

Universidad Politécnica Salesiana

Quito

Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Escuela de Comunicación Social

Tesis previa a la obtención de la licenciatura en  
Comunicación Social para el Desarrollo

Tema: “Los lenguajes comunicativos simbólicos presentes en la  
propuesta del Humanismo Sanador de la  
Escuela Neijing de Acupuntura”

Sofía Valencia Vallejo

Tutor: Dimitri Madrid Muñoz

Quito, 2009

## DEDICATORIA

A mis amores Sebastián, Felipe y Julián, cuya existencia da alegría y  
coraje a mi vida.

A mis padres Jorge y Blanca, por su amor sin tiempo, sin final.

A Gloria y Goretti, dos ángeles en femenino que con su sabiduría y  
entrega enriquecen mi camino.

## AGRADECIMIENTOS

Gracias Dimitri por tu generosidad y acertadas observaciones en cada etapa del trabajo.

A ti Cris, por acompañarme con tu experiencia y conocimiento.

A mis entrañables amigas y amigos de la Escuela Neijing de Acupuntura, por compartir conmigo su saber y sus abrazos.

A José Luis Padilla Corral, fuente inagotable de inspiración para esta investigación.

También Juan Carlos Afán, estás en mis gracias.

A los pacientes de la Escuela Neijing y a cada una de las personas entrevistadas a quienes me acerqué pidiendo su testimonio y me dieron un ¡sí! con una sonrisa.

Y finalmente, GRACIAS hermosa familia por su apoyo incondicional.  
Los amo.

## **Introducción**

La comunicación y salud, es un uno de los ejes que dentro de los procesos sociales, ha sido muy poco estudiado e investigado hasta la actualidad. A pesar de los avances significativos que se han hecho en la forma de concebir a la comunicación como un acto totalizador e integrador de sentidos, como una fuerza presente en la esencia de todo lo que evoluciona y está vivo, ya en la práctica se sigue utilizando a la comunicación como una herramienta de poder manejado por los medios de comunicación con fines claramente identificados como económicos en respuesta a un único modelo vigente, el capitalismo.

En el presente trabajo sobre Los lenguajes comunicativos simbólicos del Humanismo Sanador, propuesta de la Escuela Neijing de Acupuntura, se hace un amplio recorrido por las teorías y propuestas comunicativas, los paradigmas que la sustentan, sus precursores, escuelas, y la posición que surge desde Latinoamérica que aboga por una investigación en comunicación desde y para los seres humanos en sus interrelaciones cotidianas.

Qué se ha hecho alrededor de la comunicación y salud; de qué forma la razón instrumental sigue influyendo en las propuestas que se plantea la ciencia médica occidental; qué es y qué significado se da al símbolo y el signo en las sociedades contemporáneas; son planteamientos que, al ser respondidos, llevarán a un acercamiento más profundo de la forma de entender la salud desde la medicina occidental, la medicina andina y desde las propuestas de salud conocidas como alternativas, o bioenergéticas, tanto de oriente como de occidente, entre las que se incluye la Medicina Tradicional China, base conceptual del Humanismo Sanador.

Para llegar a definir con precisión cuáles son los posibles aportes en el debate sobre la salud y comunicación en Latinoamérica, a lo largo del tercer y cuarto capítulos, se describe esta propuesta sanadora, su sustento teórico y metodológico, los temas que se trabajan en los seminarios, los elementos simbólicos presentes tanto a través de la palabra y la ideografía hasta llegar a su

práctica desde la visión de los implicados en el proceso vivencial: estudiantes y pacientes de la Escuela Neijing de Acupuntura.

El capítulo final corresponde a la visión de la autora sobre el estilo de comunicación que propone el Humanismo Sanador, en contraposición con la idea sustentada en la medicina occidental. Se concluye esta investigación planteando las perspectivas que abre la tesis para nuevos estudios sobre Comunicación y Salud.

Y como dice Joan Manuel Serrat, cantautor de origen catalán, *caminate no hay camino, se hace camino al andar*, se inicia esta aventura que empezó con un tímido primer paso, hace más de un año, de la mano del Humanismo Sanador.

## CAPÍTULO I

### **Aportes desde el pensamiento de la comunicación latinoamericana a la salud**

*El que conoce a los demás es inteligente.*

*El que se conoce a sí mismo es iluminado.*

*El que vence a los demás es fuerte.*

*El que se vence a sí mismo es la fuerza.*

*El que permanece en su puesto, vive largamente.*

*El que muere y no perece, es eterno.*

*Tao Te King*

## 1.1. Introducción

La comunicación humana evolucionó de lo *pictórico*, como un lenguaje muy primitivo que describe lo que se ve, al *ideograma* como una representación simbólica de una idea -con mayor libertad interpretativa-; hasta llegar al uso de la palabra hablada. Durante siglos, la comunicación interpersonal es la que dominó el mundo con sus discursos míticos, políticos, religiosos, racionales, empíricos y revolucionarios; la palabra se utilizó y es utilizada hasta nuestros días con fines persuasivos, seductores y emotivos.

Los grandes acontecimientos de la comunicación se dan lugar con la llegada de la imprenta, como un procedimiento de reproducción que toma de la escritura sus elementos más importantes, y cuyo fin era el salvaguardar la historia de la época. Sin embargo, es con el avance del pensamiento científico, la revolución industrial, la formación de los estados modernos, y el nacimiento del capitalismo y su consolidación donde surgen los primeros estudios de comunicación, desde la antropología, la sociología y la política. La Mass Communication Research<sup>1</sup>, aparece en las incipientes experiencias mediáticas realizadas durante la Primera Guerra Mundial, cuyos estudios estaban dirigidos específicamente a los efectos de los medios.

Mucho camino se ha recorrido desde que se empezó a estudiar a la comunicación como una ciencia relacionada con el nacimiento de los medios masivos. Su interdisciplinaridad ha permitido que se la estudie desde el enfoque de ciencias como la *psicología*, que la define como una transmisión de estímulos de unos individuos a otros con el fin de modificar conductas; la *sociología* que la estudia desde sus comportamientos en sociedad; y la *antropología* como un proceso de construcción de significados de diferentes lenguajes dentro de un contexto cultural específico.

A pesar de estos aportes, algunos teóricos contemporáneos consideran a la

---

<sup>11</sup> Corriente fundada bajo el principio de la omnipotencia de los medios de comunicación y de la propaganda. Dentro de la historia del funcionalismo, se considera a Laswell, Lazarfeld ya los psicólogos Kurt Lewin y Carl Hovland como sus creadores.

comunicación como una ciencia inacabada por la amplitud de su campo de estudio. El proceso de la comunicación involucra lo lingüístico y a su vez todo el entramado de la sociedad.

En este primer capítulo, se hace un acercamiento al estudio de la comunicación desde los postulados de tres paradigmas: el *funcionalismo*, el *estructuralismo* y el *marxismo*; así como de sus principios teóricos, metodológicos y conceptuales que permiten tomar una posición epistemológica para el presente trabajo investigativo sobre el tema *comunicación y salud* que, como todo proceso social, está atravesado por la comunicación.

En un segundo momento se hace una aproximación a los planteamientos de la Escuela Crítica o Escuela de Frankfurt, cuya tesis central es que no es posible entender el fracaso de la humanidad desde lo económico si no se analizan las relaciones de poder fundamentadas en el sistema capitalista. La corriente acuña el término de *Industria Cultural* para describir que, - los medios masivos articulados a la producción y el consumo-; son quienes proveen de bienes estandarizados para satisfacer la demanda. Dentro de los precursores de esta Escuela encontramos a Jürgen Habermas y su propuesta de la *Acción Comunicativa* y el Interaccionismo Simbólico que hace una crítica a la orientación de la filosofía occidental y se propone investigar y construir la racionalidad comunicativa desde la práctica cotidiana.

En un tercer momento se esbozan las propuestas para *hacer* comunicación desde Latinoamérica y sus propios referentes en contraposición con los planteamientos para investigar la comunicación que surgen de los centros de poder norteamericanos o europeos. A decir de Luis Ramiro Beltrán, durante medio siglo se ha utilizado a la comunicación como una estrategia para el desarrollo incluso antes de contar con un sustento teórico. Estudiosos de la comunicación como Beltrán, Rosa María Alfaro, Prieto Castillo, Freire (que hace su aporte para entender la comunicación desde la educación) y Martín Barbero, plantean el ver a la comunicación más allá de los medios masivos, como un *instrumento social y cultural que toma en cuenta las relaciones e interrelaciones*



*que se dan en la vida cotidiana de las personas.*

A continuación el trabajo se concentra en una crítica al modelo clásico de comunicación que se evidencia en el papel de los Organismos No Gubernamentales, (ONGs) como ejecutores de proyectos de desarrollo financiados por fuentes externas con la intención de superar la pobreza y acceder al tan ansiado *desarrollo* de los países del primer mundo, para finalmente llegar a entender el sentido de bienestar propuesto por el modelo capitalista, en el que se incluye evidentemente la salud regida por las leyes de oferta y demanda del mercado.

Esta amplia mirada sobre la comunicación, sus inicios, paradigmas de investigación, diferentes escuelas y propuestas de trabajo pensadas desde Latino América; complementada con la crítica al modelo clásico, brinda una gran variedad de elementos para entender e investigar a la comunicación en su rico y complejo entramado de elementos.

Las técnicas de investigación utilizadas para el primer capítulo han sido bibliográficas que incluye una revisión de los textos de estudio y trabajos realizados a lo largo de la carrera que orientan la investigación desde una lectura crítica de la comunicación. Para organizar la información, se procedió a realizar fichas bibliográficas y nemotécnicas con los datos más relevantes de cada uno de los temas investigados. Como parte de la técnica, también se han realizado entrevistas semi estructuradas a Víctor Madrid<sup>2</sup>, Fabián Granda<sup>3</sup>, Arturo Chiriboga<sup>4</sup> y Juan Carlos Afán<sup>5</sup>.

## **1.2. Modelos de Comunicación**

El marco que guía a la investigación en el siglo XX, se encuentra formulado en

---

<sup>2</sup> Médico general, profesor de Medicina Tradicional China para el Diplomado de la Universidad Andina. Estudiante de lenguas andinas y orientales.

<sup>3</sup> Médico general especializado en acupuntura, homeopatía e imanoterapia. Hizo sus estudios en Ecuador, Argentina y China.

<sup>4</sup> Médico general especializado en homeopatía en Argentina. Dirige la Fundación Naten de medicinas tradicionales en el Ecuador.

<sup>5</sup> Facilitador de los Seminarios Internacionales de Humanismo Sanador en Latinoamérica, España y el Caribe.

tres paradigmas que le son propios: el funcionalista, estructuralista y marxista. La presente tesis hace un acercamiento a los postulados de estos paradigmas en lo que tiene que ver con las particularidades de la investigación social; las propuestas de comunicación en el área de la salud que se hacen bajo estos paradigmas y como el Humanismo Sanador<sup>6</sup>, tema central del presente trabajo investigativo, se ubica dentro de estos modelos.

Antes de describir cada uno de los paradigmas, es necesario recordar que el desarrollo de la ciencia solo ha sido posible a partir de un momento de la historia en el que el hombre busca explicarse racionalmente los fenómenos que hasta ese momento eran entendidos desde lo divino o sobrenatural.

Ese período de la historia corresponde a la modernidad, en donde a través de la razón se inicia el desarrollo de las ciencias. En el siglo XV, por ejemplo, el filósofo griego Descartes plantea que para acercarse al conocimiento hay que partir de la experimentación. La Física y Química surgen como consecuencia de ello.

Las ciencias sociales se desarrollan producto de comprender la sociedad más allá de los laboratorios, y surge la necesidad de investigar los fenómenos sociales como hechos concretos.

Para acercarse al fenómeno comunicativo en sus múltiples interconexiones con otros procesos sociales, en este caso concreto con la salud, se hará una aproximación a los tres paradigmas y sus postulados:

### **1.2.1. El Funcionalismo**

A partir de esta corriente, surgen las primeras investigaciones en el ámbito de las ciencias sociales. En 1750, el sociólogo de origen alemán Augusto Comte<sup>7</sup>, plantea la idea de que la *experimentación no se debe realizar fuera de la realidad*,

---

<sup>6</sup> El Humanismo Sanador, es una más de las propuestas de formación, investigación y desarrollo de Medicinas Tradicionales que la Escuela Neijing, con sede en España, vienen promoviendo desde hace 35 años.

<sup>7</sup> Nació en Francia en 1789. Se lo considera el creador del positivismo que busca el conocimiento basado en lo positivo, en lo real, dejando de lado las teorías abstractas.

es decir solo en los laboratorios de los científicos especializados en química o física, sino directamente en la misma sociedad, en las ciudades que se conformaron gracias a la naciente industria de la época, la misma que congregó en un espacio determinado a multitudes de personas trabajando por un salario-, a través de lo que él define como un *laboratorio social*.

La investigación en comunicación, inmersa en la investigación social, es uno de los escenarios de producción del conocimiento científico, el otro es el de la investigación de las ciencias naturales. El avance en el pensamiento científico significó un gran cambio para el hombre del siglo XVIII y XIX; se estudia las leyes de la naturaleza, se diferencian las ciencias entre sí, -de acuerdo al interés de estudio-. El mundo perdió su carácter mítico y mágico cuando el hombre fue conociendo y dominando las leyes de la naturaleza. Sin embargo, la investigación social y las ciencias naturales, tienen rasgos particulares que hay que diferenciar. A decir de Erick Torrico<sup>8</sup>, estas diferencias son:

La investigación social trabaja con *paradigmas propios*, que permiten percibir los objetos de la realidad bajo diferentes perspectivas teórico metodológicas; es *ideológica*, con un alto contenido subjetivo en el proceso de conocer; actúa sobre *procesos históricos* y finalmente *no es neutral* al tratarse de un intento de autoconocimiento del hombre.

La investigación social por lo tanto, "se encarga de estudiar sistemáticamente los hechos de la sociedad, para generar un conocimiento congruente, comprobable y perfectible<sup>9</sup>".

Durkheim, es el primer sociólogo que hace *Estudios de casos*, partiendo del supuesto de que en la sociedad todos los seres humanos tienen una función que realizar y que si cada uno cumple con la función asignada (el policía de vigilar por

---

<sup>8</sup> TORRICO, Villanueva, Erick, La tesis en comunicación, elementos para elaborarla, Bolivia, 1997, p.53

<sup>9</sup> TORRICO, Villanueva, Erick, Op.Cit. p.54

la seguridad, el médico de curar a los enfermos, el maestro de enseñar a los educandos), todo se encuentra bien, caso contrario el *cuerpo social enferma*, y entra en crisis en los tres aspectos que determinan el desarrollo de las sociedades: económico, político y social. Por ello se ocupa de investigar la forma en que este cumplimiento de funciones sea siempre el esperado, con el propósito de mantener el estado de cosas sin que se alteren.

Ya en el ámbito concreto de la comunicación, los teóricos funcionalistas se interesan por las funciones que desempeñan los medios de comunicación en un sistema social. Sostienen que el objetivo de la comunicación es *informar a las masas*. ¿Cómo?, estudiando los mensajes y a las audiencias, es decir, sus características, preferencias y los efectos que produce el contenido de un mensaje.

Entre los teóricos que trabajan esta corriente tenemos a:

#### **1.2.1.1 Harold Lasswell**

En el año 1948, el estudioso norteamericano Lasswell, presenta un modelo de investigación diseñado para los medios de comunicación masiva bajo el siguiente esquema:

## CUADRO No.1

### Elementos que intervienen en el acto comunicativo

¿Quién?	Comunicador	¿En qué circunstancias? ¿Con qué propósito? ¿Con qué efecto?
¿Dice qué?	Mensaje	
¿En qué canal?	Medio	
¿A quién?	Receptor	
¿Con qué efecto?	Efecto	

**Fuente:** ALSINA, Miquel, Modelos de la comunicación

**Elaboración:** Propia

**Año:** 2008

Lasswell define a la comunicación como la *trasmisión de mensajes* y afirma que los medios de comunicación tienen un gran poder para manipular a la audiencia por los efectos que producen dichos mensajes en la sociedad. Según el autor, el proceso de comunicación cumple tres funciones principales<sup>10</sup>:

- Vigilancia del entorno, revelando todo lo que podría amenazar o afectar al sistema de valores de una comunidad o de las partes que la componen.
- La puesta en relación de los componentes de la sociedad para

---

<sup>10</sup> MATTELART, Armad, Historia de la teorías de la comunicación, Ediciones Paidós Ibérica, Barcelona, España, 1997, p.31

producir una respuesta al entorno.

- La trasmisión de la herencia social.

Este tipo de comunicación es unidireccional, en una única vía que va desde el Emisor, el que *sabe*<sup>11</sup>, conoce y por lo tanto escoge los contenidos del mensaje, frente a un Receptor, que *no sabe*, que recibe la información en forma pasiva sin posibilidad de participar activamente en el proceso, por lo tanto, su modo de comunicación se convierte en un *monólogo*.

En su mecanicista simplicidad, este modelo, opina Luis Ramiro Beltrán<sup>12</sup>, describe la verticalidad y unidireccionalidad de la comunicación imperante a través de los medios masivos.

Con la aparición de la radio, el modelo funcionalista fue ampliamente utilizado. Durante la Segunda Guerra Mundial, la radio estaba en su apogeo y fueron los nazis quienes la utilizaron con gran astucia haciendo propaganda política en favor del fascismo. Luis López Forero<sup>13</sup> reflexiona sobre su uso y abuso: "Muchos se preguntan hoy en día si Hitler hubiera alcanzado el éxito sin sus programas y discursos que a través de la radio llegaba a sus fanáticos seguidores en toda Alemania", añadiendo que "Los nazis supieron emplear la radio como un instrumento de ataque a los enemigos", lanzando emisiones a los franceses con el mensaje de que ellos no eran enemigos sino amigos, todo un material radiofónico supremamente bien elaborado" y manipulado para su beneficio.

Ubicando al modelo funcionalista dentro del tema comunicación y salud, se evidencia que la relación que generalmente se establece en los hospitales, clínicas, centros de salud, consulta privada, entre el profesional de la salud con sus pacientes, es el médico el poseedor de la verdad, el que *sabe* (emite el

---

<sup>11</sup> La cursiva es de la autora y hace referencia a un saber cuestionado por ser impuesto dentro de una relación de poder, que no toma en cuenta el saber del otro con quien se comunica.

<sup>12</sup> BARBERO, Jesús, Martín, Comunicación masiva: Discurso y poder, Editorial Época, Ecuador, 1978. p.25

<sup>13</sup>FORERO, Luis López, Introducción a los medios de comunicación, Universidad Santo Tomás, Colombia,1992

mensaje) y quién, en última instancia, realiza el diagnóstico y decide cual es el tratamiento que sus pacientes (receptores del mensaje) deben seguir para recobrar la salud perdida.

La propuesta del Humanismo Sanador, tema central de la presente tesis, cuestiona este modelo por considerarlo responsable de un estilo de vida centrado en la enfermedad y no en la salud como una condicional natural.

### **1.2.1.2. Wilbur Schramm**

Autores como Schramm, comunicador norteamericano de la Universidad de Stanford, orientaron su interés a la eficacia de los medios, sus mensajes y receptores. Sostiene que:

"La investigación de la comunicación, por tanto, se preocupa por buscar la manera de ser eficaz en la comunicación, cómo ser comprendido, cómo ser claro, cómo utiliza la gente los medios de información, cómo pueden comprenderse las naciones unas con otras, cómo puede usar la sociedad los medios de comunicación para obtener su máximo bienestar, y en general, como se realiza el proceso básico de la comunicación"<sup>14</sup>.

En 1964, Schramm publicó un estudio sobre comunicación y cambio en los países en desarrollo, observando a la comunicación masiva como maestra y formuladora de políticas que debía cumplir con determinadas funciones, direccionadas para crear una atmósfera propia para el cambio social indispensable en el desarrollo de los países del tercer mundo.

Para entender el cómo se genera la comunicación colectiva, Schramm, plantea que se debe "partir de sus elementos fundamentales, conocer las funciones específicas de cada uno de ellos, la relación que tienen entre sí y el proceso por el cual se produce la comunicación"<sup>15</sup>.

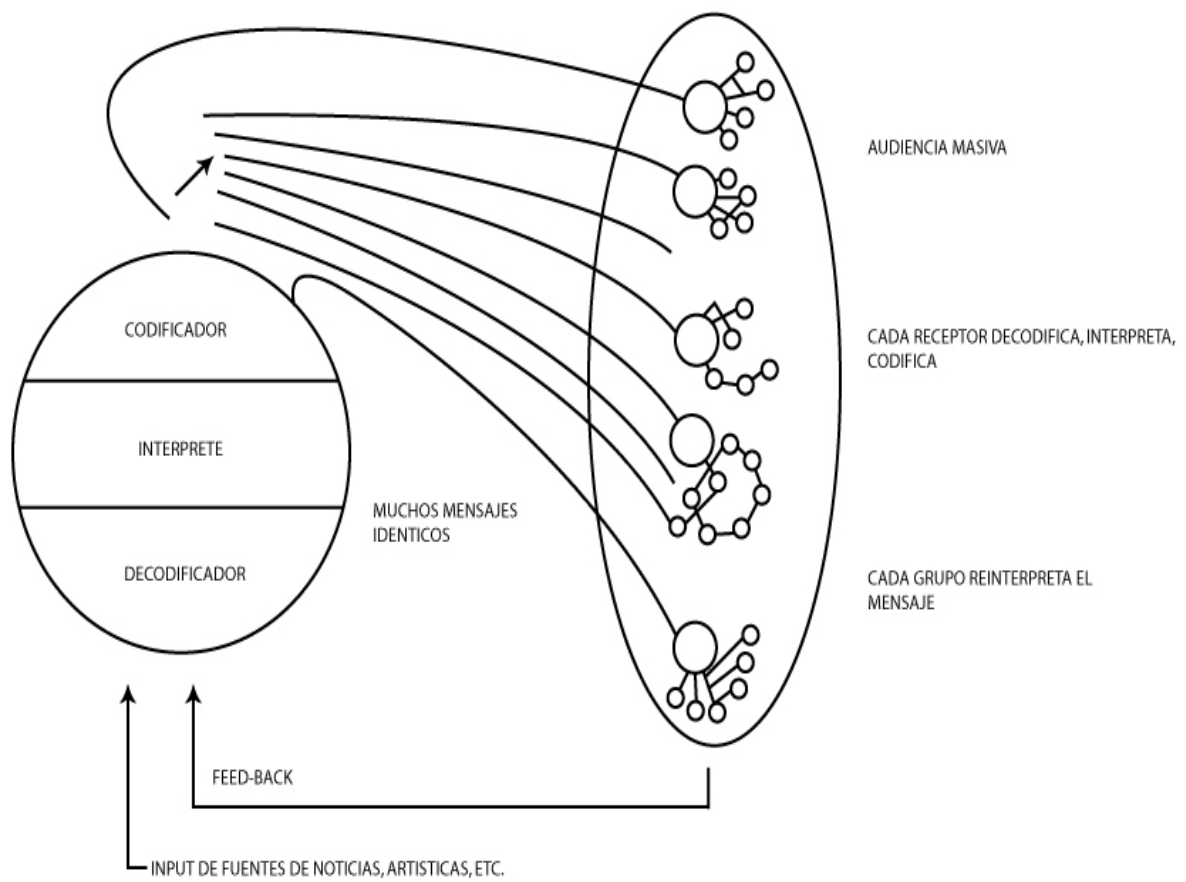
---

<sup>14</sup> TORRICO Villanueva, Erick, Op.Cit. p.27

<sup>15</sup> TOUSSAINT, Florence, Crítica de la información de masas, Editorial Trillas, México, IV Edición, 1999

## GRÁFICO No. 1

### Modelo de comunicación de Schramm



**Fuente:** Estudio de comunicación colectiva.

**Elaboración:** Schramm.

**Año:** 1954



### 1.2.2. El Estructuralismo

El modelo estructuralista surge a inicios del siglo XX en los Estados Unidos de Norteamérica antes de la Segunda Guerra Mundial, como una respuesta a la fuerte crítica de los postulados de la corriente funcionalista por su visión mecanicista de los fenómenos sociales. Este modelo pone *mayor énfasis en los mensajes*, es decir en la significación, sus niveles, modos y estructuras.

El estructuralismo da origen al estudio del *sujeto como el actor fundamental del proceso de comunicación* al proponer que las partes de la estructura social se interrelacionan entre si y no solamente cumplan con una función *asignada*. Esta interrelación entre lo económico, ideológico y social, genera un compromiso dentro de un contexto social, es decir, una realidad compartida que une a todos los sujetos quienes construyen sentidos desde la apropiación de su realidad.

Desde la perspectiva del estructuralismo, el comunicador es “una especie de arquitecto de la conducta humana, un practicante de la ingeniería del comportamiento, cuya función es inducir y persuadir a la población a adoptar determinadas formas de pensar, sentir y actuar, que le permita aumentar su producción y productividad para elevar sus niveles y hábitos de vida<sup>16</sup>”.

Retomando el tema de la comunicación y salud, podemos decir que desde la visión de este modelo, ya no se busca solamente erradicar una enfermedad, por ejemplo amputando una pierna que no cumple su función, sino que busca conocer en dónde se originó el problema para dar una solución integral desde allí; es decir ahora se busca curar el origen del problema para que todo el cuerpo funcione correctamente.

A decir de Erik Torrico: "Los estructuralistas privilegian el estudio de las partes de un objeto (las identifican y las caracterizan) y de sus interconexiones,

---

<sup>16</sup> RAMSAY, Jorge y otros, Modelos de Educación, modelos de Comunicación, S/E, 1975

recurriendo por ello a recortes sincrónicos y a la formulación de modelos<sup>17</sup>”.

Este planteamiento, que aparentemente es más humano; anima para que todos los actores que intervienen en el proceso de la comunicación participen; pero en la realidad, tiene como fin el de condicionar al paciente en su relación con el médico, para que adopte las conductas e ideas planteadas por el emisor-médico, quien determina lo que el receptor-paciente debe hacer y cómo debe hacerlo. El profesional de la salud se convierte entonces en un *hacedor de salud* que, dependiente de la tecnología, busca los cambios *para el bienestar del paciente*; de esta manera, la enfermedad se transforma en un proceso de diagnóstico y tratamiento que hay que seguir para recobrar la salud perdida.

En la actualidad, muchas campañas en Salud Pública, promovidas por gobiernos locales, seccionales, nacionales; iniciadas por organismos internacionales como la Organización Panamericana de la Salud, OPS y la Organización Mundial de la Salud, OMS, toman este modelo estructuralista para construir sus mensajes. Mario Mosquera<sup>18</sup> sostiene que: “La Comunicación en Salud, abarca el estudio y el uso de estrategias de comunicación para informar e influenciar en decisiones individuales y comunitarias que mejoren la salud”.

El estructuralismo, desde su nacimiento hasta su perspectiva semiótico-lingüista, considera a la comunicación como el objeto final de todo lenguaje y para estudiarla crea sistemas lógicos, estructura de signos que consideran las formas de interacción social.

Entre los teóricos de la semiótica están: Ferninand Saussure, Roland Barthes y Humberto Eco.

#### **1.2.2.1. Ferninand Saussure**

Saussure, lingüista de nacionalidad suiza se interesa principalmente por el

---

<sup>17</sup> TORRICO Villanueva, Erick. Op.Cit. p.33

<sup>18</sup> MOSQUERA, Mario, Comisionado para la Organización Panamericana de la Salud, Comunicación en Salud: Conceptos, Teorías y Experiencias, Internet: <http://www.comminit.com/en/node/150400>, Julio 2003

lenguaje, por tanto en la relación de un signo con los otros. Para el autor la lengua es una "institución social", que el individuo por si solo no puede crear ni modificar, pues es un sistema organizado de signos que representa una idea, la lengua no tiene otra función que la de comunicación entre los miembros de una comunidad lingüística. La lingüística es la disciplina que se encarga de estudiar las reglas de este sistema organizado a través de las cuales produce sentido. El lenguaje es posible segmentar y por tanto se puede analizar y de lo que se trata es de inferir las oposiciones, las distancias que permiten que una lengua tenga significado.

La significación en este modelo, observa Fiske, son "los conceptos mentales con los cuales dividimos y categorizamos la realidad para poder comprenderla. Así pues, los significados son hechos por el hombre, determinados por la cultura o subcultura a la cual pertenece y son parte del sistema lingüístico o semiótico que los miembros de esa cultura utilizan para comunicarse unos con otros<sup>19</sup>".

#### **1.2.2.2. Roland Barthes**

Fue el primer teórico estructuralista quien continuó con el desafío planteado por Saussure de llevar a cabo un análisis de los signos, a través de la *semiótica*, realizando investigaciones sobre el estatus simbólico de los fenómenos culturales.

La lengua es un sistema organizado de signos, con dos partes; una es el significante que es perceptible, audible y el significado como la representación psíquica de la cosa. Bajo estos postulados la semiótica estudia "el modo de organización de los componentes de un objeto (sus significaciones) y sus significados<sup>20</sup>".

Barthes sostiene que el estatus simbólico de los fenómenos culturales, puede ser estudiado en cuatro secciones: la lengua y palabra; significante y significado; sistema y sintagma y finalmente a través de la denotación y connotación.

---

<sup>19</sup> FISKE, John, Introducción al estudio de la comunicación, Editorial Norma, Ecuador, 1982. p.39

<sup>20</sup> TOUSSAINT, Florence, Op.Cit. p.49

### **1.2.2.3. Humberto Eco**

Eco desarrolla de forma más amplia la semiótica y dice que no se trata solamente del estudio de los signos, pues se debe tomar en cuenta en este campo semiótico aspectos como la música y la cibernética. "El campo específico de la semiótica, está compuesto por todos los procesos culturales en los cuales se da un proceso de comunicación; es decir, por todas aquellas manifestaciones en las que están en juego agentes humanos que se ponen en contacto unos con otros sirviéndose de convenciones sociales. Desde la semiótica, toda cultura se ha de estudiar como un fenómeno de comunicación<sup>21</sup>".

Humberto Eco complementa su idea, manifestando que los agentes sociales, individuales y colectivos, actúan de una forma diferente frente a los signos y discursos que circulan en la sociedad, como el resultado de un proceso que no se puede programar.

### **1.2.3. El Marxismo**

El marxismo entiende a la realidad social como *una totalidad dialéctica, dinámica y cambiante*, en el que el mundo, tanto como las ideas, las personas y el conocimiento están en permanente movimiento. La teoría marxista se desarrolló gracias a los aportes de Karl Marx y Federico Engels.

El marxismo reivindica el carácter histórico de los hechos sociales dentro de los cuales está la comunicación. Su interés es que se comprendan las determinaciones macrosociales de los fenómenos, interpretando los contextos históricos tanto desde lo económico, político y social; cómo los procesos ideológicos que "reproducen la confrontación clasista en los distintos espacios de la vida social"<sup>22</sup>.

---

<sup>21</sup>TOUSSAINT, Florence, Op.Cit. p.59

<sup>22</sup>TORRICO, Villanueva, Erick, Op.Cit. p.38

Desde el marxismo, Dimitri Madrid<sup>23</sup> propone que: "la realidad debe ser vista como una totalidad y que el rol del hombre esta sujeto a determinaciones económicas y sociales que atraviesan la tésitura social y la condicionan". En consecuencia, la realidad debe ser analizada e investigada *más allá de sus fenómenos inmediatos o de sus expresiones manifiestas*.

El método<sup>24</sup> de este paradigma es el materialismo histórico, que no es sino "la utilización científica del horizonte de visibilidad que proporciona el modo de producción capitalista<sup>25</sup>," por lo tanto hay que leer los procesos históricos para aprender de la historia. El método dialéctico "busca conocer, reproducir intelectualmente esta realidad múltiple, dinámica y contradictoria<sup>26</sup>".

El Humanismo Sanador, tema central de la presente investigación social, coincide en muchos aspectos con la visión de este paradigma, al plantearse que "mientras no cambie el concepto de hombre como una realidad económica, seguirá desarrollándose la especie bajo el signo de la enfermedad<sup>27</sup>" y añade que frente a esa situación el hombre debe preguntarse si ese acontecimiento (de enfermedad) es inevitable o es posible variar el rumbo de la historia.

La salud, dentro de esta propuesta, no esta enfocada solamente al estado saludable del cuerpo, sino que incluye su psiquismo, sus emociones, reconociendo que, como lo manifiesta J.C. Afán "hay que buscar los elementos que llevan a enfermar, porque lo que si sabemos es que cada cultura tiene una forma de enfermar, de sufrir y de morir". Si se quiere ayudar a un ser humano, es fundamental conocer su historia, para entender el por qué de la enfermedad".

La propuesta del Humanismo Sanador, no plantea entonces tratamientos generales para determinadas patologías, sino que propone un tratamiento

---

<sup>23</sup> MADRID, Dimitri, Paradigmas metodológicos contemporáneos. Sin fecha, p.28

<sup>24</sup> TORRICO, Villanueva, Erick, plantea que el método es un modo particular de concebir y ver la realidad social y sus fenómenos, siendo aplicable en todos los momentos del proceso investigativo, p.60

<sup>25</sup> TORRICO, Villanueva, Erick, Op.Cit. p.60

<sup>26</sup> IBAÑEZ, Alfonso, La Dialéctica en la sistematización de las experiencias, Texto redactado de una intervención oral del autor en la Comisión de Sistematización del CEAAL-Lima, 1990, p.208

<sup>27</sup> PADILLA, C, José Luis, Curso de Acupuntura, Miraguano Ediciones, España 2001, p.12

particular y específico enmarcado en la realidad en que el paciente vive, tomando en cuenta su edad, género, condición social, económica, y la cultura a la que pertenece. Dentro de esta propuesta, el tabaquismo, por ejemplo, no será planteado como algo que hay que eliminar, sino que se busca conocer las causas particulares y específicas que llevaron a esa persona a fumar, es decir examina la raíz del hábito de fumar.

A decir de J.C. Afán, la cantidad de conexiones neuronales que existen en el cerebro hace que en determinados momentos las respuestas surjan de forma automática y por eso cuesta tanto trabajo cambiar una actitud, una posición, unas costumbres y en este sentido lo que el ser tiene que comprender es por qué se produce. “Si alguien llega a la consulta y dice: *quiero dejar de fumar* y no le pregunto por qué, no voy a poder solucionar su problema; entonces, si él me responde que fuma porque es *nervioso*, no se trata de quitarle el hábito de fumar sino de buscar qué herramientas puede él establecer para que ese nerviosismo no le lleve a la situación de fumar. Si no llego a ese análisis, no entiendo la causa. Si el paciente es un fumador social, el tratamiento va a ser totalmente diferente, porque el origen es diferente”.

La realidad está en permanente cambio al igual que todos los fenómenos sociales, -incluida la relación con nosotros mismos y el entorno-, y se suceden en cinco etapas: movimiento, cambio, transformación, mutación y transmutación<sup>28</sup>, por lo tanto todas nuestras relaciones son dialécticas, es decir, parten de una concepción de la realidad desde un enfoque dinámico e histórico, que incluye sus múltiples dimensiones.

El abordaje del Humanismo Sanador se produce en la práctica diaria con pacientes de la Escuelas Neijing de Acupuntura, presentes en varios países de Europa, Latinoamérica y el Caribe, cuando las personas no pueden definir su enfermedad, se encuentran mal, no se encuentran consigo mismo. Desde este punto de vista se dice que su patología no estaría en lo físico, sino en lo espiritual.

---

<sup>28</sup> La Medicina Tradicional China sostiene que la vida, en su permanente expansión y contracción, el Yin y Yang inmutable, se sostiene en estos principios dialécticos.

Por ello, el Humanismo Sanador, más que aplicar una nueva técnica, un nuevo método, busca ofrecer al paciente, “nuevas coordenadas de salud, según las cuales el paciente pueda moverse en la opción de alcanzar unas características saludables<sup>29</sup>”. Es decir, rompe con la concepción que tiene la medicina occidental de que el médico o sanador tiene una función única que realizar y lo hace manteniendo una distancia con el paciente.

### **1.2.3.1. La Escuela de Palo Alto**

La propuesta de la Escuela de Palo Alto, o también llamada Colegio Invisible<sup>30</sup> fue creado en los años 1940 y reunió a autores muy diversos como Paul Watzlawick, J.H. Weakland, J. Herlmich Beavin, Gregory Bateson, Jackson, y Goffman, quienes aportan al sentido de la comunicación desde la mirada de distintas disciplinas como la lingüística, las matemáticas, la sociología y la psicología.

Cuestionan la teoría matemática de la comunicación que requiere de una mirada más humana, es decir, ser entendida a partir de las complejidades de las situaciones en las que se da la interrelación entre los sujetos que no puede ser reducida a un número de variables, trabajando de forma lineal. “Hay que concebir la investigación en materia de comunicación en términos de nivel de complejidad, de contextos múltiples y de sistemas circulares. Resaltando que desde esta visión circular, el emisor y el receptor tienen igual importancia en el proceso de comunicación<sup>31</sup>”.

Surge en torno a la idea de que *la sociedad se organiza en los intercambios cotidianos*, reconociendo que “no es posible hacerse una idea adecuada de la interacción si no nos ocupamos de la sociedad en la que ésta se ejerce y que la

---

<sup>29</sup> PADILLA C, José Luis, Penares, quejares y curares. Serie Humanismo Sanador I, Ediciones Escuela Neijing, España, 2002

<sup>30</sup> MATTELART, Armand, Historia de las teorías de la comunicación, Ediciones Paidós Ibérica, Barcelona, España, 1997, p.47

<sup>31</sup> MATTELART Armand y Michel, Op. Cit. p.48

condiciona<sup>32</sup>”.

Sus teóricos analizan el cómo la comunicación afecta a la conducta humana, tomando en cuenta que la cantidad de mensajes a la que el receptor está expuesto constantemente, inducen a nivel inconsciente y consciente en búsqueda de determinadas reacciones y acciones que van en beneficio de los destinatarios de dichos mensajes.

La Escuela sostiene que *todo comunica* y en ese sentido, se habla de que la comunicación se da siempre y no depende de la voluntad expresa de nadie, en la medida de que cualquier situación de vida lleva sus mensajes y solo es necesario que una persona esté ahí con su percepción y escucha; en otras palabras: *es imposible no comunicar*. Concibe a la comunicación como “un sistema de canales múltiples en la que el actor social participa en todo momento, lo desee o no con su actitud, comportamiento y hasta el mismo silencio. Como miembro de una cultura forma parte de la comunicación, así como la música forma parte de la orquesta<sup>33</sup>”.

Su modelo se fundamenta en la cibernética y en la teoría general de los sistemas. La psicoterapia, que enriquece a esta propuesta, permite hacer una reflexión en el sentido de que la comunicación normal, tiene unas normas que no están presentes en la comunicación patológica, aunque afirman que lo normal y patológico, son conceptos relativos pues sólo se puede considerar si lo son o no en un determinado contexto.

Los estudios de esta Escuela se basan en tres hipótesis<sup>34</sup>:

- La esencia de la comunicación reside en procesos de relación e interrelación.
- Todo comportamiento humano tiene un valor comunicativo.
- Los trastornos psíquicos reflejan perturbaciones de la comunicación entre el

---

<sup>32</sup> BAYLON, Christian y MIGNOT, Javier, *La Comunicación*, Ediciones Cátedra, Paris, 1996, p.223-226

<sup>33</sup> NAJERA, Ozziel, *Las ciencias de la Comunicación frente a los nuevos paradigmas*, Internet <http://www.cem.itesm.mx/dacs/publicaciones/>, 2007

<sup>34</sup> MATTELART Armand y Michel, Op.Cit. p.48



individuo portador del sistema y sus allegados.

### **1.2.3.2. La Escuela de Frankfurt**

La Teoría Crítica, planteada por el Instituto de Investigación de Ciencias Sociales de la Universidad Frankfurt, surge en la década de 1920, en plena crisis europea y desarrolla una relectura creativa del marxismo, retomando sus postulados para reflexionar sobre las nuevas condiciones sociales después de la Segunda Guerra Mundial. En su base está el método marxista de interpretación de la historia, la filosofía, la cultura, la sicosociología y la psicología de Freud.

La convivencia social es una de las características de los seres humanos más importantes. En este sentido, Luisa Fuentes<sup>35</sup> citando a Freud dice: "...son pocas veces que el individuo renuncia a establecer relaciones con otro y otros. En la vida anímica individual aparece integrado siempre, efectivamente, el otro, como modelo, objeto, auxiliar o adversario (...) a través del instinto social el individuo se inscribe en la historia de sus colegas humanos<sup>36</sup>.

Entre los pensadores que representan a esta Escuela tenemos a Teodoro Adorno, Max Horkheimer, Walter Benjamín, Herbert Marcuse, Jürgen Habermas, quienes se proponen un modelo de mirar la realidad que fuera tanto revolucionario como transformador. Estos pensadores son *críticos severos del capitalismo y todo lo que tiene que ver con el modelo tradicional de ver la comunicación desde los mass media*.

Su tesis central es que no es posible entender el fracaso de la humanidad solo desde lo económico, sino desde el análisis de cómo la modernidad entiende las relaciones de poder y como ésta se relaciona con la diferencia y la alteridad dentro de una cultura.

Marcuse<sup>37</sup> plantea que se hace necesario, "desenmascarar las nuevas

---

<sup>35</sup> TORRES, Jaime, Módulo de Psicología de la Comunicación, Facultad de Ciencias Humanas y de la Comunicación, Ecuador, 2003, p.6

<sup>36</sup> TORRES, Jaime, Op.Cit. p.6

<sup>37</sup> MATTELART Armand y Michel, Op.Cit. p.56

formas de dominación política: bajo la apariencia de racionalidad de un mundo cada vez más conformado por la tecnología y la ciencia, se manifiesta la irracionalidad de un modelo de organización de la sociedad que, en lugar de liberar al individuo lo juzga". *La racionalidad técnica y la razón instrumental*, han reducido el discurso y el pensamiento a una dimensión única que hace concordar la cosa y su función, la realidad y la apariencia, la ciencia y la existencia; sociedad que anula el espacio para el pensamiento crítico.

A mediados de los años cuarenta Adorno y Horkheimer crean el concepto de la *industria cultural*, que, -a través de los medios masivos articulados a la producción (de películas, programas de radio, revistas) y el consumo-, se encargan de proveer de bienes estandarizados para satisfacer la demanda, transformando a la cultura en una mercancía más de consumo que sigue la misma racionalidad técnica, organización y planificación que cualquier otra industria. "A través de un modo industrial de producción se obtiene una cultura de masas hecha con una serie de objetos que llevan claramente la huella de la industria cultural: serialización-estandarización-división del trabajo<sup>38</sup>".

En esta línea, la industria cultural en relación con la salud también "proporciona en todas partes bienes estandarizados para satisfacer las numerosas demandas<sup>39</sup>". Las grandes industrias farmacéuticas por ejemplo, promocionan sus productos, a través de una publicidad que vende la idea de que son los poseedores del elixir milagroso para recobrar la salud cuando en realidad la salud es una industria que produce millonarias ganancias a las multinacionales que la explotan, en muchos casos sustentados en pruebas de *efectividad* que aplican en personas del tercer mundo, utilizadas como *conejiillo de indias* para sus experimentaciones.

A decir de un alto ejecutivo de una farmacéutica<sup>40</sup>, de quien no se menciona el nombre por pedido explícito: "Para la venta de cualquier producto, no sólo

---

<sup>38</sup> MATTELART, Armand, Op.Cit.p.54

<sup>39</sup>Ibíd. Cit, p.54

<sup>40</sup> Entrevistado por Sofía Valencia en julio del 2008.

farmacéuticos, intervienen los sentidos, todos los sentidos; entonces, dependiendo del tipo de producto que se esté comercializando, se hace más énfasis a algunos atributos y obviamente se apela más a algunos sentidos. Por ejemplo, si estamos comercializando un producto que va a tener como destino el niño, probablemente lo que se busque es dotarle de un mejor sabor para que no sea rechazado”.

Por otro lado, Jürgen Habermas, desarrolla los conceptos de acción comunicativa y de *mundo de la vida* para plantear la *Teoría de la Acción Comunicativa*, que surge como una crítica a la orientación unilateral de la filosofía occidental.

Sostiene que, además de la relación sujeto-objeto, sustentada por la acción instrumental y orientada por un interés técnico, *existiría un modelo de acción basado en la interacción entre sujetos -acción comunicativa-*, "...por acción comunicativa entiendo una interacción simbólicamente mediada. Se orienta de acuerdo con normas intersubjetivamente vinculantes que defienden expectativas recíprocas de comportamiento que tienen que ser entendidas y reconocidas al menos por dos sujetos agentes<sup>41</sup>".

Entonces, la acción comunicativa se produce entre los participantes de la *interacción*, que como hablantes y oyentes, hacen referencia a algo en el mundo objetivo, en el mundo social y en el mundo subjetivo; se ponen de acuerdo sobre la validez de lo que emiten, de sus mensajes, en una situación de acción definida en común.

Habermas dice que la acción es el dominio de situaciones, es decir de un fragmento de un *mundo de la vida* como el acercamiento a los diferentes modelos de acción: el de una *acción estratégica* orientada al éxito en el que los actores coordinan sus acciones mediante influencias recíprocas en contraposición con modelos que buscan el consenso, a través del uso del lenguaje orientado al *entendimiento*.

---

<sup>41</sup> HABERMAS, Jürgen, *Teoría de la Acción Comunicativa*, Volumen I, Madrid, Taurus, 1992, p.68-69

Mantiene que para entender la teoría de la *acción comunicativa* se debe distinguir entre *mundo* y *mundo de la vida*. "Aquellos sobre lo que los participantes en la interrelación se entienden entre sí, no deben contaminarse *con aquello desde dónde* inician y discuten sus operaciones interpretativas<sup>42</sup>." Dice que *mundo* tiene tres conceptos formales a saber: el de los *hechos*, el de las *normas* y el de las *vivencias*; por otro lado argumenta que en el *mundo de la vida*, se encuentra un saber explícito, un saber holísticamente estructurado que no está a nuestra disposición; es decir que no podemos hacerlo conscientemente o ponerlo en duda a voluntad porque es y ha sido transmitido culturalmente.

Manifiesta que el saber de fondo permite que los hablantes y oyentes sepan intuitivamente como arreglárselas en una situación y "encuentren ya de antemano interpretada, en lo que a contenido se refiere, las conexiones entre mundo objetivo, mundo social y mundo subjetivo<sup>43</sup>". De igual forma en la *acción comunicativa*, los actores se refieren siempre a algo de uno de estos mundos y entablan pretensiones de validez que no pueden ser aceptadas por otros actores.

Estas pretensiones de validez orientadas al entendimiento son tres<sup>44</sup>:

- Pretensión de que el enunciado es verdadero.
- De que la acción pretendida es correcta.
- De que la intención manifiesta del hablante es en efecto lo que el hablante expresa.

Una *acción*, dice Habermas, puede ser entendida como la realización de un *plan de acción*, después del cuál el actor que la realizó domina una situación, a diferencia del concepto de *acción comunicativa* en el que se destacan dos aspectos: "el aspecto teleológico de ejecución de un plan de acción y el aspecto

---

<sup>42</sup> HABERMAS, Jürgen, Op.Cit.p.489

<sup>43</sup> HABERMAS, Jürgen, Op.Cit.p.495

<sup>44</sup> HABERMAS, Jürgen, Op.Cit.p.493

comunicativo de interpretación de la situación y obtención de un acuerdo<sup>45</sup> ". Los participantes de la interacción al entenderse entre sí, se mueven en una tradición cultural de la que hacen uso a la vez que la renuevan, reforzando su pertenencia a un determinado grupo social.

"Bajo el aspecto funcional del entendimiento<sup>46</sup>, la acción comunicativa o medios lingüísticos de comunicación "sirven a la tradición y a la renovación del saber cultural; a la acción social y al establecimiento de la solidaridad y desarrollo de identidades personales<sup>47</sup>".

Las estructuras simbólicas del mundo de la vida se reproducen por tres vías:

- a) La continuación del saber válido;
- b) La estabilización de solidarios grupales y
- c) La formación de actores capaces de responder a sus actos.

Este proceso de reproducción vincula los estados existentes *del mundo de la vida* con las nuevas situaciones y lo hace en tres dimensiones: la semántica de los significados o contenidos de la tradición cultural, la del espacio social y, del tiempo histórico (de las generaciones que se suceden unas a otras). A estos procesos corresponden, como componentes culturales del mundo de la vida, la cultura, la sociedad y la persona.

"La Teoría de Acción Comunicativa, supone una aportación a la teoría del significado y se propone investigar y construir la racionalidad comunicativa dentro de la práctica comunicativa cotidiana<sup>48</sup>".

---

<sup>45</sup> HABERMAS, Jürgen, Op.Cit.p.493

<sup>46</sup>Para el autor *actuar en actitud orientada al entendimiento*, tiene que ver con que cuando uno de los participantes en la comunicación ejecuta el acto de habla, el otro toma una postura con un "sí" o con un "no" en relación a lo que escucha.

<sup>47</sup> HABERMAS, Jürgen, Op.Cit.p.498

<sup>48</sup> MADRID, Dimitri, Tomado del módulo: Epistemología de la Comunicación, Teoría de la Acción Comunicativa, Observaciones sobre el Concepto de acción comunicativa, 2001, p.25

### 1.3. Latinoamérica: Un nuevo escenario para la comunicación

El desarrollo de las sociedades en Latinoamérica en torno al capitalismo, evidencia un crecimiento acelerado de la globalización, las nuevas tecnologías y la mediatización de la cultura.

"Los medios de comunicación masivos de nuestros países, constituyen actualmente, más aún que el sistema educativo y el sistema religioso, el genuino instrumento ideológico que se sirve el capitalismo monopolista-imperialista para perpetuar la dependencia en las cabezas mismas de los neocolonizadores<sup>49</sup>".

En este contexto, la comunicación ya no puede ser investigada solamente desde los medios masivos, sino primordialmente desde las relaciones interpersonales que establece la gente en los espacios compartidos de interrelación y ritualización de su *vida cotidiana*.

La comunicación en este sentido, abarca procesos y dimensiones que van desde lo histórico, antropológico, estético; de igual manera la psicología, sociología, ciencias políticas, empiezan a trabajar sobre los medios y la forma en que operan las industrias culturales, dando cuenta así de la interdisciplinariedad de la comunicación. Aunque por supuesto, hacer investigación y hacer teoría para el capitalismo es sospechoso, porque lo que se espera de Latinoamérica, "países tercermundistas" es que apliquen las nuevas tecnologías y consuma lo que el mercado produce y oferta.

A pesar de ello, en Latinoamérica no se ha dejado de hacer investigación, pero como bien lo manifiesta, Jesús Martín Barbero, esta mediatizada por las leyes de mercado que la justifica y le dan validez; afortunadamente continúa," la difícil y nunca consolidada constitución disciplinaria del estudio de comunicación que tantas desventajas acarrea a sus participantes, es precisamente la posibilidad

---

<sup>49</sup> VILLEGAS, Luis Fernando, Educación e Ideología, Universidad Politécnica Salesiana, 2005. El sueño insomne, ideas sobre televisión, subdesarrollo, ideología.p.153

de su nuevo desarrollo<sup>50</sup>".

Es decir, se plantea "entender a la comunicación como un instrumento social y cultural que refuerza y sostiene la mayoría de las prácticas que caracterizan y construyen la vida de las personas<sup>51</sup>". Por más de medio siglo en Latinoamérica se ha utilizado la comunicación como una herramienta y estrategia para avanzar en el desarrollo; aunque, en rigor, este uso sucedió mucho antes de que se construyan las teorías y elaboraciones conceptuales que la sustenten, y mas aún, cuando el énfasis de la comunicación para el desarrollo no se había enunciado ni visualizado con claridad.

De esta manera se pueden describir experiencias que ofrecen una muestra de un enfoque nuevo de la comunicación en Latinoamérica, experiencias que tuvieron como población meta a sectores populares donde la influencia de los medios masivos todavía era escasa, y donde los medios alternativos ofrecían la posibilidad de generar construcciones comunicativas nuevas, abiertas a la participación, rompiendo así a la verticalidad de los modelos funcionalistas y estructuralistas que seguían el proceso rígido de emisor-mensaje-receptor.

El reto permanente para Latinoamérica es el continuar investigando desde su propia realidad: hacer teoría, no asumir teorías foráneas, enfrentando la contradicción y el conflicto presente en todos los procesos históricos y no evitándolos como lo hacen el modelo funcionalista y estructuralista que defienden los intereses de los grupos de poder.

Afortunadamente muchos pensadores latinoamericanos están en esta línea de trabajo y han contribuido con interesantes propuestas para el desarrollo de la región.

---

<sup>50</sup> BARBERO Martín Jesús, *Comunicación para el fin de siglo, ¿para dónde va nuestra investigación?*, LAMEIRAS J, GALINDO J (ed). México, 1994, p.237

<sup>51</sup> BARBERO Martín, Jesús. *Pretextos*. Universidad del Valle. Colombia, 1996, p.150

### 1.3.1. Luis Ramiro Beltrán

Sostiene Beltrán que "la comunicación es un acto o proceso de interacción social democrático que se basa en el intercambio de sentidos y símbolos por los cuales los seres humanos comparten voluntariamente sus experiencias, bajo condiciones de acceso libre e igualitario, diálogo y participación<sup>52</sup>".

Apunta también que en un sentido amplio, "la investigación en comunicación se puede tomar como cualquier actividad de indagación sistemática para comprender la naturaleza del proceso de intercambio de experiencias socioculturales<sup>53</sup>".

Por más de medio siglo en Latinoamérica se ha utilizado a la comunicación como una herramienta para avanzar en el desarrollo, en donde han predominado "tres sentidos teóricos con respecto a la relación entre comunicación y desarrollo nacional: *comunicación de desarrollo; comunicación de apoyo al desarrollo y comunicación alternativa para el desarrollo democrático*<sup>54</sup>".

Desde la propuesta del Humanismo Sanador, la relación que establece el sanador y el paciente, se basa justamente en eso, en el diálogo entre dos seres que interactúan en forma libre e igualitaria para que cada uno exprese su *palabra*. El sanador aporta con temas de reflexión que posiblemente permitan al paciente dar una *mirada diferente a su situación de vida*, su manera de relacionarse consigo mismo, su entorno y los otros seres humanos.

El sanador pone en la mesa de *diálogo* sus conocimientos y percepciones del problema que inquieta o enferma al paciente que, siendo externas, dichas con respeto, humor, en el que median palabras, gestos, miradas, una gran apertura para la escucha; pueden generar confianza en el paciente, para que exprese su palabra; una palabra que en muy pocos espacios es reconocida, aceptada,

---

<sup>52</sup> Tomado del artículo: Participación ciudadana y acceso a la información, publicado en internet: <http://www.comunit.com/en/node/268962/print>, noviembre del 2007

<sup>53</sup> TORRICO Villanueva, Erick, Op.Cit, p.28

<sup>54</sup> MADRID, Dimitri, Op.Cit. p.31



escuchada y sobretodo valorada.

### **1.3.2. Rosa María Alfaro**

Es parte del equipo de la Asociación de Comunicadores Sociales Calandria, que nace en los años 80 en Lima, Perú. Su objetivo es promover una comunicación democrática, atendiendo a la comunicación directa entre personas, grupos e instituciones, como también la que ocurre a través de los medios masivos.

Pone énfasis en pensar la comunicación como una *construcción de sentido* y no como un conjunto de tecnologías para lo cual, propone que, de manera previa, es preciso que el sujeto explique el significado del si mismo en relación con el otro.

Analiza que el desarrollo no sólo supone la reproducción del ámbito económico o material sino que constituye un espacio de interrelación entre los distintos aspectos de la vida social, económica, política, cultural e ideológica, etcétera, como una premisa para que los sujetos sean los que en libertad, construyan la sociedad en la que quieren vivir.

La comunicación, desde su propuesta, está *ligada al desarrollo*, como "objeto mismo de la transformación de la sociedad y de los sujetos que la componen. Es por lo tanto medio y fin, aspecto y estrategia global".<sup>55</sup> De esta manera, el desarrollo es estudiado como un elemento imprescindible para la construcción de relaciones sociales y para la reproducción de la vida material de los individuos.

En el tema de la salud Calandria propone:

- Fomentar estilos de vida saludables entre la población.
- Influir desde la movilización ciudadana para que se den políticas que contribuyan a mejorar la calidad de vida de la población.

---

<sup>55</sup> ALFARO, Moreno, Rosa María, Un comunicación para otro desarrollo, para el diálogo entre el norte y el sur, Editorial Abraxas S.A. Perú, 1993

- Involucrar a la población en las decisiones y acciones que afectan su salud y su ambiente.

### 1.3.3. Daniel Prieto Castillo

Sostiene que la comunicación está en estrecha relación con la *vida cotidiana*, entendida como "las concepciones<sup>56</sup>, evaluaciones<sup>57</sup> y percepciones<sup>58</sup> que en sus prácticas diarias comparten los integrantes de un grupo social<sup>59</sup>".

Plantea el autor que la vida cotidiana, esta inmersa en una cultura determinada y que no es posible *saltarse* de ella, es decir de los hábitos, rutinas, modos de hacer, de sus percepciones, de sus relaciones cercanas o lejanas, espacios, objetos, de su historia personal y compartida, de sus expectativas y creencias. Para el autor, "comunicar es una situación de vida" que incluye: ejercer la calidad del ser humano, expresarse, interactuar, relacionarse, gozar y proyectarse. Comunicar es también afirmarse en el propio ser, sentirse y sentir a los demás, abrirse al mundo y abrirse a uno mismo.

Prieto Castillo concibe a la comunicación, ligada a la cultura y a su diversidad. La *educación y la comunicación van de la mano*, "no podemos comprender el acto educativo sin tomar en cuenta lo comunicacional entendido como lo que significan el intercambio y la negociación de significados, de saberes y de puntos de vista, la interacción y el interaprendizaje, las tácticas de la palabra y el juego del diálogo, la interlocución y la escucha<sup>60</sup>".

### 1.3.4. Paulo Freire

Educador brasileño quien trabajó con procesos de alfabetización, en sectores marginales y campesinos del Brasil. Sostiene que las comunidades poseen un

---

<sup>56</sup> Maneras de conocer la propia situación social y a uno mismo.

<sup>57</sup> Maneras de adjudicar un valor a la propia situación social y a uno mismo, maneras de calificar y descalificar seres, hechos, objetos, espacios.

<sup>58</sup> Derivado de lo anterior: modos de ver la realidad, a través de significados, de estereotipos, de pasiones, de sistemas clasificatorios aprendidos.

<sup>59</sup> PRIETO, Castillo, Daniel, Diagnóstico de Comunicación. Manuales Didácticos CIESPAL, 1998

<sup>60</sup> PRIETO, Castillo, Daniel, La Comunicación en la Educación, Ediciones Circus, Argentina, 1999, p.37

conocimiento práctico, vital, empírico que les ha permitido sobrevivir, interpretar, crear, producir y trabajar por siglos en su medio natural.

En Latinoamérica, Freire se preocupa por la *educación como un instrumento de la transformación personal y de la liberación colectiva* y no esta de acuerdo con una educación que extienda el discurso oficial del sistema, ante lo cual propone una educación que comunique los nuevos discursos de la liberación del hombre a través del conocimiento, el trabajo y la participación social.

Freire toma elementos de pensamientos y teorías de filósofos, pedagogos y psicólogos, enriqueciéndolas con su experiencia en la práctica docente y en la alfabetización. Pone acento en la denuncia de todas las formas de opresión que vienen soportando los pueblos desde la aparición del capitalismo. La pedagogía de Freire, siendo un método de alfabetización, encierra una idea humana de la educación como una práctica transformadora en el proceso de liberación de los pueblos<sup>61</sup>.

### **1.3.5. Jesús Martín-Barbero**

Es un crítico de la concepción instrumentalista de los paradigmas tanto funcionalista, estructuralista y marxista y afirma que, *la comunicación se produce en las relaciones cotidianas*, en donde se entremezclan elementos del pasado y del presente. Sostiene que se debe *pensar históricamente la comunicación* y la caracterización de los espacios cotidianos como un punto de encuentro. En su obra *De los medios a las mediaciones*<sup>62</sup> plantea que es necesario *pensar a la comunicación desde la cultura*, es decir, propone dar un giro a las investigaciones centradas en los medios hacia una investigación orientada a comprender la mediación cultural.

En definitiva, es el autor quien desarrolla los conceptos de la tecnología

---

<sup>61</sup>MADRID, Dimitri, *Tejiendo la nueva escuela entre el símbolo y la sensibilidad*, Tesis maestría en Educación, Universidad Politécnica Salesiana, Quito, julio del 2008

<sup>62</sup> BARBERO, Jesús Martín, *De los medios a las mediaciones*, Ediciones Tercer Mundo, Bogotá, Colombia, 1994

como un ecosistema comunicativo que rearticula la comunicación entre culturas;

- La socialidad que nombra lo cotidiano;
- La comunicación como fin y no sólo como medio;
- La ritualidad (la rutina, lo repetitivo), que afirma la simbolización;
- El reencantamiento del mundo a través de la relación con los medios, que conecta el tiempo actual con el pasado;
- La institucionalidad que ve a la comunicación como parte del dialogo ciudadano y;
- La tecnicidad que caracteriza el nuevo estatuto social de la técnica.

#### **1.4. Crítica al modelo clásico de comunicación**

A partir del año 1950, se realizaron estudios sobre modernización y desarrollo en América Latina, que dieron preponderancia a los medios de comunicación como los agentes de cambio que van a permitir superar los estados de *pobreza* de la región.

El deterioro de la salud de la humanidad, esta en estrecha relación con la sociedad capitalista contemporánea dedicada a la máxima producción y consumo material que hacen que el ser humano pierda contacto con él mismo, con los otros, con el medio ambiente y con la vida. Erich Fromm se preguntó ya hace más de 40 años, cuándo se empezó a visualizar el avance del capitalismo en el mundo “*¿Hemos de producir gente enferma para producir una economía sana...?*”<sup>63</sup>.

El modelo de salud occidental ha perdido la primigenia relación entre comunicación y salud. La salud, desde la cosmovisión de los pueblos ancestrales, se sustenta en la armonía, el equilibrio y una convivencia respetuosa entre los seres humanos y su entorno; es decir, en un constante proceso de relación, de

---

<sup>63</sup> FROMM Erich, *La Revolución de la Esperanza*, Fondo de Cultura Económica, 1971, p.14

comunicación. El médico, sanador, guía espiritual, chamán o sacerdote, ha sido el encargado de mantener y orientar la armonía que busca preservar tanto la salud física como espiritual de cada ser.

En contraposición, la concepción de la salud, como parte del modelo económico occidental imperante se sustenta en una conceptualización del cuerpo separado de su alma (Descartes); el cuerpo, desde esta concepción es una máquina cuyas piezas funcionan de manera independiente y que si una de esas piezas se dañan, surge la enfermedad que será tratada de una forma específica para que el cuerpo recupere su estado saludable y siga cumpliendo su función.

Para Víctor Madrid, “curarse realmente puede requerir cambiar su manera de entender el mundo, cambiar sus relaciones inter-familiares o dejar de trabajar o buscarse un trabajo o dejar de tener esposa o buscarse una esposa; dejar de pensar lo que piensa de sí mismo y del mundo, cambiar su punto de vista; o sea una transformación total y en ése momento la mayor parte de los pacientes ya no están interesados porque no pueden pagar por eso; es decir no hay dinero con el que se pueda hacer un cambio de un individuo”.

En cuanto a la atención médica, la medicina moderna es también desigual, jerarquizada y de limitado acceso para la mayoría de la población. La salud se ha convertido en un lujo, sus altos costos incluyen tecnología e infraestructura de punta, especialistas en las diferentes áreas de la salud que cosifican al ser humano, seguros privados de atención y prevención reservado para quienes pueden pagarlos y el estatus académico actual de los profesionales en la salud, que para recuperar la inversión económica realizada en su formación, incrementan cada vez el valor de sus servicios.

A este respecto, Fabián Granda manifiesta: “personas que practican la medicina, - inclusive hay que reconocer que dentro de las medicinas alternativas, a pesar de que están topando el lado energético, el lado humano-; también están tocando solamente el dinero y se dedican a comercializar, a hacer negocio de una profesión tan bella y tan amorosa como es el sanar, el curar a otro ser humano.

Es la pérdida de valores de toda una sociedad, de todo un sistema cuyo interés mayor está en el consumo y el lucro”.

El dinero, dice Arturo Chiriboga “empezó siendo la ofrenda que daba la gente al que dirigía, al que sanaba, al que curaba, porque cuando un hombre a puesto su vida al servicio, dejaba de cazar, dejaba de... lo que sea porque, estaba haciendo un servicio; pero la gente le sostenía y lo hacía muy bien. Mientras el estaba bien, todo el pueblo estaba bien”. Complementa su idea diciendo que lamentablemente la energía del dinero poco a poco se fue utilizando de una manera inadecuada y los que más tenían empezaron a acumular, empujados por el miedo a la muerte, a la pérdida, a la pobreza.

Juan Carlos Afán sostiene que económicamente nos relacionamos a través de un símbolo que es el dinero, porque al hacer un servicio, es necesario solventar las necesidades básicas pero “no puedes comprarme ni a mi, ni a la salud, por eso yo no me vendo, ni tú puedes entrar a decir *como pago, ahora exijo*. Sostiene que en la sociedad económica actual “la salud se ha convertido en el mejor negocio porque todo el mundo quiere estar *sano*; entonces ya, tengo lo último de lo último como inversión y tengo el resonador magnético *piti flú* y eso garantiza que te voy a dar el mejor servicio”.

Las diferencias en la atención crecen en forma abismal cuando se trata de población en condiciones de vulnerabilidad y pobreza, situación que afecta a la mayoría de las y los ecuatorianos. El modelo económico vigente, excluye a un 70% de la población, con marcados efectos negativos en sus condiciones de vida. La salud no está interiorizada como un derecho y parte de la responsabilidad personal para prevenirla y preservarla, sino como una suerte exclusivamente reservada para los que no enferman o tienen el poder adquisitivo para pagar por sus servicios.

Cómo bien lo manifestara es su momento el director general de la Organización Mundial de la Salud del año 1999, el doctor Hiroshi Makajima “*la salud es producto de la acción social y no un mero resultado de la acción médica*”,

es decir tiene que ver también con la sociedad y el medio económico, social, cultural e ideológico en el que el individuo crece y se desarrolla.

Con una idea clara de la evolución que se ha hecho en el pensamiento sobre la comunicación, las primeras investigaciones, teorías y propuestas, el planteamiento que surge desde y para Latinoamérica, atravesado por una posición epistemológica definida; se puede avanzar en el estudio hacia la siguiente etapa, que plantea la crisis de la razón instrumental hasta culminar con el símbolo y la necesidad de recuperarlo dentro de una concepción de comunicación humana en relación con la salud.

## **CAPÍTULO II**

### **El papel de la comunicación en la implementación de estrategias preventivas en salud**

*La función del terapeuta debería consistir primero en  
escuchar, siempre escuchar y después escuchar...*

*Christian Baylon*



## 2.1. Introducción

Este capítulo se inicia evidenciando la crisis en la que se encuentra la razón instrumental que opta por respuestas preconcebidas y unidireccionales y la importancia que tiene el hacer nuevas lecturas desde la realidad Latinoamericana para construir un discurso propio de la comunicación que abra la posibilidad de una sociedad incluyente para todos, a través de un nuevo pensamiento que tome como punto de partida a la cotidianidad en donde las personas construyen su vida a partir de múltiples sentidos en la que el símbolo brinda nuevos elementos para hacer una lectura rica y diversa de la realidad y así traspasar los límites de la razón.

En un segundo momento se hace un acercamiento a lo que es la comunicación y el aporte de los pensadores latinoamericanos que rompen con la visión de la comunicación concebida bajo el esquema de emisor-mensaje-receptor y crean nuevos modelos para replantearla con miras a una genuina democracia. Entre los pensadores están Rosa María Alfaro, Luis Ramiro Beltrán, Daniel Prieto Castillo, Jesús Martín Barbero, Mario Kaplún, entre otros quienes recuperan el aspecto humano de la comunicación.

En este sentido el Humanismo Sanador concibe a la comunicación como el espacio para el diálogo, la escucha interactiva en donde no hay jerarquías ni discursos preconcebidos entre quienes se comunican, conviniendo con los planteamientos de los pensadores latinoamericanos quienes recuperan el aspecto humano de la comunicación.

Para llegar al símbolo, se hace un acercamiento al signo como algo que se percibe con los sentidos, carece de significado por sí mismo y lo adquiere por el uso común. El significante en cambio está hecho de la parte física del signo, la voz que se percibe por el oído, las palabras escritas que se perciben por el sentido de la vista. El signo se vuelve símbolo, cuando no puede ser interpretado de una forma definitiva, por ejemplo la palabra *salud* cuyo significado es diferente para cada persona de acuerdo a su forma particular de vivirla.

Más adelante se plantea a la Comunicación en Salud partiendo desde los modelos que han surgido hace cuatro décadas, las tendencias actuales influidas por la globalización y finalmente desde las nuevas concepciones en lo que se conoce como Promoción en Salud y se concluye que la Comunicación en Salud va más lejos de su carácter instrumental y constituye un proceso de carácter social. Desde la Organización Mundial de la Salud, Aitor Ugarte<sup>64</sup> manifiesta que para lograr que la acción comunicativa sea efectiva, hay que definir las razones, *las causas de las causas* de la enfermedad que están relacionadas con las condiciones socio económicas de las personas. Es decir, por lo menos en teoría se plantea que las políticas de salud ya no pueden centrarse en el tratamiento de la enfermedad, sino en su origen.

¿Qué es la salud para la medicina bioenergética, alternativa, tradicional, como para la medicina occidental?, el adentrarse en la visión de salud desde las diferentes corrientes y propuestas, lleva a entender los presupuestos en que se asienta la práctica médica actual, independientemente de las diferentes técnicas que se utilizan para recuperar un estado saludable en el ser humano.

El capítulo concluye con el planteamiento de nuevas propuestas y nuevos horizontes desde el rol que tiene la comunicación en la salud, para finalmente acercarnos al símbolo como un elemento vital en todo proceso comunicativo incluido el acto médico en la que se circunscribe la Medicina Tradicional China, base conceptual del Humanismo Sanador. Asumir que la comunicación es también una relación simbólica, nos abre a entender su dimensión cultural, que no es más que el conjunto de saberes desde el que entendemos y nos relacionamos con el mundo.

Para el desarrollo del presente capítulo se utilizan técnicas bibliográficas, y

---

<sup>64</sup> Licenciado en Ciencias de la información, Especialista en Comunicación Política, Máster en Marketing, Miembro fundador del FISEC, Foro Iberoamericano de Estrategias de Comunicación. Artículo: El papel de la comunicación en el siglo XXI. Actuar en las causas de las causas. 2007

segmentos de entrevistas realizadas a diferentes profesionales con el fin de enriquecer el trabajo investigativo.

## 2.2. Crisis de la razón instrumental

Se dice que la razón esta en crisis al comprobar que la sociedad actual ha perdido su humanidad, es competitiva, racional, excluyente y responde a intereses eurocentristas de dominación. En este sentido se hace necesario replantear los alcances de la ciencia y redefinir las verdades consideradas absolutas, para buscar una sociedad incluyente para todos, a través de un nuevo pensamiento encaminado a “revalorar la vida volviendo la mirada a lo cotidiano, en donde reside un criterio de verdad que no ha sido valorado<sup>65</sup>”.

La razón impregna todo los espacios del ser humano tanto a nivel económico, político y social. En lo que se refiere a la salud, por ejemplo, la crisis de la razón se manifiesta en las formas más sutiles y también en las más complejas de las relaciones cotidianas entre el personal de salud y el paciente. La ciencia médica es cada vez más racional, la tecnología es casi la única herramienta con la que se cuenta para diagnosticar y tratar al paciente; se vuelve objetiva, “incapaz de comprender la subjetividad y la peculiaridad de los sujetos y culturas” como lo manifiesta Freddy Álvarez<sup>66</sup>.

Por otro lado, Ruth Ruiz<sup>67</sup> añade que precisamente en el momento en que la cultura occidental opta por la razón, “con la necesidad de *elegir por respuestas unidireccionales*, unilaterales, por lo único pero en un sentido restringido, en ese momento es cuando se pierde el símbolo, porque el símbolo es precisamente lo otro: lo incierto, lo que no puedo establecer como un dogma”

La cultura occidental al elegir por la razón se olvida de todo lo demás; elige el signo y no el símbolo; elige la cantidad y no la cualidad y hacen todos esos

---

<sup>65</sup> MADRID, Dimitri, Op.Cit. p.14

<sup>66</sup> MADRID, Dimitri, Op.Cit.p.14

<sup>67</sup> Doctora en Filosofía, Universidad Católica del Ecuador, PUCE. Diplomado Superior en Investigación Científica y Desarrollo, Universidad Tecnológica Equinoccial. Estudios de Psicología Transpersonal, Escuela de Psicología Transpersonal. Docente en la PUCE.

procesos que terminan en una cultura que no tiene más sentido, en que está todo terminado; hay desaliento, desesperación; esa visión de la posmodernidad en donde, a decir de Ruth Ruiz, *“lo único que queda es consumir, consumir, consumir, pero como posibilidad falsa porque el consumir siempre sacia”*.

El interés de la medicina, desde una visión positivista, se centra en entender en cómo es y cómo funciona el cuerpo físico, desconociendo lo emocional, que incluye los sentimientos y expectativas; es decir, la subjetividad de la persona. La enfermedad para el médico y para el mismo paciente, es un mal que hay que erradicar y en lo posible evitar, sin tomar en cuenta que la enfermedad generalmente es la respuesta a un estilo de vida en desarmonía del que apenas se es consciente: se conoce del cuerpo, sus ciclos y necesidades físicas y espirituales, en la medida que el poder quiere que se conozca; otro factor límite de la racionalidad moderna.

Arturo Chiriboga reflexiona en este sentido al decir que: “de alguna manera la mucha luz es como la mucha sombra no deja ver; entonces, si todo lo pasamos siempre por el filtro de la comprensión racional, nos perdemos de otra forma de entender, de otra manera de aproximarse a otra realidad que existe; una realidad que no solo existe objetivamente, sino subjetivamente porque para que la realidad exista, se necesita “alguien” que pueda darse cuenta y percibir”.

El pospositivismo, la posmodernidad y los esencialismos, son corrientes teóricas que han surgido para orientar la crítica al pensamiento racional como una respuesta diferente para la interrelación entre sujeto y objeto “la función de la razón no es teórica, es un instrumento práctico del ser humano que le permite aclarar su situación en la vida<sup>68</sup>.”

Frente a ello, la comunicación social en particular aporta a la construcción de nuevas lecturas para mirar la relación entre los seres humanos. Bajo estos postulados, Jesús Martín Barbero, se plantea que las ciencias sociales no se hacen cargo de la cultura comunicacional, y sus principales aportes se orientan

---

<sup>68</sup> MADRID, Dimitri.Op.Cit.p.16

hacia una crítica a la crisis de la autoridad del discurso científico sobre lo social; la crítica al positivismo como acumulación del saber y por último la crítica a la razón a la que deslegitima, des-localiza y relativiza, provocando nuevas formas de simbolización y ritualización, enlazado a la información y comunicación en un solo campo de estudio.

Sostiene que lo político ya no es un referente de construcción de ciudadanía, pues cada vez está más lejos de la cotidianidad y más cerca de la mediatización y del tiempo en el que emergen los movimientos sociales, los cuales buscan recuperar espacios en la ciudad, ser autogestionarios y autónomos.

En el ensayo sobre la *Deconstrucción de la crítica*, este autor pone énfasis en explicar lo que él denomina *desencantamiento de la socialidad* que se explica por: la racionalización o ruptura por las formas de organización comunitaria del hombre; la corporativización de la política que ha hecho que se rompan los nexos simbólicos y el público sea solo una audiencia sondeable; el trabajo ahora es descentralizado, diversificado, existe por lo tanto el trabajo tercerizado, las maquilas y otras formas que reducen los espacios para interactuar y socializar; y por último, evidencia la ruptura de relaciones simbolizadas por televidentes en donde se refuerza el individualismo y consumismo.

El hombre ha hecho un montaje de causa y efecto y de leyes naturales como una ciencia, un montaje de apariencias.<sup>69</sup> La sociedad actual nos ha despojado de la posibilidad de relacionarnos con nosotros mismos y nuestro entorno a través de los múltiples sentidos que surgen en la interacción. A lo largo de la historia, la razón ha demostrado ser excluyente, llena de prejuicios y totalizadora en el sentido de que acepta como válido lo que surge de la *verdad* de quienes manejan el poder; por eso se hace necesario el repensar la razón, desde la diversidad de razones no medibles, ni predecibles. Una razón que surja de una humanidad humanizada, que en palabras de Ernesto Sábato<sup>70</sup>, implica el abrirse a una visión diferente de la vida: “Les pido que nos detengamos a pesar en la

---

<sup>69</sup> PADILLA, C, José Luis, Resonando en la Salud, Edita Escuela Neijing, España, 2002

<sup>70</sup> SÁBATO, Ernesto, La Resistencia, Editorial Planeta, Argentina, 2000

grandeza a la que podemos aspirar si nos atrevemos a valorar la vida de otra manera. Nos pide ese coraje que nos sitúa en la verdadera dimensión del hombre”.

Desde ésta perspectiva, la comunicación entra en un nivel en el cual las personas construyen su vida a partir diferentes sentidos, haciendo una lectura rica de la realidad, en dónde el símbolo brinda nuevos elementos para *ir más allá* de los límites de la razón, en un proceso al que Ruth Ruiz llama de renuncia “un procedimiento que permite eliminar las maneras ordinarias, usuales y viciosas de entrar en contacto con la realidad<sup>71</sup>”. Uno de esos niveles de construcción de sentido es la salud.

Afán añade: “estamos en un dominio de la ciencia y de la especialización. Puede ser que haya un médico muy bueno, muy bueno, ¿y el potencial sanador que tenía la sopa de la abuela...?. Eso es la vivencia, el cariño que no está tan lejos de la ciencia, porque *todo lo que yo modifico con mi estar y mi sentir, la materia lo percibe*, dicen los cuánticos; entonces lo que hace la abuela es un proceso de alta física cuántica porque solo con la presencia del observador se cambia el experimento. Con la presencia y el amor que pone la abuela en esas *unidades alimenticias* ha modificado su comportamiento a la hora de nutrir porque lo nutre con otra calidad”.

### **2.3. La comunicación como una construcción de sentido**

Son los investigadores latinoamericanos los primeros en cuestionar el concepto clásico de comunicación, derivado del pensamiento aristotélico que predominó en todo el mundo hasta fines de la década de los sesenta. Fueron ellos quienes, indagando más allá de la aparente sencillez del paradigma, descubrieron sus implicaciones no democráticas y se plantearon mirar a la comunicación desde otros ámbitos que rompen con una concepción de

---

<sup>71</sup> RUIZ, Flores, Ruth, Símbolo, Mito y Hermenéutica, Ediciones Abya Yala, Quito-Ecuador, 2004, p.23

comunicación basada en la trasmisión de mensajes a través de los medios masivos de comunicación, bajo una fórmula conocida como:



El esquema plantea que cumplimos una función determinada, reduce al sujeto a calidad de objeto, cuya reflexión no incluye el tema de la cultura, y la vida cotidiana como elementos que permiten la interacción. Los estudios en comunicación hasta ese momento, solo estaban interesados en conocer y analizar los impactos que causaban en el público los *mass media*. En estos estudios se evidencia que los mensajes emitidos (discursos en la radio e impresos, las imágenes televisadas) tienen una tendencia a persuadir, a crear estereotipos, a difundir valores; en definitiva a homogeneizar a las personas para que respondan a los intereses del poder.

En consecuencia, desde Latinoamérica surgen nuevas perspectivas de la comunicación, nuevos modelos para replantearla con miras a una legítima democracia. A decir de Luis Ramiro Beltrán: “Se encontró que su orientación y su práctica misma tenían carencias y discordancias en relación con la realidad latinoamericana. En este sentido, premisas, objetos y métodos de investigación en comunicación fueron sujetos a reflexión y debate y se buscaron nuevos enfoques<sup>72</sup>”. Se recomendó como alternativa una investigación participativa, comprometida con la equidad y la libertad, y orientada hacia la acción democrática; surgen así propuestas reivindicativas de la comunicación como las de Rosa María Alfaro, Luis Ramiro Beltrán, Daniel Prieto Castillo, Jesús Martín

---

<sup>72</sup> BELTRAN, Luis, Ramiro n Comunicación para el desarrollo en Latinoamérica, Una evaluación sucinta al cabo de cuarenta años. [http://www.infoamerica.org/teoria\\_articulos/beltran1.htm](http://www.infoamerica.org/teoria_articulos/beltran1.htm). 2004.

Barbero, Mario Kaplún entre otros; quienes recuperan el aspecto humano de este proceso social.

La comunicación, proviene del término latín *communis* que significa *poner algo en común*<sup>73</sup>,” o *comunidad* y es un proceso humano que se da desde el origen mismo del hombre; es decir, mucho antes de que aparezcan los medios de comunicación o la tecnología. Desde esta perspectiva, la comunicación no se inicia con la *trasmisión de información* a través de los medios de comunicación sino que es un proceso humano y por lo mismo social y no instrumental que se vive en la vida cotidiana, que a decir de Daniel Prieto Castillo es “la manera como conoce la gente la situación social y de sí mismos; la manera como percibe o mira la realidad; la forma en como se establecen las relaciones en la familia, la comunidad y las instituciones<sup>74</sup>”.

Como un ejercicio de construcción colectiva, los responsables de la Estrategia de Comunicación para las Defensorías Comunitarias de la Niñez y la Familia<sup>75</sup> formulan la siguiente definición sobre la comunicación:

“Comunicar es expresar nuestros sentimientos, pensamientos, dudas, acciones, ideas, sueños, formas de ver el mundo; a través del diálogo, del acercamiento corporal, de las imágenes. Comunicar es intercambiar los significados de palabras, gestos, movimientos y símbolos”.

Asumir que la comunicación es también una relación simbólica, nos abre a entender su dimensión cultural, que no es más que el conjunto de saberes desde el que entendemos y nos relacionamos con el mundo. La comunicación se sirve de los símbolos para evocar lo sublime, el misterio, el amor, siendo para ello necesario el compartir los significantes de una misma cultura e historia común.

---

<sup>73</sup> Sentidos, significados, formas personas de ver y relacionarse con el mundo.

<sup>74</sup> PRIETO Castillo, Daniel, Vida Cotidiana Fuente de producción radiofónica, Proyecto de Educación a Distancia Unda-AI, Ecuador, 1994

<sup>75</sup> TORRES, Jaime. ROSALES, Juan Carlos, VALENCIA Sofía, Estrategia para prevenir el maltrato infantil, Proyecto Defensorías Comunitarias de la Niñez y la Familia, Programa del Muchacho Trabajador, PMT, Ecuador, 1999



En este sentido, comunicarse desde la propuesta del Humanismo Sanador, es sobre todo establecer una relación de escucha, diálogo, respeto y empatía con el otro; una interacción en donde no hay jerarquías, prejuicios, ni discursos preconcebidos. Las palabras tienen una intención no solamente de dar una información sobre un tema concreto, sino que buscan compartir saberes, dudas, formas de percibir el mundo.

Lo no verbal está también presente, en donde un momento de silencio comunica, a través del lenguaje del cuerpo, los gestos y por que no decirlo, permitiendo que el corazón se exprese. Es así como el Humanismo Sanador es una propuesta repleta de sentidos en donde la comunicación es de doble vía en donde cada uno de los participantes se enriquece en el proceso.

El Humanismo Sanador sostiene que los medios de comunicación manejan la comunicación desde la promoción de campañas de miedo que funciona porque este es un sistema de domesticación que hace al ser dócil y manejable. Añade J.C. Afán: “comunicar, lo que es realmente comunicar no se da y eso nuestro cuerpo lo sabe, lo siente y por eso enferma”. Los medios de comunicación, concluye, “son elementos de control, de generación de imágenes para que la gente vea, sienta y descubra lo que ellos quieren que vea, sienta y descubra”.

### **2.3.1 Signo: significado y significante**

Los signos carecen de significado en sí mismos y adquieren significado reconocible mediante el uso común o una intención deliberada. Los signos muestran los objetos a los que están vinculados, son algo físico, perceptible para nuestros sentidos, se refiere a algo diferente de sí mismo y debe ser reconocido por sus usuarios como signo para que exista comunicación.

Según Roland Barthes no hay signos naturales, sino culturales, “aunque el *establishment*, las instituciones pretendan naturalizar los signos a través del

lenguaje<sup>76</sup>.” Habla de la significación de los objetos, es decir, el autor percibe a los objetos como signos dentro de un sistema estructurado, (binario) *significar* es transmitir informaciones, sistemas de diferencias, oposiciones, contrastes.

El significante es la parte física del signo, así, en el caso del lenguaje hablado está hecho de sonidos, y en el caso del lenguaje escrito está hecho de la tinta de color. Siguiendo con el ejemplo, el significante en el lenguaje hablado es percibido gracias al oído y. en el caso del lenguaje escrito, es objeto de la percepción visual. En suma, con respecto al significante sabemos de que material está hecho, cual es su configuración, cual es su modo de existencia, cómo se produce y que órganos de los sentidos lo perciben.

En cuánto al *significado* o *concepto* se debe recurrir a los procedimientos metalingüísticos en el caso de objetos de los que carecemos de conocimiento inmediato, es decir las cosas del mundo existen cuando las nombramos, en un proceso de abstracción cognoscitivo–lenguaje. Gabriel García Márquez, escritor colombiano, menciona en su libro *Cien Años de Soledad* sobre el tema alrededor de uno de sus personajes que va perdiendo la memoria y para contrarrestarlo, escribe pequeños papeles que nombran los objetos más cotidianos *para no olvidarse de su nombre y utilidad*.

Por otro lado, Umberto Eco asevera que el signo es una unidad física producida por el hombre o reconocida como capaz de funcionar como algo distinto y los considera una “fuerza social y no como meros instrumentos que reflejan fuerzas sociales”. Dice el autor que se utiliza el signo para expresar un contenido que “lo recortamos y utilizamos de modos diversos, mediante culturas y lenguas distintas”. Tomando en cuenta de que cada uno de los interpretantes del signo es una unidad cultural, desde el cual aborda el universo perceptible y, en una cultura específica<sup>77</sup>.

---

<sup>76</sup> ZECCHETTO, Víctor, Coordinador, Seis semiólogos en busca del lector, Saussure/Pierce/Barthes. Ediciones Abya Yala, Ecuador , 2000

<sup>77</sup> VICTOR, Zecchetto, Coordinador. Op.Cit. p.63-91

Manifiesta también que el signo es el instrumento a través del cual la persona misma se construye y deconstruye permanentemente en un proceso que lo llama de *semiosis*<sup>78</sup> *ilimitada* en el que no se puede interpretar una expresión sin que en forma inmediata se deba traducir a otros signos “de tal forma que el interpretante<sup>79</sup> no solamente defina al interpretado de alguna manera, sino que a su vez deje conocer algo más acerca del interpretado” concluyendo que el signo “es lo que siempre nos hace conocer algo más<sup>80</sup>”.

*La Cruz*, símbolo institucionalizado por la Iglesia Católica, expresa una multitud de aspectos, ideas y emociones que son compartidas por un amplio número de personas. Quizá es uno de los símbolos más conocidos universalmente, por el dominio que ha tenido esta religión a lo largo de los siglos. La Cruz Cristiana es el símbolo del padecimiento de Cristo, que finalmente fue crucificado en Viernes Santo y muerto por los romanos. Padecimiento que tenía como fin, el redimir el pecado de los hombres y finalmente su resurrección en el Domingo de Pascua.

Dice Ruth Ruiz al respecto: “Para las diferentes iglesias y religiones el símbolo termina siendo un mecanismo de dogma, pero en ese sentido deja de ser un símbolo y pasa a ser un signo, porque otra vez es unidireccional. La Cruz cristiana, no significa una sola cosa; está la muerte, la crucifixión, el renacimiento, el amor infinito; es decir que cada uno de los que se acercan a ella le puede dar un significado distinto; por eso los símbolos de las religiones son los más ricos porque independientemente incluso de que en cierto momento las iglesias y las instituciones los hayan usado dogmáticamente, como el *espíritu esta siempre abierto*, siempre van a haber múltiples interpretaciones”.

---

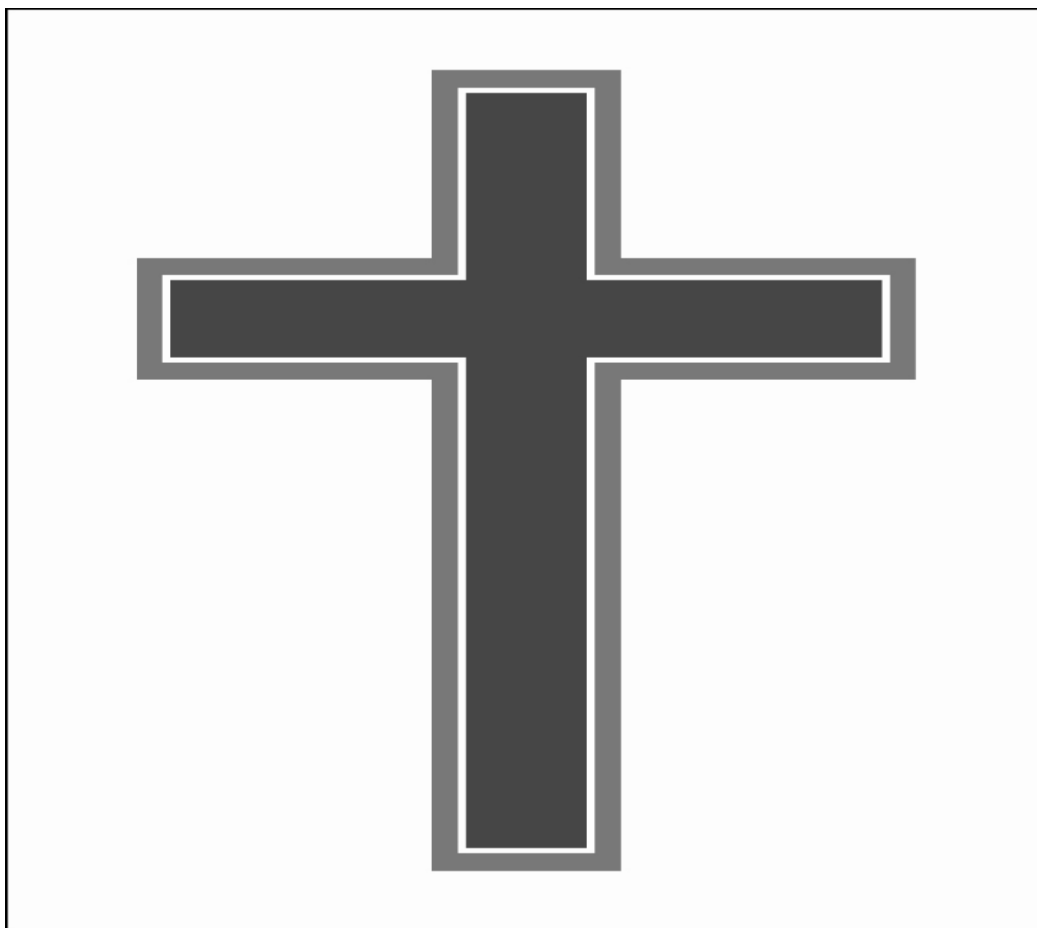
<sup>78</sup> Semiosis: fenómeno cognitivo humano básico para toda comunicación.

<sup>79</sup> El interpretante según Eco, debe ser entendido como el desarrollo del signo inicial, como un incremento cognoscitivo estimulado por dicho signo.

<sup>80</sup> VICTOR, Zecchetto, Coordinador, Op. Cit. p.65-67

## GRÁFICO No. 2

### LA CRUZ DE LA IGLESIA CATÓLICA



**Fuente:** Imaginaria 3D

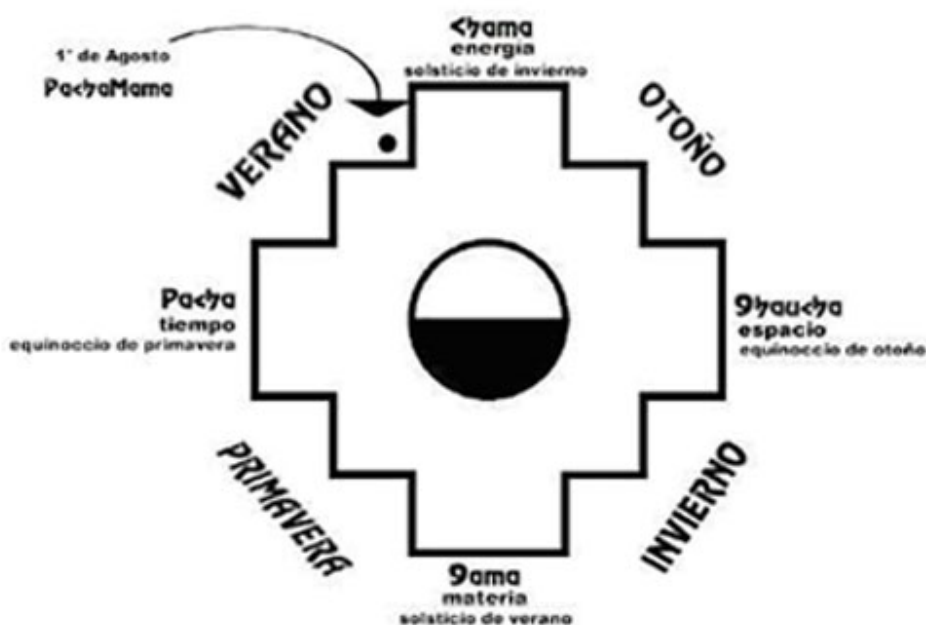
**Elaboración:** Sebastián Granda V.

**Año:** 2008

*La Chakana*, también conocida como *cruz cuadrada*, es un elemento que tiene mucha importancia en el mundo andino y constituye un puente entre lo divino y el mundo terrenal; entre lo masculino y lo femenino. Abarca la cosmovisión, la sabiduría, la filosofía andina. En el cruce de una línea vertical que es atravesada por una línea horizontal, se encuentra un punto medio el cual se conoce como

Chakana. “La línea vertical nos indica la polaridad entre lo grande y pequeño; es la oposición relacional de la correspondencia (tal en lo grande, tal en lo pequeño). La línea horizontal es la escala que indica la polaridad entre lo femenino (izquierda) a lo masculino (derecha): es la oposición relacional de la complementariedad<sup>81</sup>”.

**GRÁFICO No. 3**  
**LA CHAKANA**



**Fuente:** Filosofía Andina

**Elaboración:** ESTERMANN, Josef

**Año:** 1998

<sup>81</sup> ESTERMANN Josef, Filosofía Andina, Estudio Intercultural de la sabiduría autóctona, Editorial Abya Yala, 1998, Quito-Ecuador, p.211

### 2.3.2 La significación: El acto de comunicar más allá de las palabras

En toda interacción social, el lenguaje es la herramienta que permite estructurar la realidad en conceptos a los cuales los sujetos atribuyen significados. Los *significados* son las representaciones de la experiencia o acontecimientos que refieren a los *símbolos*, es decir, que los significados son construcciones sociales. Por ende, *la interpretación*, es la combinación de símbolos y significados, creados sobre la base de un acuerdo común, que otorgan sentido a la interacción social<sup>82</sup>.

En el caso de la relación profesional de la salud/paciente, en la visión de la medicina occidental, el acuerdo es que el primero, siendo el poseedor del conocimiento científico es quien hace el diagnóstico y en consecuencia quien decide en una forma unidireccional el tratamiento que el paciente debe seguir.

Símbolos, significados e interpretación, posibilitan la construcción de una realidad que puede ser entendida como una *realidad simbólica* que se construye en la comunicación de los sujetos que intercambian símbolos y significados.

Por ejemplo, la relación afectiva no verbal, tiene un significado profundo para quienes la vivencian porque a través de un gesto, de una mirada, de un silencio o una sonrisa, se puede *hablar* de solidaridad, compasión, incondicionalidad, de la amistad; y lo que es más importante, se puede sentir el significado íntimo, personal del amor.

En el caso de un modelo de educación no directiva, se encuentran profundas significaciones en la relación entre educadores y educandos; relación que no pasa por la directividad, la manipulación e imposición de una ideología dominante, sino que busca el potenciar la autonomía, el interaprendizaje desde las propias necesidades; proceso horizontal en el que todos los implicados en la interacción se enriquecen mutuamente.

---

<sup>82</sup> MEARD GH, Espíritu, persona y sociedad, México, DF, Paidós, 1990

### 2.3.3 Cuando el signo se vuelve símbolo

El símbolo, desde la visión de Umberto Eco, es un tipo particular de signo que con un significado vago y abierto que siendo inagotables, no pueden ser interpretados<sup>83</sup> de forma definitiva y exhaustiva.

Sostiene Ruth Ruiz que los signos siempre están determinados por el hecho de que “se interpretan *de una sola manera*, como una flecha que indica una dirección o como un semáforo da una indicación precisa, frente a la cual se tiene una sola interpretación que es lo que hace eficaz al signo”.

En contraposición, el símbolo, continúa la autora, “también es un sistema lingüístico, pero muchísimo más complejo, en donde lo que se tiene es una imagen, o una palabra, o un discurso, o una obra de arte, o lo que sea; pero con distintos niveles de interpretación”.

El lenguaje de las palabras, dice Jesús Martín Barbero, “es un tejido de símbolos a descifrar, a medio camino entre las cosas y los grandes enigmas<sup>84</sup>”.

La palabra *salud* por ejemplo, se convierte en un símbolo, cuando expresa para cada persona diferentes aspectos que pueden llegar a ser contradictorios de acuerdo a su vivencia personal de salud y no es posible formularlo en términos definitivos y universales. Lo simbólico entonces, “permite *nombrar* la experiencia; la organiza y la construye como tal, al hacerla pensable y comunicable<sup>85</sup>”.

---

<sup>83</sup> Según Eco, la traducción de un signo (expresión) en otra expresión es precisamente el proceso de interpretación; es decir que todo signo puede estar sujeto a una interpretación y ser instrumento para interpretar otro signo.

<sup>84</sup> BARBERO, Jesús Martín, *Comunicación masiva: Discurso y poder*, Editorial Época, Quito-Ecuador, 1978

<sup>85</sup> ZECCHETTO Víctor, *Coordinador, Op. Cit.* p.86

Hablar de modo simbólico para Eco significa:

“...existen experiencias semióticas intraducibles en las que la expresión es correlacionada (ya sea por el emisor o por la decisión del destinatario) con una nebulosa de contenido, es decir, con una serie de propiedades referidas a campos diferentes y difícilmente estructurables por una enciclopedia cultural específica: cada uno puede reaccionar ante la expresión asignándole las propiedades que le parezcan más adecuadas, sin que ninguna regla semántica este en condiciones de formular la interpretación correcta. Este es el uso de los signos que hemos denominado modo simbólico<sup>86</sup>”.

#### **2.4. Comunicación en salud. La fragmentación teórico- práctica**

La relación entre *comunicación, desarrollo y salud*, se establece a partir de tres ejes problemáticos. En primer lugar, a la luz de los modelos de desarrollo implementados en América Latina y de las concepciones y estrategias de comunicación que se han construido en este campo desde hace más de 40 años. En segundo lugar, a partir de las tendencias actuales del mundo contemporáneo, especialmente relacionados con los procesos de globalización económica y mundialización de la cultura; y finalmente, desde las nuevas concepciones y enfoque de la promoción de la salud.

A comienzos de los años 90s, el desarrollo se caracteriza por el énfasis que se da a la problemática entre crecimiento poblacional - pobreza y degradación de los recursos naturales. Sin embargo, actualmente los debates en América Latina se centran en cuestionar la denominada *perspectiva neoliberal* que pone énfasis en el mercado al plantear que la tarea del desarrollo está en hacer ajustes con crecimiento económico para reducir la pobreza; constituye la apertura completa de las economías a los mercados de capital, recorte del gasto público, eliminación de los subsidios sociales, privatización de las empresas del estado y establecimiento de un clima favorable para la inversión extranjera en el país.

---

<sup>86</sup> ZECCHETTO Víctor, Coordinador, Op.Cit.p.86



A mediados de los años noventa se agrega la idea de garantizar no sólo un ambiente mejor sino en el desarrollo humano, es decir de incrementar sus capacidades, mejorar la calidad de vida, promover sociedades más humanas y democráticas que incluyan la participación ciudadana en la toma de decisiones que los incumban y la autogestión en sus ámbitos cotidianos. Desde esta perspectiva el desarrollo se entiende como un proceso para ampliar las oportunidades de la gente que incluya el acceso a la educación y a servicios en salud de calidad.

La globalización es un fenómeno planetario que se caracteriza por el enlace, cobertura, calidad y velocidad de las comunicaciones; las conexiones económicas entre unos sectores y otros; la cobertura planetaria de la operación de las transnacionales; el debilitamiento de los estados nacionales, sobretodo en los países subdesarrollados y finalmente; la existencia de problemas y causas comunes en toda la humanidad<sup>87</sup>.

Entonces, estamos en un proceso en el que la economía exclusivamente capitalista, está fundada en redes que constituyen las alianzas estratégicas, la descentralización, flexibilidad laboral y principalmente es una economía globalizada que funciona como una unidad en todo el planeta; lo que ha implicado un incremento de la desigualdad, de la pobreza, de la polarización política y de la exclusión social de una gran mayoría de ciudadanos<sup>88</sup>.

A decir de Marcelo Moncayo: “para el mercado la eficiencia es lo que cuenta, pero sin dar la importancia que tiene el hecho de que muchos pacientes por no tener dinero para esta compra de servicios, están quedándose al margen de la atención médica de calidad”. Ahora, continúa, se manejan conceptos de *calidad y calidez* “ojalá la calidez vaya más allá de decir, tengo el mejor consultorio, tengo la mejor secretaria, tengo la mejor hotelería; y se vea en los

---

<sup>87</sup> CRESPO, O, Gonzalo, Cinco Claves de la globalización, El alba del milenio, Globalización y medios de comunicación en América Latina. UASB. F.E. 1999

<sup>88</sup> CASTELLS, Manuel "La era de la información: economía, sociedad y cultura". Madrid: Alianza editorial. Vol. 1, 1998. p. 93

afectos que uno puede transmitir al paciente, por las seguridades que uno le pueda dar; pero sobre todo, que el paciente se sienta satisfecho de la relación humana que se da en el acto médico”.

Por último, la promoción de la salud debe contribuir a la resolución de problemas relacionados con el mejoramiento de la calidad de vida en temas como el trabajo, la vivienda, la nutrición, la violencia, la intolerancia, la discriminación y el medio ambiente. Como se confirma en la Carta de Ottawa de 1986 y que fue adoptada por 38 países, "las condiciones y requisitos para la salud son: la paz, la educación, la vivienda, la alimentación, la renta, un ecosistema estable, recursos sostenibles, justicia social y equidad<sup>89</sup>".

En este sentido, la promoción de la salud consiste en "brindar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social. Un individuo o un grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, satisfacer sus necesidades, cambiar y adaptarse al medio ambiente<sup>90</sup>".

Este contexto muestra la complejidad de la relación y articulación entre desarrollo, comunicación y promoción de la salud. Cuando se observa la realidad de los países en América Latina en cada una de los aspectos planteados, lo que se puede afirmar es que el proyecto de una sociedad mejor, democrática, incluyente, justa y participativa aún está en construcción.

En la relación comunicación y salud, la comunicación ha sido concebida como un proceso estratégico para optimizar las acciones encaminadas a lograr una utilización racional de la oferta de servicios de salud, mejorar la eficiencia y efectividad de los programas dirigidos a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud. No obstante, desde una perspectiva histórica, se ha observado un desplazamiento cualitativo en el pensamiento de la salud y la

---

89 TERRIS, Milton, ¿Qué es la promoción de la salud? Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud, Washington, D. C. 1991

90 GÓMEZ, Paulina, Promoción de la salud, conceptos y estrategias. CIESS, México, 1999

comunicación, al menos conceptualmente, de un enfoque efectista, individualista y bio-médico hacia un enfoque en donde las culturas, las relaciones sociales y la participación activa de las personas se constituyen en referentes esenciales para el diseño de programas de comunicación en salud.

En este recorrido, el término de Promoción de la Salud es el primero que se utiliza en foros mundiales de salud intentando superar el enfoque medicalizado y valorando el trabajo desde una perspectiva social. La Organización Panamericana de la Salud (OPS), ha tenido una participación destacada en la Promoción de la Salud en América Latina definiéndola como *“el proceso de facultar a las personas para que aumenten el control que tienen sobre su salud y para mejorarla”*, estableciendo además que los medios de comunicación son actores claves para la promoción de la salud.<sup>91</sup>

Al término de Promoción de la Salud se le sumó posteriormente el de Educación para la Salud y luego el de Comunicación para la Salud. De acuerdo con un documento de la OMS, la Comunicación en Salud abarca: *“el estudio y el uso de estrategias de comunicación para informar e influenciar decisiones individuales y comunitarias que mejoren la salud. Este tipo de comunicación es reconocida como un elemento necesario en los esfuerzos para mejorar la salud pública y personal”*<sup>92</sup>. Asimismo, la Comunicación en Salud puede contribuir en todos los aspectos de la prevención de la enfermedad, incluyendo la relación médico-paciente.

Las investigaciones han demostrado que programas de Comunicación en Salud, basados en la teoría pueden poner la salud en la agenda pública, reforzar los mensajes sanitarios, estimular a las personas para que busquen más información, y en algunos casos, dar lugar a estilos de vida saludables. Pero, este enfoque no permite una verdadera comunicación.

---

<sup>91</sup> Organización Panamericana de la Salud (OPS), Carta de Ottawa, 1986.

<sup>92</sup> Healthy People 2010, volumen I, Organización Mundial de la Salud ,OMS.

Al respecto, la Teoría de la Comunicación para la Salud utiliza cuatro elementos claves del proceso de comunicación: audiencia, mensaje, fuente y canal, sumados a un fuerte componente de investigación y participación. Los programas efectivos de Comunicación en Salud identifican y le dan prioridad a la segmentación de audiencias, entregan mensajes precisos basados en fuentes científicamente veraces y logran llegar a las audiencias a través de canales de comunicación familiares. Pero debemos nuevamente insistir que sólo existe información y no un proceso comunicativo que posibilite la retroalimentación entre los actores.

Del mismo modo en que la Comunicación para la Salud abarca conceptos provenientes de constructos teóricos, también puede incluir varias áreas que incluyen la educación, el periodismo sanitario, la comunicación interpersonal, la abogacía por la salud en los medios de comunicación, la comunicación dentro de las organizaciones, la comunicación sobre riesgos y el marketing social. También, puede adoptar muchas formas que van desde la comunicación de masas y los multimedia a las tradicionales y específicas de una cultura, tales como la narración de historias, teatro y canciones; también puede adoptar la forma de mensajes de salud subyacentes, o ser incorporados dentro de los medios de comunicación existentes tal como los seriales de radio y televisión.

Sin embargo, la salud no solo pasa por los mensajes de prevención o concientización que emiten los medios de comunicación, sino que es un campo multidimensional: por un lado depende de lo que cada persona puede hacer por sí misma, partiendo de sus propios conocimientos, experiencias y percepciones del tema y también depende de los apoyos que encuentre en sus relaciones personales cercanas, de los servicios a los que acceden en la comunidad, de las políticas de Estado, etc.

En este sentido la propuesta de salud del Humanismo Sanador hace hincapié en la condición social del ser humano y en su capacidad para prevenir, sanar y sanarse a sí mismo, introduciendo cambios en el estilo de vida que lo lleven a una mayor armonía y bienestar. Cómo bien lo manifiesta Gloria Coe:

*“Desde que el hombre “primitivo” sintió por vez primera los sufrimientos de una enfermedad, recurrió a un semejante en busca de ayuda, este trató de ofrecérsela según sus posibilidades”<sup>93</sup>.*

De esta forma, la Comunicación en Salud va mas allá de su utilidad instrumental, para constituirse en un proceso de carácter social que posibilita el reconocimiento, encuentro y diálogo de los saberes, contribuyendo a consolidar la articulación entre los diversos sectores sociales en torno a la salud, para generar procesos de cambio que mejoren las condiciones de bienestar de la población.

## **2.5 Crítica a la instrumentalización de la comunicación en el ejercicio de la salud**

A partir de los años setenta la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, se interesan por la relación entre comunicación y salud, considerando a la comunicación como una herramienta que posibilita *prevenir a la población, cambiar hábitos y difundir información sobre salud.*

Desde la OMS/OPS, Aitor Ugarte Iturrizaga<sup>94</sup>, en su obra *“El papel de la comunicación en la salud del siglo XXI”*, defiende la estrategia comunicativa psico-social y socio-cultural como forma de contribuir a una mejor salud para todos en el siglo XXI. Señala que para que la acción comunicativa en salud sea efectiva hay que definir cuáles son las razones por las que existe la enfermedad. Pero sobre todo hay que definir cuáles son las *causas de las causas* de la enfermedad, cuestión que en estos momentos es prioritaria para la Organización Mundial de la Salud y que tiene relación directa con los determinantes sociales de la salud. Además de evaluar e investigar sobre el provecho de la acción comunicativa para la salud, hay cuatro aspectos en los que desde la comunicación se debería trabajar:

---

<sup>93</sup> COE, Gloria, Comunicación en Salud. Revista latinoamericana de comunicación Chasqui. Quito, 1999

<sup>94</sup> UGARTE Iturrizaga, Aitor “El papel de la comunicación en la salud del siglo XXI: *actuar en las causas de las causas.* 2007

- En la mejora de la comunicación profesional de la salud-paciente;
- En la mejora de la comunicación interna de las organizaciones de asistencia sanitaria;
- En apoyar con la comunicación una correcta creación y recreación social y cultural de lo saludable.

“La mayor parte de los problemas de salud se pueden atribuir a las condiciones socio económicas de las personas. Sin embargo, en las políticas de salud han predominado las soluciones centradas en el tratamiento de las enfermedades, sin incorporar adecuadamente intervenciones sobre las `causas de las causas<sup>95</sup>, tales como, por ejemplo, las acciones sobre el entorno social. En consecuencia, los problemas sanitarios se han mantenido, las inequidades en salud y atención sanitaria han aumentado, y los resultados obtenidos con intervenciones en salud centradas en lo curativo han sido insuficientes y no permitirán alcanzar las metas de salud de los objetivos para el Milenio<sup>96</sup>”.

*Mario Mosquera*, Comisionado de la Organización Panamericana de la Salud, OPS, en el documento “*Comunicación en Salud: Conceptos, Teorías y Experiencias*”, hace un recorrido por las diferentes teorías, propuestas y estrategias comunicativas que se han implementado en Latinoamérica, como respuesta a los graves problemas en salud que enfrenta la humanidad. Estrategias utilizadas en proyectos de intervención, que se enfocan a informar e influir en las decisiones a nivel individual y colectivo, para mejorar la salud o para generar procesos de participación y movilización social a favor de un estilo de vida sano de la población. Información que tiene como aliado principal para llegar a sus destinatarios, a los medios de comunicación tanto masivos como alternativos, a través de lo que se conoce como la “*educomunicación*”.

---

<sup>95</sup> Según Ugarte, *las causas de las causas* de una enfermedad están muy cerca de poder identificarse con aquellos aspectos socio-culturales que condicionan las conductas y el medio en el que se mueve una población y que facilitan la llegada de las enfermedades.

<sup>96</sup> Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de Salud. Santiago de Chile en marzo de 2005

La Salud es definida por la Constitución de 1946 de la Organización Mundial de la Salud como “el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones y/o enfermedades<sup>97</sup>”.

Existen diferentes percepciones sobre la idea de salud que tienen que ver con la situación económica, socio-cultural y espiritual de los pueblos; además de comprender el legado histórico del concepto de medicina que se transformó del *Arte de sanar*, a la significación actual que la considera una *Ciencia de sanar* por los progresos científicos que se han hecho en este campo, y por su alta tecnificación en su práctica. “La tendencia general es hacia una mecanización y sistematización creciente de todo aquello susceptible de ser mecanizado y sistematizado en la clínica, el diagnóstico y la terapéutica<sup>98</sup>”.

El sanador, médico, chamán, sostiene el Humanismo Sanador, “ha sido absorbido por el proceso de metodología científica en el que la razón, la lógica, la inteligencia, han generado todo un concepto y todo un criterio de trabajo terapéutico en el que *El Arte* como expresión de una creatividad, como expresión de la síntesis de lo que ocurre en el Universo, como expresión no de una razón, no de una lógica, -sin excluirla por supuesto-, tiene poca cabida<sup>99</sup>”.

En la antigua China, por ejemplo, cuando el médico no preveía una posible enfermedad y el paciente enfermaba, se le consideraba responsable y tenía el deber de cubrir los gastos de su asistencia. *En caso de que el paciente falleciera, se ponía una pequeña bombilla de luz afuera de la consulta del médico, para que todos la vean y sepan que él no había previsto ese acontecimiento.*

Teresa Nevado, en su artículo “¿Qué entendemos por salud?. Aproximaciones a un Concepto Renovador”, plantea que la salud va más allá de la ausencia de enfermedad y que salud y enfermedad no son sino “*los signos*

---

<sup>97</sup> GLORIA, Coe, Comunicación en Salud. Revista latinoamericana de comunicación Chasqui. Quito, 1999

<sup>98</sup> ANDRÉ, Mahé, Op, Cit. p.201

<sup>99</sup> Revista Escuela Neijing No. 138, Edita Escuela Neijing, junio, 1998

*externos del éxito o el fracaso en la capacidad del individuo para adaptarse física, mental y socialmente a las condiciones variables de su ambiente vital*<sup>100</sup>.

## **2.6. La salud desde la visión de las diferentes corrientes y propuestas**

Tenemos dos sistemas médicos formales que trabajan en salud: la medicina occidental, que es reconocida como oficial por el Estado y la institución académica y, por otro lado la medicina tradicional<sup>101</sup>, bioenergética o alternativa que se encuentra todavía en un plano de no reconocimiento formal.

La medicina moderna se sustenta en el paradigma biomédico desarrollista<sup>102</sup>, cuyo raíz esta en la concepción dual de lo corporal en el que se hace una distinción entre cuerpo y alma, por ello la existencia de biomédicos y sicólogos. En esta concepción mecanicista (paradigma funcionalista) el cuerpo es como una máquina compuesta por engranajes que cumplen una función y que si una parte sufre algún desperfecto o se daña (enferma), existe una respuesta específica (diagnóstico-tratamiento quirúrgico o con fármacos) para que vuelva a funcionar correctamente.

A decir de Arturo Chiriboga, la medicina moderna se maneja bajo conceptos nada claros como “*vencer a la muerte*, o el concepto de *normalidad* que desconoce los límites de las reservas funcionales, los límites a lo que un ser puede llegar, por adaptación; parte de una concepción y una visión del ser humano del siglo XVIII, absolutamente mecanicista del hombre que es visto como una suma de órganos... yo nunca he visto un hígado caminando solo, así es que no es sólo el hígado el que se enferma”.

Por otro lado la medicina alternativa, bioenergética o tradicional, fundamenta su práctica tomando como base el postulado einsteniano que plantea

---

<sup>100</sup> BARANAÑO, Margarita, compiladora, *Mujer Trabajo, Salud*, Editorial Trotta, S.A, Madrid, 1992

<sup>101</sup> Se define como “Tradicional” cuando trasmite conceptos universales que no pierden vigencia con el tiempo.

<sup>102</sup> CARRANZA, César, ANDRADE, Marco, *Medicina Tradicional, Interacción de sistemas médicos e identidades de las comunidades de la zona andina del cantón Cotacachi: Una aproximación antropológica a la relación salud-enfermedad*, Facultad de Ciencias Humanas, Antropología Aplicada, Universidad Politécnica Salesiana, 2002



que toda materia es energía y entonces, ve al hombre como una red de campos complejos de energía que en caso de enfermedad pierden su equilibrio y cuya finalidad terapéutica es mantenerlo o restaurarlo. Albert Einstein demostró científicamente que la energía y la materia son la expresión dual de una misma sustancia universal que es la energía de la que todos estamos formados<sup>103</sup>.

Al comprender que el ser humano es un ser energético, se habrán sentado las bases para entender lo que es la salud y la enfermedad, “pues el orden molecular del cuerpo físico, no es más que una retícula compleja de campos de energía entrelazados, mismos que son afectados en gran medida por las emociones, el nivel de equilibrio espiritual así como por los factores nutricionales y ambientales<sup>104</sup>”.

Uno de los primeros e interesantes conceptos de medicina alternativa o energética es: *No hay enfermedades, hay enfermos* y, de acuerdo con ese concepto también la teoría de lo que es un hombre sano o de lo que es un hombre enfermo.

Arturo Chiriboga comenta que Hahnemann, médico conocido como el *padre de la homeopatía*, mantiene una definición de lo que es sanidad que dice: “*Cuándo el espíritu dotado de razón que habita en nosotros puede usar sus instrumentos libres y sanos para cumplir sus altos fines de existencia*. Eso quiere decir que, de alguna manera, hay tres condiciones: *la armonía de las funciones*, por un lado, *la libertad por otro lado* y por otro lado una tendencia a los altos fines de existencia; es decir *un propósito, un para qué en la vida*”.

A decir de Carl Gustav Jung, eminente psicólogo del siglo XX “al crecer el conocimiento científico, nuestro mundo se ha ido deshumanizando. El hombre se

---

<sup>103</sup> GERBER, Richard, Op. Cit. p. 25

<sup>104</sup> GERBER, Richard, Op. Cit. p. 27

siente aislado en el cosmos, porque ya no se siente inmerso en la naturaleza y ha perdido su *emotiva identidad inconsciente* con los fenómenos naturales<sup>105</sup>”.

### **2.6.1. Medicina occidental (alopatía)**

El modelo de salud occidental es el que ha sido adoptado oficialmente por los estados modernos y por lo tanto es visto como el sistema efectivo para hacer frente a la enfermedad; tesis sustentada en criterios de progreso, científicidad y globalización.

La medicina occidental tiene una concepción atomizante (newtoniana) en el que el cuerpo es un complicado mecanismo que está conformado por un conjunto de elementos integrados entre sí.” El médico abstrae el organismo considerándolo como una gran máquina, gobernada por el cerebro y el sistema nervioso periférico<sup>106</sup>”.

Esta concepción del cuerpo, unida a la tecnología proporciona a la medicina occidental un alto grado de especialización que ha llevado a tratar a las diferentes patologías físicas, como partes a intervenir desde la neurología, cardiología, osteopatía, oncología; entre muchas otras especializaciones según sea el caso particular del paciente. El todo que representa un ser humano ha sido dividido en partes y sistemas a fin de estudiarlo con lo cual se pierde una visión del conjunto, su integralidad.

Por otro lado, el principio analítico domina la ciencia médica occidental desde hace más de un siglo; una serie de tecnologías apartan al médico de su paciente con la intención de *evitar la pérdida del tiempo escuchando enumerar al paciente sus molestias y dolores*. En otras palabras, lo que le interesa al médico es la enfermedad, no el paciente y así “al examinar un hígado por ejemplo, lo ve

---

<sup>105</sup> JUNG, Carl, G, El hombre y sus símbolos. Ediciones Paidós Ibérica S.A. Edición en castellano, España, 1995, p.95

<sup>106</sup> GERBER, Richard, La curación energética, La revolucionaria medicina vibracional, nuevas alternativas para sanar, Intermedio editores, Robín Book, Colombia, 1993, p.25

igual que todos los demás hígados y no a uno en específico en función de tal tipo morfológico, de tal pasado hereditario o patológico<sup>107</sup>”

Por principio la medicina occidental se fundamenta en la investigación académica institucionalizada y actúa en forma independiente de cualquier forma de religiosidad o de criterios metafísicos. “la aplicación del modelo newtoniano a la explicación del funcionamiento del cuerpo, reflejan un afán, por parte de los científicos, de aprehender las funciones humanas sacándolas de la esfera de lo divino para llevarlas al mundo mecanicista que ellos podían entender y manipular<sup>108</sup>”.

Para esta medicina:

- La enfermedad es un fenómeno biológico y físico.
- El cuerpo humano es el objeto de la enfermedad y del tratamiento.
- El tratamiento lo define el médico.
- El conocimiento esta en manos del médico.
- No toma en cuenta el ambiente social, ecológico y cultural.
- La enfermedad es el resultado de una somatización y corporalización de trastornos descrito por el paciente.
- Explica las enfermedades basadas en agentes personales.
- Tiene códigos morales que le son extraños a otras culturas.

---

<sup>107</sup> MAHÉ, André, Las medicinas diferentes, Plaza&Janes, S.A.,1972, p.11

<sup>108</sup> GERBER, Richard, Op.Cit.p.29

El pensamiento occidental que separa el cuerpo del alma, solo ha conseguido recientemente y con mucho esfuerzo concebir una medicina que “cure al cuerpo por el espíritu y el espíritu por el cuerpo”<sup>109</sup>.

El cuerpo humano constituye una unidad funcional, no una dualidad. No podemos reducir al cuerpo a un conjunto de huesos, músculos y tendones, fibras, glándulas que funcionan de una forma más o menos automática. En ese sentido el ser humano es una unidad psico-afectivo-motriz.<sup>110</sup> En los genes pasa lo mismo: yo toco uno y se tiene que reestructurar todo otra vez. La vida no es un proceso mecánico, sino que es un proceso dinámico no es un proceso de cantidad sino de cualidad<sup>111</sup>.

Frente al dominio de la medicina occidental en los últimos años en América Latina resurgen visiones de la salud desde la medicina oriental, alternativa, bioenergética, tradicional, holística o natural como se la llama, que tiene sus raíces en la alta antigüedad<sup>112</sup>, en donde muchas de sus diferentes propuestas ya se aplicaban con buenos resultados para la salud.

### **2.6.2. Medicina Andina**

La medicina andina, conocida también como medicina natural, ancestral, aborígen o indígena, es practicada por los yachakkuna , término que en kichwa significa *sabio, guía, filósofo, médico holístico o curandero* del gran territorio andino llamado Tawantinsuyo que abarca a los países de Ecuador, Perú y Bolivia.

La enfermedad desde la visión de la medicina andina, se da por un desequilibrio entre el hombre y la pachamama; enfermedad que en muchos casos es reconocida como necesaria para que el hombre rectifique sus errores, se acerque a Dios y restablezca una relación de respeto y equilibrio con su entorno

---

<sup>109</sup> ANDRÉ, Mahé, Op. Cit. p.25

<sup>110</sup> Tomado de Revista No. 236 Escuela Neijing, Edita Escuela Neijing, Abril 2008

<sup>111</sup> PADILLA, C, José Luis, Estilos de Salud, Tomo 1. España, 2002, p.225

<sup>112</sup> Según los estudiosos de la Medicina Tradicional China, esta se originó hace más de cinco mil años.

natural<sup>113</sup>. En caso de que este equilibrio no se restablezca es posible incluso que la persona muera.

Dentro de la cosmovisión andina, las enfermedades pueden ser sobrenaturales entre las que se describen como: divinas (dioses, fantasmas); no humanas (almas, espíritus, fantasmas); humanas (brujos, ancestros); y las naturales que se dividen entre las de balance o equilibrio (hombre-naturaleza; trastornos afectivos; exceso de trabajo); y finalmente las naturales propiamente dichas (traumatismos, accidentes, intoxicaciones, herencia, infecciones)<sup>114</sup>.

Los yachakkuna, que actúan como intermediarios en el proceso de sanación, hacen un diagnóstico, utilizando como elementos velas, huevo, cigarrillos, un cuy de color blanco o negro. Una vez realizado el diagnóstico, se procede a la curación a través de una limpia con diferentes hierbas, el soplo de trago o alguna preparación especial, mientras el *yachak* canta mantras pidiendo que salga la enfermedad e invocando la curación. “La eficacia energética del lenguaje shamánico se fundamenta en tres diferentes aspectos del mismo principio, a saber: mantras, vibración o tonalidad y repetición<sup>115</sup>”.

El *yachak* es el que guía a la comunidad en el renacimiento tanto cultural como espiritual y para ello recibe la fuerza de las montañas, los cerros, los manantiales, cascadas y otros lugares sagrados de la pachamama, como también a través de la bebida de la ayahuasca<sup>116</sup>.

---

<sup>113</sup> Para el mundo andino la naturaleza tiene vida, las piedras hablan, los árboles respiran, los ríos cantan armoniosamente. Todos son parte de un entorno, se relacionan, dan vida a la vida.

<sup>114</sup> NARVAEZ, Diana, LOZANO Laría Juana, Códigos y símbolos de la comunicación, en la práctica medicinal de los yachakuna: Estudio de caso en la Asociación de Shamanes de Imbabura, Tesis, Universidad Politécnica Salesiana, 2007, págs. 76 - 94

<sup>115</sup> HENIZ, Hampejs, El éxtasis shamánico de la consciencia. Editorial Abya Yala, Ecuador, 1994, p.188

<sup>116</sup> Líquido extraído de una planta de la Amazonía considerada como sagrada por los yachag quienes la beben para tener visiones y revelaciones.

### 2.6.3. Medicinas bioenergéticas de oriente y occidente

La medicina energética parte del conocimiento de que “somos un conjunto de sistemas multidimensionales de energía sutil en interacción, y cuando se produce un desequilibrio en tales sistemas, la consecuencia pueden ser una patología cuyos síntomas se manifestarán en los planos físico-emocional-mental-espiritual<sup>117</sup>”.

Sostiene que la dimensión espiritual es la base energética de la vida, la que anima el soporte físico. “La conexión invisible entre el cuerpo físico y las fuerzas sutiles del espíritu encierra la clave para la comprensión de la íntima relación entre materia y energía... Cuando los representantes de la ciencia médica hayan entendido mejor las interrelaciones profundas entre el cuerpo, la mente y el espíritu, así como las leyes naturales por las que se rigen sus manifestaciones en este planeta, podremos tener una medicina realmente holística<sup>118</sup>”.

Richard Dawkins<sup>119</sup>, profesor de Public Understanding of Science en la Universidad de Oxford, define la medicina alternativa como *ese conjunto de prácticas que no se pueden probar, rechazan ser probadas o fallan sistemáticamente en las pruebas*.

Los seguidores de la medicina alternativa mantienen que una de sus bondades es que proporcionan a los pacientes servicios que no están disponibles en la medicina oficial, como por ejemplo, métodos no químicos para manejar el dolor y brindar cuidados paliativos en enfermos terminales; como también el hecho de que ofrece al paciente una mayor participación en el proceso de tratamiento y curación tomando en cuenta su estilo de vida.

---

<sup>117</sup> GERBER, Richard, Op.Cit. p.18

<sup>118</sup> GERBER, Richard, Op.Cit. p.28

<sup>119</sup> Etólogo británico, teórico evolutivo y escritor de divulgación científica. Imparte la cátedra *Charles Simonyi* de Difusión de la Ciencia en la Universidad de Oxford.

Los partidarios de las diferentes formas de medicina alternativa rechazan las críticas por estar supuestamente basadas en prejuicios, intereses económicos o ignorancia. Algunos de sus seguidores afirman que se realiza menos investigación sobre los efectos de las medicinas alternativas, porque muchas de sus técnicas no pueden ser patentadas, y por tanto hay poco incentivo económico para estudiarlas, al contrario de la investigación farmacéutica que puede ser muy lucrativa.

### **2.6.3.1 Medicina Tradicional China**

La acción de emplear agujas, moxibusión, plantas medicinales, o masaje para la curación de un enfermo es de origen oriental aunque se la conoce como procedente de China y se remonta a 5.000 años de antigüedad. La Medicina Tradicional China, MTC, en sus inicios no estaba planteada como una medicina, sino como una Tradición que trasmite conceptos universales no sujetos a la temporalidad, “toda una forma de concebir la existencia, de cómo debe estar el hombre en el universo<sup>120</sup>”. Es decir es un tratado de cómo vivir la vida, prevenir las enfermedades<sup>121</sup> y ya, en la modernidad, se plantea en la MTC el modo de tratar las enfermedades.

La antigua tradición oriental concibe al hombre como un ser energético que siendo parte del Universo que es básicamente luz, él también es un Universo de luz con una determinada forma, estructura y organización. La Creación, desde ésta visión, es un producto que se gesta en la perfección *porque solo de lo Divino que es perfecto, puede surgir lo perfecto* y por lo tanto:

“Es función fundamental del hombre alcanzar este nivel de perfección, porque esta hecho bajo la intención de Lo Perfecto , y en ese estado de Suprema

---

<sup>120</sup> PADILLA, C, José Luis, Curso de Acupuntura, Ediciones Miraguano, España, 2003

<sup>121</sup> Dice la MTC que “aquella medicina que prevé antes de que el sujeto enferme es una *buena medicina*. Aquella medicina que mejora cuando el sujeto ya tiene los primeros síntomas es una *medicina regular*. Y aquella medicina que sana o cura cuando el sujeto ya esta enfermo es una *medicina mediocre, vulgar*”.

Perfección, no tiene espacio ni lugar la enfermedad; de ahí que el hombre tenga, en su esencia, la posibilidad de alcanzar un estado de salud permanente<sup>122</sup>”.

La naturaleza de la luz, desde la Tradición Oriental, se identifica con el Qi, o el Soplo, que es tanto divino como humano siendo ésta la energía que anima la existencia y está presente en la estructura del ser a través de lo que llama la Tradición *canales de energía*<sup>123</sup> que deben ser activados para iniciar un proceso de sanación que siempre va a tener un efecto: “Un efecto de *alivio*, un efecto de *calma*, en efecto *curativo*, un efecto *consolador*, un efecto *sanador definitivo* para ese acontecimiento o un efecto de permitirle al ser una *calidad de vida suficiente* para dar curso a su acontecer, aún persistiendo el estado de enfermedad<sup>124</sup>”.

### **2.6.3.2 Homeopatía o el tratamiento mediante los similares**

El descubrimiento de la medicina homeopática y su avance se le atribuye al médico alemán Samuel Hahnemann (1755-1843)<sup>125</sup>, quien desarrolló un sistema basado en el principio de que *los semejantes curan los semejantes* o como él la formalizó, *la ley de la similitud* que induce al organismo a crear una enfermedad artificial de manera temporal, parecida a la enfermedad natural, con la cual moviliza los mecanismos de defensa propios del ser que se conoce como *vis medicatrix naturae* o fuerza curativa de la naturaleza.

Homeopatía en griego significa “tratamiento mediante los similares” En cambio alopatía (termino acuñado por Hahnemann) viene de *allos* que significa *otro* en griego que quiere decir *tratamiento mediante lo distinto*. Este término se ha extendido de ser en su inicio los *sistemas de curación que no son homeopáticos* a utilizarse en la práctica actual como sinónimo de medicina orientada al empleo de fármacos.

---

<sup>122</sup> PADILLA, C, José Luis, Op.Cit. p.14

<sup>123</sup> En el presente trabajo, se habla de *canales* y no de *meridianos* como se conoce en occidente los puntos de acupuntura.

<sup>124</sup> PADILLA, C, José Luis, Op.Cit. p.47

<sup>125</sup> La homeopatía no surgió propiamente en el siglo XIX, sino que se une a la tradición milenaria de los magos de Babilonia, a los sabios chinos, a los sacerdotes-dioses de Egipto e Hipócrates que cuatro siglos antes de Cristo la definió: “La enfermedad es producida por los semejantes y debido a los semejantes que le hacen tomar, el paciente pasa de la enfermedad a la salud”.



Atendiendo a la *ley de la similitud*, dedujo que las enfermedades físicas, mentales o emocionales de un paciente se podían curar si se le daba el remedio cuyo cuadro sintomático sea el mismo que el de la dolencia.

Las enfermedades desde el fundamento homeopático, no son entidades fijas que basta con nombrarlas para caracterizarlas. En cada ser humano adquiere formas particulares. El médico clásico las clasifica, el médico homeópata va más lejos y hace una meticulosa investigación de los síntomas en su totalidad e individualiza en cada paciente, de esta manera llega al *simillimum* o lo más semejante, e inicia el proceso curativo, cumpliéndose así el principio Hipocrático que afirma: *no hay enfermedades sino enfermos*.

Las dosis de los medicamentos son administradas de una forma diferente en la homeopatía, mientras mayor sea la dilución del medicamento, más eficaz se vuelve. Hahnemann la llamó *potenciación*. Los homeópatas creen que las micro dosis se interrelacionan con el sistema energético sutil humano para equilibrarlo<sup>126</sup>.

A la Homeopatía se la considera una Medicina Humanista por excelencia ya que rescata al ser en su integridad de mente, cuerpo y alma como una unidad.

### **2.6.3.3 Reiki o terapia por imposición de manos**

Reiki, en sí mismo es la unión de dos energías muy poderosas, la energía Qi personal, la que mueve a cada ser humano, más la energía Rei, la energía del universo, que también se la puede llamar *Dios*, o *Creador de todo lo que existe*. Estas dos energías se complementan y potencian para canalizarse a través de las manos, la mirada, el soplido y la mente del sanador, previo a ser iniciado o alineado por un Maestro Tradicional de Reiki.

El Reiki es un método de sanación que permite sanar tanto dolencias o enfermedades físicas y mentales. A mediados del siglo XIX Mikao Usui, un monje

---

<sup>126</sup> GERBER, Richard. Op. Cit. p.50-57

de origen japonés, fue quien desarrolló el Reiki, aunque él siempre afirmó que "redescubrió" una técnica de sanación milenaria.

La práctica del Reiki se fundamenta en el trabajo de un terapeuta, que mediante la imposición de manos, transmite energía vital a otra persona o a sí mismo con el fin de disminuir o eliminar molestias y enfermedades. Siendo el Reiki una energía universal los tratamientos también pueden dirigirse a otros seres vivos como animales y plantas.

El método Reiki se basa en la sabiduría hinduista sobre los chakras. Según esta creencia, el mal funcionamiento o bloqueo de uno o varios chakras sería el que provoca o agrava el mal estado de salud dando lugar a enfermedades, dolencias y trastornos. El método consiste en dirigir la energía Reiki a los chakras de un enfermo, desbloqueándolos y potenciando su proceso de recuperación. Finalmente, el Reiki es un técnica holística que armoniza todos los planos del ser humano el plano físico, el mental, el emocional y el espiritual<sup>127</sup>.

#### **2.6.3.4 Biomagnética**

Ya desde la Edad Media, médicos como Paracelso, atribuía a los imanes propiedades curativas y los utilizaba para el tratamiento de enfermedades tanto físicas como emocionales. Los seguidores de esta terapia sostienen que los seres humanos están sujetos a las mismas leyes que el Universo. La Tierra es vista como un gran imán que "permite al sistema biológico compuesto por plantas, animales y seres humanos, crecer desarrollarse y continuar la vida sobre la superficie<sup>128</sup>".

La aplicación de los imanes provoca ondas magnéticas que atraviesan los tejidos y se encuentran con ondas eléctricas lo que hace que se activen las funciones orgánicas. Se dice que por medio de los imanes permanentes colocados sobre distintos lugares del cuerpo, es posible aumentar la vitalidad de

---

<sup>127</sup> VICARIO, Walter, Maestro Tradicional de Reiki.

<sup>128</sup> PEREZ, M, Gabriela, Biomagnética, Campos magnéticos: fuente de vida, Editorial Kier S.A. Buenos Aires, Argentina, 2005, p.39

los seres vivos, logrando que sus mecanismos internos se deshagan de las enfermedades físicas y del dolor emocional.

A la terapia biomagnética se le considera muy efectiva para prevenir enfermedades “debido a que muchos tipos de virus y bacterias no sobreviven dentro de determinadas frecuencias magnéticas<sup>129</sup>.”

#### **2.4.3.5 Las plantas medicinales**

Hasta el siglo XIX, se utilizaban las plantas casi de forma exclusiva en la medicación de la medicina occidental; fue con el desarrollo de la química industrial y su capacidad de síntesis que el uso de los vegetales fue disminuyendo hasta que en el siglo XX, desaparecieron de la terapéutica y se dejó de enseñar sus bondades y aplicaciones en todas las facultades médicas del mundo.

En un trabajo considerado como la obra más antigua de medicina, escrito veinte siglos antes de Jesucristo, Kuang Ti cita el granado, el opio, el ruibardo, describiendo sus indicaciones de aplicación.

Sin embargo, la milenaria medicina herbaria, sigue existiendo como parte de la medicina tradicional y es utilizada por herboristas, hierbateros, brujos y curanderos. En la vida cotidiana, forma parte de los recursos primarios de automedicación más utilizados por el ser humano cuando se encuentra enfermo<sup>130</sup>.

Originaria de la materia viva y compatible con ella, el medicamento a base de plantas en su conjunto, es mejor tolerado por el organismo que las sustancias extrañas creadas artificialmente, cuyos efectos colaterales en algunos casos pueden ser más fuertes que la enfermedad que pretende aliviar.

---

<sup>129</sup> PEREZ, M, Gabriela Op, Cit. P.30

<sup>130</sup> PLANTAS MEDICINALES, Compendio de farmacología vegetal. Editorial Presencia Ltda. Colombia, 1991

#### **2.6.4. Relación comunicativa entre terapeuta y paciente dentro de las medicinas alternativas**

En forma general se podría afirmar que el sanador, médico o terapeuta, desde las propuestas de sanación alternativas, tradicionales o bioenergéticas cuando se aproxima al ser en el *tiempo de enfermar*, lo hace desde un abordaje específico, pero abierto a ser modificado en un continuo proceso de revisión que incluye una actitud *comunicativa contemplativa* de los procesos que van emergiendo del paciente, que le permiten cambiar el rumbo del tratamiento si es necesario; es decir se reconoce que no hay dogmas, ni tratamientos inflexibles.

Una parte fundamental del ejercicio médico, afirma Víctor Madrid es “establecer una relación empática con el paciente; solamente se puede curar si se establece un puente, una vez establecido ese puente, por ahí vienen cosas y van cosas; vienen las quejas y eventualmente pueden salir algunas sugerencias para soluciones”.

En forma otra vez general se puede decir que, dado también por la mayor flexibilidad en el uso del tiempo, los conocimientos adquiridos dentro de los postulados de las diferentes medicinas alternativas; la relación médico-paciente es más cercana, honesta, fluida, en donde es posible comunicarse desde el respeto, sin emitir juicios de valor; permitiendo de esta manera que el paciente se sienta atendido, valorado y libre de expresar sus dolencias.

El paciente que llega a la medicina alternativa, sin agotar las causas, lo hace porque no encuentra una respuesta a su dolencia después de largos períodos de tratamiento, porque ha sido desahuciado por la medicina occidental, por modas, y, en el menor de los casos, por una consciencia personal de lo que implica estar sano y está dispuesto a hacer un proceso, con su activa participación para recuperar un estado saludable.

El hecho de manejar una técnica médica tradicional, sea esta la homeopatía, la acupuntura entre otras, no es una garantía de que se conozca el

sustento teórico o filosófico subyacente. Y una vez más, dependiendo del nivel de formación profesional, ético, moral, humano que tenga el terapeuta, estará más abierto y dispuesto a establecer una relación sanadora con el paciente en la que ambos se beneficien del proceso.

En el amplio escenario de la salud cada día conviven todo tipo de métodos curativos orientados hacia el bienestar físico y espiritual; entre ellos solo por citar algunos otros tenemos: la medicina holística como la Ayurveda (India), Orinoterapia, curación por los alimentos, Terapia neural, Flores de Bach, etcétera.

El pensamiento religioso y filosófico hindú, por ejemplo, no puede más que conducir a una medicina psicosomática. Los yoguis y místicos creen en la estrecha relación existente entre espíritu y cuerpo.

En contraposición, el pensamiento occidental esta más ligado a lo racional y en consecuencia, mantiene J.L. Padilla, *“la consciencia del sujeto no esta todavía lo suficientemente abierta y preparada para que la medicina alternativa o bioenergética pueda tener un efecto terapéutico o sanador sobre él, y esta preparado para que la idea de la pastilla, del aparato, del quirófano, del cirujano”*.

Corroborra Víctor Madrid: *“Las personas en el mundo contemporáneo lo único que quieren en que lo mas rápido posible, les quiten el dolor, les quiten la incomodidad inmediata, si es posible con una inyección, una terapia que actúe ese momento en forma eficaz”*.

## **2.7. Nuevas propuestas y nuevos horizontes. Rol de la comunicación en la salud del Siglo XXI**

Las prácticas medicinales ancestrales y las nuevas alternativas de sanación, no serían posibles sin la recuperación del símbolo como forma de expresión, posibilidad de comunicación e instrumento de conocimiento que por muchos siglos fue rechazado y marginado por considerarse irracional y no científico.

La pérdida del símbolo se inicia hace aproximadamente XXVI siglos, en Grecia y se remató con el pensamiento judeo cristiano, perjudicándose aún más con el avance de la experimentación científica, que a decir de Víctor Madrid “no abarca nada más allá que los aspectos físicos del ser humano y por lo tanto sigue siendo incompleta”.

El símbolo es inherente a las cosas, no es algo que agregamos y con el hombre ocurre lo mismo. Señala Madrid: *“cada una de sus funciones y actividades expresan un problema bastante más complejo y más completo y al no poder entender simbólicamente su estado de enfermedad, tampoco podemos ver que es lo que le falta en otros lados”*. Plantea que se hace necesario entender los procesos de salud como una expresión física de situaciones más complejas.

En la cultura racionalista el símbolo fue olvidado y en consecuencia el hombre, apunta Ruth Ruiz, “camina con un solo pie, piensa con un solo lado y el sujeto humano es mucho más que eso”.

Bajo esta línea de recuperación del símbolo para trabajar en salud Madrid manifiesta que el hombre que está sano lo está porque su espíritu está sano y si no es así aparece la enfermedad. “Luego no tiene mucho sentido curar el cuerpo si no hay posibilidades de ocuparse de las otras partes de ese mismo ser humano”.

### **2.7.1 El Símbolo y la necesidad de recuperarlo**

En la modernidad el símbolo se hace invisible y gana fuerza ante la crisis de la razón que es desde donde surge la propuesta de Humanismo Sanador. Las diversas culturas latinoamericanas están más cerca del “símbolo” como forma de expresión, de conocimiento y de comunicación. Nuestras raíces se encuentran en la tierra, en el sincretismo y es en el siglo XX en dónde el símbolo vuelve a ocupar

el lugar que le corresponde dentro de la historia del hombre. *“El símbolo es paradigma del ser y posibilita de cierto modo que las cosas sean”*<sup>131</sup>”

A lo largo de la vida, en el lenguaje, los gestos e incluso a través de los sueños, cada uno de los seres humanos se de cuenta o no, utiliza los símbolos para comunicarse con los otros, el entorno y consigo mismo, pues a decir de Jean Chevalier, “vivimos en un mundo de símbolos: un mundo de símbolos vive en nosotros”<sup>132</sup>.

El símbolo es el cimiento de todo lo que es, la idea original. No es solamente una manera más elegante o poética de decir las cosas que ya se sabe, sino *“el arquetipo o forma primigenia que vincula el existir con el ser (...) a modo de puente, el ser se manifiesta a si mismo, crea un lenguaje, inventa los mundos, sufre, cambia, nace y muere”*<sup>133</sup>.

La visión simbólica del mundo, supera las culturas y por más que el tiempo y la cultura influyan y condicionen la forma sensible del símbolo, lo simbolizado no es el símbolo sino aquello inexpresable que no podría decirse de otro modo, pues esta más allá del vehículo sensible o formal que lo simboliza. Una montaña, el cielo y la tierra son más que sensaciones que se expresan a través de una lengua. Las percepciones son a la vez personales como adquiridas, están influidas por el medio social y cultural.

*“El símbolo es factor de esencia y por ello esta en el umbral del No-Ser. El símbolo nos invita a olvidarnos del mundo y de lo que sabemos, retornar al vacío, a la infancia, al No-Saber, al misterio “que literalmente significa quedarse mudo ante lo inefable, la absoluta trascendencia de lo humano inscrita en el corazón del hombre”*<sup>134</sup>.

---

<sup>131</sup> CHEVALIER Jean, GHEERBRANT, Alain, Diccionario de los símbolos. Editorial Herder, Barcelona, 1988, p.9

<sup>132</sup> CHEVALIER Jean, GHEERBRANT, Alain, Op.Cit. p.10

<sup>133</sup> CHEVALIER Jean, GHEERBRANT, Alain, Op.Cit. p.10

<sup>134</sup> CHEVALIER Jean, GHEERBRANT, Alain, Op.Cit. p.10

El símbolo no es para entenderlo desde el intelecto, a través de la razón, este se *hace en nosotros cuando la mente, el sentimiento, el instinto y el cuerpo somático se ponen en concordancia*<sup>135</sup>. Los símbolos están en el centro de la vida imaginativa, revelan los secretos del inconsciente, conducen a los resortes más ocultos de la acción, abren la mente a lo desconocido y a lo infinito.

Todas las ciencias y artes que crea el hombre, encuentran el símbolo en su camino. *Poco es decir que vivimos en un mundo de símbolos, el símbolo vive en nosotros*<sup>136</sup>.

*Por su parte, Ruth Ruiz*<sup>137</sup>, manifiesta que entre todas las formas de comunicación se destaca el símbolo, como un lenguaje que, compuesto por signos creados por el hombre, solo pueden ser comprendidas en función del uso que la gente haga de ellos, tienen significantes que *evocan una imagen, producen una conducta o hacen referencia a algo*.

Para la autora “entre todas las formas de comunicación se destaca el símbolo porque tiene una disposición original, es una expresión ontológica sobresaliente, apunta a las gradaciones de la realidad que se consideran más elevadas y primordiales, precisamente a aquellas a las que se llaman sagradas porque están cargadas de ser.” Por eso es posible decir que el símbolo es el lenguaje de la trascendencia: *El símbolo es el secreto de la memoria, la fuente enigmática de la mente humana, el lenguaje trascendente de la intimidad, el hilo misterioso de la existencia*.

El símbolo, en definitiva, lleva a una dimensión desconocida que no está en el ámbito de la reflexión racional. “Es expresión de aquello que comunica un sentido que en último término puede ser transmitido por la palabra, los objetos del cosmos, los gráficos o los sueños; pero el símbolo no solo apunta a algo, sino que esta impregnado de una tercera intencionalidad que toca capas profundas del ser”.

---

<sup>135</sup> Ibid. Cit. p.19

<sup>136</sup> I Ching, El Libro de las Mutaciones, WILHEM, Richard, Versión en Castellano, Editorial Hermes/Sudamericana, Impreso en México, 1976

<sup>137</sup> RUIZ, F, Ruth, Símbolo, Mito y Hermenéutica, Ediciones Abya Yala, Quito-Ecuador, 2004



Carl Gustav Jung, sostiene que el hombre utiliza la palabra hablada o escrita para expresar el significado de lo que desea transmitir, “su lenguaje está lleno de símbolos pero también emplea con frecuencia signos e imágenes que no son estrictamente descriptivos<sup>138</sup>”.

Para Jung, “El símbolo es una imagen apta para designar lo mejor posible la naturaleza oscuramente sospechada del espíritu” que engloba lo consciente e inconsciente, es decir que ha sido absorbido subliminalmente sin nuestro conocimiento consciente. “Nuestra psique es parte de la naturaleza y su enigma es ilimitado. Por lo tanto, no podemos definir ni la psique ni la naturaleza<sup>139</sup>”.

La palabra es simbólica “cuando representa algo más que su significado inmediato y obvio<sup>140</sup>”. Cuando la mente se acerca al símbolo, es llevada a pensamientos, sentimientos y sensaciones que están más allá de la razón. El autor afirma que hay muchas cosas más allá del entendimiento humano, y para ello utilizamos “términos simbólicos para representar conceptos que no podemos definir o comprender del todo<sup>141</sup>”.

La propuesta del Humanismo Sanador, en qué consiste, en qué se sustenta, cuál es su base teórica y su metodología son temas que los que se trabajaran en el siguiente capítulo hasta llegar a la palabra y la ideografía como símbolos cuyos mensajes comunicativos son parte de esta propuesta.

---

<sup>138</sup> JUNG, Carl, Gustav, El hombre y sus símbolos. Op.Cit.p.20

<sup>139</sup> Ibid. Cit. p.33

<sup>140</sup> Ibid. Cit.p.20

<sup>141</sup> Ibid. Cit.p.21

## **CAPÍTULO III**

### **Estudio de Casos: Los lenguajes comunicativos simbólicos presentes en la propuesta del Humanismo Sanador de la Escuela Neijing de Acupuntura**

*Vaciar la mente de todo cuanto ella sabe,  
para que brille con fulgor lo que ella siempre  
desde siempre ha sabido y no ha querido ver*

*Diccionario de los Símbolos*

### 3.1. Introducción

Se inicia este capítulo, con un acercamiento a lo que fue el Humanismo del Renacimiento, los grandes cambios de paradigmas surgidos en este período que se plantea situar al hombre en el centro del Universo y humanizar las sociedades para devolver al ser humano su dignidad a través del conocimiento.

El Humanismo del Renacimiento, como se podrá deducir, es una de las fuentes de inspiración de la propuesta del Humanismo Sanador de la Escuela Neijing de Acupuntura, la cual pone énfasis en la formación de sanadores humanistas, con un amplio conocimiento de la realidad social, cultural y económica; capaces de brindar nuevas coordenadas de salud a un cuerpo de humanidad diagnosticado como enfermo.

Fernando Savater resume al humanista así; “no hay humanista que considere *ajeno* algo de lo humano, es decir, que renuncie a prestarle atención, a valorarlo y a contar- positiva o negativamente- con ello<sup>142</sup>”.

El capítulo hace una aproximación a lo que es el Humanismo Sanador, que se define como una *medicina preventiva del espíritu*; sustentada en una visión de integralidad del ser humano. Con la intención de profundizar en los postulados del Humanismo Sanador, se plantea su particular forma de entender la salud y enfermedad que no coincide con la visión oficial, pues parte del certidumbre de que la salud es consustancial al ser humano y que la enfermedad es un respuesta del ser frente a un estilo de vida en desarmonía consigo mismo y su entorno, que le impide mantener en equilibrio su energía vital y seguir el camino que le corresponde.

En un siguiente momento se hace un acercamiento a las bases teóricas de la propuesta y se recoge una muestra representativa de los temas que se plantean en los seminarios para las y los estudiantes de las escuelas Neijing a nivel

---

<sup>142</sup>SAVATER, Fernando, Humanismo Impenitente, Editorial Anagrama, Colección Argumentos, Barcelona, Segunda Edición marzo, 2000, Barcelona

internacional, resaltando que el Humanismo Sanador, es una más de las ofertas de formación que ofrecen las escuelas.

Para el abordaje de los temas en cada uno de los seminarios de dos días de duración, se utilizan diferentes técnicas como la oración, meditación, el qigong, el humor, los medios audiovisuales, el análisis de la realidad; lo que permite un acercamiento a los temas desde diferentes ángulos, partiendo del reconocimiento de que no se ha dicho la última palabra y que es el estudiante quien tiene la posibilidad, -desde su práctica sanadora cotidiana-, de plantearse nuevas lecturas sobre dicho tema.

Se cierra el capítulo con el tratamiento del tema central del presente trabajo investigativo: *Los lenguajes comunicativos simbólicos presentes en la propuesta del Humanismo Sanador de la Escuela Neijing de Acupuntura*. El primer símbolo que se considera es la palabra en el sentido de que lo que el hombre dice, se expande, abierto a múltiples lecturas. Por otro lado y sustentado en la Medicina Tradicional China, se hace un acercamiento al lenguaje ideográfico que posee una gran fuerza simbólica al encontrarse en el mundo de las ideas.

Para ello se seleccionan seis ideogramas que, desde el punto de vista de la autora, representan el camino del hombre: “En ese universo simbólico el hombre estelar, TIAN es una entidad de luz, un QI vibrante que sigue un camino TAO, desde la eternidad hacia la eternidad YUNG, guiado por el Espíritu, LING, cuya energía (Qi) que esta organizada en una frecuencia de amor, AI JING.”. Son seis ideogramas los que darán cuenta de la riqueza de este lenguaje simbólico considerado por la Tradición como revelado.

La técnica de trabajo utilizada para construir el capítulo ha sido básicamente bibliográfica y segmentos del material sistematizado en las entrevistas.

### **3.2. El Humanismo del Renacimiento: fuente de inspiración del Humanismo Sanador**

Para el pensamiento de la Edad Media, la Iglesia y el Imperio, más que instituciones sociales, eran reconocidas como necesidades naturales, “destinadas a durar tanto como la propia humanidad”<sup>143</sup>, pero es alrededor del año 1400 cuando la Edad Media termina, decae el poder imperial y la Iglesia se tambalea. Son décadas de gran anarquía en el que existieron al mismo tiempo tres papas y tres emperadores; se multiplican los levantamientos del pueblo, se propagan las herejías y el poder secular o espiritual es aprisionado por los innumerables intereses del que dependía. Es en este contexto en donde surge un nuevo poder: la cultura. Ni el Estado ni la Iglesia pueden abstraerse de ello en el intento de conservar su poder.

El Humanismo surge durante el siglo XIV en la Europa del Renacimiento y se mantuvo, según algunos estudiosos, hasta el siglo XVIII y, de forma parcial, hasta nuestros días. El Renacimiento representa la búsqueda de nuevos modelos, nuevas formas de sociedad e interpretaciones del mundo y de la naturaleza, y es sobre todo, “el alumbramiento de un hombre nuevo”<sup>144</sup> en donde literatos, humanistas, filósofos, hombres de ciencia, políticos e historiadores, aseguran que ha nacido una nueva época<sup>145</sup> que asumió como propios y formuló de manera creadora los valores de la Antigüedad Clásica, presentes en el mundo medieval inmediato.

El ideal humanista fue el conocimiento y educación del hombre hacia el pleno desarrollo de su personalidad aplicando el principio de Sócrates de “bajar la filosofía del cielo a la tierra, es decir, al hombre”<sup>146</sup>.

---

<sup>143</sup> CHASTEL André, KLEIN Robert, El humanismo. Salvat Editores, S.A., España, 1971. p.11

<sup>144</sup> SANTIDRIÁN Pedro R., (Selección de...) Humanismo y renacimiento, Alianza Editorial. Cuarta Edición Madrid, 2007.

<sup>145</sup> Aparece una nueva visión de la historia, la política, la religión, las relaciones humanas.

<sup>146</sup> SANTIDRIÁN, Pedro, Op.Cit. p.15

Los hombres del Renacimiento desataron el proceso revolucionario más pacífico y transformador de la historia siguiendo lo enunciado por de Erasmo de Rotterdam, uno de sus representantes: “instauramos lo antiguo, no producimos novedades<sup>147</sup>.” Su ideal se asentaba en un volver a la historia, al origen, a la virtud y sabiduría primitiva, o sea a la fuente más segura del cristianismo, la Escritura; a la fuente del arte, a la naturaleza y a la antigüedad, al imperio original: Roma.

El Renacimiento conocido como La Época de las Luces, permite a la humanidad un proceso de reencuentro con su libertad, - libre albedrío<sup>148</sup>- entendido no solo como la capacidad de hacer el bien o el mal, sino como la posibilidad de infinitas alternativas. El autodomínio absoluto; la humanización de los instintos y pasiones; la reproducción completa del macrocosmos en el microcosmos<sup>149</sup>; la toma de conciencia de las facultades esenciales de uno mismo<sup>150</sup>.”

En este contexto del Renacimiento, el Humanismo se convirtió en un movimiento que tenía como fin último el reconocer al hombre como el centro del Universo *imagen de Dios, criatura privilegiada, digna sobre todas las cosas de la Tierra*<sup>151</sup>, en el que Dios no pierde su papel predominante pero se sitúa en un plano diferente, pues ya no se creía que podía dar una respuesta al sentido de toda la existencia y situaciones de la vida personal, social, económica y cultural de las sociedades de la época.

*Humanitas*, es equivalente al término griego *filantropía* que significa “amor a nuestros semejantes”. El Humanismo propugnaba una formación integral del hombre en todos los aspectos, *studia humanitatis*, en contraposición al

---

<sup>147</sup> SANTIDRIÁN, Pedro, Op. Cit. p.9

<sup>148</sup> La creencia de aquellas doctrinas filosóficas que sostienen que los humanos tienen el poder de elegir y tomar sus propias decisiones. El principio del libre albedrío tiene implicaciones religiosas, éticas, psicológicas y científicas.

<sup>149</sup> Desde la visión de la Medicina Tradicional China, MTC, el hombre es un Universo dentro del Gran Universo, un microcosmos dentro del macrocosmos. Forma parte del Todo. Con otras palabras, el Humanismo del Renacimiento habla de la “analogía de la estructura del hombre y la del universo” corroborando lo expuesto hace cinco milenios por la MTC.

<sup>150</sup> SANTIDRIÁN, Pedro, Op. Cit. p.11

<sup>151</sup> Antropocentrismo, todo gira alrededor del hombre.

dogmatismo cerrado de la teología de la época que excluía la palabra viva y oral del diálogo y la epístola<sup>152</sup>, géneros literarios utilizados por los humanistas.

En consecuencia, el Humanismo se propuso restaurar todas las disciplinas que ayudaran a un mejor conocimiento y comprensión de los autores clásicos a los que se consideraba un modelo de humanidad, no contaminado por la viciosa Edad Media y por ellos se desarrolló la gramática, la retórica, la literatura, la filosofía moral y la historia; ciencias ligadas al espíritu humano. "El humanismo debía definirse por esa expansión, por esa extensión progresiva que a comienzos del siglo XVI logra que todas las ramas de la cultura adquieran un matiz humanista<sup>153</sup>".

El humanismo rompe con las barreras entre las distintas disciplinas e incentiva la aparición de hombres universales, preparados para reflexionar sobre diversos temas. "La técnica, la teoría científica, la filología e incluso el arte, no podían ya subsistir independientemente unos de otros<sup>154</sup>". Al mismo tiempo humanismo, ciencia y técnica se fundían con el arte en donde el dibujo, tanto como la retórica pretendía ser fuente de todo conocimiento. Leonardo da Vinci, es una de los representantes de la época: "hombre universal, literato, filósofo, pintor, arquitecto, conjunción de arte y geometría, de justeza y de belleza"<sup>155</sup>.

El Humanismo tiene como sus principales rasgos ideológicos<sup>156</sup>:

- El antropocentrismo o consideración de que todo gira en torno al hombre, frente al teocentrismo medieval.
- Restaura la fe en el hombre y en sus valores desplazando así la fe en Dios.
- No desprecia la fama, el dinero, ni el goce epicúreo de los sentidos. Se ve como legítimo el deseo de fama, gloria, prestigio y poder.
- Se promulga el pacifismo.

---

<sup>152</sup> Muchos humanistas eran considerados profesionales de la epístola. Dentro de los más ilustres, las cartas son consideradas lo mejor de sus obras completas.

<sup>153</sup> CHASTEL André, KLEIN Robert, Op, Cit. p.37

<sup>154</sup> Op.Cit. p.69

<sup>155</sup> SANTIDRIÁN, Pedro, Op.Cit. p.10

<sup>156</sup> CHASTEL André, KLEIN Robert, Op.Cit. p.72

- Idealización y estilización de la realidad.
- Se retorna a las fuentes primigenias del saber, a la lectura de los clásicos sin la interpretación de la Iglesia Católica.
- Con la invención del a imprenta, se multiplican los puntos de vista lo que enriquece el debate intelectual y la comunicación libre de ideas en contraposición a la autoritarismo medieval.
- Se reconoce la necesidad de separar moral y política; autoridad eterna y temporal.
- Respeto a la mujer. Para los artistas humanistas la mujer representa el goce epicúreo de la vida, el amor y la belleza.

Y finalmente, se promueve una espiritualidad más humana, interior, más libre y directa, en definitiva menos externa y material.

El Humanismo Sanador esta inspirado en “esa idea de los humanistas del Renacimiento en el que el hombre conocía de todo, que no se fracciona, que no es un especialista. Ese hombre que trata de acercarse a todo lo creado porque siente la fascinación y la maravilla sabiendo que nunca va a saber de nada y busca no quedarse en una parcela sino que quiere ver la totalidad<sup>157</sup>”.

### **3.3. ¿Qué es el Humanismo Sanador?**

El Humanismo Sanador como propuesta de la Escuela Neijing de Acupuntura, nace en el año 1993 cuando su creador, José Luis Padilla Corral<sup>158</sup>,

---

<sup>157</sup> Juan Carlos Afán

<sup>158</sup> Licenciado en Medicina y Cirugía de la Universidad Complutense de Madrid. Especialista en psiquiatría del adulto y del niño, geriatría y medicina rural. Titulado en Medicina Tradicional China por el Instituto Nacional de Acupuntura, Taipéi, Taiwán; el Instituto de Acupuntura del Centro Nacional de Hanói, Vietnam; la Universidad King Gy, Seúl, Corea del Sur; La Universidad de Kioto, Kioto, Japón. Ha realizado estudios sobre analgesia en la Universidad del Dolor, Osaka, Japón. Fundó la Sociedad de Médicos Acupuntores Madrid, España; las escuelas Neijing en Suecia, Finlandia, Perú y otros países. Fundó y dirige la Escuela Neijing en Madrid; la revista de Medicina Tradicional China; el Centro de Estudios y Desarrollo de la Medicina Tradicional TIAN, Cuenca, España. Es Coordinador de la Federación Mundial de Sociedades de Acupuntura y Moxibusión (WFAS), Pekín. Profesor de Acupuntura en las universidades de Granada y Complutense, España. Ha publicado numerosas obras.



facilita seminarios, que los verbaliza como de Humanismo Sanador para las y los estudiantes que están en proceso de formación en la Escuela<sup>159</sup>.

Su objetivo es devolver al ser de humanidad una posición sanadora en torno a diferentes aspectos que se han convertido en la causa de dolor sufrimiento y enfermedad para el ser. A partir del año de su creación y hasta la actualidad, los seminarios son impartidos en las escuelas de los diferentes países de Latinoamérica, el Caribe y Europa, por un grupo de facilitadores formados dentro de esta propuesta.

Para J.C. Afán, *el Humanismo Sanador* no es otra cosa que *la medicina preventiva del espíritu y su abordaje* se da porque en la práctica diaria con pacientes, llegan personas que no pueden definir su enfermedad pero se sienten mal, no se encuentran en armonía consigo mismos, no han encontrado una respuesta que les satisfaga frente a la enfermedad que les aqueja.

Desde este punto de vista se habla de que su patología no estaría en lo físico, sino en lo espiritual. “Su espíritu sabe de un dolor, un dolor de vida, de carencia, de todo eso que no se puede definir y que no puede entrar en una patología ni siquiera siquiátrica”<sup>160</sup>. El humanista sanador, en palabras del fundador de la propuesta, tiene un conocimiento global de las cosas y lo maneja con el soporte consistente de la Tradición Energética Oriental.

La idea del Humanismo, es crear nuevos espacios para la sanación en donde el paciente vaya con otra actitud; no con la idea de “voy a ver al doctor”, “voy a ver al acupuntor”. No, no...*voy a ver a un humanista que se dedica a la sanación.*

Los temas que se trabajan en los seminarios de Humanismo Sanador, nacen de una profunda observación e investigación a través de la práctica de la

---

<sup>159</sup> Dentro de las ofertas de formación integral de la Escuela esta la Acupuntura, Medicina Occidental, Masaje, Danza Sagrada, Inspiración Femenina y Humanismo Sanador.

clínica, de cómo llega la gente a la consulta, de qué habla, qué situaciones le son dolorosas, confusas y comprometidas; en definitiva se va extrayendo de ese contacto con los pacientes, *aquellas situaciones que producen dolor, sufrimiento y enfermedad en la humanidad* para analizarlas y comprenderlas hasta descubrir que responden a *una forma condicionada de entender la vida, que no es la vida*, que puede haber una diversidad de respuestas que no se ve a simple vista, porque son el reflejo de una cultura que afirma que *las cosas tienen que ser de ese modo*.

La persona responde con unas emociones, con unas conductas, porque se ha establecido una ley, una norma en su cultura que dice que tiene que reaccionar así. *Pero no es la única, hay otro tipo de referencias que pueden ayudar a dar otro tipo de respuestas*<sup>161</sup>.”

“Los signos que muestra la especie, además de su aspecto enfermo son preocupantes. El que contempla puede observar a un cuerpo de humanidad muy y severamente desigual, en capacidades, en posibilidades, en recursos. También el que contempla como sanador, puede observar que el cuerpo de humanidad, está embebido, empapado de ideas, proyectos y deseos de grandeza, de superioridad”<sup>162</sup>.

El Humanismo Sanador se propone dar pautas al paciente para que entre en un estado de consciencia diferente, en donde el ser pueda responsabilizarse y comprometerse a recuperar su salud. Una pregunta básica que se hace al paciente en el momento de elaborar su historia clínica es: ¿Qué cree Usted que puede hacer para modificar los factores que le han llevado a la enfermedad?.

Desde los postulados de Escuela Neijing de Acupuntura, un sanador es un “Conversador de la salud”: sanador y enfermo conversan, convierten algo: antes pensaba así y ahora “me convierto en”<sup>163</sup>.”

---

<sup>161</sup> Revista No. 236. Medicina Tradicional, Escuela Neijing, Edita Escuela Neijing. España. Abril 2008

<sup>162</sup> PADILLA, C, José Luis, Op, Cit, Segmento de meditación introductoria, p.1

<sup>163</sup> PADILLA C. José, Luis, Sanarte, Op. Cit. p.49

Cuando el paciente expresa su opinión de el por qué le sucede determina cosa, de cuándo empezó determinada enfermedad; desarrolla su sistema inmunológico y desencadena los factores intrínsecos de sanación que tiene. En la medida en que el paciente empieza a hacer lo que el siente que debe hacer, se desarrollan los mecanismos autocurativos.

El Humanismo Sanador se plantea, nuevas formas de ayudar, mejorar, calmar, curar que no sea médica<sup>164</sup>, a pesar de que, *ahora no podemos concebir una sociedad sin hospitales, sin cirujanos, sin patólogos, sin cementerios, o sea, todo el negocio de la salud*<sup>165</sup>.

Un humanista, como se esboza al inicio del capítulo, era y es, la persona que sitúa un problema o una situación determinada dentro de toda la amplitud posible, tiene una visión amplificada, un vasto conocimiento de todas las disciplinas para poder actuar y esto incluye los deportes, la economía, las religiones, la política y añade J.L. Padilla: *igual tengo que estar informado de sus amores, desamores, éxitos, fracasos.*

El sanador, ya sea que actué con agujas<sup>166</sup>, plantas medicinales, masaje, moxa<sup>167</sup>, reconoce que la enfermedad no es un acontecimiento “aislado y desconectado de la trayectoria de vida del paciente y brinda herramientas para que el ser desarrolle una serie de cualidades que le posibilite aprender aquello que necesita para su evolución espiritual y de su entorno<sup>168</sup>.

---

<sup>164</sup> Reconociendo que el sanador es un intermediario entre el Cielo y la Tierra para la sanación y no quien en última instancia cura.

<sup>165</sup> PADILLA, C. José, Luis, Op.Cit. p.17

<sup>166</sup> Acupuntura.

<sup>167</sup> Terapia de calor que se aplica a través de un cigarro de Artemisa, hierba de origen chino que posee cualidades curativas.

<sup>168</sup> Revista No. 98, Escuela Neijing de Acupuntura, Edita, Escuela Neijing de Acupuntura, España, junio de 1994

Para Goretti Folch<sup>169</sup>, subdirectora de la Escuela Neijing Ecuador:

El humanismo viene de humano; por tanto el Humanismo sería la interrelación adecuada entre los seres humanos que forman y se sienten parte de la creación. Por otro lado Sanador, si aplicamos a partir de ese humanismo, significa que realmente las coordenadas entre la humanidad no son las adecuadas y requieren de otra interpretación de lo que es el ser humano, en base otra vez a ese respeto y bajo ese principio de que *cada ser tiene un sentido de ser y de estar*, por lo tanto: sanar en lo humano sería partir del principio del respeto a ese otro ser. Cuando los seres humanos tengamos ese principio, es posible que automáticamente, sirva para sanar aquellos aspectos que no están relacionados con ése principio.

### **3.4. Una mirada al concepto de salud y enfermedad desde el Humanismo Sanador**

La Medicina Tradicional China, base conceptual y filosófica del Humanismo Sanador, sostiene que el modelo de vida original para el hombre es la salud, “como un pez esta diseñado para nadar en el agua y un pájaro para volar.<sup>170</sup> “ y que la enfermedad es un acontecimiento excepcional. La historia de la medicina occidental se inicia hace escasamente dos mil años y antes de eso no existía la idea de la enfermedad porque no es propia de la especie.

El sufrimiento, dolor y enfermedad, “no son acontecimientos inherentes al desarrollo de la especie, sino que son la consecuencia de una manera de evolucionar que ha tenido la humanidad<sup>171</sup>”. Su diseño orgánico no esta preparado para eso y cuando aparece, sorprende y altera la vida cotidiana del ser pues no le permite realizar adecuadamente lo que le corresponde.

---

<sup>169</sup> Fotógrafa y Asesora Fiscal de profesión. Estudia Medicina Tradicional China en España. Es acupunturista desde hace 15 años. Profesora de MTC y de Qigong en la Escuela Neijing de Acupuntura-Ecuador.

<sup>170</sup> PADILLA C, José Luis, Estilos de Salud. Tomo II, Edita Escuela Neijing de Acupuntura, España, 2001.

<sup>171</sup> PADILLA C. José Luis, Sufrimiento, dolor y enfermedad. Diferentes Enfoques de la Tradición. Criterios generales de sanación. Edita Escuela Neijing de Acupuntura, España, 1999

Se cuenta la anécdota de que Confucio<sup>172</sup> fue a hablar con Lao Tse<sup>173</sup> para pedirle un consejo. Confucio quería saber qué se podía mejorar del hombre. El Dragón<sup>174</sup> se puso a reír ante la ingenuidad de la pregunta y respondió: “¿puede mejorar el vuelo de un águila?, ¿puedes mejorar la belleza de un monte?, ¿el devenir de un río?, ¿por qué tiene que mejorar el hombre?; lo que hay que descubrir es lo consustancial en él”.

Sin agotar el concepto, el Humanismo Sanador sostiene J.C. Afán que, *la salud es el estado armónico del ser que le permite relacionarse sin ningún sufrimiento con todo el entorno.*

La salud, desde la propuesta de la Medicina Tradicional China, no se enfoca exclusivamente a no tener dolencias físicas e incluye el no sentir dolor del alma. Dolor que no esta escrito en los tratados de medicina, pero sí en la historia y en el día a día de la humanidad. Una mentira, una traición, el abandono, todo aquello que deja al espíritu fuera de su sitio son *dolores del alma: Aunque nadie sepa qué es el Alma y en dónde está. ¿Qué más da? ¡pero que duele, duele!*<sup>175</sup>.

¿Acaso se ve, el amor de mi alma, por el sonreír de tus ojos?

¿Acaso...acaso se ve el llanto de mi alma, cuando pasas por mi lado y ni siquiera me miras?<sup>176</sup>

Cuando duele el alma, “nuestro animo, nuestro psiquismo, nuestra forma de pensar, nuestra forma de analizar las cosas, empieza a alterarse y aparece lo que se suele llamar la enfermedad mental, permanente o transitoria<sup>177</sup>”.

---

<sup>172</sup> Filósofo chino, nació alrededor del año 551 a.C. La esencia de sus enseñanzas son: la buena conducta en la vida, el buen gobierno del estado, caridad, justicia, y respeto a la jerarquía, el cuidado de la tradición, el estudio y la meditación.

<sup>173</sup> La tradición establece que vivió alrededor del año 570 a.C. Se le atribuye que escribió el Tao Te King, obra fundamental del Taoísmo.

<sup>174</sup> En la simbología china un Dragón es un Hombre Sabio.

<sup>175</sup> PADILLA C. José Luis La enfermedad hoy: tratamiento humanista energético. Edita Escuela Neijing de Acupuntura, España, 2001. P.375

<sup>176</sup> PADILLA C. José Luis, Ibid. Cit. p.376

<sup>177</sup> PADILLA C. José Luis, Ibid. Cit. p.378

Para la Medicina Tradicional China, el hombre enferma porque ha perdido el sentido del TAO<sup>178</sup>: “ya no come cuando le nace, ya no duerme cuando tiene sueño, ya no sigue las reglas de la naturaleza y por eso enferma<sup>179</sup>”. Es decir, el hombre enferma porque no esta dando cumplimiento a su deber, a su actividad, al camino que debe seguir.

El rol del sanador es mitigar esta enfermedad de alguna manera y transmitirle al paciente que ya que esta enfermo, aunque no le corresponda, tiene que desarrollar estrategias para cambiar la situación de enfermedad.

El médico oriental parte de la idea de que el sujeto de por si es saludable en contraposición con el médico occidental que “parte de la idea de que la persona es un enfermo, por lo tanto el médico necesita ir a verlo con el oxígeno, el bisturí, la ambulancia. Lo usará o no pero necesita de esos productos<sup>180</sup>”.

No existe una definición universal de salud o de enfermedad, los médicos, psicólogos, antropólogos, sociólogos, políticos, las diferentes religiones tienen una definición propia. Cada sociedad tiene una manera de ver las cosas, su propio estilo de vida<sup>181</sup> y tanto la salud como la enfermedad son parte de ese estilo de vida.

La enfermedad, desde el Humanismo Sanador, es “un atasco del ser que se manifiesta en el atasco de la propia energía porque se deja de fluir en armonía con todo lo creado. La vida, como la salud es movimiento, cuando se pierde esa capacidad de movimiento y de adaptación, el ser enferma<sup>182</sup>”.

La enfermedad es una fuerza que aparece en un momento determinado de la vida de una persona que le permite entender su propia existencia. No aparece

---

<sup>178</sup> Para los taoístas, el TAO es: “Una Fuerza Inconmensurable en el Universo que da origen y mantiene a todas las cosas”.

<sup>179</sup> PADILLA C. José Luis, Sanarte, Edita Escuela Neijing de Acupuntura, España, 2002

<sup>180</sup> PADILLA C. José Luis, Penares, quejares y curares. Op. Cit, p.290

<sup>181</sup> Estilo es una manera, una forma de estar de comportarse, de actuar, de pensar. Es una manera de ser y de estar y se puede aplicar, como estilo a cualquier situación. El estilo de vida no es subjetivo pues se encuentra en relación con las condiciones materiales de reproducción de la sociedad.

<sup>182</sup> AFAN, Juan Carlos.

como un castigo, sino como una necesidad de que el ser se purifique a través de una enseñanza en el sentido de: “recuperar la relación con el entorno y consigo mismo. Recuperar la referencia de origen y por tanto la capacidad del ser como entidad sanadora<sup>183</sup>”.

Dice el So Wen que cuando Huang Di, el Emperador Amarillo<sup>184</sup> le pregunta a Qi Bó el médico de la Corte, cómo se curaba la gente en la Alta Antigüedad él responde: *iban al templo y se curaban*. No se refiere a que iban al templo de la pagoda, sino al propio interior para descubrir que, “*cuando yo enfermo es porque algo está en desarmonía conmigo y cuando estoy en desarmonía conmigo lo estoy con el todo. El hombre ha perdido su conexión con el todo, con el Yin y el Yang y esa desconexión es la que lo enferma*. Sería volver a entrar en esa conexión en donde yo no soy un ser fraccionario, sino que soy un elemento más de un universo que se mueve infinitamente<sup>185</sup>”.

“No, no, no te apures, no te ahogues en este sufrimiento,  
va a pasar,  
déjale, déjale, déjale estar,  
¡no lo combatas tampoco!, contéplalo,  
recurre a tu propia estructura, a tu propio estar,  
y verás como él te muestra su cara de bondad.  
Porque el Divino no te ha creado para destruirte,  
no te ha creado para derruirte,  
no te ha creado para machacarte.  
Tú y tu estirpe, es la que se ha colocado en esa posición,  
y en virtud de esa posición en la que se colocó,  
ahora le toca vivir esto.  
Pero la benevolencia del Amado  
es capaz de depositar sobre tu propia estructura,  
aún, aún,  
elementos que te permitan salir de ella<sup>186</sup>”.

---

<sup>183</sup> Revista No. 99, Medicina Tradicional China de Escuela Neijing de Acupuntura, Edita Escuela Neijing, 1994

<sup>184</sup> Considerado como el Primer Emperador de China. Muchos autores lo sitúan en fecha anterior al año 2.000 a.C.

<sup>185</sup> AFAN, Juan Carlos.

<sup>186</sup> PADILLA, C, José Luis, Dolor, sufrimiento y enfermedad. Op.Cit. p.230

### 3.5. La base teórica y los temas que se plantean en el Humanismo Sanador

La información de la que se sustentan los seminarios de Humanismo Sanador se logra trabajando mucho, en un proceso que incluye la recopilación de información del tema a tratarse, investigando en los anuarios de todos los organismos, libros, internet, medios audiovisuales, radiales; cruzando fuentes de información y como dice J.C. Afán, *no dando nada por hecho, contrastando la información recogida*. “Son muchas horas de trabajo en un grupo que hasta ahora ha llegado a tener diez y seis personas trabajando durante todo el año para dos seminarios...Yo podría decirte que para este seminario vi miles de páginas de internet, buscando por aquí, buscando por allí”.

La orientación teórica, conceptual, metodológica y la definición del tema a tratarse, viene dada por J.L. Padilla, con quien el grupo de investigadores mantiene reuniones frecuentes para definir y afinar los detalles de cada uno de los seminarios.

Posteriormente, los fundamentos teóricos, el resultado de todas las investigaciones previas y las grabaciones en audio realizadas en el transcurso de los seminarios, son utilizados para la edición de libros bajo la autoría de J.L. Padilla, publicados en la imprenta de de la Escuela Neijing en España, mismos que se pone a disposición de los estudiantes a nivel internacional como una herramienta más de su formación bajo el título genérico “Serie: Humanismo Sanador” que hasta el momento cuenta con siete tomos publicados.

El Humanismo Sanador toma en cuenta el que “el hombre actual todo lo referencia de acuerdo a sus características. Las vivencias tienen sentido o no según la economía preponderante o sus propios deseos. Entrando así en un sendero de duda, desconfianza, miedo, obsesión y agresividad<sup>187</sup>”.

---

<sup>187</sup> PADILLA C., José Luis, Alkimia Tradicional y Milagros, Edita Escuela Neijing de Acupuntura, España, 1996



La enfermedad de la humanidad es evidente en todos los campos de su hacer, todos ellos son generadores de enfermedad en sus individuos, aunque en apariencia es normal competir, enfermarse, estar estresado, pero no es así.

El ser tiene una obligación inteligente de buscar otras vías. Lo importante es reconocer que no es la única opción válida la que proporciona el sistema general de vida actual; el ser no puede quedar estancado en un sistema, proyecto, relación, o en una idea.

Desde la óptica de la Tradición<sup>188</sup> se analiza la situación en todos los campos de la actividad humana para evidenciar el estado actual y las causas que la originan. El punto de partida es un acercamiento a la naturaleza auténtica del hombre, su estado ideal de idea, no de irrealizable que permita entonces plantear acciones en dirección de ese ideal.

El modelo o el estilo de vida capitalista que tiene hoy la humanidad, dice el Humanismo Sanador, es en forma general de poder, de mandar, de competir, de ganar, de poseer, de controlar. Un estilo de vida que va a condicionar también una manera de enfermar.

La base conceptual de la Escuela, se asienta en la certidumbre de que es posible cambiar la situación de enfermedad en la que está inmerso el hombre, desde una posición de compromiso personal de hacer los cambios y ajustes necesarios en el estilo de vida que incluya lo económico, social y cultural; llevando a cabo, en definitiva una *Revolución Espiritual*<sup>189</sup>, que traslade al sujeto del estancamiento que es la enfermedad al movimiento evolutivo que implica el adaptarse armoniosamente con su entorno.

Como seres de humanidad, plantea el Humanismo Sanador “no podemos renunciar a nuestro potencial liberador, renunciar a nuestra capacidad de

---

<sup>188</sup> Hace referencia a la Medicina Tradicional China

<sup>189</sup> Que no busca cambiar un poder por otro, no realiza manifestaciones ni exigencias. Una revolución que no tiene como fin convencer a otros sino que cada ser despierte a las condiciones naturales que le corresponde, siendo atributo de todos los hombres.

complacencia, no podemos renunciar a nuestra capacidad de diversión, de juego, de sentirnos a gusto y bien<sup>190</sup>”.

En conclusión:

- Se realiza una exhaustiva investigación bibliográfica y audiovisual sobre el tema a tratar.
- La investigación recoge los planteamientos de las diferentes ciencias, saberes, religiones.
- Toda la información recabada es contrastada, analizada y discutida por el grupo de investigadores.
- Bajo la directriz de José Luis Padilla, se define el marco teórico, conceptual y metodológico de los seminarios, así como las técnicas ha aplicarse.

Preguntas claves que guían la investigación:

- ¿El tema a tratarse, es consustancial a la naturaleza del hombre o responde a pautas de comportamiento social, económico y cultural?
- ¿De qué forma el estilo de vida influye o determina el estilo de salud de cada ser?
- ¿Qué hay de común en las diferentes culturas humanas para generar enfermedad?
- ¿Qué alternativas sanadoras existen frente a este tema?
- ¿Qué participación puede tener el paciente en el proceso de su propia sanación?

Los temas que hasta el momento se han trabajado en los seminarios de Humanismo Sanador y se han recogido en los siete libros editados son: La depresión; la violencia; la comunicación; el miedo; la pobreza; el amor; la competencia; la egolatría; la posesión; la envidia; la convivencia; sentidos, sentires, resentimiento, Oh-Dios; venganzas , penas y perdones; razón, orgullo,

---

<sup>190</sup> PADILLA, C, José Luis, Penares, quejares y curares...Op.Cit 73

vanidad, soberbia; la tripe “a”: acopia, ahorro, avaricia; ganancias, pérdidas, intereses, preocupaciones y resultados; la ambición; la rebelión, el riesgo; ruptura, rigidez y recuerdo; calidad, control, garantía; la rehabilitación; las costumbres. Y en el último año, se han impartido seminarios bajo el título de: mujer hoy; hemos entrado en la tercera guerra mundial; el calentamiento global y próximamente, Juan Carlos Afán, estará en el Ecuador para tratar el tema de la migración.

Como una aproximación a su fundamentación teórica, a continuación se expone los elementos principales que sostienen a algunos de los temas y la forma de abordarlos dentro de la propuesta del Humanismo Sanador<sup>191</sup>, recordando siempre que son enfoques humanistas, multidisciplinarios y que se sostienen en los postulados de la Medicina Tradicional China.

Cabe aclarar que la selección de los temas ha sido hecha bajo el criterio personal de la autora, considerando que constituyen una muestra representativa que, desde la visión del Humanismo Sanador, son la causa del deterioro de la salud en el ser humano.

### **3.5.1. La depresión.**<sup>192</sup>

Se sustenta en la convicción de que la persona se deprime, entristece, se debilita, porque ya no tienen cauce sus proyectos vitales y entra en un estado de melancolía. En este sentido, sostiene el Humanismo Sanador, es el problema que esta teniendo mayor crecimiento como enfermedad y que dentro de unos pocos años será la segunda causa de invalidez de la humanidad desde el punto de vista laboral<sup>193</sup>.

---

<sup>191</sup> Abordaje que incluye también el tratamiento con agujas, qigong, masaje, moxibusión, plantas medicinales, pero que no se contempla en este trabajo por tratarse de forma específica del Humanismo Sanador.

<sup>192</sup> PADILLA, C, José Luis, Penares, quejares y curares..., Op.Cit. p. 43-75

<sup>193</sup> La primera son las enfermedades cardiovasculares y la segunda será la depresión, desplazando a las enfermedades tumorales a un tercer lugar.

Las causas que llevan a la depresión son multifactoriales, tanto la herencia, como los factores climáticos (pocas horas de luz al día<sup>194</sup>), la vida cultural y social que lleva esa persona, su alimentación<sup>195</sup>, y lo que le corresponda vivir en cada momento, van a ser los elementos mas genéricos que contribuyen, junto con alteraciones internas de las glándulas, al desarrollo de la depresión.

Sostiene que todo esta relacionado con el ánimo, con el psiquismo, con el espíritu. Si el ánimo del ser esta deprimido y triste, su sistema inmunológico, su sistema de relación con el exterior es pobre. El sujeto deprimido no solo tiende al suicidio, sino que su organismo esta más vulnerable y se pueden producir, enfermedades como catarros, bronquitis, herpes, infección intestinal, cistitis.

En este estilo de vida<sup>196</sup> actual, dice J.L. Padilla, todos los perdedores, los vencidos, los derrotados, son candidatos a la depresión. ¿Y quienes son los perdedores?. ¡Todos!, no hay nadie que gane siempre”.

Frente a esta situación, la propuesta del Humanismo Sanador no contempla el dar una solución externa a través del tratamiento con fármacos sino dar elementos al paciente para que se planteé un estilo de vida que le permita recuperar su alegría; llevar a la persona a un estado en el que sea capaz de descubrir que existe un lado liberador, no quedarse en el vía crucis<sup>197</sup>.

### **3.5.2. La violencia<sup>198</sup>.**

Desde la visión del Humanismo Sanador, la violencia inunda cualquier condición humana que antes era vivido como un acontecimiento de dolor: tanto si se lo ejercía como si se lo recibía se huía de ella, pero actualmente y ante tanta violencia muchas personas han encontrado la manera de vivirlo con placer, porque

---

<sup>194</sup> Los mayores índices de suicidio en el planeta, se producen en Noruega, Suecia, Hungría. Citado por el Dr. Padilla en libro Penares, quejares y curares... p.50

<sup>195</sup> La ingesta de yodo es otro factor que influye para el equilibrio de la glándula tiroidea.

<sup>196</sup> Descrito en el Humanismo Sanador como de guerra, de competencia en el estudio, el arte, el trabajo, en las religiones, en el pensamiento.

<sup>197</sup> Hace alusión a que occidente tuvo la oportunidad de inventar la “resurrección de la vida” en sintonía con la resurrección de Cristo, pero se quedó en la idea de que la vida es sudor, sacrificio, dolor.

<sup>198</sup> PADILLA, C, José Luis, Penares, quejares y curares... Op.Cit. p.95-118

han asimilado que la violencia es *inevitable*, desde el discurso del estilo de vida vigente.

A partir de la experiencia en la consulta, se ve en muchos pacientes congratularse con el dolor; a pesar de que es evidente que se le ha quitado, no quieren salir de la enfermedad porque ya han hecho de ese dolor un estilo de vida que les produce bienestar, placer y en muchos casos en una fuente de poder hacia los demás.

La violencia inunda toda actitud humana, puede estar en una mirada, en un gesto, una palabra con la que el ser se expresa, violencia que ha traspasado la frontera de ir contra el otro y se vuelve contra sí mismo. “La energía que precisa el organismo para generar una posición, una palabra, una actitud violenta y un pensamiento violento, es cien veces mayor que la que precisa para generar una actitud, un gesto y una posición sencilla, de concordia, de afabilidad, de amabilidad”.

La energía utilizada en violentar consume a quien la ejerce, el metabolismo se acelera, los ritmos se acrecientan, lo que indica que la violencia no es parte del ser humano, no es el camino adecuado. El Humanismo Sanador no se plantea el ir contra la violencia, pues *ir en contra de o luchar contra la violencia, ya es otra forma de ejercerla*.

Desde la visión del Humanismo Sanador, la violencia puede ser pasiva cuando el sujeto no realiza la función que le es propia y genera en otros una actitud violenta al querer usurpar su posición y activa de hacen aquellos sujetos que estando en su posición, buscan despojar la posición de otros para si mismos. En esta categoría están las personas que poseen el don de la importancia: ególatras y soberbios.

La violencia juega con factores sentimentales, afectivos, emocionales, de posesión, de pertenencia. Dice el TAO: “Aquel hombre que esa orientado con sus

sentimientos y sus emociones, ninguna energía, por muy perversa que sea, le afecta”.

“El grande se siente que puede ser traicionado. Su vanidad y su grandeza no le dejan ver. Su poder no le deja sentir. No puede mostrar su virtud. Esta mas atento de perder lo que tiene -porque cree poseerlo- y, en esa medida, lo pierde<sup>199</sup>” .

### *¿Cómo actuar frente a la violencia?*

En el plano de evidenciar una realidad el sanador, frente a la violencia pasiva, la primera acción que sugiere es que el ser identifique si no esta cumpliendo con lo que le corresponde, con su posición y eso hace que otros usurpen sus espacios y frente a la violencia activa se precisa analizar el por qué la sociedad le ha llevado al ser a pensar que solo los triunfadores valen y el trabajo que deber hacer para mantener esa posición, que también implica usurpar el espacio de otros. “Hay que replantear de nuevo el proyecto, la idea, la posición: “¿Cuál es el principio que rige mi ideal?, ¡Este!.. Cuál es el motivo que me hace estar aquí?, ¡Este!. Volver a empezar. *Siempre empezando, siempre culminando. Nunca en el medio*”.

### **3.5.3. El estrés<sup>200</sup>.**

La condición natural del hombre no es la hiperactividad sino la hipoactividad, sostiene el Humanismo Sanador, en esa posición pequeña, en ese rendimiento más bien bajo ya que su estructura no esta planteada como estructura rentable. “El estrés puede ser escuatro, escinco, esseis...hasta que hace boom y se convierte en un kamikaze; en ansiedad, en angustia, en desesperación, en trastornos de la personalidad, en aceleración de los procesos<sup>201</sup>” .

---

<sup>199</sup> PADILLA, C, José Luis, Penares, quejares y curares ... Op.Cit. p.179

<sup>200</sup> Ibid. Cit. p. 269-318

<sup>201</sup> Ibid. Cit. p.270

El sedentarismo, agricultura y domesticación hacen que el hombre se erija como centro, como dueño, en *posesión* y por ello, tiende a presionar y a buscar obtener la máxima rentabilidad de todas sus situaciones.

En la medida en que el sujeto se vuelve complejo y complicado en su pensamiento y genera un estilo de vida de preponderancia y dominio, va produciendo cosas más inservibles, que le vuelven más inútil cuando en realidad necesita muy pocas cosas para vivir.

El Humanismo Sanador se pregunta entonces: ¿el desarrollo del sujeto está diseñado para obtener la *máxima rentabilidad*?, ¿es propio, natural y evolutivo que sea así?. La respuesta que se da es que las constantes vitales que marcan la salud del hombre: no son aceleradas sino que tienen unas variables limitadas como por ejemplo, el corazón que esta diseñado para tener entre 72-75 pulsaciones por minuto, con un limite de normalidad de 60-80.

Las funciones propias del ser son el vacío, la nada, el no hacer. Ese es el lugar que le corresponde en la Creación “todo lo que sea “hiper” –llenar, pletorizar, agrandar-...va en contra de su propia esencia”.

#### *¿Cómo actuar frente al estrés?*

El modelo económico capitalista más férreo era *hasta que revienta*, ahora hay apertura en horarios, meditación, espacios para charlar. “No más diez cafés y cuatro cigarrillos en cinco minutos”.

Sostiene el Humanismo Sanador que hay que introducir variables que aparentemente son contrarios, pero que a la larga producen más beneficios de los que se esperaba como el “arte de la flexibilidad y de situarse en el tiempo” de tal manera que la participación del sujeto en su cultura no se mida por el hecho en si de lo que hace, sino de lo que propone y plantearse así un capitalismo diferente, tomando en cuenta que las personas somos ideas, no productos. Ideas que no combatan con el sistema de vida actual, que sea bondadosa, que no confiera ni compita, ni generen envidia.

Por otro lado El Humanismo Sanador se plantea que una terapia sanadora en torno a este sistema de hiperactividad, debe buscar que el paciente se pregunte y responda qué es lo que realmente necesita para vivir y quizá pueda reconocer que necesita muy poco.

#### **3.5.4. El miedo<sup>202</sup>.**

Como característica psíquica, se afirma en la propuesta del Humanismo Sanador, de esta forma de vivir- aparte de la ansiedad, la angustia y la desesperación-, es el miedo. Si a este estilo de vida actual se le quita el miedo, toda la cultura se destruye, porque hay una cantidad de acciones, a las que se ve obligada la persona por miedo y si se le quita ese motivo, dejaría de hacerlas. “¡La cantidad de personas que trabajan por miedo!. *Si uno da miedo, es un hombre serio, es un hombre respetable, es un hombre honorable.*

*El mejor antídoto contra el miedo es no tener miedo.* Sin duda la popularidad del miedo reside en que hace daño, en que duele, oprime, puede quitar la vida. Se miente por miedo, se engaña por miedo, se declara la guerra y se ataca por miedo; si se quita el miedo, todo se viene abajo: el sistema de producción, la cultura. Hay una cantidad de acciones, a las que la persona se ve obligada por miedo y si eso se acaba, dejará de hacerlas.

Este proceso del miedo que existe y que es el fundamento soterrado, anímico de esta forma de vivir, indudablemente va a condicionar la autenticidad del sujeto porque el miedo lo paraliza, hace que pierda su identidad.

*¿Cómo actuar frente al miedo?*

Hay que practicar la sinceridad, es un arma letal contra el miedo. El sujeto miente por beneficio, por renta, por utilidad; en definitiva por trampas, pero si no necesita hacer trampas en su estilo de vida, entonces ya no tiene porque mentir.

---

<sup>202</sup> PADILLA, C, José Luis, Penares, quejares y curares...Op.Cit, p. 319-346



*Lo verdadero es lo valioso, hay que ser auténtico en lo que sea y ello identifica al ser humano con lo Divino, porque Dios es lo único auténtico que hay.*

### **3.5.5. La comunicación<sup>203</sup>.**

El organismo para reproducirse necesita comunicarse “te comunico que necesitamos proteína OG537”. Si el organismo se comunica bien, la unidad esta armónica. Si los individuos se comunican bien, la humanidad esta sana; pero lamentablemente el referencial no esta en las necesidades reales de comunicación sino en función de intereses y deseos particulares.

La interacción, la interrelación se crea por el ánimo de cada uno. Según como el ser se comunique sana o enferma. Todo sistema comunicante lo que pretende es “unirse a”. Una célula se comunica a otra para unirse a ella, tener un sentido común pero manteniendo su individualidad.

La comunicación desde el referencial del Humanismo Sanador, es un mecanismo con el que cuentan los seres humanos para evolucionar adaptativamente; es decir para ajustarse a otras circunstancias que se le presenten en el mundo cambiante.

Las enfermedades siquiátricas, la psicosis, las depresiones graves, se dan cuando fallan los sistemas de comunicación, cuando han perdido la comunicación con el medio y los sistemas de comunicación no permiten procesos evolutivos.

Las estructuras energéticas que tiene el ser para comunicarse con el exterior son los sentidos. “La comunicación corporal es todo un poema y es el poema de amor que cada uno lleva adentro y se lo percibe por los sentidos”.

---

<sup>203</sup> PADILLA, C, José Luis, El Cielo vivo, hoy y cierto...Op. Cit. p.145-265

“Hombre con su afán de riqueza,  
con su pérdida de amor,  
ha perdido su capacidad de comunicarse,  
gracias a introducir la mentira como método mejor,  
y por eso necesita crear instrumentos de comunicación,  
para suplir lo que no se puede suplir.  
Y por eso enferma de pobreza,  
enferma de amor,  
enferma de expresión”.

Cuando mejor sea el sistema de comunicación, plantea el humanista, más se enriquece el propio proyecto, el propio hacer. En la medida en el ser abre sus sentidos, -que van a ser las puertas y ventanas del alma-, va a llegar mucha información y el ser va a saber interpretarla correctamente.

### **3.5.6. El amor<sup>204</sup>.**

El hombre, sostiene el Humanismo Sanador, “ha vendido su esencia de amores a cambio de necesidades, de futuros, de intereses, a cambio de recompensas, de anticipos, de descuentos y se ha quedado sin amor”.

El amor, es vivido por los seres humanos tanto como agente patógeno, causante de enfermedad que necesita un tratamiento como por agente terapéutico. Desde la reflexión humanista que se hace en la Escuela Neijing, hay personas más predispuestas a enfermar de amor pues todas las relaciones que establecen son causa de dolor. Dice J.L. Padilla: “he visto gente morir de infarto al miocardio por amor. Y he visto a gente morir por el amor a una fábrica y perderla”.

El hombre no sabe como acercarse al amor. El amor necesita un respeto especial, el detalle, la delicadeza que le es propio. Cuando se pierde el respeto al otro, se pierde el respeto a Dios, porque el ser, afirma el J.L. Padilla, *se enamora de la parte divina que hay en el otro.*

---

<sup>204</sup> PADILLA, C, José Luis, El Cielo vivo, hoy y cierto... Op.Cit. p. 83-140

El amor es la esencia que anima las cosas. “Si mantengo fluido mi Qi, mi energía, mi amor va a ser fluido y voy a tener capacidad para relacionarme. Qi: soplo, ánima, alma; es la naturaleza del amor”.

El AMOR, continúa el Humanismo Sanador, se vuelve patológico cuando en donde estaba la L de Alma, entra la R de arma y hace que el amor se destruya, que se enferme. “Es como el código genético, si cambiamos una letra: la adenina por citosina, ya es otra historia”.

“Y me he quedado vacío de amor,  
y de inmediato e sentido tú presencia Señor, en mis mejillas.  
y me he quedado vacío de sangre,  
porque tu amor, que es la que la mueve,  
me ha hecho darme en la palabra, en el verso y en la acción,  
y me siento como cansado, pero de inmediato, solo con sentirlo,  
me siento de nuevo ruborizado, me siento pleno”

Segmento Oración El Amor<sup>205</sup>

### **3.6. Metodología y técnicas del Humanismo Sanador**

El ser humano es concebido desde la Tradición, como un ser de luz que tiene una determinada forma, estructura y organización; es decir que es un Universo dentro del Gran Universo y, en ese sentido, está interrelacionado con toda la creación pues también él se mueve en los cinco niveles que todo los seres vivos lo hace: movimiento, cambio, transformación, mutación y trasmutación.

Esta concepción del hombre energético inmerso en el Gran Universo, lleva a la Escuela Neijing de Acupuntura, ha trabajar bajo las siguientes técnicas que son el eje transversal en todas sus propuestas de formación: Qigong, Oración, Meditación.

---

<sup>205</sup> PADILLA, Corra, José Luis, El Cielo vivo, hoy y cierto... Op.Cit. p.145

Para los seminarios de Humanismo Sanador, se utiliza también el humor, los medios audiovisuales y el análisis de la realidad como técnicas de trabajo.

Cada uno de los seminarios de Humanismo Sanador tiene una duración aproximada de doce horas, divididas en dos días de trabajo. La primera jornada<sup>206</sup> es de alrededor de cuatro horas de duración, de 15:00 a 19:00 Hrs. y la segunda de ocho horas de 10:00 a 19:00 Hrs. con un descanso al mediodía.

La primera actividad que se realiza en la mañana es el Qigong, y la última de la tarde es el Lema Orante o la Meditación. Desde los postulados de la Escuela, estos tres momentos son los que permiten al ser incrementar su consciencia y abrirse a las potencialidades infinitas de la vida, sin el predominio de la mente racional que juzga, califica y toma partido.

### **3.6.1. El Qigong<sup>207</sup>**

Es la habilidad que tiene el hombre de equilibrarse, a través del movimiento de su energía Qi lo que permite que toda su estructura se interconecte de una manera armónica y fluida.

Según la tradición oral, el Qigong, es todo un arte preventivo “la habilidad artística de aprovechar el Soplo-, la Energía, el Qi- para que el ser se funda con el Universo y busque el espacio que le corresponde en él”.

### **3.6.2 La meditación**

La meditación es descrita como el arte de acallar la mente para entrar en un estado de paz interior, con su práctica el meditador puede conseguir un alto nivel de consciencia y ecuanimidad. La meditación limpia, purifica, calma los sentidos que al abrirse lleva a que el ser pierda los prejuicios, esté más dispuesto a *comprender nuevos planteamientos, a evolucionar.*

---

<sup>206</sup> En el Ecuador se trabaja en el horario expuesto, pero es flexible en cada uno de los países. Lo que cuenta es que se cumplan las 12 horas aproximadas de trabajo en cada uno de los seminarios.

<sup>207</sup> PADILLA, C, José Luis, Qigong en la sanación del Espíritu, Edita Escuela Neijing, España, 1999

Meditar es, a decir de Ramiro Calle<sup>208</sup>, “una mente quieta, alerta, desprovista de la memoria psicológica, de los moldes del pasado; es una mente nueva y observante, muy perceptiva”.

### 3.6.3 La oración

La oración, no esta reservada solo para alguien que tenga una creencia o una religión específica, sino que se trata de *un acontecimiento extraordinario* disponible para todos que permite *despertar, mover el espíritu y conectarse con la creación*. Cuando el ser se dispone a orar, esta ante lo que ES. “La oración es un sistema de comunicación, trato de comunicar algo que surge en ese momento, sin plantearme nada. Tengo que disponerme adecuadamente, sin expectativas<sup>209</sup>”.

Dentro de la propuesta, la oración empieza con un momento de silencio permitiendo así que surja el Lema Orante de la semana<sup>210</sup>, como consecuencia de ese momento, sin programas previos; abriéndose a la experiencia mística que es orar.

En el acercamiento de algunos de los temas planteados desde el Humanismo Sanador, se han incluido segmentos de oraciones que permiten un mayor acercamiento a esta técnica de trabajo.

“Llamada Orante que clamamos desde el desierto hasta el suburbio.

Llamada Orante que clamamos desde los mares hasta las grandes urbes.

Llamada Orante que buscas, como si estuvieras rastreando con olfato al

caminar del hombre<sup>211</sup>.”

---

<sup>208</sup> CALLE, Ramiro, El Arte de Meditar, Editorial EDAF, S.A. España, 2002

<sup>209</sup> PADILLA, Corral, José Luis, Penares, quejares y curares.... Op.Cit. p. 49

<sup>210</sup> José Luis Padilla, propone un semanalmente un Lema Orante, sobre un universo de temas de la vida cotidiana tanto personal, social y cultural, económico, político en la que esta inmerso el ser humano.

<sup>211</sup> PADILLA, Corral, José Luis, Sufrimiento, dolor y enfermedad... Op.Cit. p.498

### 3.6.4. El humor

Otro elemento utilizado por el Humanismo Sanador en donde se trabajan temas que pueden llegar a ser dolorosos es el humor. *Si no se tiene el unguento del humor y de la risa serían insoportables. Nos quedaríamos atrapados. La risa es lo que permite* que los que reciben el mensaje se relajen, se puedan soportar datos y cifras<sup>212</sup>.

Es un mecanismo simbólico para destrozarse los arquetipos defensivos de la comunicación y a partir de ese momento el proceso comunicativo fluye, se consigue. El humor se utiliza porque contiene un sentido crítico, desinhibidor, que ayuda a liberarse de la tensión y angustia y permite que el dolor se suavice y de paso a un aprendizaje liberador. “Estamos acostumbrados a la seriedad de las cosas importantes, pero cuando suceden cosas terribles, que te han enseñado que son terribles y te puedes reír un poco de ello, ya te relajas, te abres al mensaje, no estás a la defensiva”<sup>213</sup>.

Dice el profeta Mohamed<sup>214</sup> “A aquellos que nos hacen reír, seguro que Dios les tiene un sitio en el Cielo”. Y continúa J.L. Padilla “es todo un arte hacer reír a una persona, es como llevarla a ese estado de beatitud, de paraíso, de santidad. Es como lo más cercano a la primera expresión de Dios”.

El humor en definitiva, no es solamente el chiste, el buen ánimo ante los acontecimientos, sino que es ese estado especial en el que todas las actividades afectivas, emocionales, espirituales, fluyen.

¡Qué gran humor el tuyo, hacer de cada desgracia una expectativa fecunda de esperanza!

¡Qué gran humor el tuyo, el hacer posible que después de un entierro aún se siga pensando en vivir!

---

<sup>212</sup> AFAN, Juan Carlos

<sup>213</sup> Ibid

<sup>214</sup> PADILLA, C. José Luis, Penares, quejares y curares, Op. Cit. p.345

Qué gran humor el tuyo que has metido en un ser inexistente la idea de que aún es posible brillar, en un instante, en un beso, en una mirada, en una caricia, y decir: ¡YA!

Si eso no es humor, ¿qué atributo más podríamos ponerte?, Señor, Señora, Tú, Amante, Amado<sup>215</sup>.

### **3.6.5. Medios audiovisuales**

Dentro de la metodología de trabajo de los seminarios, se utilizan también los medios audiovisuales que ocupan aproximadamente dos horas de la tarde del segundo día y cuyo objetivo es reforzar el conocimiento del tema. Previo a la proyección de la película o del documental, se dan ciertas pautas a los estudiantes para motivar a una lectura crítica del tratamiento que da determinado director a su producción fílmica. Finalmente se hace una reflexión colectiva, guiada por el facilitador, sobre los múltiples mensajes encontrados, más allá de una simple primera lectura que lleve a decir “me gusta o no me gusta”.

### **3.6.6. Análisis de la realidad**

El Humanismo Sanador parte del reconocimiento de que la humanidad esta enferma y que esta realidad es el resultado de que el hombre, como especie, no ha sabido mantener una relación armónica consigo mismo, con los otros y su entorno. Existe una estrecha relación entre el hombre y la naturaleza: nos alimentamos de sus frutos bebemos el agua de los ríos y nos abrigamos con el sol que se encuentra en el universo, y a pesar de ello talamos los bosques que renuevan el aire, contaminamos los ríos con toda clase de desechos.

Todas las especies se interrelacionan armónicamente entre sí; todas a excepción del hombre que utiliza a las otras especies vivas y así misma para su subsistencia y búsqueda de poder.

“¿Cómo puede usted comprar o vender el cielo, la tibieza de la tierra?”.

---

<sup>215</sup> PADILLA, C. José Luis, Sufrimiento, dolor y enfermedad... Op. Cit. p.479

La idea nos es ajena. Si no somos dueños de la frescura del aire y del brillo del agua, ¿cómo puede comprarlos?.

Toda parte de la Tierra es sagrada para mi pueblo.

Toda hoja de pino reluciente, toda orilla de arena, toda neblina en los oscuros bosques, todo insecto esta en la memoria sagrada y en la experiencia de mi pueblo...<sup>216</sup>.

Nos han introducido la idea, sostiene J.L. Padilla, de que un hombre solo no puede hacer nada, un puñado de hombres, un millón de hombres tampoco y que ni siquiera se puede hacer algo por uno mismo y que eso lleva al ser a sentir que no existe una salida. Desde el Humanismo Sanador, si se puede hacer algo para cambiar algunos de los factores que están llevando a la humanidad al caos y ese hacer se inicia con un proceso personal, no de cantidad, sino de calidad en la que cada ser recupere su alegría de vivir, el camino que le corresponda y en esa medida seguramente provocará una fuerza expansiva que repercuta en toda la humanidad. Es como la onda expansiva que se forma cuando se lanza una piedra a un estanque, se ven unas olas, unos pequeños círculos que se propagan pero ya no la vibración que se extiende de manera infinita.

### **3.7. El símbolo en la propuesta del Humanismo Sanador**

La Medicina Tradicional China y la propuesta del Humanismo Sanador de la Escuela Neijing de Acupuntura se *plantean* entender el código simbólico del paciente a través de reconocer qué vibración produce al sanador cada ser. Dice Qi Bó, el médico de la corte en el So Wen: “Cerrar puertas y ventanas para mirar íntima y fijamente al enfermo, para considerar bajo todos los aspectos sus sentimientos; ser sumiso, respetando las aspiraciones, anhelos, opiniones e ideas del enfermo; haciendo de modo que los sentimientos, aspiraciones y anhelos

---

<sup>216</sup> Carta escrita entre 1850 y 1855 por el jefe Seattle de la tribu Suwamish, en lo que es el Estado de Washington de los Estados Unidos en la actualidad. Se dirige al presidente Franklin Peirce, en respuesta a la oferta de cambiar una gran área de tierra perteneciente a los nativos americanos, a cambio de una reserva.



lleguen a ser gozosos; reunir todo lo expuesto en el examen de los sentimientos del enfermo y examinar si su energía mental subsiste o se ha perdido”<sup>217</sup>

Afirma la Tradición que no existen acontecimientos dolorosos ni sufrientes en si, sino que “depende de la lectura que el ser le de ha ese acontecimiento en el cuerpo físico, en el cuerpo mental y el cuerpo afectivo”. El ser esta condicionado por la cultura, la herencia, el ambiente, entonces tiene que “desacondicionarme, desheredarse, en definitiva, *dejar de existir*, dejar los esquemas, lo que le han dicho y enseñado para poder analizar los acontecimientos en si mismos, tenga el valor que tengan”<sup>218</sup>

La física cuántica dice actualmente que la materia no existe. Es una onda o una partícula que dependiendo de la observación se materializa en una u otra. No existe una realidad, sino un porcentaje de probabilidades de que algo suceda.

Para Carl Gustav Jung el símbolo es siempre operativo; es decir muchas veces puede no haber causado un entendimiento racional, pero ha suscitado *una puncción una energía* que sigue trabajando, que sigue dándole inconscientemente vueltas al asunto.

Uno de los símbolos más utilizados en el Humanismo Sanador es la palabra como expresión de ese lenguaje revelado que permite acercarse a otro ser. La palabra, el sonido, el verbo, desde el punto de vista del Humanismo Sanador, tiene un factor inteligente que induce a cambiar el comportamiento. *La fuerza del verbo tiene capacidad de creación y de concretización.*

### **3.7.1. La palabra como expresión simbólica**

El deterioro de la especie y la aparición de la enfermedad esta en relación con “la pérdida de ese valor creador que ha hecho el hombre de la palabra: ha dejado de cumplir su palabra”. *La palabra no cumplida, obstruye la energía, el Qi*

---

<sup>217</sup> Revista No. 236, Medicina Tradicional, Escuela Neijing, 2008

<sup>218</sup> PADILLA, C, José Luis, Dolor, sufrimiento y enfermedad...Op. Cit. p.141

*y provoca la enfermedad* y en este sentido sostiene J.L. Padilla, un camino de sanación es el recuperar la virtud de la palabra: “en la medida en que soy consecuente con la palabra mi pensamiento, sentimiento y acción es unitario. Es el rescate de la sinceridad como expresión de *que no salga de tu boca lo que no siente tu corazón*”.

El primer movimiento que realiza la creación es la palabra, como consta en todas las tradiciones que perduran, cómo el Antiguo Testamento cuando dice “Y dijo Dios. *Hágase. Y se hizo. Y vio Dios que era bueno.* Hay una expresión, un hacer. En ese sentido, siendo el hombre una expresión de Dios “aquello que decimos se expande y va más allá<sup>219</sup>”.

El sanador, médico, terapeuta que tenga suficiente experiencia, dice el Humanismo, sabe que muchas sanaciones se han producido a través de la palabra. “*Si como sanadores no llegamos con la palabra, con el gesto, con la expresión sincera, podremos hacer la mejor técnica del mundo que no funciona.* La palabra, como expresión sanadora, tiene que ser el móvil de todo tratamiento”. Expresa J.L. Afán:

“Nos han condicionado a través del verbo, de la expresión, de la cultura. Entonces si yo digo algo sobre el Humanismo Sanador es que tiene la capacidad de iluminar las cosas de manera diferente. “Si tú tienes una linterna y te sitúas ante una escultura la realidad cambia dependiendo de en dónde colocas el haz de luz. Cuando se llega a la conclusión de que existen tres portadas de Notre Dame al amanecer, al medio día y al atardecer; estamos hablando de tres realidades diferentes. En donde pones la luz, en lo que haces hincapié, se da una realidad diferente”.

El Humanismo Sanador es un movimiento energético que permite la vibración del ser y en cada momento el ser vibra de manera diferente. En este sentido, los contenidos de los seminarios del Humanismo no se agotan y por eso *quince personas que escuchan el mismo seminario, llegarán a quince*

---

<sup>219</sup> PADILLA C, José Luis, Penares, quejares y curares, Op.Cit. p.85

*conclusiones diferentes.* Sin recetas, sin verdades preconcebidas, sin mensajes previamente elaborados para incidir en un punto de vista específico.

Como diría el filósofo griego Heráclito<sup>220</sup> *nadie se puede bañar dos veces en el mismo río*, porque el agua pasó y ya no soy el mismo río; por eso cada vez que llego a ese río, que es un seminario, me mojo una parte de mí, pero no porque no estuviera allí sino porque no me resonó porque no era mi momento y porque no era mi situación”.

### **3.7.2. La ideografía: un lenguaje simbólico revelado**

El lenguaje pictórico es muy primitivo, parte de una representación lo más cercana a lo que se ve; el siguiente paso es un ideograma que busca representar los sentimientos, sensaciones, emociones que le produce a un ser humano el entorno. Es decir el lenguaje ideogramático representa una idea, lo que constituye un gran salto de consciencia en el hombre pues es más subjetivo, elaborado y por lo tanto, abierto a muchas posibilidades interpretativas.

Desde la Tradición, el lenguaje ideogramático es un lenguaje revelado que, como parte de la Creación, *lleva en sí mismo la palabra como expresión de virtud y de servicio y que además tiene fuerza sanadora*<sup>221</sup>.

Según estudios realizados en el Centro de Estudios y Desarrollo de la Medicina Tradicional, Tian, en Cuenca, España, actualmente se han hecho muchas reducciones a los trazos del ideograma chino. Sin antes existían ideogramas con quince trazos, por ejemplo, ahora lo han reducido a menos de cinco. De todas formas, el ideograma sigue teniendo una fuerza simbólica innegable.

A continuación se detallan seis ideogramas<sup>222</sup> elegidos por la autora para representar el camino del hombre en el Universo:

---

<sup>220</sup> Nace en el año 544 a.C. Dicen los estudiosos que su frase fue: *En el mismo río entramos y no entramos, pues somos y no somos (los mismos).*

<sup>221</sup> Sostiene J.L. Padilla que solo el mirar un ideograma tiene ya una fuerza sanadora.

En ese universo simbólico, el hombre estelar, TIAN es una entidad de luz, un QI vibrante que sigue un camino TAO, desde la eternidad hacia la eternidad YUNG, guiado por el Espíritu, LING, energía (Qi) que esta organizada en una frecuencia de amor AI JING.

---

<sup>222</sup> Descritos en: PADILLA, C, José Luis, Alkimia, tradición y milagros, Edita Escuela Neijing, España, 1996

### 3.7.2.1. El Hombre Estelar. TIAN

La eternidad se hace manifiesta en la creación del hombre quien se pregunta:

¿Quién es?:	Una creación única, insólita e imprescindible.
¿De dónde viene?:	De la eternidad
¿A dónde va?:	Está en la eternidad y vaga por el infinito eternamente.

El ideograma de Tian tiene cuatro trazos: Uno es el Universo, el siguiente, dividido en dos, es una parte de ese universo que es el planeta Tierra y en el último queda diseñado el ideograma Hombre.

Universo

Tierra

Hombre

El cuatro define la forma, el tres el misterio. Forma y misterio que cohabitan en el Espíritu del hombre. El haz lumínico que representa el universo en un haz de luz continuo, que implica infinito; el de la tierra por un haz de luz discontinuo que implica finito, ya en el plano de lo concreto. Un Universo en permanente expansión y contracción.

Finalmente, el ideograma Ren, que representa al hombre tiene dos haces de luz: el de la derecha define el principio de lo eterno femenino y el segundo de lo masculino.

Las tres estructuras juntas dicen: *El hombre surge del infinito, se asienta en lo concreto y se define desde lo concreto como una unidad...Es un ser situado entre el Cielo y la Tierra.*

### 3.7.2.2. QI: El Soplo. La luz inicial

En la parte superior hay tres trazos que representan “lo invisible el vapor, las nubes, el agua potencial, el preámbulo de la chispa...el inicio del fuego...la matriz del rayo...Agua y fuego en una simbiosis que permite un ciclo interminable desde lo inconcreto a lo concreto y viceversa”.

El segundo trazo representa al intermediario, entre lo más inmaterial e inconcreto y lo más material y concreto.

Los trazos inferiores representan el agua y lo que se gesta de ella. Cuatro pozos distribuidos en el cuadro simbolizan lo concreto, la parcelización de los mismos representa la perfección del agua que surge de los pozos, siendo la cruz el símbolo de lo perfecto. Todo eso hace que geste el sustento material, conformado cuyo símbolo son las espigas de cereal.

### 3.7.2.3. El sentido del TAO

Dice el TAO TE KING<sup>223</sup>: “Existe una fuerza<sup>224</sup> inconmensurable en el Universo que da origen, mantiene y entretiene a todas las cosas, como no sé su nombre, le llamo TAO”.

A esa fuerza se sumerge el Hombre Estelar, Tian, para realizar su camino hacia la inmortalidad. “El Tao que puede ser nombrado no es el Tao de lo absoluto”.

“El Tao que puede ser expresado no es el verdadero Tao”, por tanto lo que se puede decir de él solo rondaría en torno a su esencia.

Manifiesta J.L. Padilla en cuanto al TAO: “El despertar en el sentido del TAO es un acontecimiento que se REALIZA, SE MUESTRA Y SE SIENTE. Que ocurre con la naturalidad de lo sencillo y que sumerge al ser en el abismo de lo insondable”.

---

<sup>223</sup> TSE, Lao, El Tao Te King, Op.Cit.

<sup>224</sup> El Qi o energía primordial, cuya naturaleza es luz que ni se crea ni se destruye, únicamente se transforma



#### 3.7.2.4. YUNG: La eternidad. Lo Eterno

El Ideograma YUNG tiene ocho trazos que son los ocho movimientos de luz y constituyen el fundamento de la escritura de todos los demás ideogramas, es por ello que su significado es “LA ETERNIDAD, LO ETERNO”.

Yung esta formado por dos ideas que se pueden interpretar así:

La primera es un radical que da sentido y contenido a todo ideograma, es la raíz de la idea seguida esta en relación con el contenido de una marmita que tiene en su interior el alimento de la forma y que se encuentra bajo la acción del fuego.

La segunda estructura representa el agua que es el origen de la vida, el elemento imprescindible que impregna la realidad del planeta Tierra.

En consideración a la trasmisión alquímica oral, se puede decir también que el primer trazo representa el rocío y el segundo trazo representa “la permanencia de este rocío sobre el plano de lo concreto<sup>225</sup>”.

---

<sup>225</sup> PADILLA, C, José Luis. Alkimia..., Op.Cit. p.7

### 3.7.2.5 El Espíritu, LING

La grafía superior contenida bajo el sentido del tres y la inferior del cuatro, de igual forma que en el contenido ideograma del Qi.

En la parte superior las tres expresiones de luz son:

La primera equivale a la decisión del Innombrable, de lo Eterno.

El segundo es el haz de Amor que permite al hombre sentirse atraído hacia si mismo y hacia el infinito.

El tercero representa la Solidaridad (sol i dar y dad). Sed como el sol; luminosos y radiantes que, sin distinciones da y da y da...todos los días de la eternidad.

La parte inferior que esta bajo el signo del cuatro significa fuego, en donde esta presente el hombre (Ren). Entonces es el Hombre de Fuego: emisor de infrarrojos, cuerpo caliente, movimientos. También representa la energía sexual o Soplo Espiritual Sensible, asiento de la reproducción, alegría del corazón, despertar de la beatitud y abrirse al infinito aroma de los amantes.

### **3.7.2.6. Ai Jing, El camino del Amor**

La decisión del Innombrable que desciende y

Se manifiesta a través del misterio

Actúa en la estructura o templo

En el que habita el espíritu

Y así el ser se somete al designio de la Creación

Y su corazón no está sujeto a la estructura

Puede vivir la fuerza del Amor sin apegos

Y da lugar a la acción impecable

Esto le hace sentir que el amor...

No es mas que un reflejo del amor de lo

Innombrable como el reflejo del sol en la luna.

## CAPÍTULO IV

### **El Humanismo Sanador y su aporte para el debate sobre la comunicación y salud en Latinoamérica**

*“Voy a acariciarte el alma.*

*En la medida en que te acaricie el alma,*

*tú vas a recuperar tu identidad,*

*tú vas a estar en sintonía con la existencia”*

*José Luis Padilla Corral*

#### 4.1. Introducción

Para definir los aportes conceptuales y metodológicos del Humanismo Sanador, se recoge en este capítulo los testimonios de personas involucradas en la propuesta, tanto desde la percepción de las y los estudiantes que participan de los seminarios de Humanismo, como desde la vivencia de las y los pacientes que acuden a la consulta de la Escuela en forma regular para ser tratados en sus problemas de salud particulares.

Se inicia con un acercamiento a la concepción del sanador dentro del Humanismo Sanador, el rol que cumple en el proceso de sanación y la relación comunicativa que se establece entre el sanador y el paciente.

El sanador, dentro de sus postulados, abre múltiples canales para establecer una comunicación abierta, diagonal, fluida, humana con la persona que acude a pedir sus servicios; en donde los dos actores son partícipes en el proceso de comunicarse, sin el protagonismo de un emisor que cree tener en sus manos las respuestas adecuadas para mantener o restaurar la salud, sin el pacifismo de un receptor que calla su voz y acepta la palabra del hombre científico, del médico a quien le envuelve un aura de misterio y poder.

A continuación, se hace una aproximación al enfoque de *servicio* desde el Humanismo Sanador, mismo que rompe con la *eficacia* y *eficiencia* concebida en la medicina occidental actual y plantea un modo diferente de servir, en estrecha relación humana con el ser que acude para pedir sus servicios terapéuticos.

Finalmente se presentan los resultados de los dos Grupos focales realizados con estudiantes de la Escuela Neijing y de las entrevistas semi-estructuradas con un grupo de pacientes. La información testimonial recogida fue prolíficamente sistematizada con el objetivo de brindar una visión completa y sustentada de la percepción vivencial que tienen los actores sobre el Humanismo Sanador y su práctica concreta. De igual forma se procedió con el material

recogido en las entrevistas con pacientes que da cuenta de su percepción de la salud y el universo que la engloba.

Para cerrar el capítulo, se plantean apreciaciones preliminares que acercan a definir los posibles aportes del Humanismo Sanador en el debate sobre la comunicación y salud en Latinoamérica.

En la elaboración de este capítulo, se utilizan técnicas bibliográficas y la sistematización de aproximadamente ocho casetes de audio de una hora de duración cada uno, que corresponden a las entrevistas realizadas tanto a estudiantes como a pacientes de la Escuela Neijing de Acupuntura, Ecuador.

#### **4.2. El sanador dentro de la propuesta**

Ante la pregunta formulada a J.C. Afán sobre quién es o puede ser un Humanista Sanador, responde: “Todas aquellas personas que descubren que la interrelación con otra persona, dependiendo de cómo la realice-, puede ayudar a sanar o enfermar. Si hago mi trabajo impecablemente y pensando que estoy haciendo un servicio a alguien, puedo ser un elemento sanador, aunque sea simplemente con un chiste; pero es que el ánimo tiene mucha importancia y eso no lo digo yo, lo dicen los físicos cuánticos *una modificación hace que el todo se modifique*, con lo cual *todo el ser tiene capacidad sanadora*”.

Desde los postulados del Humanismo Sanador, toda propuesta sanadora que surja debe tener una aplicación inmediata sobre el sanador. El sanador entonces, se va a reconocer en algunos de los signos o síntomas de ese sufrido cuerpo de humanidad a diferencia de otros métodos de tratamiento que actúan como espectadores que tratan de mejorar esa situación, pero no se ven *reflejados en*. Como claramente lo dice J.L. Padilla, “no es fácil desprenderse del criterio de que uno es el enfermo y que otro es el sano. Si el ser de humanidad, si el cuerpo

de humanidad esta enfermo, todo lo que sea humano está enfermo, no es posible la exclusión<sup>226</sup>”.

Las características evolutivas de abordar la enfermedad desde el Humanismo Sanador serían entonces:

- a) El sanador se ve reflejado en el cuerpo de humanidad, por ser también humanidad.
- b) El momento de aplicar cualquier terapia, la aplica inmediata y simultáneamente en si mismo.
- c) A la vez que contempla ese cuerpo de humanidad sufriente se contempla a si mismo, se conoce, se observa, se valora.

El sanador formado bajo los postulados de la Medicina Tradicional China y la filosofía de la Escuela Neijing de Acupuntura, sostiene su creador, debe ser capaz de abrirse a otras perspectivas, otras maneras de colocarse frente a la enfermedad, con lo que probablemente surjan acciones, sugerencias nuevas, que muchas veces no respondan a ningún tratamiento específico pero que funcionen. Una propuesta, en definitiva, que apunta a lo impredecible, a lo siempre posible en concordancia con el movimiento permanente de la vida.

Desde la visión de Padilla, el conflicto del hombre contemporáneo es que quiere hacer el mundo *a su imagen y semejanza*, se desconoce en su origen y percibe un mundo limitado por sus sentidos. “El espíritu del hombre esta dividido, partido, por una parte quiere ser Dios ante los hombres y por otra parte quiere fundirse con el Eterno” y sostiene que, frente a esta realidad, la función de sanador es unir esas dos partes y hacer de hombre una unidad, *un solo espíritu que vibre en lo Divino*.

---

<sup>226</sup> PADILLA, C, José Luis, Penares, quejares y curares... Segmento de oración introductoria. p.1



### 4.3. La concepción del servicio desde esta propuesta

El concepto de servicio que postula el Humanismo Sanador de la Escuela Neijing de Acupuntura se basa en que el primer servidor es la Creación que permite la existencia del hombre y lo hace sin discriminar. Los elementos que sirven, como el agua, el aire, el reino vegetal son sanos en su naturaleza y han ido paulatinamente enfermando por la acción del hombre.

El se habita en un lugar del universo que sirve y enseña a servir. Nadie puede excluirse de servir aunque lo haga en pequeños espacios o solamente se sirva a si mismo en el momento en que se lava o busca alimentos. *Un servidor es aquel que sirve, que es útil; todo lo inútil termina por desaparecer.* “El hecho de que existas ya significa que sirves para algo y tienen una capacidad de servicio<sup>227</sup>”. La relación de servicio en nuestra especie es inevitable. Si quiero realmente acariciar el alma como actitud de servicio sanador, no puedo más que decirte... *Estoy aquí, cuenta conmigo.*

El servidor, desde esta visión, no espera aplausos, reconocimientos; cuando es requerido, lo hace desde el anonimato, sin interés de evangelizar, cambiar actitudes y comportamientos, buscar adeptos para una causa, sin juzgar, sin códigos morales de por medio, sin discriminaciones de ningún tipo<sup>228</sup>. Es la Creación la que lleva al servidor al encuentro con quien tiene que servir. No hace falta buscar ni publicitar un verdadero servicio.

La propuesta del Humanismo Sanador en específico y la Escuela Neijing de Acupuntura en general, promueve un tipo de servicio que no busca renta, un beneficio personal, porque en el momento en que así lo hace el servidor se convierte en un *comerciante de la salud.*

El servicio, sostiene el J.L. Padilla, *es un una entrega apasionada y amorosa de mi ser hacia todo aquello que hago, o que pienso, o que siento*<sup>229</sup>. “La

---

<sup>227</sup> PADILLA, C, José Luis, El servicio como vía de sanación.. Op.Cit. p.9

<sup>228</sup> Ibid.Cit. p.20

<sup>229</sup> PADILLA, C, José Luis, Sufrimiento, dolor y enfermedad...Op.Cit.

acción e intención de sanar, de servir, no se agota en una persona, sino que cada vez que el ser haga un servicio con intención sanadora, se expande<sup>230</sup> de una forma anónima a la comunidad humana<sup>231</sup>.

#### **4.4. Metodología de la investigación**

##### **4.4.1. Premisas metodológicas y técnicas**

En el primer Grupo focal, las preguntas planteadas a los estudiantes responden a la necesidad de conocer cómo perciben la propuesta del Humanismo Sanador dentro de su formación integral en Medicina Tradicional China, MTC y los postulados de la Escuela Neijing de Acupuntura, que tiene su propio sello y forma de acercarse a la MTC, y también, de qué forma la aplican en su rol de sanadores y en su vida cotidiana.

El segundo grupo focal realizado con los estudiantes, se lo hizo a través de entrevistas abiertas en el que se pidió a cada uno exprese su vivencia personal con la meditación, la oración y el qigong. Con la intención de no encausar el diálogo hacia una posición más racional y lejana sobre lo que es meditar, por ejemplo, se propuso un dialogo alrededor de los sentimientos, sensaciones y emociones que dichas prácticas despertaron en su interior cuando empezaron a realizarlas. El hecho de ser un grupo de compañeras y compañeros en donde existe confianza y afecto, un camino recorrido juntos que crea complicidad y apertura, ayudó para que el clima del encuentro sea relajado y propicio para el diálogo.

Los estudiantes fueron elegidos por su disponibilidad de tiempo e interés. Se intentó contar con un grupo representativo de la Escuela Neijing de Acupuntura, tomando en consideración que aproximadamente el ochenta por ciento de estudiantes son mujeres.

---

<sup>230</sup> Esta expansión se sostiene en el conocimiento científico de que los organismos vivos forman un entramado unitario, no existe la separación, igual en los seres humanos que conforman una sola unidad a pesar de que tiene la pluralidad de millones de elementos.

<sup>231</sup> PADILLA, C, José Luis, El servicio como vía... p.303

En un tercer momento se realizaron entrevistas personalizadas a los pacientes, con el fin de conocer en base a qué referentes sociales, culturales, psicológicos y económicos de su realidad, se genera en ellos adherencia a una determinada propuesta de salud, cómo la viven, expectativas sobre los tratamientos, relación con los terapeutas, etcétera.

Los pacientes fueron elegidos también por su disponibilidad de tiempo e interés en compartir su opinión sobre el tema de salud, teniendo en cuenta que sea un grupo representativo de los pacientes que acuden periódicamente a la consulta, que estén en tratamiento desde hace por lo menos un año, que en porcentaje se mantenga un equilibrio entre hombres y mujeres. Las edades de los entrevistados están entre los 16 años hasta los 58 años. En el caso del paciente Felipe Granja, de 16 años, la entrevista fue hecha con su madre, Evelyn, ya que Felipe tiene una parálisis cerebral y no puede comunicarse verbalmente.

Finalmente, cada entrevista fue realizada previa o posterior a su cita terapéutica en los jardines de la Escuela.

#### **4.4.2 Universo de estudio**

La Escuela Neijing de Acupuntura con sede en La Primavera, parroquia de Tumbaco, Distrito Metropolitano de Quito, funciona en el Ecuador desde hace 15 años bajo la dirección de Gloria Navarro<sup>232</sup> y Goretti Folch. En la Escuela se imparten estudios de Medicina Tradicional China, bajo la modalidad de un fin de semana mensual durante diez meses al año. El tiempo de estudios estipulado es de tres años<sup>233</sup>. Al momento, existen aproximadamente cuarenta estudiantes asistiendo regularmente.

---

<sup>232</sup> Licenciada en Medicina y Cirugía de la Universidad Complutense de Madrid, hizo estudios de Medicina Tradicional en la Escuela Neijing de España y en Beijing. Asiste permanentemente a congresos, cursos, talleres y seminarios internacionales relacionados con la Medicina Tradicional China. Realizó trabajos estadísticos para el Instituto de Oncología de Madrid y traducciones con comentarios en inglés y francés de revistas médicas. Colaboró durante cuatro años con la Asociación Vivir y en los barrios La Ferroviaria y Chillogallo de la ciudad de Quito. Es la Custodia de la Escuela Neijing de Acupuntura en el Ecuador y también profesora de los cursos regulares de Medicina Tradicional China.

<sup>233</sup> Quienes completan los tres años y tienen interés de profundizar en sus conocimientos, pasan al curso denominado *ad infinitum* sin límite de tiempo. Los seminarios de Humanismo Sanador, que son parte de las

La Escuela, cuenta con una consulta de atención previa cita, que esta disponible para los pacientes de martes a sábado hasta el medio día y sirve a alrededor de 50 personas diariamente.

La investigación se realizó con diferentes actores:

- Siete estudiantes, dos hombres y cinco mujeres dispuestos a dar testimonio de sus vivencias alrededor de la propuesta del Humanismo Sanador.
- Siete pacientes, tres hombres y cuatro mujeres, abiertos a dar testimonio sobre su visión de la salud y sus vivencias alrededor del tema.

Para efectuar el trabajo con los diferentes grupos descritos se aplicaron las técnicas que se describen a continuación.

#### **4.4.3. Técnicas Aplicadas**

- **Grupos focales con estudiantes.**
- **Entrevistas semi estructuradas con pacientes.**

Las técnicas se ejecutaron con base al siguiente itinerario de trabajo:

- a) Se recurrió en primera instancia a conversaciones con estudiantes involucrados con la propuesta del Humanismo Sanador para comentarles sobre la investigación y percibir su disposición a ser parte testimonial de la misma.
- b) En un segundo momento se hizo un contacto exploratorio con pacientes de la Escuela, para conocer su disposición a testimoniar para la investigación.
- c) Contacto particular con las personas seleccionadas, tanto estudiantes como pacientes.
- d) Estructuración de guía temática de trabajo.

---

ofertas formativas de la Escuela, son impartidos dos o tres veces al año por facilitadores internacionales que recorren las escuelas de varios países en Latinoamérica y el Caribe.

e) Aplicación y grabación en audio de los Grupos focales con estudiantes y de las entrevistas con los pacientes.

f) Transcripción y sistematización de la información recogida en los grupos focales y las entrevistas.

*Procedimiento de Análisis de Datos:* Los dos Grupos focales y las entrevistas fueron grabados en casete y luego transcritos siguiendo los ejes temáticos considerados en la guía de trabajo. En una primera lectura del material, se hizo evidente que mucha información resultaba repetitiva, en momentos incompleta, e incluso con contenidos vagos y ambiguos.

La comunicación oral tiene esas particularidades y para solventar las dificultades predecibles, se hizo una minuciosa segunda lectura, en donde se fue identificando y seleccionando cada uno de los criterios vertidos para proceder a remarcar los que tenían un mensaje explícito, claro, novedoso, para desechar los que ya fueron recogidos con otras palabras y evitar así la repetición. Todo ello sin entrar en juicios de valor, ni discriminar ninguna opinión. El objetivo que se logró cumplir fue mostrar la visión de los implicados sobre el Humanismo Sanador, a través de su palabra que, -en un proceso de alquimia-, se unió con la de sus compañeros/as interlocutores.

A continuación se hacen citas puntuales, pinceladas de ideas particulares que enriquecen el conjunto de lo expresado.

Se utiliza la primera persona, como una forma de mantener la fidelidad de lo dicho por los participantes tanto en los Grupos focales como en las entrevistas personalizadas a los pacientes.

La particularidad de la sistematización de la información recogida en las entrevistas con los pacientes es que no se busca el unificar criterios, sino que se resalta lo que cada uno, siente, opina, percibe, pues se apela directamente a su experiencia vivencial y no a la teorización.

#### **4.5. Aportes conceptuales del Humanismo Sanador desde las y los estudiantes**

Para definir los aportes conceptuales que el Humanismo Sanador puede hacer en la construcción del pensamiento sobre la comunicación y salud, se hizo un análisis minucioso de la información recabada en los dos grupos focales que se realizaron con los estudiantes de la Escuela Neijing, quienes brindan valiosos elementos para identificar los puntos clave en los que se basa el enfoque comunicativo humanista de esta propuesta sanadora.

##### ***El Humanismo Sanador desde mi vivencia como estudiante***

El Humanismo Sanador no son solamente charlas magistrales, divertidas y creativas y con una profunda investigación sobre temas que el ser humano enfrenta en su vida cotidiana, sino que es una propuesta liberadora que brinda herramientas que aportan para vivir la vida en armonía con uno mismo, los otros seres y el Universo del cual el ser es parte.

Cada uno de los temas tratados recoge diferentes puntos de vista; no se queda en la información a la que se puede acceder a través de cualquier medio de comunicación o libros, si no que cuestiona, analiza y contrasta fuentes; brindando así múltiples aspectos sobre un tema, sin juicios de valor, sin imposición, sin el uso del miedo o posiciones apocalípticas. Quién tiene la última palabra es el que recibe la información; dando así la posibilidad de que ese conocimiento se revele individualmente.

Y además el Humanismo Sanador es...

- ✓ Información interpretada por el facilitador del proceso, no desde lógica de condicionar el comportamiento.
- ✓ Una propuesta, que respeta los procesos personales, que no presiona a cambiar: nada ni nadie es mejor ni peor.
- ✓ Orientación sobre algunas conductas que uno no debería perder como ser humano.

- ✓ Libertad del ser: cada cual visualiza y vive la realidad a su forma.
- ✓ Otra forma de vivir, de conectarnos con nuestro alrededor.
- ✓ Multitud de herramientas para entender por que la crisis, por qué el caos y reconocer que el ser esta interconectado con todo.
- ✓ La posibilidad de hacer una vida de servicio: “Te comprendo como ser humano, me solidarizo con lo que estás pasando porque soy un ser humano como tú”.
- ✓ Recuperar el ser, el origen, seguir el camino del TAO, a través del arte, de los masajes, la oración, meditación, yoga, puntura, qigong, a través de la palabra.
- ✓ Preparación para estar dispuesto a lo que suceda.
- ✓ Ampliar el panorama del pensamiento. Conocer otros criterios para formarse el propio y así ponerse a disposición del paciente como sanador.
- ✓ Una actitud sanadora frente a la vida en situaciones de salud, ecológicas, de alegría de vivir, políticas, económicas; en el sentido de volver a ser seres humanos auténticos. Es volver a casa.
- ✓ Amor, porque es la fuerza más grande que hay en el mundo. Es mágico, alquímico, sanador.

***De qué manera integro los contenidos de los seminarios de Humanismo Sanador en mi rol como sanador***

Lo que ha hecho la propuesta es *reforzar una forma natural de relacionarme* desde el amor, el respeto, la solidaridad y el servicio a los demás. Puedo entender ahora, cada vez con mayor claridad que como sanador tengo la responsabilidad de formarme, tanto en el sentido de incrementar mis conocimientos sobre los problemas que aquejan a la humanidad, como de trabajar con mi propio interior.

Y además a través del Humanismo percibo que:

- ✓ Se pierde el sentido del ego en el que se cree que el importante en el proceso es el médico o sanador.

- ✓ El sanador es un intermediario en la sanación.
- ✓ El sanador es un intermediario en los procesos de desarrollo humano.
- ✓ A través del bien personal se logra el bien común.
- ✓ Paciente tiene un proceso que hay que respetar, sin juicios de valor, sin decir, *no, pero te recomiendo esto... te recomiendo esto otro...*
- ✓ Hay que tener abierto el corazón y la mente para darle a paciente el mensaje de que *aquí estoy* y no siempre con palabras.
- ✓ Me nace aplicarlo todo el tiempo viviendo de una manera más simple, sin ser consumista y más que nada sirviendo, eso para mi es muy, muy humano: *saber estar en humildad ante un paciente, el respeto de tratar a un ser que es la creación del Universo* y que yo tengo a ratos la potestad de intervenir.
- ✓ Se ha incorporado a mi vida y esta presente todo el rato.

***De qué manera integro los contenidos de los seminarios de Humanismo Sanador en mi vida cotidiana...***

Me ha dado valiosos elementos para entender que la vida es movimiento y cambio continuo, que no se muestra en toda su belleza a quien esta lleno de ideas preconcebidas, de apegos y miedos. En cada una de las relaciones cotidianas que mantengo, *procuro estar abierta y consciente y así evitar las barreras que me impidan comunicarme con los otros*

- ✓ *La misma relación de respeto y cariño que guardo con un compañero de trabajo, con un compañero de estudio, con un paciente, lo replico porque lo asumo en mi vida cotidiana.*
- ✓ El respeto a los demás, desde el reconocer las identidades de los otros y enriquecerte con ello.
- ✓ *Respeto más, amo más, aconsejo menos y doy mi opinión cuando se me pide, sin juzgar e imponer mi criterio.*
- ✓ Procuro servir sin pedir, me reconozco como una intermediaria de la sanación y eso me permite ser más humilde, porque en última instancia, mis conocimientos son solo una herramienta y quién decide es el Cielo.



- ✓ Concientizando el que yo no puedo pensar en que cuál es mi bienestar, todo para mí, sino que más bien puedo pensar en *qué estará necesitando el otro*.
- ✓ *Dejando que los otros sean* lo que son sin tratar de manipular, ni imponer.
- ✓ Dejando que salga lo de adentro, porque cada uno tiene algo lindo, aunque a veces nos desviamos del camino, pero lo lindo está ahí y puedes ayudar para que salga, que se yo, con alguna charla, con leerle algo, con la oración.
- ✓ Con mi familia no tenemos muchos rollos porque siempre tratamos de encausar las cosas hacia donde puedan fluir libremente, respetando las necesidades y decisiones de cada uno.
- ✓ Dando a las personas otras referencias, para que no tengan miedo y no enfermen.
- ✓ Por ejemplo cuando juego con mi nieto y logro que no vea en la tele los súper héroes que es lo que él quiere y que se fascine toda la tarde mirando bichitos en el patio y respetándolos, no pisándolos, no echándolos veneno.

#### **4.6. Aportes metodológicos del Humanismo Sanador desde los estudiantes**

La metodología de los seminarios de Humanismo Sanador, contempla técnicas como la meditación, la oración y el qigong, prácticas que constituyen un eje transversal en la formación de los estudiantes de la Escuela Neijing de Acupuntura, como un aporte más para que el futuro sanador haga un proceso de sanación personal que le permita aproximarse al paciente de una forma más humana, en una actitud de disponibilidad para ponerse *al servicio de*, más allá de sus expectativas, más allá de si mismo; reconociéndose como un intermediario del Cielo para la sanación.

##### **Yo y mi práctica meditativa...**

Las primeras veces me sentí un poco tensa, inquieta, llena de interrogantes, pero poco a poco y gracias al espacio tan bonito y a la energía del grupo entré en ese estado meditativo en el que me dejaba llevar por el momento, sintiendo la

vida, lo que es estar viva, lejos de los límites de mis pensamientos. *La meditación es hacerse uno con lo Creación y el ahora y así lo sigo percibiendo en mis prácticas cotidianas.*

- ✓ Es realmente el único espacio en donde puedo estar más allá de todo y con todo: un misterio, belleza, paz, consciencia y armonía absoluta. Nada que decir, nada que añorar, solo SER en cada instante.
- ✓ Me sentía escéptico porque ya tenía mis condicionamientos establecidos desde la lógica de la razón, además no conocía a fondo lo que es el tema del Humanismo Sanador, ni el comportamiento de esta Escuela.
- ✓ Empecé a identificar que la medicación, la oración, el qigong, son elementos que permiten aunar todo el proceso de servicio con el paciente y pude ver que mis comportamientos cotidianos iban asumiendo un nuevo norte.
- ✓ Lo que antes probablemente era el tema de la prisa, de la competencia, se va transformando en una paciencia que muchas veces irrita a otras personas.
- ✓ Empiezas a aceptar que la vida va más allá de dos mas dos son cuatro o cuánto tienes cuánto vales.
- ✓ Fue un encuentro conmigo misma que me permitió encontrarme con los demás en un estado de vacío.
- ✓ Fue y sigue siendo *una forma de conectarme con el Creador.*
- ✓ Es maravilloso que lo propongan y cuando uno ya lo vive, sabe que realmente no puede ser de otra manera, que la meditación tiene que estar incorporada.
- ✓ Es una especie de auto-puntura, un trabajo individual, hacia dentro de uno, absolutamente sanador y personal.
- ✓ Me permite ubicarme, conectarme y estar más consciente de lo que voy a hacer en cada momento.
- ✓ *La meditación y oración hace que te compenetres y saques tu belleza interior.*

- ✓ No es que estoy recién aprendiendo algo, sino es *algo que me confirma que si estaba en el mismo camino.*
- ✓ La meditación la conecté con *estar presente, dejar que suceda, en sintonía con lo que es en ese momento...*
- ✓ ¿Cuántas veces nos damos el permiso para estar quietos, percibiendo, escuchando?

### **La práctica de la oración en mi vida...**

La experiencia de orar, desde la propuesta de la Escuela fue cautivante a partir el primer instante, me sentí muy *conectada y presente orando alrededor del amor, de los apegos, del poseer, del miedo; temas cercanos, de mi vida cotidiana.* Desde hace seis años, no he vuelto a hacer oraciones repetitivas, aprendidas, en muchos casos sin sentido para mí.

- ✓ El Lema Orante de la semana siempre tiene algo que decirme, *me resulta bello, poético y hasta sublime.*
- ✓ *En la oración viví y vivo momentos de quietud, de vacío y puedo sentirme uno más, ni el peor ni el mejor.*
- ✓ Nadie en la Escuela ha puesto en duda el que existe un Dios, los nombres no nos han interesado, *la oración es universal.*
- ✓ En la oración no te dicen: éste es el camino, si no que, con tus propias experiencias, *busca ese camino.*
- ✓ En el Lema Orante, *siempre habrá alguna palabra que nos impacte y en una palabra pueden estar encerrados muchísimos significados.*
- ✓ *Tiene un mensaje personal, el que te tenía que llegar en ese momento.*
- ✓ Al hacer oración no hay cansancio, ni pesadez, no hay decir “no tengo un espacio”, porque en 24 horas al día, diez o quince minutos realmente no es nada para poder lograr una *comunicación con nuestro interior.*
- ✓ *Nos hace universales, en todos los grupos humanos siempre está la oración de la forma en que se la haga.*
- ✓ *La oración es el recurso, la herramienta para conectarse directamente con lo Celeste.*

- ✓ Con las maestras, Gloria en especial, se siente que cuando está en oración es *una sola con ella* y lo trasmite a los demás.
- ✓ En momentos son temas muy fuertes, dolorosos, pero ayudan a tener *más consciencia de la realidad*.
- ✓ A través de la oración, tengo más claro el que *todos tenemos un don*, no somos una masa: venimos de la misma diversidad que se encuentra en la natura en donde no hay nada igual: una hojita del mismo árbol es diferente que la otra y cada bichito tiene su función; es que *somos parte del Todo*.
- ✓ El Lema Orante me pareció desde el inicio sumamente creativo, *abre la mente, espabila esa forma de rezar monótona y estructurada*.
- ✓ *Antes era mágico, ahora es natural*; es natural que tenga que ver con el día, con lo que yo tengo que escuchar.
- ✓ La oración es importante por el *poder que tiene la palabra, por el verbo*; con la ironía, el humor, la entonación, el *permiso para estar quietos*.

### **La práctica del qigong en mi vida...**

Al comienzo me pareció muy extraño, no podía concentrarme y entregarme a los movimientos, porque tenía la sensación de estar haciendo el ridículo. Mi mente racional se resistía, perdía la concentración, mi respiración se disparaba y el resultado es que me sentía tensa, con el cuerpo adolorido, cansada. Pero a medida que lo fui practicando empecé a relajarme y dejarme llevar. En momentos he tenido experiencias maravillosas y se, sin ninguna duda, que el qigong da gracia al cuerpo y alegría al corazón.

- ✓ Estoy como cinco años aquí y *le doy la importancia que tiene* a la oración, la meditación, el qigong, sin descuidar obviamente el tiempo de la acupuntura.
- ✓ *Me reconozco que soy otro*, no voy a decir que he cambiado en un 100% pues los valores que traía de mi familia, fueron enriquecidos aquí.
- ✓ Es otra parte de la Medicina Tradicional China, es un complemento en donde con movimientos simples y expresiones de tu cuerpo, puedes *lograr una armonización mayor*.

- ✓ Es otro reto importante porque mi naturaleza es estancarme un poco, entonces el tema del movimiento es otro alimento: *se despiertan las ideas, se abre el corazón, se pone en movimiento las articulaciones, se dispersa lo que no debe estar o simplemente eso que está, muta.*
- ✓ Es algo que *no se pueda explicar, es vivible* y cuando le llega a uno, solo se puede decir: *“gracias Dios mío por darme esta oportunidad”*.
- ✓ Es algo muy sutil, suave, que *te conecta contigo misma* y por eso es sanador como el yoga.
- ✓ Me gusta mucho, ese movimiento del cuerpo, la ondulación en *contacto con la energía.*
- ✓ Primero, el qigong es *belleza y segundo es sanador*, te hace sentir bien, llena de gracia, bonita.
- ✓ Es una forma de tener *fluido el Qi.*
- ✓ Cuando empiezo con el qigong no estoy bien enfocado y después, siguiendo con el movimiento, como que el cuerpo se desconecta y queda un *movimiento auto sostenido y ahí ya no hay esfuerzo*; no duelen los brazos cuando uno los alza por enésima vez.
- ✓ Siempre me pareció precioso, es sentir como un calor en el cuerpo, me voy llenando de algo, respiro mejor, *me conecto con todo.*
- ✓ Me gustaba también el qigong de antes, haciendo los trazos de los ideogramas con el cuerpo. Por ejemplo cuando apareció el Ai Jing (la vía del amor) fue una época muy difícil y lo dibujé grande en la pared de mi habitación delante de la cama y lo hacía todas las mañanas. También lo he hecho pensando en *enviarle la vía del amor a otra persona.*

#### **4.7. Aportes metodológicos del Humanismo Sanador desde los pacientes**

Si bien con los pacientes no se trabaja específicamente con el Humanismo Sanador, se hace un tratamiento integral que incluye la puntura, masaje, moxibusión, la palabra; es decir, desde la relación que establece con el terapeuta.

Qué buscan los pacientes, qué significado tiene para ellos el estar sano, qué respuestas encuentran en la consulta de la Escuela, qué les motiva a ir,

etcétera; son interrogantes cuyas respuestas ayudan a definir el aporte metodológico de Humanismo Sanador al debate que sobre comunicación y salud se plantea en Latinoamérica.

### **¿Qué significa para usted estar sano/a?**

- ✓ *Desde todo punto de vista es bienestar, no solo de la parte orgánica, del cuerpo, sino de todas las esferas, en todos los planos del ser humano.*
- ✓ *Es la vida. Puedes tener todo el dinero del mundo pero sin salud no eres nada. Cuando estoy sana, estoy contenta, cuando estoy enferma me siento adolorida.*
- ✓ *Es sentirte bien, en paz conmigo mismo principalmente. Es interior no exterior, incluye al cuerpo.*
- ✓ *Alimentarme bien. Lo principal está en la comida, también hacer ejercicios, dormir bien.*
- ✓ *También estar sano es tener buenas relaciones con las personas, porque si no, a la larga te afecta. Si te llegas a pelear con alguien puede darte gastritis, úlceras y otras enfermedades.*
- ✓ *Es estar feliz, yo a Felipe le veo en eso, porque como no habla, se ríe, canta; vive en un mundo feliz.*
- ✓ *Es sentirme ligero, con energía y también sentirme bien mental y espiritualmente.*
- ✓ *Estar contenta, tranquila; sin dolores físicos, ni espirituales, ni mentales.*

### **¿Por qué las personas enfermamos?**

- ✓ *Claramente hay un componente orgánico, bioquímico, fisiopatológico que opera en la enfermedad y claramente también hay un componente emocional, psicológico, afectivo que desestabiliza.*
- ✓ *Porque abusamos de nuestro cuerpo, cuando somos jóvenes comemos cualquier cosa, hacemos locuras, no dormimos las horas que debemos, entonces van pasando los años y se van presentando enfermedades y*

cuando es a temprana edad también es porque tu interior no esta bien y de alguna forma se exterioriza.

- ✓ La perfección no existe. Creo que *es algo natural estar enfermo de algo*, sería una cosa inhumana estar totalmente sano, tanto mental como corporalmente que es lo mismo.
- ✓ Nos enfermamos por una *mala alimentación*. Por ejemplo, estás más preocupado por el trabajo, tienes muchos proyectos y cosas así y no te deja tiempo ni siquiera para comer.
- ✓ *Por lo que entra en tu boca*, yo he visto eso en Felipe. Me acuerdo que antes de llegar a la acupuntura el comía de todo y se enfermaba, helados, grasas, todo, ahora ya no.
- ✓ No llevamos una vida saludable en general y tampoco nos relacionamos bien con las personas. De pronto trabajamos mucho o estamos muy *preocupados en superficialidades respecto a la vida y a las otras personas*. Nos equilibramos haciendo ejercicios, comiendo sano y no complicándonos tanto con cosas que no lo son. Creo que el principio es que *las personas somos sanas, eso es lo natural, pero no lo vivimos así*.
- ✓ Uno se enferma cuando hay desequilibrios entre esas partes del ser, es decir: *el cuerpo, el alma, el espíritu y la mente*.

### **¿Es posible sanarse a usted mismo o sólo puede hacerlo el personal de salud?**

- ✓ El *querer vivir es poderte sanar*, al ahogarte con tus problemas es querer morir.
- ✓ *Todo depende de nosotros*, dormir las horas que necesitamos, comer a tal hora siempre, pero hay veces que si necesitamos de un médico que está preparado para tratar una enfermedad e investigar por qué; ellos van avanzando con la tecnología y entonces saben más. Cuando estoy enferma, con una gripe por ejemplo, mi mamá es la que me pincha y la verdad no creo que ayuda mucho pero *toca*.

- ✓ A mí nunca me da gripe, me cuido con vitaminas y todo eso y entonces si, tu cuidado ayuda, pero creo que llega un momento en que se te va de las manos, *no somos auto curables* si se puede decir; gracias a Dios existe la ayuda y yo obviamente voy hacia las cosas naturales.
- ✓ Tenemos que *conocernos a nosotros mismos y saber en dónde están nuestros límites* y llegar hasta ahí, para mi ese es el punto de equilibrio.
- ✓ Es posible sanarnos y mantenernos saludables siendo conscientes de algunas cosas como *mantener una vida equilibrada en el cuerpo y el espíritu, comer saludable*.
- ✓ Para ciertas enfermedades o malestares, si es posible sanarse uno mismo pero *se necesita un conocimiento mayor que el que normalmente el común de la gente tenemos*. Me refiero a por ejemplo que si alguien tiene un cáncer yo creo que esa persona con meditación, con estados de concentración más elevados si podría curarse a si misma, pero para esto necesita una preparación.
- ✓ Si se puede mantener un estado de salud, tratando de cuidarse en la parte física, sin estresarse; pero *en este sistema de vida es un poco difícil*, porque hay que hacer muchas cosas para solventar primero la parte económica y el cotidiano. Como que el sistema mismo está hecho para hacer muchos trámites, muchas colas, hacer algo y demorarse muchísimo por el tráfico; entonces todo eso empieza a colapsar y enfermamos. *No nos enfermamos solamente porque no nos cuidemos sino que lo externo ayuda*.

### **¿Qué significa para usted la salud integral?**

- ✓ El organismo está en un perfecto equilibrio y cuando falla ese engranaje viene la enfermedad. Tan claro es así que la enfermedad no es solo física sino sicosomática. Entonces, la salud integral lo que busca es *equilibrar todas las partes del ser*, no solo lo orgánico.
- ✓ La salud integral es *sentirme bien, en paz, con ganas de vivir* y si me duele algo, hacer todo lo que haya que hacer, pero desde ese amor a la vida.



- ✓ No creo en la medicina occidental, la medicina del negocio no me interesa. También existe una medicina del negocio de acupunturistas pero aquí no es así, *funciona para dar la mano a la gente*, es decir, buscan esa salud integral, que la gente este bien.
- ✓ Las medicinas que tratan la salud integral *buscan otras formas de curar y no solo usando químicos y cosas que a la final te ayudan para algo, pero te dañan algo más*. Yo no creo mucho, pero en la acupuntura dicen que somos energía y en el cuerpo todo se maneja con energía, entonces al pinchar en un punto, crea movimientos en esa energía para curar. Es cierto que esta comprobado porque era la única medicina que utilizaban antes, pero *como la tecnología avanza cada vez más, esto ya queda atrás*.
- ✓ En lo que más ha mejorado Felipe es en su percepción del medio ambiente, entonces, copia ya sonidos, copia malas palabras (risas). Eso es lo que más he visto con la acupuntura, hay un balance en él, hay un equilibrio que mejora su apetito y su bienestar completo, realmente no le ha dado gripes y cuando le da, sale solo, antes era con antibióticos y un montón de cosas. Eso es para mí la salud integral, *el bienestar general que siento en mi hijo*.
- ✓ La acupuntura, por ejemplo, es una medicina integral porque *se trabaja con toda la persona, no es una medicina aislada*, por partes como es la occidental.

**¿Cómo es o ha sido su relación con los médicos, sanadores, terapeutas?**

- ✓ Si yo no veo que un médico no tiene conocimiento, yo no acudiría y por eso es que no fui a otros sitios que me decían de medicina complementaria. *Necesito que esa persona sepa, que no esté improvisando o estudiando conmigo*. Lo siguiente es *que haya un feeling porque yo me estoy abandonando en el otro*.
- ✓ Encuentro aquí algo totalmente diferente. En un hospital te tratan bien, procuran hacerte ese momento difícil lo más llevadero posible, pero yo siento que debe primar el lado humano, no el mercantilismo.

- ✓ La acupuntura es muy válida, no solo porque te cura sino que te ayuda en tu interior, en tu alma, porque ellas te atienden con mucha dulzura. La diferencia es que *los médicos de la medicina occidental son demasiado rígidos, científicos, no creen en la energía, en que hay otras formas de curarse y vivir.*
- ✓ Cuando me llevaron a un diabetólogo me dijo barbaridades, justamente todo lo que apuesto a lo que pasó y me recomendó una pastillita milagrosa que no tomé porque *sólo* tenía dos contraindicaciones: a largo plazo osteoporosis y a corto plazo infartos. Un pequeño detalle que se le olvidó al muchacho. Claro que él tenía razón, en 15 minutos cobró 120 dólares, como no va a tener razón. Si le viera a Goretti y Gloria ganar esa cantidad al día, pues seguro que no serviría de nada todo lo que hacen, hace tiempo que hubiera ido a otro lado, porque *no hubiera hecho ningún efecto, estaría más enfermo, más ciego que antes.*
- ✓ La diferencia es que muchos médicos, sean o no de la medicina occidental o de la mal llamada alternativa *solo se relaciona con el paciente por lo que le cobra, son amables, pero en el fondo buscan hacer negocios y acá lo que buscan es que realmente te cures o mejore tu salud.*
- ✓ Aquí en la acupuntura también *tiene que ver mucho con la persona, con sus sentimientos* y siempre están preocupados y te preguntan qué tal tu vida, cómo estás; en cambio los *otros van directo al grano*, te duele la barriga, te dan algo para eso y ya, punto.
- ✓ Cuando Goretti le atendió por primera vez a mi hijo me dijo: “vamos a hacer lo posible, pero Felipe está en una situación difícil”; me gustó esa sinceridad. Otros médicos te ofrecen el cielo y la tierra, entonces comienzas a dudar; hay terapistas que me han dicho “le vamos a hacer caminar a Felipe, pero hay que hacerle esto, esto otro...”Por favor, mi hijo tiene la cuarta parte del cerebro, no va a lograrlo. Entonces *esa sinceridad desde el principio de vamos a intentarlo fue la puerta que se abrió”.*
- ✓ Mi relación personal con los médicos de medicina alopática ha sido buena, pero la *sensación de curación es diferente.* Yo siento cuando estoy *en la*

*acupuntura que hay una aproximación más real o más intensa con la persona que trata, que con otro tipo de doctores que están viendo más lo de afuera, los síntomas.*

- ✓ *Primero, los médicos occidentales son muy distantes eres un persona que va a dejar el dinero y ya; se ha dado mucho el que ya ni les importa si te curas o no. Uno se da cuenta que tienen una actitud de “ya ven, pasa, son cuarenta dólares”, te revisan dos, tres cositas y te fuiste, hasta luego. Aquí es todo lo contrario, la gente quiere curar realmente, te cobran un costo accesible.*

### **¿Qué semejanzas y diferencias encuentra entre la Acupuntura y otras propuestas de salud que conoce?**

- ✓ *Algo que salta a la vista aquí es la *dedicación al paciente*. Mucho de la medicina esta basado en números, en cumplir estadísticas, en rentabilidad y yo veo que aquí eso se aleja. *Si aquí el paciente necesita una hora, pues una hora de sesión le darán*. Eso difícilmente se obtiene en una consulta privada en donde pagas una cantidad onerosa y menos la salud pública en donde eres uno más de esos cientos que visitan el centro de salud y te van a dar diez minutos máximo, hayan o no visto tu problema de salud.*
- ✓ *Todas las medicinas parten de la intención de curar un dolor, pero la forma de tratarlo es completamente diferente*. Los unos lo hacen a través de la parte química que te hace daño otras cosas, mientras los otros van a la parte natural, a la parte espiritual que es lo que mas te ayuda.
- ✓ *Goretti y Gloria nunca me han dicho que deje la otra medicina, sino al contrario “veamos los exámenes, haber que hay”; mientras los otros se me han reído porque también me trato con acupuntura; ellos creen que mi mejoría es por el tratamiento que me han hecho, pero yo se que *entre las dos han sido una gran ayuda*.*
- ✓ *La acupuntura es una de las medicinas válidas del mundo, depende de cómo la tomes, porque también puede haber el caso de un acupunturista que solo hace negocio. Estamos hablando de otra cosa, tiene una relación*

humana directa que no es como la aspirina que comprás en una farmacia que hasta tiene una reja, porque tienen miedo de que la roben y la misma aspirina la compra el uno, el otro, el otro. Esto no, creo que *hay alguien en el medio y depende de la relación con la persona que va a poner la agujita y la relación que tiene la persona con esa aguja y con lo que hace.*

- ✓ La diferencia es que la otra medicina siempre se basa en pastillas, inyecciones que te meten al cuerpo, en cambio ésta simplemente trabaja con agujas y con calor. Otra diferencia es que la *acupuntura te ayuda a prevenir enfermedades y la otra solo sirve cuando ya estás enfermo.*
- ✓ A Felipe siempre que le daba antibióticos, antigripales, el anticonvulsivo, se curaba enseguida pero tenía efectos secundarios y obviamente con la acupuntura nada que ver, no existe eso.
- ✓ Con la acupuntura es de *mucho más constancia*, pero vale la pena definitivamente porque la *curación es también mucho más profunda.*
- ✓ Las personas enferman menos que con la química, es como que *te libras un poco de la enfermedad, ¿no? Y similitudes pues... ¡nada!*
- ✓ Encuentro muchas semejanzas entre la acupuntura y otros métodos curativos alternativos, y me doy cuenta de que todas trabajan a otro nivel para curar las enfermedades, que no es necesariamente el atacarlas sino el *acondicionarnos energéticamente para que sea nuestro cuerpo el que nos cure.* En cambio la medicina alopática busca que no te duela, que no sientas. No se cuanto te cure la verdad, aunque *en emergencias te puede salvar la vida por los equipos y alta tecnología que usa.*
- ✓ En el tratamiento si hay diferencia, porque la medicina occidental te *trata esa parte del cuerpo que te duele y no importa el resto;* entonces a veces te pueden curar eso, pero te dañan otra cosa. En cambio esta medicina *busca sanar a toda la persona.*
- ✓ Esta medicina como que te induce a que tú mismo digas *ya estoy bien,* y eso hace que estés bien y con la ayuda de las agujas funciona más; en cambio *la otra medicina te hace más dependiente.*

### **¿Cómo llegó a la consulta de la Escuela Neijing de Acupuntura?**

- ✓ Surgió por un amigo que me trajo y había tenido muy buenos resultados con el tratamiento de migraña. Yo ya había apelado a todas las casas de salud que me eran válidas para el tratamiento de mi enfermedad sin resultados; *vine buscando otra opción.*
- ✓ Al año de que me enfermé yo seguía teniendo mucha dificultad en caminar, en hablar, en montón de cosas; entonces una amiga me dijo: “*nada pierdes en ir a la acupuntura*” y fui. Gloria me recibió y sentí mucho calor de su parte, eso ya me hizo bien. Después fui comprobando que me ayudaba mucho, me pinchaban en el brazo y empecé a mover los dedos y así también en la pierna; a más de eso antes cogía muchas enfermedades, que gripe, que infección de vías urinarias y ya no.
- ✓ Yo no creía en la acupuntura para nada y tampoco en la medicina occidental. Un día un dolor de muela enorme me hizo entrar. Le acompañé a una amigo, yo estaba esperando y pasé porque llevaba cuatro noches sin dormir con un dolor impresionante. Me quedé porque me calmó. Así de simple. Dejé de venir por cuatro años y la siguiente motivación ya fue seria: diabetes, me quedé casi ciego, apenas podía caminar; ahora veo y camino otra vez.
- ✓ Mi mami vino primero y como le gustó, creyó en la forma de curar de aquí, nos trajo a mi hermano y a mí. Vengo por más de dos años.
- ✓ Le traje a Felipe por experimentar; una amiga me había recomendado hace mucho tiempo y un día me dijo: “yo me hago el viaje de Quito hasta acá y usted que está alado no va” y entonces decidí ir. Me encantó la paz que había en el lugar, era una de las cosas que yo buscaba para mi vida y la vida de Felipe. Me gustó la energía que había, todo tan tranquilo, limpio, organizado; entonces me dije: “aquí hay mucho conocimiento, mucha disciplina, mucha ciencia”.
- ✓ En esa época estaba con los ánimos bastante bajos y me pareció que un tipo de medicina que trabaje más desde lo energético me podía

ayudar. Vine a la acupuntura y a esta Escuela por recomendación de mis padres.

- ✓ Estaba con problemas del nervio ciático y embarazo y entonces me empezó a doler cada vez. Me recomendó Norberto, él me dijo que era buenísimo y que le curaron. Después ya se me curó lo del nervio ciático y volví cuándo di a luz porque fue cesárea para que me estimulen el corte y me pase energía por ahí.

#### **4.7. Conclusiones preliminares**

El Humanismo Sanador no solamente tiene un sustento teórico, y metodológico sólido, que tiene sus raíces en la Medicina Tradicional China, sino que en su práctica se puede comprobar que no hay distancia entre lo que plantea y lo que hace. Las y los estudiantes dan testimonio de que su formación no se limita solamente la parte técnica, a conocer los canales por donde fluye la energía del ser para intervenir terapéuticamente con la intención de sanar, como lo harían propuestas basadas en los paradigmas funcionalista o estructuralista que excluyen al paciente de su propio proceso de sanación. La formación de los estudiantes de la Escuela Neijing, es integral, incluye diferentes aspectos del ser humano, entre los que se contienen su entorno económico, social, cultural, políticos, y por supuesto su materialidad y su psiquismo,

El sentido del servicio sustentado por la Escuela, permite que la comunicación fluya libremente y sin barreras entre el sanador y el paciente. No está de por medio el poder del conocimiento, la imposición de criterios, el metalenguaje utilizado por quien emite mensajes de forma unidireccional, los altos costos, la limitación del tiempo. Un servicio que en definitiva, es una entrega apasionada, sin juzgar, exigir cambios de comportamiento, sin la búsqueda de renta; promoviendo así una comunicación abierta, diagonal, democrática, humana, participativa; motivando para que sea la misma persona en tiempo de enfermar quien tenga un rol protagónico en el proceso de recuperación de un estado saludable, sin depender del terapeuta.

Para las y los estudiantes, el Humanismo Sanador es una propuesta que aporta sustancialmente dentro de su formación en Medicina Tradicional China, propuesta que ha sido paulatinamente incorporada a su vida como sanadores y en las relaciones que establecen en su vida cotidiana, reconociendo que son parte de un universo en permanente evolución y que todos los seres están hechos de una misma energía, un Qi y que no existe una diferencia sustancial entre sanador y paciente, que son las dos caras de una misma moneda: la humanidad.

Manifiestan los estudiantes que el Humanismo Sanador les brinda elementos sobre temas de la vida actual, que a la vez pueden servir a los pacientes para enfocar sus percepciones desde otro ángulo que les permita evolucionar, adaptarse al medio que les toque vivir sin estancarse. La percepción es que el aprendizaje que se adquiere en la Escuela, es asimilado en un proceso que requiere un tiempo personal para entrar en la siguiente etapa en que dichos aprendizajes son aplicados y vividos en la vida cotidiana, desde el reconocimiento de que *todos somos maestros y enseñamos aquello que tenemos que aprender y por ello lo enseñamos una y otra vez hasta que lo aprendemos*. Un aprendizaje que no implica como meta alcanzar poder sobre otros sino que les abre a la universalidad para servir de forma más integral y responsable a los seres que acuden a pedir sus servicios terapéuticos.

“El hombre en tiempo de enfermar, no solo busca solución a esa úlcera, a ese dolor de cabeza; busca que el sanador oriente su existencia para prevenir una nueva enfermedad o la aparición de la misma<sup>234</sup>”.

Al practicar tanto la meditación, oración como el qigong, se reconoce que son prácticas que inicialmente provocaron desconcierto y hasta malestar porque las expectativas estaban más enfocadas hacia el aprendizaje de los canales energéticos de acupuntura, pero que gradualmente fueron cobrando sentido para cada uno, reconociendo su valor para acercarse de una forma más empática y humana a los pacientes al tratarse de técnicas que permiten adquirir una visión

---

<sup>234</sup> Frase de autoría de José Luis Padilla Corral.

amplificada de la realidad y de la vida, desde el conocimiento de sí mismos, como un microcosmos dentro del macrocosmos que es el Universo, rompiendo así con el pensamiento racional que todo lo analiza, y prejuiza y abriéndose a la imprevisibilidad de la que esta hecha cada momento de la vida.

*Cuando entras en el tema del qigong, meditación, oración, dejas de ser muy racional y aceptas las cosas con una perspectiva más integradora, dando la posibilidad de que exista la casualidad. (Marcelo)*

*Es sumamente importante el hacer estas prácticas porque necesitamos el vacío. Yo necesito crear un vacío llevando a mi cuerpo a un ritmo de movimiento o un estado muy quieto, en el sentido de que puedo llenarme de algo nuevo o que este suficientemente sensible con el paciente para poder percibir cuál mismo es el origen de su enfermedad que debería yo tratar. También el saber qué preguntar para que el paciente pueda darse cuenta del sentido de su dolencia. (Jorge)*

Los pacientes que acuden a la Escuela Neijing de Acupuntura lo hacen, -en su gran mayoría-, buscando una alternativa de salud en el momento en que pierden la confianza en la medicina occidental u oficial, cuando sienten que no les satisfacen las respuestas que reciben, ya sea por que su estado de enfermedad o dolencia emocional permanece, porque no pueden o no quieren pagar los costos de este servicio que generalmente son altos, porque esta de moda<sup>235</sup> y porque han desarrollado enfermedades colaterales, producto de la medicación alopática que consumen como parte de su tratamiento.

En un porcentaje menor están los pacientes que acuden a la medicina tradicional, bioenergética o no oficial, cuando quieren una mayor participación en el proceso de alcanzar un estilo de vida integral saludable, que tome en cuenta su cuerpo, y su psiquismo.

Los pacientes reconocen que la salud no es solamente el no tener dolencias físicas sino que incluyen el bienestar general en el que están inmersos

---

<sup>235</sup> Sin una concepción de vida y del ser energético que es lo que da sentido a la medicina energética.



sus emociones, la relación consigo mismos, las otras personas y el entorno. Se establece una relación muy clara entre la salud y la felicidad. Perciben que la enfermedad también es parte de su responsabilidad, y que tiene relación directa con no alimentarse bien, no hacer ejercicios, tener excesivas preocupaciones, problemas de relación y dificultades a nivel laboral. Solo uno de los entrevistados considera que en normal estar enfermos, que no es algo natural la salud.

Consideran que para mantenerse sano hay que tener un estilo de vida en concordancia, conociendo y aceptando los propios límites, sin perder de vista que el sistema de vida actual no esta hecho para la salud: si vive en un mundo de prisas, competencia, exigencias, egoísmo, miedo y estrés que enferma.

En cuanto a la relación que establecen con los médicos, terapeutas, sanadores, sienten que en forma general el médico occidental no apoya el uso de otras terapias, su trato es amable, pero lejano, cuyo interés está más centrado en lo económico e incluso crean falsas expectativas de sanación para mantener al paciente. Al contrario, perciben que en la Escuela las sanadoras tienen interés de que se curen, se relacionan desde el afecto, la honestidad, claridad y sentido de humor; con un uso del tiempo totalmente abierto a las necesidades de cada paciente.

Sostienen los pacientes que en la medicina occidental van a la parte corporal del ser, aplican tratamientos masivos, *aspirina para todos*, actúa ante la enfermedad en contraposición con la medicina tradicional que va a lo espiritual, es preventiva, ofrece una curación más profunda, sin efectos adyacentes. Sostienen que la persona enferma menos que con medicina química, la hace más autónoma, no dependiente pues busca acondicionar a la persona energéticamente para que el propio ser se cure.

En este mundo globalizado, las ofertas en salud son cada vez más amplias y atractivas. Hay para todos los gustos, bolsillos y creencias. Los que se inclinan por los avances tecnológicos tienen una gama muy grande de respuestas, que incluyen a las medicinas alternativas que en muchos casos también utilizan

tecnología de punta, como un *plus* que las hace más llamativas ante los ojos de los pacientes-clientes.

“Sobrepasado por la técnica, el individuo está solo ante su deseo de salud, de la misma manera que está la sociedad ante los planteamientos éticos que la vieja moral ya no es capaz de solucionar; aislado, angustiado, en una sociedad sin proyecto, el paciente se vuelve hacia el médico que se ha convertido en su último recurso, su último “maestro de la vida”. Pero este no ha sido preparado para cuidar una patología predominantemente psicológica y social y se ocupa más de la enfermedad que del enfermo<sup>236</sup>”.

En un sistema económico en el que prima el dinero, la renta, la venta de productos, también la enfermedad se convierte en generadora de mercancías: el cuidado médico, los fármacos, las instalaciones en consultorios, clínicas, hospitales, los desplazamientos, las pensiones y subsidios, que a decir de Margarita Baraño: “generan una corriente monetaria alimentada por el mercado privado y por las instituciones de seguros o coberturas públicas<sup>237</sup>”.

El Humanismo no entra en conflicto, en confrontación con el sistema capitalista imperante, reconoce si que se asienta en un estilo de salud de la dependencia tecnológica, especializada, química, porque la enfermedad tiene muchos espacios de rentabilidad. Frente a esta realidad, se plantea alternativas, respuestas flexibles, diferentes.

No ofrece un servicio comercialmente competitivo en el sentido de que no hace uso de equipos sofisticados de diagnóstico y tratamiento sino que sigue los postulados de la Tradición, esa sabiduría milenaria sustentada en conocimientos que no pierden vigencia ni responde a modas temporales, apoyada más bien en la intuición, sabiduría, un buen manejo de la técnica y discernimiento holístico del terapeuta.

---

<sup>236</sup> BAYLOT, Christian, MIGNOT Xavier, Op. Cit. p.357

<sup>237</sup> BARAÑANO, Margarita, Mujer, Op. Cit. p.66

La sanación entonces, no es algo que se puede comprar y vender gracias a la dinámica del mercado, sino una actitud, un vivir bajo un estilo de vida sano que no compita, no envidie, no agrede, no excluya; en definitiva que no busque la posesión material y el individualismo como fin último.

## CAPÍTULO V

### **A modo de conclusiones**

*Que una máquina nunca impida que nuestras manos puedan tocar otras manos, que una máquina no anule nunca nuestra mirada a quien espera nuestros ojos, que una máquina no expida una foto que anule nuestra voz y nuestras palabras y que el tecnicismo de nuestro verbo, no anule la posibilidad de comunicarnos con los enfermos.*

*Javier Martínez Barrios*

## 5.1 Un abordaje sanador

En el intento de recoger y sistematizar todos y cada uno de los temas que se han desarrollado en el presente trabajo investigativo sobre Los Lenguajes Comunicativos Simbólicos del Humanismo Sanador, propuesta de la Escuela Neijing de Acupuntura, y presentar conclusiones que den cuenta del camino recorrido; se inicia el último capítulo planteando el punto de partida, la posición epistemológica que guía cada paso del trabajo desarrollado: el paradigma marxista, que entiende a la realidad como una totalidad dialéctica, dinámica y cambiante, que permite acceder a una visión global e histórica de la forma de concebir y hacer comunicación.

Los primeros estudios y teorías alrededor de la comunicación, nacen tanto de los centros europeos como norteamericanos que representan una visión ajena a la realidad Latinoamericana. Paulatinamente, en el continente surgen nuevas propuestas para hacer comunicación que toman en cuenta la particularidad de los países que conforman América del Sur. Se habla ya de la comunicación como un eje totalizador en el que está implícito un intercambio de sentidos, pensada como un proceso humano que se da en la cotidianidad de las personas, en contraposición con la visión anterior que otorga preponderancia a los medios masivos.

Desde los postulados del paradigma marxista y las nuevas propuestas latinoamericanas, se aborda en esta investigación a la salud, que como todo proceso social esta atravesado por la comunicación. Se puede constatar que sobre el tema salud se ha trabajado muy poco y las propuestas existentes se sostienen básicamente en una concepción instrumental de comunicar y no vista como un proceso de interrelación humana presente en la vida de las sociedades desde que el hombre surge en el planeta, mucho antes entonces de que se escriba teorías sobre ella y de que irrumpen las nuevas tecnologías.

En teoría, hay un cambio en el pensamiento en el eje comunicación-salud que se plantea llegar a las *causas de las causas* que determinan la aparición de la

enfermedad y que, en consecuencia, la práctica médica no debe centrarse en la enfermedad y su tratamiento sino en indagar su origen para dar una respuesta desde allí. En la práctica cotidiana, la medicina es utilizada desde una óptica muy paliativa, es decir, se busca solucionar la dolencia, el problema emergente y no las verdaderas causas, el origen del problema en sí.

La Comunicación en Salud entonces, desde un enfoque funcionalista o estructuralista, es un medio para que los programas y campañas de Salud Pública, informen a la población.

En este sentido, la propuesta del Humanismo Sanador, tema central de la tesis, postula por una concepción de salud integral y no organicista del ser humano, una propuesta que se interesa por todos los aspectos que condicionan su vida: tanto los biológicos, los psíquicos, los sociales y los culturales.

Para definir la forma de plantear a la comunicación y salud desde esta propuesta sanadora, se hace un acercamiento a la formación que reciben los estudiantes que aspiran a ser sanadores dentro del Humanismo, en contraposición con el médico occidental, que tiene una educación académica formal, que se basa en una concepción de la ciencia médica, de las relaciones de poder que establece por el monopolio del conocimiento, versus la intermediación que realiza el sanador en el proceso de acercarse a un paciente.

En un siguiente momento se hace un acercamiento al signo y al símbolo, planteado desde dos formas de concebir al hombre y el significado de estar sano. A continuación se aborda a la comunicación como elemento de relación interpersonal en el que no interviene la tecnología médica, el metalenguaje especializado, ni los medios de comunicación. Sólo dos seres humanos comunicándose desde su humanidad.

Se concluye el presente trabajo investigativo sobre Los Lenguajes Comunicativos Simbólicos del Humanismo Sanador y su aporte en el debate sobre salud y comunicación en Latinoamérica, esbozando posibles nuevos abordajes a

ser estudiados en un futuro, desde la convicción de que el tema tiene múltiples posibilidades de acercamiento.

## **5.2. La formación humana desde el rol del sanador en la Medicina Tradicional y del médico en la Medicina Occidental**

Cualquier persona que entre en el campo de la sanación, debe estar sujeto al sistema tradicional de formación ligado a un conjunto de saberes específicos que se transmiten de maestros a discípulos como ha sido la transmisión del saber en todas las épocas de la historia humana. En esta línea, Víctor Madrid sostiene que en la civilización griega la profesión médica se transmitía así, de maestros a discípulos. El maestro que había alcanzado una formación específica, enseñaba su Arte de Curar a los discípulos en tres niveles:

El primero dedicado a formar su cuerpo o su mente con técnicas físicas; el segundo nivel dedicado a formar su alma en ese estado de compañero con elementos éticos y finalmente un nivel dedicado a la maestría en el cual entrega su arte a los que eventualmente van a ser ahora discípulos suyos y que se van a beneficiar de su experiencia y de su conocimiento.

Esa universalidad en el saber se ha ido perdiendo con los avances de la ciencia occidental, priorizándose un conocer regido por la tecnología, la especialización, la eficacia y la eficiencia en los servicios de salud, sustentada en una concepción del hombre material cuya corporeidad está sujeta a la enfermedad a la que hay que atacar y vencer.

La Escuela Neijing de Acupuntura, apuesta por una formación humanista de los futuros sanadores, reconociendo que es el conocimiento adquirido e interiorizado en un proceso vivencial, lo que permitirá al terapeuta acercarse al paciente no solo desde el manejo responsable de una técnica médica, sino desde el conocimiento de la filosofía que sostiene esa propuesta milenaria como es en este caso la Medicina Tradicional China, base conceptual del Humanismo Sanador.

La formación del sanador humanista, parte de el reconocimiento de que la Medicina Tradicional China en su origen no es una medicina sino todo un tratado de cómo vivir la vida y por ello se estudian textos como el: I Ching<sup>238</sup>, el Tao Te King<sup>239</sup>, el Neijing<sup>240</sup>, Tratado de lo Interno que a su vez se divide en dos textos, So Wen y Ling Shu. En lo referente a la técnica, se estudia los canales energéticos, el arte de la puntura, la moxibusión, el masaje como formas de abordar la enfermedad. En cursos regulares también se estudia las bases de la medicina occidental (anatomía, fisiología, patología) y se imparten seminarios sobre Humanismo Sanador, e Inspiración Femenina.

La meditación, oración y qigong, son herramientas metodológicas disponibles para el sanador, bajo el criterio de que su práctica continua le permitirá desarrollar una visión amplificada de los fenómenos cambiantes de la vida y de esta forma servir al paciente en su integralidad.

Cabe señalar aquí que la Escuela se rige bajo el criterio de una educación libre, autónoma, no impositiva, sin castigos, exámenes u otros mecanismos de control. Las ofertas están disponibles en forma permanente y es el estudiante quien, en su proceso de aprendizaje, se va acercando al saber y profundizando en el a medida de que sus condicionamientos mentales van desapareciendo y dejan el camino abierto para el conocimiento.

### **5.3. La ciencia médica y la comunicación en salud**

El cambio de paradigmas que se inicia en el siglo XIV que parte de una concepción integral del ser a una concepción dual, ha impregnado todos los espacios del saber médico que perdió el derecho de llamarse Arte de Curar y se instauró como la Ciencia de Curar en donde la relación humana terapeuta-

---

<sup>238</sup> Texto atribuido a Fu Shi, Emperador mítico. El Libro de las mutaciones o de los cambio. A través de el se conoce la visión que tiene el Cielo del hombre en el Universo.

I Ching es una guía instrumental, un maestro. Según Jung se trata de una técnica oracular o método de exploración del inconsciente. Para Confucio y Lao Tse, el I Ching fue su fuente principal de inspiración.

<sup>239</sup> En el que se describe de forma filosófica y existencial cuál debe ser la presencia del hombre en este Universo bajo la visión de Lao Tse, considerado un hombre iluminado.

<sup>240</sup> Atribuido al Emperador mítico Huang Di que describe en los dos libros como el hombre tiene que sintonizarse en el Universo y como tratar los procesos de enfermedad.



paciente se resquebrajó abruptamente en un proceso quizá irreversible si el modelo económico capitalista se mantiene en las sociedades contemporáneas.

Las sociedades tienen el tipo de medicina que se ajusta a su concepción de vida. En este modelo de vida económico regido por el capitalismo, también la medicina tiene sus mismas características: esta enfocada principalmente a la renta, al combate del dolor, la excelencia del servicio y la competencia.

A lo largo de la historia las diferentes culturas desarrollan métodos o sistemas de curación que consideran los más adecuados para que los miembros de su clan o comunidad sanen. En la medida en que la ciencia avanza, la sanación, la curación, el alivio, se encaminan hacia un criterio ligado a los procesos de la razón y la lógica y rechaza cualquier otro que no sea demostrable, medible, tangible.

La ciencia actual parte de principios que si bien son útiles como técnica descriptiva, no son reales. En el Universo nada se repite, por lo tanto nada es comprobable porque nada tiene la misma cantidad de factores incidiendo. Sostiene la ciencia que lo que pueda ser experimentado o demostrado es válido y todo aquello que no, se le da un poco a la casualidad. En definitiva, todo aquello que el ser humano en su egolatría no puede explicar, no existe.

La ciencia de la física cuántica, conocida hace milenios por la Medicina Tradicional China, reconoce que el misterio de la vida no se encuentra almacenado en ningún laboratorio de experimentación, vive libre, sin paredes que limiten su espacio y que todo es posible. El mundo de la materia es hasta cierto punto predecible, pero no la energía, el Qi que también está en el hombre, cuyos procesos son impredecibles.

La ciencia occidental responde a una visión del hombre fragmentado: de las enfermedades del cuerpo se encargan los médicos apoyados por la tecnología, del espíritu los psicólogos, los psiquiatras, el cura, el chamán. Únicamente contempla lo que en términos científicos es un *plano de tesis*; no ha sido capaz de

entrar en un plano de carácter simbólico y está lleno de actitudes utilitaristas sin un conocimiento filosófico de fondo, sin contemplar ningún aspecto teleológico, ontológico, psicológico, antropológico; en definitiva una ciencia bastante incompleta.

La medicina basada en evidencias, se sustenta en valores de laboratorio, que ya no se interesa en la interrelación humana, en ese saber ver, saber palpar, saber escuchar; a través de los distintos procesos de diagnóstico y auxiliares con los que el médico podía contar hace apenas unas décadas atrás. A una buena auscultación, que incluía la comunicación empática con el paciente, le ha remplazado la tomografía, tecnología de punta en la que no median palabras, solo fríos datos incomprensibles para el paciente.

Si la visión del hombre desde la ciencia occidental es fragmentada, también su comunicación es así: unidireccional, incompleta e inhumana. En la película *Pach Adams*, protagonizada por el actor norteamericano Robin Williams, se hace evidente la cosificación del hombre, en donde el paciente hospitalario pasa a ser un número: el de la cama quince o doce; un ser humano sin nombre, sin identidad, sin historia, sin espíritu. ¿Qué tipo de comunicación se puede establecer en un espacio así?. Ninguno, el ser no es mas que un pedazo de materia enferma al que hay que curar o por lo menos intentarlo. Punto.

En el Humanismo Sanador, no existe la fractura que está presente en la medicina occidental, en donde un grupo de profesionales trabajan por la promoción de la salud, otros por la prevención de las enfermedades, otros por la remisión de la enfermedad, otros por la rehabilitación. El acompañamiento desde esta propuesta es holístico, no sólo en el proceso de salud-enfermedad, sino más orientado a su psiquis, a lograr respuestas creativas y diferentes, desde un cambio de los propios paradigmas que rigen la vida del paciente, no desde el sanador.

Un holismo que no se funda en complicados instrumentos de diagnóstico, sino desde una perspectiva que interviene a través de todos los aspectos de la curación, sencilla y al mismo tiempo multidimensional, implicando a la persona en

su integralidad. Cabe recordar que la forma física del ser humano no sólo se alimenta de oxígeno, glucosa y otros elementos químicos sino que tiene una energía que vibra de forma única en cada ser.

#### **5.4 La medicina como una Ciencia de Sanar rentable y como un Arte de Sanar que se pone “*al servicio de*”**

Globalmente hablando el negocio de la salud es muy rentable y por ello no interesa que la enfermedad desaparezca, al contrario, se espera que surjan nuevas enfermedades que van a requerir nuevos fármacos, tecnología médica, especializaciones. Por ejemplo alrededor de los fármacos, las grandes multinacionales ejercen su oligopolio dentro del mercado, a través de una serie de prácticas y políticas que hacen que se respeten las patentes en el mundo, mediante acciones con sus gobiernos que a su vez ejercen presiones en los países tecnológicamente dependientes para que estas prácticas de *respeto de patentes* se hagan evidentes y mantener así el control del mercado.

Bajo esta óptica de mercado, actualmente se habla ya de Proveedores de Atención Médica en referencia a los profesionales en salud y todo el entorno hospitalario y de seguros alrededor del tema salud. Para las personas de éxito, competitivas, en su utilización general de los productos, el médico, el sanador, el psicólogo, es otro *producto que ellos pagan y compran*.

El sanador dentro de la propuesta del Humanismo, no está sujeto a una renta o beneficio. El valor por su servicio es modesto y los pacientes pueden pagarlo; si en casos excepcionales no es así, igual se da la atención por un valor menor o ninguno; jamás una persona es rechazada por no estar en condiciones de pagar el valor de la consulta. En este sentido, si hace falta citar al paciente con más frecuencia por necesidades de su tratamiento, se lo hace.

En la lógica del mercado de la medicina occidental, cuando el paciente requiere ser internado en una casa de salud privada por ejemplo, es cada vez más usual el que en la recepción se le pregunte qué prefiere *suite, media suite, cuarto*

*común*, cuando el profesional que le va a atender es el mismo. Es evidente que el comercio ha entrado en el acto médico y que no es más que una transacción de compra-venta de servicios en donde el paciente pasa a ser un cliente.

Como consecuencia de la mercantilización de la salud, se ha perdido también ese tiempo de escucha, de conversación entre el médico y su paciente, por el costo-beneficio que representa. Si el paciente habla sobre algo que no sea útil para el diagnóstico, el médico escucha, porque no puede dejar de hacerlo, pero trata a las palabras como algo superfluo que le lleva a perder un valioso tiempo. Según los órganos rectores de las políticas nacionales, el médico debe atender cuatro pacientes por hora. ¿Qué nivel de comunicación pueden tener dos personas en quince minutos?.

En la Escuela Neijing el paciente recibe el tiempo que le sea necesario, sin límite, sin prisas. La historia clínica es minuciosamente elaborada, llena de detalles que sirven para que el mismo paciente se reconozca y pueda darle un sentido a la enfermedad y las situaciones en las que esta se produjo en un momento determinado de su historia personal, detalles que orientan la acción del sanador para apoyarlo.

### **5.5. El uso y el abuso del poder. El sanador como un intermediario**

El médico occidental tiene un saber que no es compartido y eso le otorga un poder especial: Dice Marcelo Moncayo al respecto: “por la formación académica los médicos nos creemos la estrella del proceso de la salud-enfermedad. Nosotros somos los que recuperamos, nosotros somos los que tratamos, nosotros somos los que cuidamos al paciente y si ellos cumplen con lo que se les pide, el acto médico va a tener éxito”.

El terapeuta formado dentro de esta propuesta integral, reconoce que la evolución del enfermo no depende exclusivamente de lo que el haga, sino de esa fuerza inteligente de la Creación del Universo, que actúa desde sus propios referentes, imposibles de entender desde el plano humano limitado,

evidenciándose de esa forma un cambio de referencial en donde la egolatría y el protagonismo personal pierde sentido.

Para el Humanismo Sanador, la enfermedad no es un enemigo al que hay que combatir con todas las armas posibles, sino que aparece en el sujeto por su forma de vivir, sobre todo por la manera en que tiene de relacionarse espiritual y anímicamente. Cuando el pensar, sentir y el hacer, están en la misma línea, el sujeto no enferma, es invulnerable; al contrario, si entra en contradicción, hace un trabajo que no le gusta, mantiene relaciones afectivas que le son dolorosas, la enfermedad encuentra un terreno abonado y puede producirse en cualquier momento.

La medicina tradicional busca calmar el espíritu para que la experiencia de dolor se modifique y la persona reconozca el por qué se ha generado la enfermedad, no tiene sentido curar el cuerpo si no hay posibilidades de ocuparse de las otras partes de ese mismo ser humano. Para el Humanismo Sanador, la curación, el acercamiento al ser en el tiempo de enfermar sigue siendo un Arte Mayor, porque reconoce que el paciente que requiere de sus servicios, no busca solamente un alivio para sus padecimientos físicos, sino sobre todo para su dolor emocional que no le permite fluir en lo que potencialmente esta destinado a ser y por ello, su formación es un Arte que no culmina con el manejo de una técnica eficaz, sino que lo empuja a ese *conocimiento humanista* que lo involucra totalmente.

## **5.6. La comunicación como elemento de relación interpersonal**

El ser esta diseñado para una vida sana en interacción con el medio, no de defensa y ataque, su mismo organismo cumple estas leyes. Por ejemplo, ¿cómo se relacionan las células del cuerpo humano?. A través de una comunicación que se centra en el bienestar de todo el organismo: hay células que están para comunicar cualquier intención o deseo por pequeño que sea. Retirarse o negarse a comunicar es imposible; son adaptables para responder a cualquier situación; son creativas; obedecen al ciclo de reposo y actividad, la actividad obsesiva es

inconcebible; son eficientes, gastan la energía que necesitan, no acumulan más que tres segundos de alimento y oxígeno en la pared celular; su principal actividad es dar, son inmortales, sus descendientes reciben su conocimiento, experiencia y talentos.

Si el organismo se comunica bien, la unidad está armónica. Si los individuos se comunican bien, la humanidad está sana. Igual humano a célula, el referencial es el mismo, pero el ser no está en base a sus necesidades reales de comunicación, sino a sus deseos y ahí está el error.

El ser humano para la MTC, es una entidad de luz, un microcosmos que replica en la onda del macrocosmos, una manifestación de la fuerza del Qi, energía que está presente y mueve todo el Universo. Un ser humano que vive bajo las características del continuo cambio y movimiento, lo que le abre la posibilidad de una existencia flexible, creativa, ilimitada. En definitiva, se parte de una concepción del ser humano como un ser SIEMPRE POSIBLE...

Es desde esa concepción del ser que la Medicina Tradicional actúa con sus respuestas terapéuticas y es desde ahí también en donde establece la relación comunicativa con el paciente. Para el Humanismo Sanador, la comunicación se plantea como elemento de relación interpersonal: no intervienen medios, no interesa informar, cambiar hábitos, influir sobre estilos de vida; promueve si una relación humana de persona a persona, desde sus necesidades, particularidad, su vida y realidad.

Los medios de comunicación, en forma general, manejan la comunicación desde la promoción de campañas de miedo que funcionan porque este es un sistema de domesticación. Entonces toda comunicación lleva el miedo que paraliza y hace a la persona dócil y manejable.

## **5.7. El símbolo y el signo planteado desde dos formas de concebir al hombre**

La medicina ha perdido su lado mágico, el exceso de técnica ha inundado el acto médico y se ha convertido en una ciencia que busca dar respuestas unidireccionales y precisas ante la enfermedad, pero no a la subjetividad del paciente, lo que este siente no pertenece al campo médico.

Esta ciencia no esta interesada en reconocer que, a pesar de que los pacientes confían en sus progresos, también buscan el tener una salud que les lleve al gozo de vivir, manteniendo buenas relaciones consigo mismo y los otros, en armonía con su entorno. El hombre más allá de la razón y de la lógica, se sabe un ser espiritual y aspira armonizar esas dos partes para vivir a plenitud.

En el ser humano cada una de sus funciones y actividades expresan un problema más complejo y más completo y al no poder entender simbólicamente su estado de enfermedad tampoco se puede llegar a ver el por qué se produce, a qué desequilibrio interno responden. Las enfermedades tienen una expresión en lo físico, en órganos concretos, en órganos blanco como se conoce; entonces, a la vez que hay un hígado enfermo, hay una persona que tiene problemas en esas áreas sicológicas relacionadas con el hígado.

Una actitud sanadora deber partir del compromiso de hacer vivo en el hombre cada atributo del espíritu, con la convicción de que es en el espíritu del hombre en donde se produce la enfermedad y que es en su cuerpo físico en donde se manifiesta.

En los procesos que lleva adelante la medicina occidental se promueve más el uso de los signos determinado por el hecho de que el signo enfermedad, por ejemplo, se interpreta de una sola manera y se responde de la misma forma para erradicarla. La enfermedad conocida como gripe, tiene una cantidad de síntomas establecidos y para combatirla se usa un determinado fármaco, con determinadas propiedades que eliminan la fiebre, la tos, la irritación de la garganta, el dolor

muscular... ¿Simbólicamente qué representa una gripe? Para la medicina occidental nada, para la medicina oriental esta inmerso el psiquismo del paciente, el desequilibrio energético causado por emociones que han sido alternadas y como consecuencia deja al organismo más permeable para la enfermedad.

La enfermedad es un símbolo, no tiene un solo nivel de interpretación, queda abierto. La capacidad que tiene el ser humano de simbolizar es inherente a su forma natural de hablar, como respuesta a su subjetividad interna. La enfermedad significa siempre algo más, se la puede vivir desde la culpa, como un castigo, mayor todavía si son de las mal llamadas “terminales”. La enfermedad sería entonces sinónimo de la corrupción, de lo malo, de la culpa y en definitiva, de un *algo* que hay que arreglar.

Una de las cosas que más enferma a los sujetos es no comprender el significado de las cosas. La esencia de la mente del ser humano es teleológica, es decir siempre tiende hacia algún lugar; entonces siente que su vida tiene algún significado y quiere *llegar a...* En ese proceso de significación es que las cosas pueden ser más o menos sanadoras.

La salud es el resultado de una forma de interpretar el mundo, la naturaleza y así mismo y de las relaciones que de estas interpretaciones se producen. Entonces la salud es el producto de un sistema de vida. La ayuda ante la enfermedad consiste en que el ser cambie su estructura mental, su estructura espiritual, caso contrario, el organismo no puede dar marcha atrás porque se ha quedado sin recursos.

El ser humano sigue manteniendo un contacto íntimo, personal con lo sagrado, con la trascendencia. Se reconoce como un ser que tiene un cuerpo físico que eventualmente va a morir y desaparecer, pero también se reconoce como un Espíritu que al perder su forma material no está sujeto a la temporalidad, es infinito e inmortal.



Un ser que en definitiva, anhela vivir en esta experiencia de vida plenamente, reconociendo y aceptando su origen divino, su unicidad con todo el Universo. Sabe que es mucho más que un mecanismo que responde a determinados estímulos, que su vida no es solamente sobrevivir sino que tiene sentido en el encuentro con la plenitud, con la trascendencia; no se queda en la cantidad, sino en la calidad que es amor, fuerza, misterio, belleza, infinito.

Pacientes y estudiantes de la Escuela Neijing de Acupuntura, coinciden al señalar que tanto el acto médico de curación como las fuentes para el aprendizaje del Arte de Curar que se proponen, no se limitan al intelecto o al cuerpo, sino que trasciende la dualidad hacia la unicidad e integralidad del ser. Este es el valioso aporte que el presente Estudio de Casos puede dar al debate sobre comunicación y salud.

“A medida que sepamos vivir integrados, en un equilibrio de amor y de armonía en todos los niveles del yo, de la tarea creativa, de la familia, la sociedad y la ecología del planeta, se producirá el reequilibrio, curación y regeneración de nosotros mismos<sup>241</sup>” y yo añadiría que en la medida de que nos adaptemos a los flujos y reflujos cambiantes de la vida, la salud dejará de ser una hermosa utopía y se integrará como elemento consustancial en nuestra experiencia de vida.

## **5.8. Perspectivas que abre la tesis para nuevos estudios sobre el tema Comunicación y Salud**

Siendo uno de los ámbitos poco estudiados hasta la actualidad, el tema comunicación y salud tiene múltiples posibilidades de acercamiento. Durante el desarrollo de este trabajo, han surgido varios temas alrededor de la sanidad que pueden ser abordados:

- La eliminación del Mi (pertenencia, apegos) como vía de curación de la depresión por pérdida.
- La capacidad adaptativa y de movimiento como un camino de salud.

---

<sup>241</sup> Párrafo de autoría del Dr. Gabriel Cousens, médico holístico.

- El pensamiento y la ideografía china como elementos comunicativos.
- La comunicación en el sujeto sano y en el sujeto enfermo.
- La somatización como elemento de incomunicación con el medio.
- La alegría, más que un medio hacia la salud.
- Pérdida de identidad, pérdida de salud y de capacidad de comunicarse.
- El símbolo dentro de otras prácticas médicas.

Se podría también:

- Trabajar el tema como parte de la formación de los estudiantes en la Escuela de Comunicación.
- Proponer una Maestría con el eje Comunicación y Salud.
- Diseñar un currículo con el eje Comunicación y Salud.

## BIBLIOGRAFÍA

- Alfaro, Moreno, Rosa María, Un comunicación para otro desarrollo, para el diálogo entre el norte y el sur, Editorial Abraxas S.A. Perú, 1993
- Baranaño, Margarita, compiladora, Mujer Trabajo, Salud, Editorial Trotta, S.A, Madrid, 1992
- Barbero, Martin Jesús, Comunicación masiva: Discurso y poder, Editorial Época, Quito-Ecuador, 1978
- Barbero, Martín, Jesús *Comunicación para el fin de siglo, ¿para dónde va nuestra investigación?*, LAMEIRAS J, GALINDO J (ed). México, 1994
- Barbero, Martin, Jesús, De los medios a las mediaciones, Ediciones Tercer Mundo, Bogotá, Colombia, 1994
- Barbero, Martín, Jesús. *Pretextos*. Universidad del Valle. Colombia, 1996
- Baylon Christian, Mignot Javier, La Comunicación, Ediciones Nathanm Paris, Ediciones Cátedra S.A. España, 1996
- Beltrán Luis Ramiro, Universidad y comunicación para la salud, acciones y reflexiones en América Latina. Documento elaborado en la Primera Reunión Internacional sobre Comunicación y Salud, Lima, 1997
- Calle, Ramiro, El Arte de Meditar, Editorial EDAF, S.A. España, 2002
- Castells, Manuel "La era de la información: economía, sociedad y cultura". Madrid: Alianza editorial. Vol. 1, 1998
- Chastel, André, KLEIN Robert, El Humanismo. Salvat Editores, S.A., España, 1971

- Chevalier Jean, Gheerbrant Alain, Diccionario de los Símbolos, Editorial Herder, Barcelona, 1988
- Coe, Gloria, Comunicación en Salud. Revista latinoamericana de comunicación Chasqui. Quito, 1999
- Crespo, Ortiz, Gonzalo, Cinco Claves de la globalización, El alba del milenio, Globalización y medios de comunicación en América Latina. UASB. F.E. 1999
- Estermann, Josef, Filosofía Andina, Estudio Intercultural de la sabiduría autóctona, Editorial Abya Yala, Ecuador, 1998
- Fiske, John, Introducción al estudio de la comunicación, Editorial Norma. Ecuador, 1982
- Forero, Luis, López, Introducción a los medios de comunicación, Universidad Santo Tomás, Colombia, 1992
- Fromm, Erich, La Revolución de la Esperanza, Fondo de Cultura Económica, 1971
- Ibáñez, Alfonso, La Dialéctica en la sistematización de las experiencias, Texto redactado de una intervención oral del autor en al Comisión de Sistematización del CEAAL-Lima, 1990, p.208
- Pérez, M, Gabriela, Biomagnética, Campos magnéticos: fuente de vida, Editorial Kier S.A. Buenos Aires, Argentina, 2005
- Plantas Medicinales, Compendio de farmacología vegetal, Editorial Presencia Ltda. Colombia, 1991
- Gerber, Richard, La curación energética, La revolucionaria medicina vibracional, nuevas alternativas para sanar, Intermedio Editores, Robin Book, Colombia, 1993

- Gómez, Paulina, Promoción de la salud, conceptos y estrategias. CIESS, México, 1999
- Habermas, Jürgen, Teoría de la Acción Comunicativa, Volumen I, Madrid, Taurus, 1992
- Heniz, Hampejs, El éxtasis shamánico de la consciencia, Editorial Abya Yala, Ecuador, 1994
- Huneke, Walter, Impletoterapia y otros procedimientos de Terapia Neural. Fundamentos y Técnica, Editores Universidad de América, Primera edición en castellano, Ecuador, 2006
- I Ching, El Libro de las Mutaciones, Wilhem, Richard, (versión en Castellano), Editorial Hermes/Sudamericana, Impreso en México, 1976
- Jung, Carl, G, El hombre y sus símbolos. Ediciones Paidós Ibérica S.A., Edición en castellano, España, 1995
- Madrid, Dimitri, Paradigmas metodológicos contemporáneos, Ecuador, 2001
- Madrid, Dimitri, Tomado del módulo: Epistemología de la Comunicación, Teoría de la Acción Comunicativa, Observaciones sobre el Concepto de acción comunicativa, 2004
- Mahé, André, Las medicinas diferentes, Plaza&Janes, S.A.,1972
- Mattelart, Armad, Historia de la teorías de la comunicación, Ediciones Paidós Ibérica, Barcelona, España, 1997, p.31
- Meard GH, Espíritu, persona y sociedad, México, DF, Paidos, 1990
- Narváez, Diana; Lozano, Laría, Juana, Tesis: Códigos y símbolos de la comunicación en la práctica medicinal de los yachakuna: Estudio de Casos

en la Asociación de Shamanes de Imbabura, Universidad Politécnica Salesiana, 2007

- Padilla, Corral, José Luis, Sufrimiento, dolor, enfermedad, Edita Escuela Neijing, España 1999
- Padilla, Corral, José Luis, Resonando en la Salud, Edita Escuela Neijing, España 2002
- Padilla, Corral, José Luis, Penares, quejares y curares, Serie: Humanismo Sanador, Edita Escuela Neijing, España, 2002
- Padilla, Corral, José Luis, Curso de Acupuntura, Ediciones Miraguano, Segunda Edición, Madrid, 2003
- Padilla, Corral, José Luis, La enfermedad Hoy: Tratamiento Humanista Energético, Edita Escuela Neijing. España, 2001
- Padilla, Corral, José Luis, Estilos de Salud. Tomo I, II, III, Edita Escuela Neijing. España, 2001
- Padilla, Corral, José Luis, Sanarte, Edita Escuela Neijing, España, 2002
- Padilla, Corral, José Luis, Alkimia, Tradición y Milagros, Edita Escuela Neijing, España, 1996
- Padilla, Corral, José Luis, El Cielo vivo hoy y cierto, Serie: Humanismo Sanador, Edita Escuela Neijing, España, 2002
- Padilla, Corral, José Luis, El servicio como vía de sanación, Edita Escuela Neijing, España, 1999
- Padilla, Corral, José Luis, Qigong en la sanación del Espíritu, Edita Escuela Neijing, España, 1999

- Prieto, Castillo, Daniel, Diagnóstico de Comunicación, Manuales Didácticos CIESPAL, 1996
- Prieto, Castillo, Daniel, Vida Cotidiana: Fuente de producción radiofónica, Proyecto de Educación a Distancia Unda-AI, Ecuador, 1994
- Prieto, Castillo, Daniel, La Comunicación en la Educación, Ediciones Circus, Argentina, 1999
- Ramsay, Jorge y otros, Modelos de Educación, modelos de Comunicación, S/E, 1975
- Ruiz Flores, Ruth, Símbolo, Mito y Hermenéutica, Ediciones Abya Yala, Quito, 2004
- Sábato, Ernesto, La Resistencia, Editorial Planeta, Argentina, 2000
- Santidrián, Pedro, R, (Selección), Humanismo y Renacimiento, Alianza Editorial, Cuarta Edición, Madrid-España, 2007
- Savater, Fernando, Humanismo Impenitente, Editorial Anagrama, Colección Argumentos, Barcelona, 1990
- Schütz, A. y Luckmann, T, Las estructuras del Mundo de la Vida, Buenos Aires: Amorrortu, 1973
- Simmel, G, Sobre la Individualidad y las formas sociales, Escritos Escogidos, Buenos Aires: Universidad Nacional de Quilmas, 2002
- Schwartz, H; Jacobs, J, Sociología cualitativa, Método para construcción de la realidad, Editorial Trillas, México, 1984
- Terris, Milton, ¿Qué es la promoción de la salud?, Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud, Washington, D. C. 1991

- Torres, Jaime, Tomado del Módulo de Psicología de la Comunicación, Facultad de Ciencias Humanas y de la Comunicación, Universidad Politécnica Salesiana, Ecuador, 2003
- Torres, Jaime; Rosales, Juan Carlos y Valencia Sofía, Estrategia para prevenir el maltrato infantil, Proyecto Defensorías Comunitarias de la Niñez y la Familia, Programa del Muchacho Trabajador, PMT, Ecuador, 1999
- Torrico, Villanueva, Erick, La tesis en comunicación, Elementos para elaborarla, Bolivia, 1997
- Toussaint, Florence, Crítica de la información de masas, Editorial Trillas, México, IV Edición, 1999
- Tse, Lao, El Tao Te King.
- Ugarte Iturrizaga, Aitor, Artículo: El papel de la comunicación en la salud del siglo XXI: actuar en las causas de las causas, 2007
- Villegas, Luis, Fernando, Educación e Ideología, Universidad Politécnica Salesiana, 2005
- Wilhelm, Richard, I Ching: El libro de las mutaciones, Editorial Hermes/Sudamericana, Impreso en México, 1976
- Zecchetto, Víctor, Coordinador, Seis semiólogos en busca del lector, Saussure/Pierce/Barthes, Ediciones Abya Yala, Ecuador 2000



## **REVISTAS ESPECIALIZADAS**

- Revista No. 238, Medicina Tradicional, Escuela Neijing, Edita Escuela Neijing, España, 2008
- Revista No. 236, Medicina Tradicional, Escuela Neijing, Edita Escuela Neijing, España, abril del 2008
- Revista No. 157 Medicina Tradicional, Escuela Neijing, Edita Escuela Neijing, España, mayo del 2000
- Revista No. 138, Medicina Tradicional, Escuela Neijing, Edita Escuela Neijing, España, junio de 1998
- Revista No. 130, Medicina Tradicional, Escuela Neijing, Edita Escuela Neijing, España, 1997
- Revista No. 125, Medicina Tradicional, Escuela Neijing, Edita Escuela Neijing, España, 1997
- Revista No. 117 Medicina Tradicional, Escuela Neijing, Edita Escuela Neijing, España, 1996
- Revista No. 116 Medicina Tradicional, Escuela Neijing, Edita Escuela Neijing, España, 1996
- Revista No. 115 Medicina Tradicional, Escuela Neijing, Edita Escuela Neijing, España, 1996
- Revista No. 112 Medicina Tradicional, Escuela Neijing, Edita Escuela Neijing, España, 1995
- Revista No. 100, Medicina Tradicional China, Escuela Neijing de Acupuntura, España, 1994

- Revista No. 98, Medicina Tradicional, Escuela Neijing de Acupuntura, Edita Escuela Neijing, España, junio de 1994
- Revista No. 92, Medicina Tradicional China, Escuela Neijing de Acupuntura, España, 1993

#### **BIBLIOGRAFIA EN INTERNET**

- Nájera, Ozziel. Las ciencias de la comunicación frente a los nuevos paradigmas, 2002, Internet <http://www.cem.itesm.mx/dacs/publicaciones/>
- Beltrán, Luis, Ramiro, Comunicación para el desarrollo en Latinoamérica, Una evaluación sucinta al cabo de cuarenta años, 2004 *Internet*, [http://www.infoamerica.org/teoria\\_articulos/beltran1.htm](http://www.infoamerica.org/teoria_articulos/beltran1.htm)

## **ANEXOS**

### **No. 1 Informantes: Estudiantes de la Escuela Neijing de Acupuntura**

#### **Marcelo Moncayo**

Médico, graduado en la Universidad de la Plata en Buenos Aires, Argentina. Es Asesor de la Prefectura del Gobierno de Pichincha en los temas de salud y desarrollo comunitario. Ha participado en la elaboración de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Salud, coautor del reglamento de esta Ley, Asesor científico del programa Salud Sí, entre muchas otras actividades relacionadas con la salud. Actualmente hace una maestría en la Universidad Andina sobre Medicina Tradicional China.

#### **Lucila Alfonso**

Nació en Colombia en donde se desempeñó como ejecutiva en una empresa familiar de productos generales de servicio. Hace 14 años vive en el Ecuador. Actualmente estudia naturopatía, en el instituto Misael Acosta Solís; ha hecho cursos, de Astrología, Flores de Bach y otros estudios relacionados con medicina bioenergética.

#### **Jane Bercovici**

De profesión odontóloga, tiene tres hijos. “Hoy en día por la necesidad de un sustento, estoy en el área administrativa, tengo casi 20 años trabajando en ésta área”.

#### **María Guerrero**

De profesión socióloga, “antes trabajaba con los indígenas en Imbabura y algunas comunidades y para la salud también haciendo promoción de salud. Trabajábamos con las parteras, con los brujos; hacíamos un montón de cosas, ahí aprendí bastante. Con mis conocimientos de eso yo siempre he ayudado a la

gente del campo, por ejemplo. Es de ahí que nació eso de sanar, no solamente el cuerpo sino también el alma.

### **Jorge Arnet**

Nace en Suiza y vive en Ecuador desde hace 22 años. “Como profesional soy constructor de órganos, que es para mi una profesión perfecta que lleva muchas profesiones en sí: carpintería, música, trabajos con metales, plástico, cuero y a la final, el arte de crear un instrumento y acomodarlo en una acústica de un sitio único es decir algo muy, muy creativo. Después estudié para trabajador social y educación de niños y estaba haciendo prácticas de siquiatria y educación de niños en un orfanato”.

### **Dina Novik**

De nacionalidad argentina, vive en el Ecuador desde hace 30 años, es socióloga de profesión, estudió en la Universidad de Buenos Aires, es artista plástica de afición. “Como a mucha gente como yo que llevamos años afuera, esta universidad del exilio te da como cinco masterados en sobrevivencia”.

## **No. 2 Informantes: Pacientes de la Escuela Neijing de Acupuntura**

### **Pedro Fernández**

Tiene 30 años de edad. Nació en Colombia, farmacéutico de profesión. Desde el año 2006, trabaja como Jefe de Farmacia en el área administrativa del Hospital de los Valles-Tumbaco.

### **Mónica Zuleta**

De profesión Museóloga Restauradora. Fue Directora del Museo de Artesanías, también participó en la restauración del Centro Histórico de Quito.

### **Norberto Novik**

Tiene 58 años de edad. De nacionalidad argentina. Estudió Educación Superior. Construye y restaura instrumentos musicales. Vive en el Ecuador desde hace 15 años.

### **Andrea León**

Tiene 19 años de edad. Estudió en el Colegio Menor y actualmente estudia publicidad en la Universidad San Francisco de Quito.

### **Evelyn Rodríguez**

Es la madre de Felipe Granja, 16 años de edad, paciente de la Escuela. Felipe, tiene una parálisis cerebral congénita o hereditaria. No puede comunicarse verbalmente.

### **Sebastián Granda V.**

Tiene 28 años de edad. Estudió en la Fundación Educativa Pestalozzi. De profesión arquitecto, graduado en la Universidad Católica del Ecuador. Actualmente dirige su propia empresa de servicios arquitectónicos, Imaginaria 3D.

**Emilia Benítez**

Tiene 29 años de edad. De profesión bailarina, actualmente trabaja con la Compañía Nacional de Danza del Ecuador.

### **No. 3 Guía de preguntas: Estudiantes de la Escuela Neijing de Acupuntura**

*Primer Grupo focal realizado el 22 de junio del 2008*

1. ¿Qué es para ti el Humanismo Sanador?
2. ¿Cómo aplicas el Humanismo Sanador en tu rol como sanador?
3. ¿Cómo aplicas el Humanismo Sanador en tu vida cotidiana?

*Segundo Grupo focal, realizado el 27 de junio del 2008*

1. ¿Qué significado tiene la práctica de la meditación en tu vida?
2. ¿Qué significado tiene la práctica de la oración en tu vida?
3. ¿Qué significado tiene la práctica del qigong en tu vida?

#### **No. 4 Guía de Entrevistas semi- estructuradas: Pacientes de la Escuela Neijing de Acupuntura**

1. ¿Qué significa para usted estar sano/a?
2. ¿Por qué las personas enfermamos?
3. ¿Es posible sanarse a usted mismo o sólo puede hacerlo el personal de salud?
4. ¿Qué significa para usted la salud integral?
5. ¿Cómo es o ha sido su relación con los médicos, sanadores, terapeutas?
6. ¿Qué semejanzas y diferencias encuentra entre la Acupuntura y otras propuestas de salud que conoce?
7. ¿Cómo llegó a la consulta de la Escuela Neijing de Acupuntura?



## **No. 5 Informantes calificados**

### **Juan Carlos Afán**

Entrevistado por dos ocasiones: septiembre del 2007 y el 21 de junio del 2008

1. ¿Cuál es la particularidad de la propuesta Humanismo Sanador?
2. ¿Cómo surgen los temas que se trabajan en el Humanismo Sanador?
3. ¿Es un grupo de personas las que hacen las investigaciones sobre los temas que se plantea desde el Humanismo Sanador?
4. ¿Quién es, o puede ser un Humanista Sanador?
5. ¿Qué es lo que te llevó a ti al Humanismo Sanador?
6. ¿Cuándo se creó la propuesta de Humanismo Sanador?
7. Yo sostengo en la tesis que el Humanismo Sanador es eminentemente simbólico, ¿qué opinas tú?
8. ¿Qué otros elementos, además del humor, están presentes en el Humanismo Sanador?
9. ¿Qué podrías decir de la palabra como elemento sanador?
10. ¿Qué es lo que le diferencia al Humanista Sanador del Médico Oficial?

### **Goretti Folch**

Entrevistada el 22 de julio del 2008

1. ¿Qué es para ti el Humanismo Sanador?
2. ¿Qué aportes de ha dado a ti a nivel personal los contenidos de los seminarios de H.S?
3. ¿Es la propuesta de Humanismo Sanador, complementaria o afín a los postulados de la MTC?, ¿de qué forma?
4. ¿De qué forma la propuesta del H.S. llega, se concretiza en los pacientes que acuden a la consulta?
5. ¿De qué forma crees que aportan los contenidos de los seminarios a la formación como sanadores de los estudiantes de la Escuela?

## **Ruth Ruiz**

Entrevistada el 3 de junio del 2008

1. ¿En qué momento el signo se transforma en símbolo
2. ¿Cómo se manifiesta el símbolo en la medicina, tanto occidental como oriental?
3. ¿Desde tu punto de vista, por qué las personas escogemos una propuesta médica frente a otra y cuál es la relación simbólica que se da entre médico/sanador/chamán/paciente?
4. De alguna forma el sistema médico, responde al sistema económico vigente; es decir la eficacia, rentabilidad. Una persona ya no se plantea, por ejemplo cuando tiene gripe, que su cuerpo quizá necesita un descanso y que quizá tenga que *mirar algo* y entonces recogerse; ya no se vive el proceso del tiempo de enfermar sino que se busca cortar los síntomas, no sentirlos, salir rápidamente de ellos y seguir adelante ¿cómo lo ves tú Ruth?
5. ¿Desde tu percepción, cómo actúa el símbolo en el acto de sanar?
6. ¿De acuerdo a lo que decías antes, la cruz cristiana entonces se puede convertir en un signo en un determinado momento?

## **Arturo Chiriboga**

Entrevistado el 9 de junio del 2008

1. ¿Cuáles son los elementos y presupuestos que se destacan en la medicina andina?
2. ¿Cuál es la relación que se establece entre médico-paciente en medicina occidental y en las medicinas bioenergéticas?
3. ¿Por qué una persona, en tiempo de enfermar, opta por una u otra medicina?
4. ¿Cuál es la diferencia entre ser un médico, sanador, terapeuta y un chamán, el taita?

5. ¿Cómo actúa el símbolo en el proceso de sanación?
6. ¿Qué más me podrías decir de la palabra como elemento sanador?
7. ¿Cómo se ha dado éste proceso de mercantilización de la salud? ¿Por qué se ha perdido esa disposición de “servir al otro” y empieza a ser un negocio?
8. ¿La mercantilización de la salud es exclusivo de la medicina occidental?
9. ¿Por qué los seres humanos nos hemos desconectado del propósito de nuestra vida y enfermamos?

### **Fabián Granda Páez**

Entrevistado el 3 de junio del 2008

1. ¿Qué es lo que hace a la homeopatía una propuesta de salud diferente a las otras?
2. Dentro de las medicinas bioenergéticas, ¿cuál es la concepción de salud y enfermedad?
3. ¿Qué es el dinamismo vital?
4. ¿Quién puede ser un sanador o un terapeuta dentro de la concepción de las medicinas tradicionales?
5. ¿Cuáles son las diferencias y semejanzas que tiene un médico y un sanador?
6. ¿Desde tu punto de vista, qué es lo que lleva a un paciente a elegir entre una propuesta médica y otra?
7. ¿Cómo se ha dado éste proceso de mercantilización de la salud?

### **Víctor Madrid**

Entrevistado por dos ocasiones: 12 y 13 de junio del 2008

Primera entrevista

1. Me gustaría empezar haciendo un acercamiento a la razón de la medicina occidental.

2. Usted mencionó a la pérdida de lo simbólico dentro de la ciencia médica. ¿Podemos ampliar esta idea?
3. ¿Cómo relaciona usted al proceso de sanar con el símbolo?
4. Bajo esta misma línea, ¿qué es lo que usted ofrece a sus pacientes?
5. En ese sentido las personas que vienen con alguna dolencia, pueden reaprender, pueden mirar desde otro punto de vista. Ello depende de la relación que se establezca con el médico, ¿cierto?
6. ¿Qué es lo que busca un paciente que acude a usted de otra forma, es decir no sólo como el médico que le va a dar una receta?
7. ¿Por qué cree usted que en un determinado momento, el paciente ya no busca sólo al médico alopático y quiere ir un poco más allá en su curación aunque no entienda realmente qué busca?

#### Segunda Entrevista

1. ¿Quién puede llegar a ser un sanador o un médico? ¿Cuál es la diferencia entre uno y otro, que formación debería tener?

#### **Ejecutivo empresa farmacéutica<sup>242</sup>**

Entrevistado el 11 de julio del 2008

1. Desde el punto de vista de las farmacéuticas, ¿qué es la salud y qué es la enfermedad?
2. ¿Cuál ha sido la evolución de la farmacología, que antes se extraía sobre todo de las plantas y creo que actualmente es más sintética?
3. No es que la experimentación sea una garantía para que este fármaco no tenga a largo plazo efectos colaterales, digo a diferencia de las otras medicinas. Es decir, si tiene su grado de riesgo el utilizarlo...
4. Yo imagino que habrá un cuerpo médico y muchos investigadores detrás de una farmacéutica. ¿Cómo llegan a definir los fármacos que se necesitan,

---

<sup>242</sup> No se incluye su identidad por solicitud explícita del entrevistado

las enfermedades que se están produciendo, los mercados?.¿Cómo trabajan éstas multinacionales?

5. ¿Es posible hacer con un fármaco un proceso de recuperación de la salud en la que el paciente se involucre, participe?
6. Hablemos con respecto a la publicidad y como esta influye en el uso, en momentos no responsable, de diferentes fármacos.
7. ¿Cómo la farmacología llegó a ser un negocio tan lucrativo?
8. Hablemos del poder que tienen los grandes laboratorios farmacéuticos y como están íntimamente ligados a poderes políticos y económicos
9. Con respecto a la prevención, ¿tiene interés la farmacopea en hacerla?
10. Estamos viviendo en un estilo de vida dirigida al éxito, al materialismo en dónde se dan otros tipos de enfermedades como el estrés, la depresión. ¿De qué forma las farmacéuticas pueden contribuir para mejorar ese estilo de vida, generador de éstas patologías?
11. ¿Cómo maneja la industria farmacéutica el marketing, el uso del color, de lo atractivo para vender sus productos

## INDICE GENERAL

Introducción

### CAPÍTULO I

Aportes desde el pensamiento de la comunicación latinoamericana a la salud.

1.1. Introducción .....	7
1.2. Modelos de Comunicación.....	9
1.2.1. El Funcionalismo .....	10
1.2.2. El Estructuralismo .....	17
1.2.3. El Marxismo .....	20
1.3. Latinoamérica: Un nuevo escenario para la comunicación.....	30
1.3.1. Luis Ramiro Beltrán.....	32
1.3.2. Rosa María Alfaro .....	33
1.3.3. Daniel Prieto Castillo .....	34
1.3.4. Paulo Freire.....	34
1.3.5. Jesús Martín-Barbero .....	35
1.4. Crítica al modelo clásico de comunicación .....	36

### CAPÍTULO II

El papel de la comunicación en la implementación de estrategias preventivas en salud

2.1. Introducción .....	41
2.2. Crisis de la razón instrumental.....	43
2.3. La comunicación como una construcción de sentido.....	46
2.3.1. Signo: significado y significante .....	49
2.3.2. La significación: El acto de comunicar más allá de las palabras.....	54
2.3.3. Cuando el signo se vuelve símbolo .....	55
2.4. Comunicación en salud. La fragmentación teórico- práctica.....	56
2.5. Crítica a la instrumentalización de la comunicación en el ejercicio de la salud .....	61
2.6. La salud desde la visión de las diferentes corrientes y propuestas .....	64
2.6.1. Medicina occidental (alopatía).....	66
2.6.2. Medicina Andina.....	68
2.6.3. Medicinas bioenergéticas de oriente y occidente .....	70

2.6.4. Relación comunicativa entre terapeuta y paciente dentro de las medicinas alternativas.....	76
2.7. Nuevas propuestas y nuevos horizontes. Rol de la comunicación en la salud del Siglo XXI .....	77
2.7.1. El Símbolo y la necesidad de recuperarlo .....	78

### CAPÍTULO III

Estudio de Casos: los lenguajes comunicativos simbólicos presentes en la propuesta de Humanismo Sanador de la Escuela Neijing de Acupuntura

3.1. Introducción .....	83
3.2. El Humanismo del Renacimiento: fuente de inspiración del Humanismo Sanador .....	85
3.3. ¿Qué es el Humanismo Sanador?.....	88
3.4. Una mirada al concepto de salud y enfermedad desde el Humanismo Sanador .....	92
3.5. La base teórica y los temas que se plantean en el Humanismo Sanador... 96	
3.5.1. La depresión.....	99
3.5.2. La violencia .....	100
3.5.3. El estrés .....	102
3.5.4. El miedo .....	104
3.5.5. La comunicación .....	105
3.5.6. El amor.....	106
3.6. Metodología y técnicas del Humanismo Sanador .....	107
3.6.1. El Qigong.....	108
3.6.2. La meditación .....	108
3.6.3. La oración .....	109
3.6.4. El humor .....	110
3.6.5. Medios audiovisuales .....	111
3.6.6. Análisis de la realidad .....	111
3.7. El símbolo en la propuesta del Humanismo Sanador .....	112
3.7.1. La palabra como expresión simbólica .....	113
3.7.2. La ideografía: un lenguaje simbólico revelado .....	115

## CAPÍTULO IV

El Humanismo Sanador y su aporte para el debate sobre la comunicación y salud en Latinoamérica.

4.1. Introducción .....	126
4.2. El sanador dentro de la propuesta.....	127
4.3. La concepción del servicio desde esta propuesta .....	129
4.4. Metodología de la investigación.....	130
4.4.1. Premisas metodológicas y técnicas .....	130
4.4.2. Universo de estudio.....	131
4.4.3. Técnicas Aplicadas .....	132
4.5. Aportes conceptuales del Humanismo Sanador desde las y los estudiantes .....	134
4.6. Aportes metodológicos del Humanismo Sanador desde los estudiantes..	137
4.7. Aportes metodológicos del Humanismo Sanador desde los pacientes ....	141
4.7. Conclusiones preliminares.....	150

## CAPITULO V

A modo de conclusiones.

5.1. Un abordaje sanador .....	157
5.2. La formación humana desde el rol del sanador en la Medicina Tradicional y del médico en la Medicina Occidental .....	159
5.3. La ciencia médica y la comunicación en salud .....	160
5.4. La medicina como una Ciencia de Sanar rentable y como un Arte de Sanar que se pone " <i>al servicio de</i> ".....	163
5.5. El uso y el abuso del poder. El sanador como un intermediario .....	164
5.6. La comunicación como elemento de relación interpersonal .....	165
5.7. El símbolo y el signo planteado desde dos formas de concebir al hombre .....	167
5.8. Perspectivas que abre la tesis para nuevos estudios sobre el tema Comunicación y Salud.....	169



BIBLIOGRAFÍA .....	171
ANEXOS .....	179
No. 1 Informantes: Estudiantes de la Escuela Neijing de Acupuntura .....	179
No. 2 Informantes: Pacientes de la Escuela Neijing de Acupuntura .....	181
No. 3 Guía de preguntas: Estudiantes de la Escuela Neijing de Acupuntura .....	183
No. 4 Guía de Entrevistas semi- estructuradas: Pacientes de la Escuela Neijing de Acupuntura .....	184
No. 5 Informantes calificados .....	185