



EXPERIENCIAS NUTRIOLÓGICAS CON LAS PRÁCTICAS TRADICIONALES DE LA ALIMENTACIÓN RURAL E INDÍGENA EN EL PROCESO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN EL M

María de los Angeles García Sam¹, Ma. del Carmen Salazar Piñón¹, Juana Elizabeth Elton Puente¹, Concepción Méndez Gómez-Humarán¹ y Elba Orozco Estrada¹

1 Universidad Autónoma de Querétaro. angeles.gsam@gmail.com

Actualmente, en el ámbito de la salud continúan presentándose situaciones de inequidad social, donde los indígenas son los más afectados, propiciando consecuencias desfavorables en su vida, específicamente en Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA's), pues los alimentos recomendados por el sector médico no concuerdan con su situación social. Esto dificulta no sólo mejorar la condición de vida de las personas al no existir una coherencia alimentaria, sino que agrava el estado nutricional acarreando serias consecuencias. En este sentido, se observó que las EDA's en México¹ sólo han disminuido 1.3%, del 2006 al 2012, sugiriendo que se está dejando sin cubrir un factor crucial: la alimentación adecuada. A través de la experiencia en prácticas comunitarias de nutrición en el municipio de Toluca durante noviembre de 2015 a febrero de 2016, donde se rescató información a través de registros de observación, entrevistas y cuestionarios familiares sobre alimentación en pacientes con EDA's, se obtuvo el patrón alimentario de la población, así como sus prácticas tradicionales en este aspecto para atender a los miembros que las padecían. Fue posible saber que el 55% de los encuestados siguen recomendando y consumiendo té de hierbas, recurriendo a sus conocimientos tradicionales, basados en la dualidad frío/caliente, sobre la alimentación saludable antes de acudir o llevar a la persona enferma al centro de salud. A raíz de esto se observa también que las prescripciones médicas no consideran estos aspectos culturales, lo que causa que los pacientes no las cumplan. Como resultado de estas experiencias, se plantea una propuesta dietética basada en las circunstancias médicas que implica el padecimiento con fundamentos médico nutricional, pero desde las posibilidades sociales, económicas y culturales de la población. ENSANUT (2012). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Resultados nacionales. Instituto de Salud Pública. México. En línea consultado agosto 2014