



**El Colegio
de la Frontera
Norte**

Otros caminos para sanar.

La terapéutica holística y la formación de sanadores espirituales
urbanos en Tijuana, México

Tesis presentada por

Daniel Valdez Márquez

Para obtener el grado de

DOCTOR EN ESTUDIOS CULTURALES

Tijuana, B. C., México

2022

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Directora de Tesis: Dra. Christine Alysse Von Glascoe

Codirector de Tesis: Dr. Rodrigo Ferreira Toniol

Aprobada por el Jurado Examinador:

1. Dr. Rodrigo Ferreira Toniol, Codirector
2. Dra. Olga Lidia Olivas Hernández, lector interno
3. Dra. María del Rosario Ramírez Morales, lector externo
4. Dra. Olga Odgers Ortiz, Sinodal
5. Dra. María Alejandra Aguilar Ros, Sinodal

“A healer's power stems not from any special ability, but from maintaining the courage and awareness to embody and express the universal healing power that every human being naturally possesses.”

— *Eric Micha'el Leventhal*

“The healing hero, therefore, is the one who finds some creative way out, a way not already known, and does not follow a pattern. Ordinary sick people follow ordinary patterns, but the shaman cannot be cured by the usual methods of healing. He has to find the unique way, the only way that applies to him. The creative personality who can do that then becomes a healer and is recognized as such by his colleagues.”

— *Marie-Louise von Franz, The Problem of the Puer Aeternus*

AGRADECIMIENTOS

Quiero mostrar mi agradecimiento al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología, que gracias a su programa de becas me permitió continuar con mi formación profesional y realizar este proyecto. También agradezco al El Colegio de la Frontera Norte, que me una vez más abrió las puertas para formar parte de la segunda generación del Doctorado en Estudios Culturales.

También agradezco el apoyo constante de mi directora de tesis la doctora Christine Alysse Von Glascoe por su acompañamiento constante. Muchas gracias por su interés y por continuar recorriendo el sendero conmigo, a pesar de mi alejamiento cual ermitaño viviendo en una montaña, mientras ha durado esta investigación. Sin su dirección este trabajo no habría podido llegar a su culminación, sus consejos siempre puntuales me ayudaron a conservar el equilibrio durante cada etapa de este trabajo.

Agradezco a mi co-director el Doctor Rodrigo FerreiraToniol, nuestras charlas fueron un factor importante para poder recuperar el camino y la confianza en mi persona durante estos tiempos de contingencia sanitaria, sus palabras de aliento me ayudaron a recordar las razones por las cuales inicie mi peregrinaje por el sendero de los estudios del fenómeno religioso.

Mi más sincero y afectuoso agradecimiento a mi comité de tesis la doctora Olga Lidia Olivas Hernández por sus consejos, recomendaciones y disposición, durante todo la duración del Doctorado. A la doctora Rosario Ramírez Morales por leerme atentamente, por sus valiosas indicaciones, sugerencias, por su actitud positiva y sobre todo por creer en mí, siempre. Estoy en deuda con ustedes y llevaré conmigo por siempre los consejos, claves y pistas que me compartieron en todo este inolvidable y turbulento proceso que llega a su fin.

Un agradecimiento especial la doctora Olga Odgers Ortiz por su apoyo brindado desde siempre y sobre todo por esa gran amistad que me brindó y me brinda, por escucharme y aconsejarme, por tener siempre tendida su mano amiga y palabras de aliento cuando más las necesitaba, en fin, por darme cariño y amistad desde el día en que me conoció.

Quiero agradecer a mis compañeras y amigas Alexandra Hernández Borja y Lucero López Olivares que estuvieron a mi lado durante todo este proceso, gracias por esas tardes de estudios en nuestro “*Bunker Académico*”, sesiones de chat a media noche y palabras de

aliento. Me siento honrado por haber compartido con dos grandes seres humanos la experiencia de cursar un programa de doctorado.

Finalmente quiero agradecer a todas y cada una de las personas que aceptaron valiente, desinteresada y amablemente compartir sus vidas y conceder todas las entrevistas efectuadas, durante este proceso, sin su colaboración esta investigación no habría sido posible.

RESUMEN

La presente investigación se apoya en la interdisciplinariedad de los Estudios Culturales para abonar en los estudios del fenómeno religioso centrando el foco de atención en los procesos de sanación y espiritualidad en la frontera norte de México específicamente en la ciudad de Tijuana, particularmente esta es una investigación que se enfoca en conocer la forma en que los sanadores espirituales urbanos se forman y configuran su identidad profesional y espiritual.

Se toma como supuesto que la apropiación de saberes espirituales por parte de los sanadores espirituales urbanos en la actualidad se separa de los esquemas místicos tradicionales de transmisión oral y son sustituidos por modelos de enseñanza que capacitan y profesionalizan a nuevos sanadores espirituales, reconfigurando, reinterpretando e institucionalizando los saberes ancestrales provenientes de diversos universos simbólicos de distintas tradiciones espirituales utilizando un discurso biomédico que legitima la figura de sanador en la época moderna. La investigación se llevó a cabo en la ciudad de Tijuana Baja California donde debido al turismo médico que la caracteriza entre otras cosas genera una oferta terapéutica holística muy diversa.

Palabras clave: sanadores, sanación, espiritualidad, identidad

ABSTRACT

The following research is based on the interdisciplinarity of Cultural Studies to support the studies of the religious phenomenon, focusing on the processes of healing and spirituality in the northern border of Mexico, specifically in the city of Tijuana, particularly this is an investigation that focuses on knowing the way in which urban spiritual healers are formed and configure their professional and spiritual identity.

It is assumed that the appropriation of spiritual knowledge by urban spiritual healers today is separated from the traditional mystical schemes of oral transmission and are replaced by teaching models that train and professionalize new spiritual healers, reconfiguring, reinterpreting and institutionalizing ancestral knowledge from various symbolic universes of different spiritual traditions using a biomedical discourse that legitimizes the figure of the healer in modern times. This research that took place in the city of Tijuana Baja California where, due to the medical tourism that characterizes it, among other things, generates a very diverse holistic therapeutic offer.

Keywords: *healers, healing, spirituality, identity*

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO 1.	15
MARCO TEÓRICO-METODOLÓGICO	15
Introducción	15
Estrategia metodológica	18
Etapas de la investigación	20
El trabajo etnográfico con sanadores espirituales	25
Análisis de los datos	29
Una nota sobre el COVID-19	34
Trabajo de campo digital (volteando la mirada hacia las redes sociales)	37
Diseño del guion de entrevista y selección de los sujetos de estudio.	38
Región de estudio	45
Consideraciones éticas	47
CAPÍTULO 2.	48
EXPLORANDO EL HORIZONTE RELIGIOSO EN LA CIUDAD DE TIJUANA	48
Introducción	48
El campo religioso en Tijuana	49
Distribución de las iglesias en Tijuana	54
Botánicas y centros holísticos: el mercado de bienes de salvación	57
Medicina Alternativa y Complementaria	60
Tipos de Medicina Complementaria y Alternativa	61
La oferta terapéutica holística en la ciudad de Tijuana	65

CAPÍTULO 3.	81
SANADORES ESPIRITUALES URBANOS: HACIA LA COMPRESION DEL PROCESO DE FORMACIÓN DEL SANADOR ESPIRITUAL	81
Introducción	81
Conociendo las transformaciones sociales y culturales de los Sanadores espirituales	82
Arquitectura identitaria de los Sanadores espirituales	90
La presencia del sanador espiritual en el campo de la salud: tensiones dentro del discurso biomédico.	92
El camino de sanador, explorando los procesos de transformación del sanador	95
Las emociones como puente entre la salud y la enfermedad	108
CAPÍTULO 4.	120
OTROS CAMINOS PARA SANAR: COMPRENDIENDO EL BINIMO SALUD-ESPIRITUALIDAD	120
Introducción	120
Generalidades sobre cultura, sociedad y salud	124
Las técnicas holísticas y su potencial terapéutico	127
Salud-enfermedad-atención, una mirada desde los sanadores espirituales urbanos	132
Identificación del malestar	137
Sobre la sanación	140
Técnicas de sanación	142
CAPÍTULO 5.	150
LA COMUNIDAD ONLINE: SANADORES ESPIRITUALES URBANOS Y LAS REDES SOCIALES	150
Introducción	150
La sacralización del ciberespacio y las comunidades holísticas online	150

Sanar a distancia: Ciber-rituales	157
CONCLUSIONES GENERALES	162
BIBLIOGRAFÍA	169
ANEXOS	183
Anexo 1 : Flyer para paticipación en estudio, elaboración propia	183
Anexo 2 : Cuestionario de selección, elaboración propia	185
Anexo 3 : Guión de entrevista, elaboración propia	190
Anexo 4 : Carta de consentimiento informado, elaboración propia	191
Anexo 5 : Logo, Expo Holistika Binacional, Recuperada Febrero 2020 Expo Holistica Binacional	192
Anexo 6 : Danzantes, Expo Holistica, Real Inn, Tijuana Recuperada Febrero 2021	193
Anexo 7 : Danzantes, Expo Holistica, Real Inn, Tijuana Recuperada Febrero 2021	194
Anexo 8 : Danzantes, Expo Holistica, Real Inn, Tijuana Recuperada Febrero 2021	195
Anexo 9 : Sesión de terapia de imanes, Expo Holistica, Real Inn, Tijuana Recuperada Febrero 2021	196
Anexo 10 : Sesión de reiki colectivo, Expo Holistica, Real Inn, Tijuana Recuperada Febrero 2021	197
Anexo 11: Stand, venta de productos holísticos, Expo Holistica, Real Inn, Tijuana Recuperada Febrero 2021	198
Anexo 12 : Stand, venta de collares y pulceras, Expo Holistica, Real Inn, Tijuana Recuperada Febrero 2021	199
Anexo 12 : Rosarios, Chakras y cuarzos, Expo Holistica, Real Inn, Tijuana Recuperada Febrero 2021	200
Anexo 13 : Promocional , Expo Holistica, Real Inn, Tijuana Recuperada octubre 2021	201
Anexo 14 : Promocional conferencia Autohemoterapia vacuna narual contra cualquier virus o bacteria, Expo Holistika, Binacional, Tijuana Recuperada Mayo 2020	202
Anexo 15 : Promocional seminario, técnicas de sanación con símbolos arcangelicos, Expo Holistika, Binacional, Tijuana Recuperada Mayo 2020	202

Anexo 16 : Promocional Abra Ka Dabra, creo lo que creo, Expo Holistika, Binacional, Tijuana Recuperada Mayo 2020	203
Anexo 16 : Promocional conferencia, Medium Francis Santos, Expo Holistika, Binacional, Tijuana Recuperada Mayo 2020	203
Anexo 17 : Promocional presentación musical Sri Chaitanya, Expo Holistika, Binacional, Tijuana Recuperada Mayo 2020	204
Anexo 18 : Promocional conferencia, La eZENCia del ser humano, Expo Holistika, Binacional, Tijuana Recuperada Mayo 2020	204
Anexo 19 : Página de inicio, Expo Holistika, Binacional, Tijuana Recuperada Marzo 2022	205
Anexo 21 : Promocional, laboratorio de sanación, Tijuana Recuperada enero 2020	207
Anexo 22 : Promocional Expo estoreria, Tijuana Recuperada enero 2020	208

ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS E ILUSTRACIONES

Tablas

Tabla 1: Metodología de la investigación biográfico-narrativa: Recogida y análisis de datos
Tabla 2: Selección de técnicas de obtención de datos en una investigación cualitativa en línea
Tabla 3: Participantes seleccionados
Tabla 4: Sociedades religiosas en Tijuana
Tabla 5 : Fuente: Teplo – iglesias por delegación, IMPLAN con base en el catastro municipal, 2014
Tabla 6: Categorías de sanadores, elaborada con los hallazgos del trabajo de campo, Tijuana
Tabla 7: Clasificación de las terapias alternativas
Tabla 8: Terapias alternativas y complementarias identificadas y sus
Tabla 9: Tipos de sanador mágico-religioso y sus características
Tabla 10: Etapas del proceso de formación de los sanadores
Tabla 11: Factores desencadenantes de la enfermedad, fuente: datos de entrevista

Imágenes

Imagen 1: Flyer de invitación para participar en el estudio

Imagen 2: Izquierda Catredal de la ciudad, derecha “El remedio”

Imagen 3: El remedio, centro botánico, interior

Imagen 4: Aceites, infusiones, escencias e imágenes, El remedio centro botánico

Imagen 5: Duenes y Orishas, El remedio centro botánico

Imagen 6: Ochun Kole, centro naturista

Imagen 7: Botánica universal, centro holístico, espiritual y esotérico

Imagen 8: Promocional Expo Holistika Binacional

Imagen 9: American Bio Dental center, services, Tijuana, 2019

Imagen 10: i medicine Tijuana, 2019

Imagen 11: Centro terapéutico REGENERIX

Imagen 12: Centro holístico de sanación integral

Imagen 13: Terapeuta Natural Shelly

Imagen 14: Promocional, Expo Holistika Binacional, Tijuana, 2020

Imagen 15: Conferencia Nuestra memoriaholistica es sanadora, Expo Holistika Binacional, Tijuana, 2020

Imagen 16: Conferencia El sendero del iniciado, un camino a la senció en compañía de los ángeles, Expo Holistika Binacional, Tijuana, 2020

Imagen 17: Nutrición conciencia de tu alimentación a una evolución divina, Expo Holistica, Tijuana, 2021

Imagen 18: Promocional, Expo Holistica, Tijuana, 2021

Imagen 19: Stand, cuarzoes, Expo Holistica, Tijuana, 2021

Imagen 20: Stand, productos naturales, Expo Holistica, Tijuana, 2021

Imagen 21: Stand, inciensos, péndulos e imágenes, Expo Holistica, Tijuana, 2021

Imagen 22: Stand, Terapia de reiki e imanes, Expo Holistica, Tijuana, 2021

Mapas

Mapa 1: Distribución de las religiones en Tijuana.

Mapa 2: Distrito esotérico

INTRODUCCIÓN

Esta tesis es producto de un arduo trabajo enfocado en el campo religioso de la ciudad de Tijuana, Baja california, México, cuyo fin es exponer y dar cuenta de los cambios que se están generando hoy en día dentro del mundo de las terapias alternativas. Este estudio, ha tenido como objetivo principal conocer, la manera en que se conforma el sanador espiritual urbano en la frontera norte, así como los elementos que integran su identidad profesional como los servicios que oferta y los sistemas de creencias a los que se adscribe, así como la forma en que integra cada uno de los aspectos relacionados con la espiritualidad y la biomedicina.

Es decir, es del interés de esta investigación saber ¿Cómo se rearticulan los universos simbólicos de la biomedicina y el de la espiritualidad en las narrativas de identidad de los sanadores espirituales urbanos en la frontera norte? Se considera que la apropiación de saberes espirituales en la actualidad se separa de los esquemas místicos tradicionales de transmisión oral y son sustituidos por modelos de enseñanza que capacitan y profesionalizan a nuevos sanadores espirituales, reconfigurando, reinterpretando e institucionalizando los saberes ancestrales provenientes de diversos universos simbólicos de distintas tradiciones espirituales utilizando un discurso biomédico que legitima la figura de sanador espiritual urbano en la época moderna.

La información recabada durante distintas etapas esta investigación, se ha apoyado en el uso de herramientas y técnicas del método etnográfico como la observación, y el uso de entrevistas semi estructuradas. Las principales fuentes de información y datos son los sanadores espirituales urbanos que realizan sus actividades en la ciudad de Tijuana Baja California, así como los usuarios de dos grupos de la red social *Facebook* que son, Tijuana-San Diego Holística y Terapeutas holísticos en Tijuana, las fuentes mencionadas resultaron un recurso indispensable para comprender que elementos son los que el mismo sanador espiritual urbano ha integrado en identidad profesional ya que es en las tiendas de productos esotéricos, botánicas, centro de yoga, reiki entre otros donde el componente físico se hace

presente y dan cuenta de los procesos de ensamblaje de universos simbólicos que el sanador espiritual urbano realiza. Es decir, por medio de la materialidad podemos tener acceso a un mapa físico y concreto del componente espiritual del universo interno del sanador espiritual urbano.

La presente investigación se construye a partir de los hallazgos de la tesis de maestría en estudios culturales, donde se estudió a profundidad el proceso de construcción de ensamblajes de universos simbólicos del sujeto creyente, en las diversas prácticas de sanación pertenecientes a los circuitos de sanación alternativa o *New Age* en la ciudad de Tijuana. En dicho trabajo se señaló el papel de diversos tipos de sujetos creyentes, de los cuales destacan los sanadores, quienes en la actualidad hacen uso de los diversos recursos materiales y digitales de los que disponen para el ejercicio de su labor, y al mismo tiempo se sumergen en un proceso de construcción identitaria donde buscan legitimar su posición como figura de autoridad espiritual.

Para fines de esta investigación se optó a delimitar el caso contextualmente a fin de comprender el papel de los sujetos creyentes que comienzan un proceso formativo para convertirse en sanadores espirituales, se ha identificado la oferta terapéutica holística, así como los materiales, herramientas y objetos utilizados para el desempeño de sus actividades ya sea de carácter formativo (impartición de cursos o talleres) o para la atención de la salud. También se localizó la comunidad que produce y promueve estos tipos de servicios para así, posteriormente identificar el papel que juegan estos elementos en el proceso de la construcción de la identidad de los sanadores espirituales urbanos que desempeñan sus actividades en la ciudad de Tijuana. Para comprender todo lo anterior resulta fundamental presentar algunas generalidades sobre el tema a ser tratado en esta investigación.

Hoy en día nos encontramos en una época de cambios culturales en medio de los cuales las formas tradicionales de creencias ceden paso a formas heterodoxas y neo-mágicas o neo-chamánicas. Gracias a ello se han generado nuevos conceptos que se pueden rastrear en los trabajos de Hervieu-Léger (2011) y Willaime (2012) en Francia, en América Latina

con de la Torre, Gutiérrez Zúñiga y Juárez Huet (2013), entre otros, y que plantean cuestionamientos con un énfasis en el área de las experiencias individuales y su diálogo con las diversas percepciones sociales en todos los contextos.

En la actualidad existen distintas propuestas analíticas entre las que destacan la individuación de la creencia y la religiosidad a la carta propuesta por Hervieu-Léger (2011). Dichas propuestas encabezadas por Hervieu-Léger nos dicen que los buscadores espirituales emprenden un viaje que los lleva a una auto-producción simbólica generada por los ensamblajes de universos simbólicos correspondientes a diferentes formas de pensamiento religioso. A su vez Carlos Garma explora el concepto de buscadores espirituales (2018) para Garma el buscado espiritual es un sujeto que está buscando nuevas formas de espiritualidades o de experiencias religiosas. En este caso, el buscador se aleja del modelo paulino, en cuanto que su transformación religiosa no implica una experiencia única, sino que, más bien, el cambio forma parte de una trayectoria de búsqueda prolongada (2018), Garma nos dice que para tales personas, en el cambio de credo lo importante es el viaje en sí mismo, antes que la llegada a la meta, esta figura de buscador espiritual es utilizada por el auto para explicar un cambio religioso basado en la alteración drástica y permanente de creencias.

Así como los buscadores espirituales comienzan a construir su propio repertorio espiritual, en el horizonte religioso se ve dibujada una nueva figura que corresponde a la del sanador, un sanador espiritual urbano que busca separarse de una construcción cultural realizada previamente en el pasado y que comienza a tomar una forma que se adecua y logra embonar en la dinámica social de la época moderna. Dentro de esta tesis la atención se centra sobre los *practicantes mágico-religiosos*¹ que se ubican dentro de la categoría de sanadores,

¹ Bello-Suazo (2000) distingue tres principales figuras de practicantes mágico-religiosos por un lado existen curanderos muy tradicionales, que son aquellos cuyos recursos terapéuticos y preventivos utilizados están basados únicamente en la tradición de su entorno social, hay otros menos tradicionales, los que de alguna forma han incorporado a sus prácticas médicas elementos de la medicina occidental o académica, como producto de la aculturación constante de que son objeto. Están los llamados brujos y brujas (practicantes, que se especializan en lanzar maleficios o en eliminar sus efectos, Se ocupan más en la tarea de contrarrestar el mal. En este trabajo estaremos ubicando a la figura del sanador espiritual urbano dentro de los practicantes mágico-religiosos, estos podrían ubicarse en el grupo de los practicantes menos tradicionales que agregan elementos de la medicina académica dentro de su práctica profesional, que corresponde a la segunda categoría propuesta por Bello-Suazo.

que han pasado por un proceso similar de formación que los usuarios o consumidores de las prácticas de medicina alternativa o la terapéutica esotérica que culmina en un ejercicio de reinterpretación o construcción identitaria donde su búsqueda espiritual transforma su rol de usuario a sanador. Resulta indispensable centrar el foco en el estudio de las emociones y percepciones de estas nuevas figuras de sanador que ya presuponen el surgimiento de nuevas religiosidades donde su acción en el cuerpo legitima la experiencia religiosa y profesionalizante.

La creciente visibilidad adquirida por las terapias alternativas complementarias ha llevado a diversos científicos sociales como Cornejo Valle (2013) Scuro (2015), Toniol (2015), Ramírez Morales (2021), Odgers Ortiz y Olivas Hernández (2018) entre otros, hacia la comprensión de las múltiples vinculaciones entre la salud y las terapéuticas religiosas. Estos lazos, interpretados como signos de transformación del paisaje religioso, insertaron a la vez el binomio salud- religión en una discusión mayor referida al lugar de las últimas en las sociedades contemporáneas (Olmos Álvarez, 2018). En este contexto, la vía elegida para explorar estas intersecciones es el análisis de narrativas de las trayectorias de los sanadores espirituales urbanos y las estrategias en la atención de la salud que los actores despliegan en el terreno socio-espiritual en la ciudad de Tijuana, focalizando en las concepciones, prácticas y experiencias en torno a la salud-enfermedad-atención.

La sanación es un fenómeno holístico o tridimensional que envuelve la recuperación del equilibrio, la armonía en el cuerpo, la mente y el espíritu, o entre la persona y el ambiente, no se enfoca en síntomas o enfermedades, sino que trata al ser humano en su totalidad. Desde esta perspectiva, la curación es dirigida a la persona y no a la enfermedad. Los sanadores espirituales reciben enseñanzas especiales de sus ancestros y transmiten tradiciones curativas de una generación a la siguiente. (López et al. 2011 pág. 289). Dichos actores son reconocidos en la comunidad donde viven por su capacidad de sanación. El “don de curar” se cree que dicho don puede ser recibido por cuatro medios: a) desde el nacimiento, cuando se ha determinado que tendrá ese don o se sabe que se posee un don especial; b) por aprendizaje, cuando es enseñado por otro sanador; c) por recibir una “llamada”, lo que generalmente

ocurre durante un sueño, trance o visión de un ser considerado con dones especiales, y d) vpor percibir de otro sanador su potencial por medio de la “luz” que una persona irradia y hacérselo saber.

López et al. (2011) sostienen que diversos estudios muestran que grupos étnicos, sociales y económicos presentan patrones distintos en cuanto a la forma como perciben la salud-enfermedad y como actúan frente a ella. Las subculturas populares, resultado de una mezcla de diversos elementos culturales, tienen modelos conceptuales para explicar el origen de la enfermedad; estos van, desde concepciones mágico-religiosas, hasta el extremo de la biomedicina o la medicina hegemónica. Pasan por el espectro de variadas interpretaciones y prácticas de diagnóstico, prevención, tratamiento y rehabilitación acordes con esa cosmovisión².

Para poder comprender la función del sanador espiritual urbano al igual que el sanador tradicional, es necesario reconocer las concepciones que tienen sobre la salud-enfermedad-atención y la vida desde los grupos y comunidades físicas y virtuales que conforman, tal entendimiento que considere como lo sugiere la perspectiva cultural, las percepciones, creencias y necesidades de los sujetos creyentes y en consecuencia los sanadores espirituales urbanos constituye un valioso aporte para los estudios que se ubican en este mismo espectro del binomio salud-espiritualidad.

Para identificar lo anterior el presente documento propone un recorrido en cinco capítulos. El primero comparte los abordajes teóricos y metodológicos para el estudio de los procesos identitarios y salud-enfermedad-atención desde las ciencias sociales. Un segundo capítulo se centra en la presentación del contexto de la ciudad de Tijuana y la oferta terapéutica holística de la región. El tercer capítulo del documento se ocupa por traer a la luz los diversos estudios destinados a la comprensión de los sanadores espirituales, el cuarto presenta las trayectorias de los diversos sanadores espirituales urbanos entrevistados, así

² Para profundizar en el tema consultar: López, Lucero, Cataño, Nhora, López, Heddy, & Velasquez, Vilma. (2011). Diversidad cultural de sanadores tradicionales afrocolombianos: preservación y conciliación de saberes. *Aquichan*, 11(3), 287-304.

como el análisis de sus narrativas y de los datos empíricos. El quinto capítulo revisa las comunidades en línea y los recursos virtuales utilizados por los sanadores y finalmente la sexta sección del documento presenta las respuestas y conclusiones, considerando lo discutido previamente en el documento.

Por estos medios, busco dar cuenta de una de las modalidades en las que la sanación espiritual se presenta en contextos como el de la ciudad de Tijuana y con ello poder abonar a los estudios del fenómeno religioso que se ocupan de analizar el binomio salud-espiritualidad.

CAPÍTULO 1.

MARCO TEÓRICO-METODOLÓGICO

Introducción

La presente investigación es de tipo cualitativo y se apoya en los métodos biográficos-narrativos, dicha metodología, guarda relación con el descubrimiento del sentido y significado de las vivencias, tanto sociales como individuales. El método de análisis narrativo está diseñado para otorgarle un acento especial a la producción subjetiva de sentido, de tal manera de permitir el acceso a la valiosa esfera de significados, los cuales posteriormente son reconstituidos y examinados a la luz de técnicas interpretativas del análisis biográfico narrativo.

La presente investigación, guarda relación con el análisis de experiencias de personas que se identifican a sí mismas como sanadores o terapeutas espirituales, y desarrollan sus actividades en la atención a la salud en primera instancia, y el uso de técnicas que pertenecen a diversos tipos de creencias religiosas y/o espirituales que se relacionan con las formas de sanación religiosa y esotérica.

Es decir, es del interés de esta investigación saber cómo se rearticulan los universos simbólicos de la biomedicina y el de la espiritualidad en las narrativas de identidad de los sanadores espirituales urbanos en la frontera norte, esta tesis parte de la hipótesis que sugiere que la apropiación de saberes espirituales en la actualidad se separa de los esquemas místicos tradicionales de transmisión oral³ y son sustituidos por modelos de enseñanza centrados que capacitan y profesionalizan a nuevos sanadores espirituales, reconfigurando, reinterpretando e institucionalizando los saberes ancestrales provenientes de diversos universos simbólicos

³ Por tradición oral hablo un sistema más clásico de *apprenticeship* (aprendizaje) donde un sanador y trabajador espiritual toma a un discípulo al cual le son transmitidos todos los conocimientos y realiza una serie de tareas centradas en su aprendizaje culminando en una iniciación formal o informal donde este se convierte en sanador. En la actualidad existen sanadores que son autodidactas pero ello no significa que no existan modelos de aprendizaje más tradicionales. Esta tesis busca centrarse en modelos más “actuales” de capacitar y formar a los sanadores o trabajadores espirituales.

de distintas tradiciones espirituales utilizando un discurso biomédico que legitima la figura de sanador en la época moderna.

La pregunta que se desprende del anterior supuesto es la siguiente: ¿cómo se rearticulan los universos simbólicos de la biomedicina y el de la religión-magia-espiritualidad en las narrativas de identidad de los sanadores espirituales en la frontera norte?. Así pues, los objetivos de esta tesis son el (a) conocer el proceso de construcción de identidad del sanador que nos lleva a (b) comprender la forma en que se transmiten y legitiman los saberes espirituales en la actualidad, (c) Identificar las diversas prácticas de sanación pertenecientes a los circuitos de sanación alternativa⁴ y al mismo tiempo (d) Identificar , la rearticulación del campo biomédico y el de la sanación religiosa/mágica/espiritual en la región.

Para comprender y presentar un análisis de las prácticas de sanación espiritual que incluyen a los procesos que intervienen en la construcción de la identidad de los sanadores a un nivel que vaya más allá de una descripción densa o de la construcción de un “*otro*”, es importante tratar de concebir la existencia “*real*” de un “*mundo espiritual*”⁵ (o astral), entonces es indispensable conocer este mundo espiritual a nivel funcional y estructural para poder comprender la conducta y practicas de los diversos sanadores. Dicho esto, es necesario especificar a continuación que la noción de espiritualidad que se describe en esta tesis no se relaciona con la definición estricta de espiritualidad y la noción que se tiene de ella en las religiones hegemónicas de nuestra sociedad.

La palabra espiritualidad proviene del occidente cristiano, Spiritualis que es una traducción de la palabra griega pneumatikos (según el espíritu o lleno de espíritu), de ahí que

⁴ Este objetivo se plantea en función de las trayectorias de los sanadores espirituales urbanos que formaron parte del estudio

⁵ El mundo espiritual también nombrado mundo astral o plano astral es un nivel de existencia identificado por escuelas esotéricas y filosofías clásicas, dicho término es utilizado para hacer referencia a una especie de área que se encuentra en el límite entre la tierra y una esfera celeste superior que representa el siguiente nivel de existencia para las personas que abandonan su cuerpo físico en la tierra y pasan vidas no físicas, según los sistemas de creencias o religiones que lo describan este puede ser un mundo habitado por ángeles, demonios, dioses y otros tipos de seres inmateriales.

significaría vivir desde el espíritu, vivir a partir de la fuente del espíritu (Rodríguez et al., 2011 citado en Del C. Fuentes, 2018). El Instituto Nacional de Investigaciones en el Cuidado de la Salud (*NIHR National Institute for Health Research*) , definió la espiritualidad como la búsqueda de lo sacro o lo divino a través de cualquier experiencia de vida. En este mismo período de tiempo la Asociación Americana de Consejeros (1995) señala que, en cualquier caso, afirmada la independencia entre el desarrollo espiritual y el hecho de ser o no religioso, la dimensión espiritual se descubre como una más, entre otras, inherentes a la evolución humana desde el nacimiento hasta la muerte (Del C. Fuentes, 2018).

Utilizaré el término espiritualidad para referirme a una concepción metafísica de la realidad que incluye la existencia de “*espíritus*”, “*fuerzas*” o “*energías*” y otras entidades que habitan en el mundo espiritual o “*astral*” que podría equivaler a una concepción filosófica, de la literatura o el animismo. También es necesario puntualizar que el uso del concepto de “*espíritu*” no debe ser entendido como un sinónimo de lo que se conoce comúnmente como alma dentro del universo simbólico de las religiones abrahámicas. Por último, debo mencionar que por práctica espiritual o de sanación me estaré refiriendo a cualquier acción que permita al sanador o administrador (en mayor o menor grado), percibir y “conectar” con esta dimensión metafísica del mundo.

Esta investigación pretende ser una contribución al estudio de las prácticas espirituales y su vínculo con los modos y medios de atención de la salud a partir del estudio de los procesos de construcción y profesionalización del sanador en la frontera norte de México en específico en la ciudad de Tijuana. Considero que el estudio del proceso de construcción de la identidad del sanador moderno puede aportar claves relevantes para la comprensión de la forma en que se transmiten los saberes espirituales en la actualidad y un entendimiento de los recursos tecnológicos y didácticos, que son utilizados por éstos sanadores espirituales que se identifican bajo los términos de la *New Age*, Medicina Alternativa y Complementarias, que permita desarrollar un marco metodológico y teórico que sirva de base para el estudio del fenómeno religioso desde la esfera de los Estudios Culturales.

Estrategia metodológica

La presente investigación pretende encaminarse a comprender de qué forma, en la actualidad, son transmitidos los saberes espirituales que conforman el universo simbólico de los practicantes mágico-religiosos con énfasis en la figura del Sanador. Para este efecto se retoman algunos de los conceptos y ejes centrales que dieron cuerpo al trabajo de maestría (Valdez, 2018) como lo son los ensamblajes, la espiritualidad alternativa, individuación de la creencia y las nuevas formas de identificación religiosa.

Al hablar de la imagen del Sanador nos adentramos en un terreno complejo, ya que por lo regular esta figura comparte ciertas características con las representaciones culturales del chamán, mago, brujo, sacerdote y profeta. Dicha figura se encuentra siempre rodeada de misticismo, se convierte en el puente entre el mundo material-espiritual y en el receptáculo de todo el conocimiento divino; y es por ello que la persona que ejerce dicho cargo debe poseer una serie de características que lo identifican como el legítimo heredero de dicho conocimiento.

Algunos estudios como los de Wilson, (2013) han explorado las diferencias y puntos de encuentro de estas figuras retomando los trabajos de Carl Jung donde se exploran las imágenes arquetípicas y función social. Sin embargo, debido a los cambios en la dinámica social generados por la globalización y la evolución de las tecnologías de la información, estas representaciones no logran agotar y describir con precisión todo lo que rodea la figura del Sanador en la sociedad contemporánea.

En el estudio realizado previamente se pudo identificar que las diversas adhesiones y ensamblajes de universos simbólicos espirituales dan forma a las experiencias religiosas comunitarias locales en la ciudad de Tijuana y denotan el resurgir de búsquedas de dominio espiritual individual, en un ambiente donde se centra la atención al cuerpo y las emociones. Sin embargo, a pesar de que existe este dominio de la individuación de la creencia y la

emancipación del sujeto creyente, las figuras del sanador o curandero permanecen y su autoridad es legitimada por los sujetos creyentes. Para el trabajo doctoral se pretendió indagar en las redes que se conforman a partir de cursos, capacitaciones y talleres a los que asisten estos sanadores.

El sanador sigue cumpliendo un papel importante dentro de las sociedades contemporáneas, y ello se debe a que los modos de gestión del proceso salud-enfermedad-atención generan estructuras, usos y costumbres, que son abordados de distintas maneras según parámetros posicionales objetivos y subjetivos. La labor de las diversas figuras que se han encargado de administrar estos procesos a lo largo del tiempo ha sido la de prevenir la muerte, preservar la vida y el bienestar general del sujeto.

La vida y la muerte, junto a la salud y la enfermedad, no son temas que solamente interesan y fomentan los debates académicos; también son realidades que se encuentran envueltas por diversas creencias y narrativas magico-religiosas. Es importante señalar que en la actualidad la biomedicina dista mucho de estar amplia y socialmente consolidada. Tampoco es el único camino seguro para la sanación, ni el único saber epistemológicamente bien fundado. Particularmente es en esa porosidad donde los sujetos creyentes abogados a la sanación adquieren relevancia. Por ejemplo, el curanderismo y otras variedades extraoficiales de medicina popular que no se apegan a los esquemas establecidos por la ciencia biomédica están ampliando su “dominio”, así constituyendo una de las manifestaciones más importantes de etnomedicina o medicina popular como las del sanador o curandero.

Esta investigación retoma estudios realizados en nuestro país y Estados Unidos sobre el curanderismo, neo chamanismo entre los que destacan los realizados por de la Torre, Gutiérrez Zúñiga, y Juárez Huet, (2013) santa muerte y santería con Alberto Hernández, (2016) y Fabián (2019) con su estudio sobre las botánicas en estados unidos por mencionar algunos. Esto se realiza con el objetivo de centrar e identificar dichos fenómenos en la realidad actual, y de la misma forma nutrir de herramientas teórico-metodológicas a la

propuesta de estudio que se interesa por la construcción de la identidad del sanador en la actualidad, así como de las estrategias pedagógicas utilizadas en su formación.

El estudio se realizó en la ciudad de Tijuana realizando observación en diversos centros donde se realizan sesiones colectivas de reiki y otro tipo de terapias alternativas que buscan promover la salud del sujeto. Esta estrategia metodológica me permite entender las diferentes formas de interacción y organización grupal. Recordemos que uno de los intereses de la investigación es el identificar la forma en que los sanadores se relacionan e interactúan entre sí, inmersos en la dinámica de consumo y apropiación de saberes y dentro del mercado de bienes terapéuticos/esotéricos que en esta ciudad se ofertan.

La estrategia de observación participante también ayudó a identificar los canales de comunicación que diversos sanadores han establecido con otros centros que realizan este tipo de actividades o rituales, ya que algunos de los establecimientos que ofrecen clases de yoga o danza también les renta su espacio a sanadores para realizar talleres, cursos o rituales. Lo anterior me permitirá reconocer las diversas formas en las que se re-interpretan diversos elementos dentro de las terapias alternativas, así como las diferencias y similitudes presentes en el discurso y prácticas de los sanadores.

Etapas de la investigación

Un primer momento del trabajo etnográfico fue de carácter exploratorio, y permitió identificar, dentro del espacio urbano de Tijuana, la oferta terapéutica alternativa o complementaria. En un segundo momento y debido a las adecuaciones que tuvieron que aplicarse debido a situación general vivida por la propagación del COVID-19 fue el traslado de una parte considerable de la vida pública a lo digital, situación que permitió identificar, mediante la revisión de páginas web y redes sociales (principalmente Facebook, Instagram) la reconfiguración del campo esotérico y la oferta terapéutica holística en Tijuana, así como la identificación de algunas de sus redes principales. Un tercer momento se caracteriza por las entrevistas realizadas a diversos sanadores espirituales, lo que permitió acceder a las experiencias vividas, dichas entrevistas fueron pensadas y estructuradas desde

la óptica de los relatos biográficos, y más precisamente, desde las identidades narrativas.

Como hemos establecido, el objetivo principal de esta tesis consiste en comprender la forma en que se conforma la identidad de los practicantes mágico-religiosos, en particular la del sanador espiritual moderno, y al mismo tiempo conocer la forma en que se transmiten los saberes espirituales en el proceso de formación de dicha figura. Antes de adentrarse a comprender el andamiaje metodológico de esta tesis doctoral es importante precisar algunos conceptos que serán abordados constantemente en el documento y en capítulos subsecuentes:

- a) Espiritualidad: se utiliza para situaciones que contemplan experiencias personales de ciertas dimensiones de la realidad, y que llevan generalmente nuestra vida y existencia a una experiencia de tipo numínico. C.G. Jung utilizaba la palabra numinoso para describir una experiencia que se vive como sagrada, divina o fuera de lo común. La espiritualidad es algo que caracteriza la relación de un individuo con el universo y con lo sagrado, que no requiere necesariamente una estructura formal, un ritual colectivo o la mediación de un sacerdote. (Grof, 2006).
- b) *New Age*:⁶ será considerado tanto como un circuito en el que las tradiciones locales/autóctonas se ofrecen como fragmentos descontextualizados de su origen a buscadores espirituales cosmopolitas, como una matriz de resignificación (De la Torre, 2011) de las mismas basada en algunas creencias comunes: a- el advenimiento de una nueva era astrológica en la que la tierra vivirá bajo la influencia de la constelación de Acuario y que, en oposición a la precedente Era de Piscis, estará marcada por la convivencia armónica entre todas las tradiciones culturales existentes entre sí y con la naturaleza; b- el universo como un sistema energético en el que cada

⁶ En la Nueva Era, aunque se presente como “nueva” convergen una serie de elementos, místicas, filosofías que se remontan al siglo XIX en Europa y que también introduce filosofías orientales. En ese sentido, y haciendo un contrapunto histórico con algunas otras categorías que se han ido introduciendo dentro de las ciencias sociales de la religión, como la famosa “nebulosa místico esotérica”, Viola Teisenhoffer (2008 citado en Scuro, 2018) plantea algunos puntos que permiten ver lo no tan nuevo de la nueva era. Por otra parte, el uso de la categoría, un tanto abusado, requiere de mayores problematizaciones que se están llevando adelante, la categoría fue ingresando a los campos de la salud y la religión en forma simultánea, siendo, de algún modo, la contraparte del auge de la idea de espiritualidad como unión de ambos campos, lo que actualmente está sucediendo y donde el neochamanismo es un ejemplo. (Scuro, 2018)

elemento se encuentra interconectado, por lo que el individuo adquiere una nueva responsabilidad de dimensiones cósmicas sobre su propio manejo energético. La transformación personal basada en el autoconocimiento y la sanación que ofrecen las distintas tradiciones, es una “dulce conspiración” (Ferguson, 1981 citado en de la Torre y Gutiérrez 2011), un medio de transformación social y cultural profunda (Gutiérrez Zúñiga, 1996; Carozzi, 1999).

- c) Terapias complementarias: Las terapias complementarias o medicina complementaria (TC), engloban a un amplio grupo de intervenciones terapéuticas, incluyendo hasta 1800, modalidades entre las que se encuentran el masaje, la aromaterapia, la musicoterapia, la reflexología, la visualización, la meditación, el reiki o el yoga. El *National Center of Complementary and Alternative Medicine* (NCCAM), en los Estados Unidos, define la medicina integrativa (CAM) como “un conjunto diverso de sistemas, prácticas y productos médicos y atención a la salud que no se considera actualmente parte de la medicina hegemónica”. Ambos conceptos, TC Y CAM se consideran iguales. Esta misma asociación considera como medicina complementaria la que se utiliza conjuntamente con la medicina tradicional, mientras que la medicina alternativa se emplearía como sustituta de la medicina hegemónica (Chas Barbeito, 2017).

En los nuevos contextos donde las religiones mayoritarias cuentan con una menor influencia o presencia social, la tendencia a incluir nuevas creencias y a experimentar nuevas prácticas religiosas es creciente, pero en general de manera incluyente y combinatoria. Hoy lo que predomina es la creencia en un conjunto abigarrado de fenómenos sobrenaturales o extraordinarios, que van desde el sistema de creencias cristiano (Dios, Espíritu Santo, Jesucristo, Virgen María) hasta las creencias más heterodoxas como la ufología, la quiromancia y la astrología. (Parker Gumucio, 2009).

De ahí la facilidad del establecimiento de creencias y prácticas de matrices provenientes del *New Age*, síntomas de una creciente apertura de los horizontes culturales de la población por los flujos globales, y de un creciente grado de autonomía individual en la construcción de la creencia dentro de márgenes que se amplían en un contexto de

desinstitucionalización. “Lo que llama ahora la atención en estas nuevas formas de creencias no oficiales, religiosas, semi-religiosas, espirituales o simplemente extrasociales es que obedecen no a una prédica sistemática y constante de agentes religiosos especializados, tampoco a la simple y temprana socialización religiosa de personas nacidas en una determinada cultura religiosa (católica o protestante), sino que son el resultado de la particular forma en que las personas de una sociedad determinada, interpretan, reinterpretan, innovan y gestan nuevas creencias sincréticas a partir de los discursos y tradiciones que encuentran a su disposición en diversos medios” (Parker Gumucio, 2009, pág 345).

Desde la propuesta de Parker, el sujeto creyente o sujeto religioso⁷ no es un consumidor inerte de contenidos y rituales: “son sujetos que en el marco de sus inquietudes existenciales, que emergen de la vida cotidiana y de sus preocupaciones de vida, están, mediatizados por el sentido común y el lenguaje de la vida cotidiana, en un constante proceso de semantización (simbolización y resimbolización)” (Parker Gumucio, 2009 pág 350) lo anterior se ubica dentro de la individuación de la creencia una constante en los análisis de (Hervieu-Léger, 2010) donde el sujeto creyente toma un rol activo en el ejercicio espíritu-religioso creando una religiosidad a la carta.

Proponemos como hipótesis central que la apropiación de saberes espirituales en la actualidad se separa de los esquemas místicos tradicionales de transmisión oral y son sustituidos por modelos de enseñanza que buscan desarrollar competencias en los individuos para capacitar y profesionalizar a nuevos sanadores espirituales, reconfigurando, reinterpretando e institucionalizando los saberes provenientes de diversos universos simbólicos de distintas tradiciones espirituales, legitimando con ello la figura de sanador en la época moderna. Para el sanador espiritual moderno, la reconfiguración y reinterpretación de los saberes tradicionales o espirituales se convierte en un elemento importante ya que este ejercicio de tomar y acomodar diversos elementos contrayendo un universo simbólico más heterogéneo se convierte en un elemento clave para la conformación de su identidad.

7 Actores sociales que producen símbolos y rituales religiosos, Parker Gumucio, 2009

Para lograr poner a prueba la hipótesis presentada anteriormente se tomaron como herramientas teórico-conceptuales tres líneas principales:

- 1) Se ha optado por retomar los trabajos de Hervieu-Léger, (2010) para continuar con el debate de la secularización y en particular la individuación de la creencia, que considero son dos pilares que sostienen el edificio metodológico para el análisis y reconocimiento de la emergencia de las nuevas figuras de sanador en la modernidad. En conjunto con la propuesta Hervieu-Léger se recuperan las discusiones de Frigerio, (2007) sobre diversidad religiosa buscando una interconexión con los estudios de Meredith B. McGuire, (2008) sobre *Lived Religions*. Como se ha mencionado a lo largo del texto, las religiones se estudian desde los preceptos de las instituciones, y las formas de creer y practicar son dictadas por las mismas instituciones. La propuesta de McGuire es un giro donde se legitiman las prácticas que los sujetos creyentes realizan en lo privado ¿Cómo y por qué las realizan? Se propone un distanciamiento metodológico tradicional que define a la religión a partir de las instituciones.
- 2) Dentro del proceso de la construcción identitaria o arquitectura identitaria se retoman los trabajos de Wilson (2014) que exploran la representación del practicante mágico-religioso, así como los trabajos de Van Pool (2009) y Gasser (2007), que exploran las representaciones masculinas de los practicantes mágico-religiosos y que resultan útiles como referentes conceptuales para presentar un punto de referencia para el análisis y la interpretación de los procesos identitarios y de adscripción de los sanadores espirituales modernos.
- 3) Por último, la noción de la salud se integra en el proyecto de tesis para explicar los procesos de salud y enfermedad apoyados también desde la propuesta de sistemas culturales y sanación de Kleinman (1979), esta aproximación nos es útil para explicar la experiencia corporal del sujeto (que no necesariamente es espiritual), así como para describir cómo se producen y se generan procesos de ritualidad e interpretación espiritual. Esta aproximación es necesaria para comprender cómo los sujetos creyentes articulan el diálogo entre la visión biomédica y la visión espiritual de la somatización y la enfermedad.

Con estos referentes en mente, a la par de comprender la forma en que se configura el sanador espiritual urbano a la vez podemos observar la forma en como las prácticas no biomédicas se incorporan en el campo de la salud en la ciudad de Tijuana, entendido este último desde la experiencia misma de los sanadores espirituales que incorporan en sus repertorios diversas formas de terapias complementarias vinculadas, en su gran mayoría, a un pensamiento derivado de lo *New Age*. Así, un aspecto importante del estudio consiste en identificar la forma en que los sanadores se relacionan e interactúan entre sí, inmersos en la dinámica de consumo y apropiación de saberes y dentro del mercado de bienes terapéuticos/esotéricos que se ofertan en esta ciudad.

El trabajo etnográfico con sanadores espirituales

Desde el surgimiento de la antropología como ciencia, la etnografía se configuró como su principal método de investigación. La formación básica de cualquier antropólogo es atravesada por la importancia de conocer la historiografía de la disciplina, identificando los paradigmas clásicos desde los que se fue configurando un ámbito discursivo de lo que en adelante se entendería como el trabajo de campo, en tanto soporte fundamental del método etnográfico. Desde los planteamientos de Franz Boas hasta los postulados centrales de Bronislaw Malinowski, los antropólogos en México, son formados con el acompañamiento de etnografías clásicas en las que subyacen los principios fundantes de lo que en adelante se caracterizó como técnicas centrales de investigación para el trabajo de campo: la estancia prolongada en sociedades no occidentales; el conocimiento de la lengua local; el registro de datos de forma sistémica (diario de campo), así como la comunicación permanente del investigador con individuos y familias a través de charlas continuas e interminables durante periodos largos de tiempo (Leal Sorcia, 2018).

De acuerdo con lo descrito por Leal Sorcia, 2018, en el imaginario de los antropólogos, las descripciones etnográficas se centraron en dar cuenta de los espacios no modernos, detallando cierto tipo de rasgos, comportamientos y normas de diferentes pueblos y comunidades radicadas en espacios sobre todo naturales, rurales, campesinos, o bien

comunitarios y/o tribales. Las técnicas de investigación, como la observación, la entrevista y el registro de notas, se definieron y ajustaron por lo tanto para ser puestas en práctica en este tipo de escenarios y espacios caracterizados como tradicionales. No obstante, nos menciona la autora las mismas transformaciones históricas y el continuo desarrollo de la antropología, necesariamente implicó cambios en las formas de concebir el trabajo de campo, sus técnicas primordiales, así como el método final: la etnografía.

Pensar en un trabajo etnográfico con sanadores espirituales urbanos implica pensar en los espacios públicos y privados donde se concentran estos actores, implica también la adecuación de las herramientas tan bien conocidas y dominadas por la antropología para poder realizar una lectura adecuada, una evolución del método. Desde mediados del siglo pasado surgen nuevas corrientes dentro de la antropología, más interesadas en entender los fenómenos urbanos de las sociedades contemporáneas, los escenarios tradicionales como los templos, o lugares de culto son sustituidos por las viviendas, parques, salas de arte, inclusive consultorios médicos, playas entre otros que pasan por una serie de transformaciones que le confieren cierto grado de sacralidad al espacio y este es reinterpretado por el sujeto.

Cuando se inicia el trabajo de campo 2019 guiado por la idea de estudiar la construcción de la identidad del sanador, en ningún momento plantea el debate metodológico de si para estudiar a los sanadores contemporáneos el investigador mismo debe someterse un proceso de sanación espiritual o limpia espiritual.

Gracias al fuerte lazo que se pudo establecer con diversos grupos holísticos, usuarios y terapeutas holísticos de la región fue posible acceder a niveles más profundos de conocimiento oculto, pero siempre se hacía presentaba la invitación a comenzar una carrera como sanador y ese fue el principal reto que surgió en este estudio, era el mantener la posición de investigador de un “outsider” y conservar esa distancia metodológica para poder describir los procesos evitando cualquier tipo de sesgo.

Lo anterior despierta el gran debate en las ciencias sociales que parece ser aún tema predilecto de muchos programas y cursos ofertados en las instituciones formativas de investigadores y hablo de la objetividad y la subjetividad en el quehacer investigativo.

Ortiz Ocaña, 2013 nos dice que es necesario investigar científicamente, es decir, configurar conocimiento científico que refleje la situación contextual, o sea, “un conocimiento producido desde el contexto, pero que no se agote en ser sólo un espejo del contexto, lo que implica saber colocarse no sólo en él, sino ante el contexto” (Zemelman, 2009, citado en Ortiz Ocaña, 2013⁸), o sea, ¿cómo configurar conocimiento objetivo desde nuestra subjetividad y que no nos califiquen de subjetivistas o doxáticos?. Como muy bien dice Maturana (2002): “Subjetividad es una de las palabras que usamos para desvalorizar una afirmación sobre la base de la objetividad sin paréntesis. Un supuesto que no se basa en una correspondencia con la realidad externa es tildado de meramente subjetivo” (Maturana, 2002, Ortiz Ocaña, 2013).

Ortiz Ocaña recupera a Maturana y menciona que nunca ha entendido por qué la gente dice peyorativamente: “¡pero si ese es un juicio muy subjetivo!” ¿Existe acaso el juicio objetivo? Todo lo que un ser humano opina es necesariamente elaborado consciente o inconscientemente por su ser, desde su interior, pasando por los elementos que escucha, percibe y siente, por el tamiz de su voz, de sus gestos, y eso siempre es personal, el reflejo de su historia, de su configuración biogenética, neuropsicológica y sociocultural, de su estado interior en ese momento.

El mundo en que vivimos es el mundo que nosotros configuramos y no un mundo que encontramos; y a pesar de que desde el punto de vista de la biología evolutiva y la cibernética, los organismos vivos son sistemas abiertos somos sistemas cerrados y estamos determinados por nuestra configuración, lo externo solamente estimula o activa en nosotros algo que está determinado en nosotros mismos. Ni siquiera se puede decir que existe algo como lo real, ni que interpretamos la realidad. Lo que podemos decir es que el mundo en que vivimos lo

⁸ Sé que tengo que citar mejor la fuente original, ya me lo han mencionado en varias ocasiones, estoy buscando la fuente original para eso y lo estaré modificando en su momento

configuramos en la convivencia, incluso cuando hablamos de lo interno y lo externo (Maturana, 2002, citado en Ortiz Ocaña, 2013).

Las configuraciones psicológicas en particular y las socio-humanas en general sólo existen en la realidad objetiva independiente del ser humano que las analiza u observa en tanto que el acto de enunciación del término que las designa forma parte de esa realidad. Sin embargo, no existe la realidad objetiva independiente del ser humano, por cuanto la realidad objetiva es creada subjetivamente por el investigador o sujeto que observa con el fin de comprender de una mejor manera los complejos procesos socio-humanos. (Ortiz Ocaña, 2013)

Fernández Varas, 2012, explora el posicionamiento del investigador dentro del proceso para él la implicación y la dificultad de distanciamiento in situ, pueden ser consideradas como obstáculos para la objetivación del acercamiento científico, pero según el autor la experiencia de campo exige una cierta implicación, que a niveles variables, va a orientar la perspectiva del investigador. Por el solo hecho de vivir en condiciones relativamente semejantes (aunque ciertamente distintas) y de estar inserto en el contexto de los actores que estudia, el investigador se ve afectado, y a veces transformado. Sin duda, la experiencia del trabajo de campo no sólo se limita al periodo de la permanencia en el terreno, sino que se resiente posteriormente y hace revisar ideas precedentes, haciendo que el posicionamiento del investigador se vaya transformando en el transcurso del proceso investigativo (Fernández Varas, 2012).

De acuerdo con el autor el investigador no puede ser insensible frente a la situación de su objetivo de estudio, es decir de la comunidad o las personas que lo componen, el trabajo etnográfico lleva al investigador a que inevitablemente genere lazos estrechos que le permita conocer a un nivel más profundo a los actores. Sin embargo, esto no impide que el trabajo antropológico sea estricto y metódico, aunque sí dificulta, o al menos implica un mayor grado de consciencia y discernimiento frente a lo que realmente emerge de los resultados de la investigación y lo que, a causa de esta proximidad, quisiera uno resaltar o hacer emerger. He ahí el centro de la reflexión sobre el posicionamiento y la reflexividad en el trabajo

etnográfico, es decir, cómo a partir de un contexto experiencial particular que podemos considerar como liminal a causa de la ambigüedad de los estatutos y roles que ocupamos y ejercemos, un contexto experiencial en el que nos vemos involucrados personalmente por medio de un proyecto de investigación, podemos hacer emerger saberes suficientemente “objetivados” que respondan tanto a los criterios de la disciplina que practicamos como a nuestras elecciones y compromisos individuales con las personas con las cuales vivimos la experiencia del trabajo de campo (Fernández Varas, 2012).

Análisis de los datos

Para el análisis del material empírico, se optó por utilizar el enfoque metodológico del análisis de narrativas. Denzin y Lincoln (2011) argumentan que esta perspectiva de investigación surgió a partir del interés y necesidad de encontrar otras maneras de comprender y describir el comportamiento humano, pues, permite rescatar los valores de la subjetividad y re-valorar la práctica de hablar y narrar como una manera de comprender el significado que otorgamos a nuestra forma de percibir el mundo.

Un cambio significativo en la forma de estudiar los fenómenos sociales se dio con el análisis de narrativas, lo cual supuso comprender las experiencias particulares desde lugares y contextos específicos, dando prioridad no solo a lo vivido como evidencia, sino también a las palabras y a la narrativa como método y estrategia para investigar y dar nuevos significados.

Para explicar algunas de las técnicas utilizadas en el trabajo de campo que se toman del método de análisis narrativo recupero la propuesta de Antonio Bolívar (2012): Los dispositivos de la investigación narrativa, como señala Legrand (1993, p.184 citado en Bolívar, 2012), normalmente comparten un conjunto de componentes, que pueden adoptar diversas variantes:

1. El investigador decide un tema a estudiar biográficamente, para lo que formula una demanda a unos potenciales narradores. Son precisos unos contactos, negociación y aceptación.

2. Se desarrollan una o varias entrevistas que son registradas en audio, y transcritas íntegramente.
3. La investigación propiamente dicha consiste en practicar determinados análisis sobre el material.
4. El proceso finaliza con un reporte o informe de investigación.

La investigación narrativa es un proceso complejo y reflexivo. El investigador recrea los textos, de modo que el lector pueda experimentar los contenidos de las narrativas. Formalmente podemos distinguir tres grandes momentos: (a) planificación (preentrevista): personas, cuestiones, tiempos; (b) realización (entrevista propiamente dicha): ir conduciendo al entrevistado/a por aquellos caminos de su vida que nos interesan; y (c) transcripción e interpretación de la/s entrevista/s. (Atkinson, 2002). Las entrevistas realizadas a los diversos sujetos han cumplido con los 3 momentos que demanda Atkinson. De momento se cuenta con 20 entrevistas que nos dan pistas de la trayectoria de cada sujeto.

Según el autor, los aspectos que nos interesan en la entrevista biográfica dependen del tema y de la finalidad de la investigación. Pero, habitualmente, en una trayectoria de vida, se suelen destacar determinados acontecimientos (traslado de ciudad, sucesos familiares o individuales, experiencias) que han producido un “cambio de rumbo” en su carrera/vida, que – vividos o experimentados como traumáticos, o que han motivado otros desarrollos ulteriores – han contribuido a cambiar/girar su trayectoria de vida o identidad profesional. Se suelen llamar incidentes críticos, porque permiten: (a) delimitar fases críticas o momentos en que se cuestionan determinados supuestos, retrospectivamente se hace mención a estos momentos de cambio con fuerte impacto en su vida. Igualmente importa la (b) aparición de personas críticas, o individuos que han tenido una influencia importante en su biografía personal, y sobre los que conviene también indagar. Igualmente son relevantes, tanto (c) aquellos aspectos sociales que han condicionado los cambios operados (impactos causados) en la vida (por ejemplo, “fue algo que cambió mi vida”); (d) como aquellos sucesos profesionales e institucionales (vida de la organización). Las posibles relaciones causales son establecidas por el investigador, aunque pueden/deben ser inducidas a que las establezca el propio informante.

Metodología de la investigación biográfico-narrativa

Recogida y análisis de datos	
<i>Análisis temático</i>	El énfasis es el contenido del texto (“lo que dice”, más que cómo lo dice), partiendo del supuesto de que el lenguaje expresa de modo directo la realidad. Los textos narrativos se estructuran en temas y categorías, que sirven para el análisis que el investigador realiza del texto.
<i>Análisis estructural</i>	Interesa la forma como la historia es contada y, por lo tanto, cómo un narrador, por particulares dispositivos narrativos, hace persuasivo un relato. Por eso, más allá del contexto referencial, el lenguaje se constituye en el objeto central de la investigación.
<i>Análisis interaccional</i>	Importa el proceso dialógico entre el narrador y oyente, dado que las narrativas de experiencia acontecen en contextos particulares, donde entrevistador y narrador participan en una conversación, donde ambos construyen, interactivamente, los significados
<i>Análisis performativo</i>	La narración se entiende como una puesta en escena mediante la que se pretende involucrar a la audiencia, persuadirla y, en determinadas circunstancias, inducirla a actuar.

Tabla 1: Metodología de la investigación biográfico-narrativa: Recogida y análisis de datos

Fuente: Bolívar, Antonio. (2012).

Para el análisis se toma el enfoque estructuralista que se centra en la búsqueda de elementos comunes dentro de los relatos e historias, examinando su estructura más que su significado. El uso de un análisis estructural en un primer momento permite ubicar los elementos en común de los sanadores, ello permite recabar la información necesaria para poder cumplir con los dos primeros objetivos de la tesis, El uso de análisis temático está destinado para casos específicos que han sido seleccionados ya que se centra en el significado dentro de las narraciones.

Específicamente, dentro del estudio se emplearon los métodos biográficos contruidos desde la perspectiva teórica de las *identidades narrativas* para conocer el proceso de la construcción de la identidad del sanador moderno. Para ello se retoma el planteamiento del análisis de narrativas e identidades narrativas de Molly Andrews (2002) De acuerdo con Andrews las narraciones son la trama de la experiencia vivida, el sujeto se construye retomando elementos de su pasado y es en la narrativa donde se manifiestan los pensamientos y experiencias de vida del sujeto.

La investigación narrativa es una de las herramientas propuestas ya que nos muestra este trazado de la historia del sujeto creyente y a la vez permite entrar en las relaciones culturales del sujeto mismo con los diversos grupos que conforman su realidad, donde él se socializa en un nivel espiritual y en los que ha transcurrido su historia de vida. La investigación cualitativa con enfoque biográfico-narrativo, tiene identidad propia, ya que, además de ser una metodología de recolección y análisis de datos, la investigación biográfica-narrativa se ha legitimado como una forma de construir conocimiento en la investigación social. (Huchim Aguilar y Reyes Chávez, 2013).

Huchim Aguilar y Reyes Chávez manifiestan que, debido a la terminología redundante, en algunos casos se ha dificultado la comprensión de este enfoque, por eso, se han propuesto términos que permiten delimitar la “biografía” y “autobiografía”, la diferencia principal entre ambos es que la segunda constituye la narración de la propia vida, contada por el propio sujeto y la primera consiste en la elaboración por otro, narrada en tercera persona. Los términos que más se han utilizado en este campo son: “casos, historias, autobiografías, biografías, narraciones, historias de vida, historia personal, relato autobiográfico, fuente oral, documentos personales” (Pujadas, 2000, pág 135). En este caso, Pujadas (2000), propone el relato de vida como relato biográfico o narración biográfica, para referirse al primer término arriba mencionado, en lugar de historia de vida, que corresponde al segundo concepto.

Las narrativas son historias que ordenan los eventos a lo largo del tiempo y también estructuran los relatos de estos eventos de manera que dan significado a las experiencias de los narradores. Los científicos sociales han reconocido que las narrativas se utilizan para dar sentido a las experiencias dentro del mundo social del narrador y para constituir identidades sociales. (Breheny y Stephens, 2016)

De acuerdo con Breheny y Stephens, la investigación narrativa en los últimos años se ha visto impulsado por un nuevo interés en las identidades sociales basadas en la etnia, el género y la discapacidad. Los enfoques narrativos han demostrado cómo las personas usan historias para definir quiénes son para los demás (Somers, 1994, citado en Breheny y Stephens, 2016) y en términos de los demás.

Las narrativas no pueden escapar a los efectos estructurantes de la identidad, incluso cuando la historia no hace explícitamente afirmaciones de identidad, las narrativas siempre ubican al hablante dentro de posibles identidades. Incluso las narrativas que no comienzan con el narrador reclamando una identidad específica no pueden escapar a las formas en que la identidad social impregna cómo, cuándo y a quién los hablantes pueden narrar sus experiencias. (Breheny y Stephens, 2016).

Con el análisis de narrativas como herramienta para la interpretación de los datos se pretende lograr identificar los elementos estructurantes de la identidad del sanador espiritual moderno para comprender la forma en que se define, estructura y expresa su identidad en el contexto seleccionado para el estudio.

Breheny y Stephens revisan la propuesta de Riessman, 2003 para enfatizar que las narrativas no revelan un yo "esencial", sino más bien una versión preferida del yo, que es apropiada para el contexto social de la narración. Estos yo preferidos pueden incluir una miríada de identidades diferentes, como un hombre masculino, una mujer femenina, un hombre heterosexual o un "buen tipo" en general.

Sabemos que el sujeto estará procurando construir una “mejor versión” de sí mismo, sin embargo, el objetivo no es el buscar la autenticidad de dicha narrativa o identidad presentada sino el ver como dicha identidad interactúa y es “funcional” dentro de un contexto específico en este caso dentro del mundo de las terapias alternativas y holísticas, y al mismo tiempo conocer los momentos críticos en la vida del sujeto que le han llevado a estructurar dicha “fachada”.

Un sujeto (por lo menos los que conforman este estudio) emprenden una trayectoria de búsqueda espiritual y de formación “profesional” con el objetivo de ayudar a otros y de explorar el mundo de lo holístico, sin embargo en la mayoría de los casos se dan cuenta que el proceso de sanación es a su vez un proceso de autosanación y es en este momento clave donde a la vez que se encuentran sanando se percatan de que están mejorando su persona y

creando lo que ellos llaman una versión de si mismos que es más coherente con las creencias que conforman el sistema de las terapias holísticas.

La moralidad, juega también un papel importante en la estructuración del discurso. Al producir una narrativa, el hablante debe navegar por el posicionamiento moral. Las autoras mencionan que el prestar atención a la fuerza de posicionamiento de la moralidad revela tanto la identidad inmediata del narrador como un imperativo social más amplio de ser un cierto tipo de persona.

Una nota sobre el COVID-19

A finales de 2019 el mundo comenzó a enfrentarse a una nueva y difícil situación sanitaria: la pandemia por COVID-19 . Mientras los sistemas de salud de los diferentes países se enfrentaron a situaciones fuertemente críticas, medidas extremas como cuarentenas, suspensión de actividades, entre otras, cobraron mayor visibilidad. A la vez miles de científicos de todo el mundo comenzaron a abocar sus esfuerzos en encontrar respuestas y soluciones (London, 2020).

En este contexto, la actividad científica de las Ciencias Sociales contribuye energicamente a sobrellevar esta coyuntura. Más aún, se transforma en un campo de investigación de vital importancia para la humanidad a la hora de considerar las problemáticas sociales, tanto culturales como políticas y económicas, que surgieron y surgirán como consecuencia del aislamiento preventivo, la redefinición de los sistemas de salud nacionales, la crisis económica, los vaivenes institucionales, entre otras (London, 2020). La pandemia de COVID-19 representa un enorme desafío a la sociedad, y en particular para las ciencias sociales. Pero este desafío aún va más allá y nos obliga a generar evidencia que contribuya a la formación de saberes dentro del conocimiento científico. La investigación social tiene ante sí la necesidad de innovar en la forma cómo plantea las preguntas que han de buscar dar cuenta de la complejidad de la reproducción social y de las concatenaciones que el ser humano establece con la naturaleza (Villa & Navarro, 2019 citado en Luna-Nemecio 2020).

El confinamiento de la población, incluidas las personas investigadoras, pone de manifiesto la necesidad de adaptar la metodología cualitativa, sus técnicas y herramientas, al contexto actual generado por la COVID-19. Internet y los medios o redes sociales posibilitan la recogida de datos textuales, secuencias, imágenes o narrativas sobre una realidad limitada para el acceso a ella de forma presencial. Entramos en la era de la e-investigación, matizando y reorientando la observación, la conversación, la recogida y el análisis de la información. En la actualidad se trabaja en técnicas y modelos de buena práctica en esta materia. (García, González y Ruíz-Arazola, 2020)

Cuando se investiga utilizando técnicas cualitativas o etnográficas, se precisa en recopilar datos textuales, secuencias, imágenes o narrativas, y lo hacemos para desarrollar un trabajo de campo útil que facilite la comprensión de un fenómeno determinado. En medio de esta emergencia mundial por la pandemia de COVID-19, García et al. 2020, mencionan que en este nuevo contexto necesitamos matizar o reorientar estas miradas metodológicas sobre los comportamientos sociales que arrojen luz sobre la congruencia o la incongruencia entre las representaciones o discursos y las prácticas sociales concretas.

Las personas implicadas en las fases del trabajo de campo de una investigación cualitativa planifican cómo será el informe para compartir los hallazgos, la divulgación o el artículo original. Esa situación ha sufrido algunos cambios que debemos considerar. De acuerdo con García et al. 2020, las medidas de distanciamiento social y el confinamiento en los hogares han modificado sustancialmente el campo horizonte normalizado al que siempre habíamos estado habituados, lo cual nos está llevando a aprender a trabajar de manera remota y autónoma. El momento tomó por sorpresa a las personas que se encontraban en medio de trabajo de campo, lo cual creó la necesidad de generar una planificación de una nueva investigación, para la tesis doctoral. Ello invitó a reflexionar sobre cómo hacer frente al estudio con las herramientas disponibles e hizo necesario dirigir la mirada hacia procedimientos alternativos a los tradicionales, que fundamentalmente eran presenciales.

Los autores nos invitan a repensar las formas de observación, entrevistas, grupos y otros procedimientos de trabajo de campo tradicionales, y reconocer que los mismos deben evolucionar hacia opciones de investigación en contextos de confinamiento, de bajo o

inviabile contacto físico. Por eso ahora es clave el uso de herramientas en línea, para realizar virtualmente observación, conversación o análisis documental.

Con la anterior se elabora la siguiente propuesta para realizar trabajo de campo en línea en contextos de confinamiento social para ello las técnicas de observación, conversación, y documentación son repensadas y adaptadas a las modalidades en línea, haciendo uso de las plataformas electrónicas ya existentes como *Skype*, *Zoom*, *Facebook*, *WhatsApp*, *Instagram*, Foros, Blogs, *Twitter* entre otros.

Selección de técnicas de obtención de datos en una investigación cualitativa en línea

Tipo	Utilidad	Modalidad	Medio
Observación	Observar o autoobservarse y recopilar información en el espacio y el tiempo, mediaando internet.	Grabaciones en vídeo o técnicas <i>photovoice</i> y otras	Cámara del odernador, cámara del <i>smartphone</i> , cámara de vídeo o alternativas Skype, Zoom, Jitsi, Duo, Facebook, otros
Conversación	Conversar y generar datos textuales verosímiles y narrativas. Conversar y argumentar, intercambiar con imágenes o vídeos, y generar datos textuales y narrativas Obtener opiniones textual, en preguntas abiertas, de un número relevante de personas de forma rápida y de un amplio espectro geográfico	Video llamadas individuales o grupales Mensajes instantáneos vía Internet y redes sociales basados en texto e imagen Preguntas abiertas orientadas a obtener datos textuales sobre el fenómeno, según la visión de la muestra En línea y por medio de entrevistas individuales (semiestructuradas o en profundidad), entrevistas grupales, grupos focales, grupos de discusión, grupos triangulares, grupos nominales, Delphi, cuestionarios abiertos, otras.	WhatsApp, Instagram, Telegram, chats y foros de Moodle o similares Google forms, LimeSurvey, Kahoot, Twitter, otros
Documentación	Vía Internet y redes sociales Leer Seleccionar textos Seleccionar imágenes Seleccionar secuencias Otras	Exploración documental de datos (textos, imagen, secuencia) que ya existen	Bibliotecas y archivos virtuales Redes sociales Páginas web Blogs, vblogs Twitter, Facebook, Instagram, directos o diferidos Canales de Youtube Otros

Tabla 2: selección de técnicas de obtención de datos en una investigación cualitativa en línea. Retomado de (García, González y Ruíz-Arazola, 2020)

El espacio físico fue sustituido por el espacio virtual a la mitad del trabajo de campo, con ello las ceremonias y prácticas de sanación a distancia terminaron por legitimarse y

comenzaron a emerger nuevos discursos que buscaban justificar y dar coherencia a esta nueva modalidad de atención. Ello propició la génesis de más grupos de chat, Facebook e Instagram de temática esotérica donde se promueven servicios, venta de productos y consultoría a distancia, también como otros grupos colaborativos donde los usuarios comparten entre ellos rituales, recetas, hechizos o remedios para sanar el cuerpo físico o armonizar el cuerpo astral.

Trabajo de campo digital (volteando la mirada hacia las redes sociales)

Internet, como fuente de información, permite acceder a una multitud de información relacionada con la magia, el esoterismo y rituales para la atención y mantenimiento de la salud, que ha crecido exponencialmente. Se pueden encontrar textos académicos y otros de un corte más general e informativos, grabaciones de video de rituales, tutoriales y práctica de adivinación con facilidad, sin mencionar las numerosas páginas web que buscan que ofrecen diversos servicios de atención a la salud de corte holístico.

En el ejercicio de etnografía realizado en 2018, se pudo elaborar un registro y directorio de los diversos centros que ofrecían terapias alternativas en la ciudad de Tijuana. Es importante mencionar que esto no niega la existencia de otros centros que no cuentan con una página de internet o espacio en *Facebook* o *Instagram*.

Es interesante que hoy en día que algún sanador o terapeuta holístico anuncie sus ceremonias en Internet, ya sea en su página web personal, a través de *Facebook*, o *Instagram* o que inclusive promuevan el uso de aplicaciones para *smartphones* como oráculos, Tarot u otro tipo de tema esotérico cuando anteriormente rechazaban la idea o descalificaban ese tipo de prácticas a distancia. Ello nos indica que existe una adaptación dentro de las narrativas de sanación y se han comenzado a desarrollar nuevas modalidades que son coherentes con los cambios tecnológicos ya sea por mera evolución de las formas de comunicación e intercambio de la información entre sujetos o por una estrategia de sobrevivencia en un medio que les ha confiscado el contacto físico a las personas debido a la contingencia sanitaria.

Para esta etapa se siguieron las publicaciones de 2 grupos de *Facebook*: Tijuana-San Diego Holística y Terapeutas holísticos en Tijuana . Siendo el primero el que cuenta con más

seguidores y flujo de publicaciones. El interés principal era el identificar, además de las diversas terapias alternativas, los cursos que estaban dirigidos y pensados en la formación de futuros sanadores o terapeutas alternativos, esto para poder identificar las estrategias digitales que diversos centros debían tomar por la propagación del COVID-19 así como las diversas áreas de conocimiento que un sanador moderno debe dominar.

Algunos de los cursos ofertados tienen concordancia con los hallazgos de trabajo de campo *in vivo* y con los materiales que fueron recopilados en las diversas ediciones de la Expo Cósmica. Entre ellos destacan: la programación neurolingüística para todos, Constelaciones familiares e individuales, Biodecodificación, Coaching transpersonal, Tarot, Oratoria, Eneagrama, Aromaterapia, Gemoterapia, Terapeuta floral Bach.

El estudio y análisis del trabajo de campo exploratorio y netnográfico⁹ facilitó las primeras aproximaciones al cumplimiento de algunos de los objetivos propuestos en esta investigación, que son los siguientes:

- a) Identificar las diversas prácticas de sanación pertenecientes a los circuitos de sanación alternativa.
- b) Comprender la forma en que se transmiten los saberes espirituales en la actualidad.
- c) Identificar las prácticas rituales centradas en la atención de la salud realizadas por los sujetos creyentes.

Diseño del guion de entrevista y selección de los sujetos de estudio.

La investigación narrativa nos ayuda comprender e identificar las condiciones sociales y culturales que intervienen en el proceso de ensamblaje de universos simbólicos y en el

⁹ El método netnográfico tiene como objeto de estudio «la vida social de la red», y un campo de estudio, «las comunidades virtuales», de acuerdo con Gerbera y Washington aún es embrionario y difuso el marco teórico-conceptual de soporte. La apreciación más pertinente sería la señalada por Kozinets. Según este autor, es «un método de investigación derivado de las técnicas de etnografía desarrolladas por la investigación antropológica, esto ha incrementado la posibilidad de filtrar las complejas oportunidades de información acerca de las comunidades en la World Wide Web» (Kozinets, 2002 citado en Gerbera y Washington, 2008).

esquema individual centrado en la búsqueda y mantenimiento de la salud, estos sujetos creyentes son personas que hacen uso de la oferta terapéutica alternativa en los centros de medicina holística en la ciudad de Tijuana.

Para esto se diseñaron dos instrumentos, el primero un cuestionario de selección para poder determinar quienes participarían en el estudio; es importante mencionar que en la identificación de potenciales entrevistados y encuestados, desde el inicio se propuso la estrategia conocida como “bola de nieve”. Sin embargo, la contingencia sanitaria producida por el esparcimiento del COVID-19 llevó este estudio hacia los medios digitales lo cual hacía un tanto más complicado la interacción con los potenciales entrevistados y la formación de un vínculo sólido de confianza.

Es por ello que se optó por aplicar una estrategia distinta para la selección de los entrevistados, esta fue anunciando el estudio dentro de estas redes sociales, los sujetos eran invitados a participar en el estudio y una vez que eran contactados se les aplicaba un cuestionario corto de selección.

La selección de sujetos se realizó a partir de un trabajo de campo exploratorio, consistente en una serie de visitas a diversos talleres y cursos de temática holística en la ciudad de Tijuana. También se realizó una selección de forma virtual, utilizando como punto de partida diversos grupos de *Facebook* que están conformados por sanadores que realizan sus actividades en la ciudad de Tijuana. Para la selección en línea se utilizaron posters y publicaciones donde se invitaba a los diversos integrantes de los grupos de *Facebook* a participar en el estudio (ver imagen 1)



Los flyers y las invitaciones para participar en el estudio fueron compartidos en dos grupos de la red social *Facebook* Tijuana-San Diego Holística y Terapeutas holísticos en Tijuana.

El cuestionario de selección consiste en un documento con 5 preguntas que buscan determinar el tiempo que el entrevistado potencial lleva como sanador, las prácticas que realiza, la edad, el nivel académico y las modalidades (ya sea presencial o en línea) en que ha llevado su formación, y un apartado para comentarios. (ver anexo 2)

Imagen 1: flyer de invitación para participar en el estudio, elaboración propia.

Para asegurar el anonimato y la protección de los datos del sujeto el entrevistador le asigna un número de identificación a cada sujeto con el que será catalogado para referencia a futuro. La edad mínima para los participantes fue pensada en 30 años esto para asegurar una aparente solidez en la estructura de la personalidad del sujeto, sabemos por el estudio realizado anteriormente que el sujeto creyente por lo regular antes de iniciarse como sanador emprende una búsqueda espiritual de sentido y se ha identificado que sujetos que se encuentran por debajo de la edad estimada en algunas ocasiones abandonan la búsqueda espiritual o son fácilmente influenciados por otros para decantarse hacia un estilo y filosofía de creencia.

También fueron considerados para la entrevista sujetos que hayan tenido experiencia en su formación por medios digitales, esta cualidad es clave para el estudio ya que el campo espiritual *online* es un campo que cobró fuerza gracias a la contingencia sanitaria debido al COVID-19, en el campo espiritual online, los saberes tradicionales y espirituales convergen y se reinterpretan y resignifican. Una característica importante del sanador espiritual moderno es su capacidad de transitar por estos medios y hacer uso de ellos para el ejercicio de su práctica espiritual.

Con base en lo anterior el grupo de participantes seleccionado de los entrevistados quedó conformado de la siguiente manera:

Nombre	Género	Edad	Identificación	Tipo de entrenamiento	Técnicas que administra
Annelies	F	52	Terapeuta	Autodidacta, Diplomados	<i>Tapping</i> Canalización basada en Reiki
Agostina	F	32	Terapeuta Yoruba, Tarotista	Certificado Reiki	Canalización de energía Magia Yoruba (santería)
Araceli	F	40	Sanadora espiritual	Autodidacta	Lectura del tarot Reiki Canalización energética Canalización de ángeles
Dai	F	32	Sanadora	Autodidacta	Lectura del tarot Terapia energética con bases psicológicas Lectura del tarot Lectura de aura Cuarzos Cuencos
José crow	M	36	Sanador	Certificado Reiki	Reiki
Margarita	F	58	Terapeuta	Diplomado	Canalización energética Método propio basado en Reiki Ayahuasca Eneagrama
Maritza	F	59	Terapeuta espiritual	Autodidacta	Terapia neural Canalización energética
Pedro	M	36	Terapeuta	Diplomado	Terapeuta espiritual Canalización energética
Scarlet	M	34	Terapeuta espiritual	Diplomado Certificación	Canalización angelical Terapia de imanes Terapia de cuarzos Alineación de cuarzos Numerología Tarot Registros Akashikos
Silvia	F	35	Psicoterapeuta-Terapeuta espiritual	Licenciatura Diplomados	Psicoterapia con variantes religiosas Exorcismo Canalización energética Lectura de aura
Utxima	F	50	Coach en salud espiritual	Certificados Diplomados	Sanación energética

Tabla 3: Participantes seleccionados, elaboración propia

Como se puede apreciar en la tabla anterior la mayoría de quienes colaboraron pertenecen al género femenino, la participación de mujeres en estos espacios es mayoritaria pero no es algo que distintivo de la época actual. da Costa et al. (2021) nos dice que durante siglos las mujeres han sido las encargadas de sanar y cuidar de la salud de las comunidades. Ellas fueron las primeras médicas en la historia de Occidente. Se desempeñaron como

enfermeras, farmacéuticas, comadronas, alquimistas, químicas y consejeras. Hacían abortos, cultivaban hierbas medicinales. Transmitían sus conocimientos y experiencias de unas a otras y de generación en generación. Visitaban a los enfermos/as en sus casas y viajaban de pueblo en pueblo (Ehrenreich y English, 1981 citado en da Costa et al. 2021).

De acuerdo con los autores las mujeres ejercían una verdadera medicina popular y comunitaria, fueron consideradas las “brujas” en la Edad Media. La persecución y condena de estas mujeres fue uno de los procedimientos a través de los cuales se eliminó a las mujeres de la práctica de la medicina empírica, que nada tenía que ver con el modelo médico hegemónico que se consolidaría luego “...Las mujeres sanadoras poseen saberes específicos que se materializan en una variedad de prácticas de atención y cuidado que implican una representación del cuerpo particular, no necesariamente coincidente con la de la medicina y psicología hegemónicas.”¹⁰ (da Costa et al. 2021 pág. 134)

Para las entrevistas se elaboró un guión que consta de 25 items distribuidos en 5 ejes temáticos que fueron los siguientes: a. historial académico (formación en terapias alternativas), b. historia social (revisión de la formación religiosa primaria), c. revisión de la trayectoria espiritual del sujeto, d. tratamiento de la enfermedad y mantenimiento de la salud, e. parafernalia. (Anexo 2)

Cabe mencionar que dicha entrevista fue pensada como una entrevista semi-estructurada; los ejes temáticos pretenden elaborar un bosquejo general de las creencias del sujeto, su entendimiento de los procesos de salud y enfermedad y de las diversas técnicas y elementos que utiliza para su labor. La entrevista fue pensada como un medio para que el sujeto mismo narrara desde el presente su trayectoria espiritual y dentro de la narrativa fuese construyendo su Yo “ideal” de sanador y con ello poder determinar los elementos

¹⁰ Esta tesis no se ocupó de estar revisando a profundidad la variable de género y la historicidad de la presencia de las mujeres en las prácticas de sanación alternativas y/o espirituales, para una discusión de género revisar los el trabajo Da Costa, S., Rodríguez, R. P., Pasero, V., Silnik, A., Campos, D., & Potashner, E. (2021). Mujeres sanadoras: corpobiografías, experiencias y saberes. In *Corpobiografías de Sanación: Escrituras, cuerpos y saberes de mujeres* (1st ed., pp. 133-182). TeseoPress.

estructurantes de la identidad del sujeto.

Es importante mencionar que la estructura inicial del formato de entrevista cumplía la función de una guía para poder mantener un hilo de la comunicación personal con los sujetos entrevistados. A partir de la aplicación de las primeras entrevistas y de modificaciones realizadas a las mismas para poder cumplir con los elementos para el análisis que demanda la estrategia metodológica correspondiente al análisis de narrativas se propusieron unos ejes de entrevista los cuales fueron:

- a) historial académico (formación oficial y formación en terapias alternativas)
- b) historia social (revisión de la formación religiosa primaria)
- c) revisión de la trayectoria espiritual del sujeto,
- d) tratamiento de la enfermedad y mantenimiento de la salud
- e) parafernalia

El primer eje busca identificar la formación académica inicial del sujeto (en caso de que cuente con una) dentro del trabajo de campo se ha encontrado una gran variedad de profesiones que muchas veces no se relacionan con el campo de la salud, por ejemplo, tenemos sujetos que cuentan con licenciatura en artes, cursos de fotografía, filosofía, comunicación entre otros y también algunos que vienen directamente del campo de la salud como son la medicina, nutrición y psicología.

La revisión del historial académico del sujeto nos ayuda a comprender cuales son las bases de su ejercicio profesional y al mismo tiempo podemos identificar los elementos que ellos recuperan o adaptan para integrar la dimensión espiritual, lo cual nos lleva a un segundo eje que es la historia social concentrada en la revisión de la formación religiosa primaria o religión primaria de socialización.

A pesar de que el estudio no busca realizar una discusión amplia sobre religiosidad, religión y espiritualidad, si se encuentra enfocado en determinar como el campo de la salud y la espiritualidad convergen en la actualidad en un contexto determinado para ello retomando

(que mencionaré aquí de forma superficial) la teoría de la secularización, el cambio religioso, individuación de la creencia y religiosidad popular, es importante determinar cual es la base del discurso religioso del sujeto ya que nos ayuda a comprender cuando es plasmado de forma esquemática cual es el centro del pensamiento religioso del sujeto y como desde ese centro son integradas diversas creencias o discursos que pertenecen a distintos campos.

Por ejemplo, podemos tener a un terapeuta de Reiki que utiliza una variante occidentalizada y catolicocéntrica donde incorpora ángeles, santos o ideas de seres superiores que forman parte de la doxa católica o cristiana. Esto no solo nos ayuda a poder identificar la creatividad del sujeto creyente y el proceso de construcción de su identidad religiosa, sino que también nos ayuda a delimitar los elementos que son constantes o en otras palabras permanentes y que son mas susceptibles a perdurar en la estructura elaborada por el sujeto pero que no están exentos de cambios o re-interpretaciones que claro son muy personales y singulares.

El eje numero tres se amalgama con el eje dos ya que al revisar la religión primaria de socialización abrimos el espacio para construir por medio de la narrativa la trayectoria espiritual del sujeto si bien esto puede tener concordancias con el ejercicio realizado en la tesis de maestría, aquí el análisis de la trayectoria se concentra en identificar los puntos clave, epifanías o *turning points* en la trayectoria del sujeto que nos permiten comprender como se ha ido conformando como sanador o terapeuta espiritual.

Es en las visiones, sueños, eventos traumáticos, procesos de duelo o pérdidas donde el sujeto encuentra un sentido y este lo traduce como un llamado para comenzar su búsqueda espiritual. Ello resulta interesante porque nos ayuda a comprender como los elementos que se ubican en los ejes 1 y 2 de la entrevista son utilizados para interpretar esta serie de eventos significativos y pasan a cobrar otro sentido para convertirse en uno de los factores principales de la estructura de la personalidad del sujeto mismo que puede tener influencia sobre otros.

Los ejes 4 y 5 también se encuentran conectados el tratamiento de la enfermedad - mantenimiento de la salud y parafernalia buscan ubicar al sujeto en uno de los 3 grupos que

han sido identificados en el trabajo de cambio. El tipo de terapia alternativa que utilizan como terapia base se convierte en el eje articulador de todo el discurso religioso o sanador del sujeto, aquí podemos identificar un grupo que es estrictamente biomédico (que incluyen medicina tradicional) su discurso se centra en hablar sobre células, minerales, fisiología, anatomía y predisposición genética para la enfermedad.

Tenemos otro grupo que es estrictamente religioso o espiritual, ellos optan por hablar de energía, emociones, pensamientos y vivencias interpretadas como pruebas o desafíos de una energía o consciencia superior. Y por último tenemos un grupo donde estas dos fronteras no pueden ser identificadas y también presentan cierta aversión por las categorías, generalidades, y a veces por ciertos elementos de los dos primeros grupos, en otras palabras, no están completamente de acuerdo con ciertos elementos de la biomedicina y por otro lado tampoco están de acuerdo con ciertas ideas que pueden ser consideradas como restrictivas del pensamiento religioso.

Lo anterior no quiere decir que los sujetos no encuentren la armonía perfecta o el balance entre estas dos formas de leer la realidad, lo que quiero ilustrar es que a pesar de que estamos hablando de sujetos que se permiten transitar entre diversos campos con un poco más de libertad, siempre existirá un esquema de ideas base que articulan el resto del pensamiento del sujeto mismo. Es importante mencionar que lo anterior es solo una posible interpretación y que será presentado de forma más precisa o fundamentada en el análisis de los datos de campo.

Región de estudio

El área que comprende este estudio está circunscrita a la ciudad de Tijuana, Baja California, lugar donde se comercializan diversos productos esotéricos y se prestan servicios de la terapéutica holística. La región fue seleccionada para el estudio debido a los hallazgos de la tesis de maestría y a las importantes interconexiones que existen entre los grupos practicantes del *New Age* en California y en México —especialmente en Tijuana-, así como por la

circulación constante de productos y servicios vinculados al “mercado del bienestar”. El estudio fue realizado durante el periodo 2019-2022.

En Tijuana la presencia de centros privados que proveen terapias alternativas y complementarias, aunque empezaron a tener mayor visibilidad desde la década de 1990, la diversificación de ofertas terapéuticas para atender problemas de salud aumentó de manera significativa a principios del milenio en curso. Lo anterior puede tener relación con una mayor presencia de este tipo de prácticas en el ámbito público, por medio de la prensa, los medios televisivos y eventos colectivos que permitieron su visibilización y difusión entre los habitantes de la ciudad. (Olivas, 2018, pág. 198)

En la actualidad, algunos de los centros establecidos son La Casa Dakini, Casa Plena, La Casa de los Arcángeles, Escuela de la Madre Tierra, La Gran Fraternidad Universal, Brahma Kumaris, Yoga Life Plus y Villa Holística, entre otros. Estos espacios, además de ofrecer terapias centradas en reiki, biomagnetismo, aromaterapia, flores de Bach, elixires aztecas, herbolaria, terapia con cuarzos, biodecodificación, biomagnetismo, acupuntura, masoterapia, musicoterapia, lectura angelical así como talleres de superación personal, meditación, mindfulness, yoga y tai chi, también ofrecen diversos talleres que tienen el propósito de desarrollar en los asistentes habilidades tanto para la autosanación como para llevar a cabo estas terapias de sanación con otras personas. De tal manera que no sólo actúan como espacios para la atención, sino también para la formación de futuros terapeutas o sanadores bajo sus propios criterios de legitimación. (Olivas, 2018, págs. 198-199)

Como se ha mencionado en apartados anteriores la ciudad de Tijuana se caracteriza por un constante flujo de personas en ambos lados de la frontera, una de las principales actividades que distinguen a la ciudad es el turismo médico, ciudadanos del estado de california cruzan la frontera para buscar atención médica, dental y recientemente también espiritual. Una de las razones es que los servicios de terapias alternativas, masajes terapéuticos, terapias de imanes lecturas de tarot, son más accesibles para ellos de este lado de la frontera. La Expo Cósmica es un evento que ha logrado en cierta medida reunir a la comunidad holística de los dos lados de la frontera esto favorece la creación de lazos entre la comunidad holística del estado de california y de la ciudad de Tijuana y por consecuencia el

flujo de diversos objetos o saberes lo cual hace de la ciudad de Tijuana un campo interesante y significativo para el análisis del campo de la salud alternativa.

Consideraciones éticas

Durante el desarrollo del presente estudio surgieron algunos aspectos éticos a considerar, los cuales se relacionan con lo siguiente: Durante la formulación de la pauta de entrevista se hizo evidente algunos de los contenidos de los ejes de entrevista que eran necesarios de abordar podían eventualmente abrir temas conflictivos para los/as entrevistados, por lo que junto con asegurar la privacidad y la confidencialidad algunos de los nombres de los involucrados, fueron sustituidos por unos ficticios a solicitud del colaborador. Para efectos de la investigación, también se elaboró una carta de consentimiento informado (ver Anexo 3) la cual fue presentada o enviada de forma electrónica a los entrevistados antes del inicio de las respectivas grabaciones de sus entrevistas.

CAPÍTULO 2.

EXPLORANDO EL HORIZONTE RELIGIOSO EN LA CIUDAD DE TIJUANA

Introducción

Este capítulo se centrará en ilustrar los diversos elementos que conforman el horizonte religioso tan diverso que se aprecia en la ciudad de Tijuana. Este breve recorrido por el contexto de la ciudad donde se realizó el estudio busca rescatar los elementos más relevantes que conforman el horizonte religioso de la misma y que nos permitirá comprender las importantes interconexiones que existen entre los diversos grupos religiosos en Baja California, especialmente en Tijuana, así como por la circulación constante de productos y servicios vinculados al “mercado del bienestar” en la frontera norte mexicana. Presentaremos también algunos antecedentes de su desarrollo en la región sur de ese estado del país vecino.

En Tijuana es palpable la necesidad de inventar tradiciones. Detrás de esta inquietud yace la pretensión de perfilar una imagen de la ciudad contrapuesta a las representaciones peyorativas que históricamente le han sido endilgadas. Por lo común, las representaciones sobre Tijuana proyectadas al interior y exterior de la comunidad, la sitúan como un espacio latente para el florecimiento de un amplio abanico de hechos ilícitos y actos proscritos en lo moral, lo ético y lo jurídico. La ciudad es blanco de leyendas que gustan de describirla como un imán concupiscente, dotada de un magnetismo capaz de atraer un enjambre de sibaritas dispuestos a reproducir las experiencias que la han edificado como escenario habitual del escándalo moral y la nota roja. (Ruíz Ríos, 2009)

La representación del espacio urbano de Tijuana en la actualidad busca alejarse de las proyecciones de espacio plagado por lo profano, aún cuando existen nuevas formas de representar a la ciudad e iniciativas implementada por el estado como la creación del distrito gastronómico, que buscan mostrar la otra cara de Tijuana no es sencillo extirpar del imaginario colectivo los estereotipos heredados que resaltan los aspectos históricos negativos que nutren al colectivo de representaciones simbólicas en que se subrayan las características de una ciudad fronteriza que se comporta hostil con desposeídos y marginados.

Tijuana es la ciudad fronteriza que a lo largo del siglo XX más se describió con epítetos peyorativos de ciudad del caos, del vicio, del crimen organizado, del narcotráfico, de la barbarie, de la prostitución, de la violencia, de la pobreza, de la incultura y de la corrupción. Estos calificativos han sido impuestos por una tradición establecida desde los centros de poder mexicano y estadounidense. Igualmente se ha señalado en repetidas ocasiones que estos calificativos han sido los encargados de crear la “leyenda negra” sobre la ciudad fronteriza. (Martínez, s.f.)

El campo religioso en Tijuana

La ciudad de Tijuana se funda el 11 de julio de 1889, pero es hasta 1953 que es considerada municipio, al crearse un año antes, el estado de Baja California (Gobierno del Estado de Baja California, 2018). A pesar de haberse fundado a finales del siglo XIX, es hasta mediados del siglo XX cuando los habitantes de la ciudad pueden contarse en decenas de miles (INEGI, 2018) y la ciudad comienza a tener un funcionamiento más complejo (Ramírez Macías, 2019).

Tijuana figura entre los diez municipios de mayor tamaño poblacional de todo el país y junto con Ciudad Juárez son los de mayor dinamismo económico y poblacional de toda la frontera norte. Un rasgo que caracteriza a Tijuana es su gran diversidad sociocultural, ya que su trayectoria poblacional ha estado invariablemente ligada a la migración. En la década de 1970, Tijuana ocupó un lugar importante en la dinámica poblacional urbana del norte de México, ya que en sólo 30 años su población se multiplicó en 700 por ciento. Esta frontera se convirtió en un importante lugar de paso para inmigrantes, pero también en el destino final de miles de personas. La falta de planeación urbana y dotación de servicios públicos continuó siendo uno de los principales problemas para este municipio (Hernández, 2013)

De acuerdo con Hernández, el crecimiento poblacional de Tijuana puede deberse a muchos factores: la proximidad con el país más poderoso del mundo y su atractivo mercado, el crecimiento de la industria maquiladora, la migración de quienes buscan pasar “al otro

lado”, pero no lo logran, o los deportados que deciden, voluntaria o involuntariamente, establecer su residencia en la ciudad. Tanto los habitantes nativos como los migrantes fueron adaptándose a las condiciones del territorio para establecer sus viviendas, así lo hicieron también católicos y creyentes de otras confesiones religiosas con la edificación de templos y centros de culto en su arribo a esta ciudad fronteriza.

A diferencia de otras regiones, en el norte, la centralidad religiosa no giró en torno al catolicismo, este carácter pluriconfesional de la vida religiosa fue una de las características que distinguieron a Tijuana desde sus inicios. (Hernández, 2015). Los estudios de Hernández hacen mención que, desde una época temprana, fueron arribando inmigrantes de diferentes nacionalidades y credos, como armenios, judíos y chinos, quienes expresaron de distintas formas su religión, compartían su vida espiritual y sus espacios de culto en un mismo territorio. Es así que se entiende que “la identidad fronteriza requiere de una apertura capaz de integrar costumbres, actitudes, estilos de vida y culturas regionales llegadas a formar parte de Tijuana. (Hernández, 2015)

La multiculturalidad y heterogeneidad social de la ciudad de Tijuana se expresa también en la recreación de prácticas religiosas, cuya característica principal es el nuevo papel que asumen algunos elementos de la religiosidad popular católica. En el otro extremo del territorio, y en colindancia con Baja California Sur, las expresiones de fe se han hecho por sí solas, sin la intervención de la Iglesia Católica y con poblaciones aisladas insertadas en medio de un extenso desierto (Galaviz, 2005 citado en Hernández, 2015).

A diferencia de otras regiones de nuestro país, Tijuana cuenta con una historia que está en constante construcción, tradiciones que se gestan y actualizan constantemente, una memoria que se nutre día con día lo cual inserta al sujeto creyente en una narrativa que alude al eterno presente, no a un pasado colonial lleno de simbolismos, tradiciones, ritos, usos y costumbres de una mexicanidad tradicional sino a un pasado difuso, laxo y lleno de interrogantes, de especulaciones, de historias que cuentan con cientos de versiones, todo ello insertado en los esquemas cognitivos del sujeto creyente le permite el realizar ensamblajes,

el transitar entre creencias buscando en aras de la inmediatez una solución a los problemas que le aquejan.

El campo religioso de la ciudad de Tijuana se caracteriza por una fluidez y poca o casi nula relevancia social de las instituciones religiosas dentro de algunos sectores de la población, sin embargo en Tijuana la religión predominante es la Católica con 1 millón 152 mil 683 personas que declararon identificarse con éste rito, lo que representa el 73.87% de la población. Mientras la religión con menos feligreses es la Judaica con tan solo 623 que declararon seguir dicha creencia. (IMPLAN¹¹, 2014).

La ciudad de Tijuana cuenta con una serie de particularidades que la convierten en el espacio idóneo donde diversos tipos de creencias se encuentran y se redefinen a sí mismas, Alberto Hernández (2000) logra identificar que la zona que comprende el estado de Baja California y Sonora son espacios donde existe un cambio religioso elevado, esto nos permite suponer que a pesar de una gran influencia por parte de la Iglesia Católica, el espacio que comprende la ciudad de Tijuana es un espacio que cuenta con la dinámica social adecuada para facilitar el cambio religioso.

¹¹ Fuente: boletín informativo “sociedad en movimiento” del Instituto Metropolitano de Planeación de Tijuana (IMPLAN), no se han encontrado datos actualizados lo cual sugiere que el instituto no ha explorado nuevamente la variable de la religión en la ciudad de Tijuana.



Mapa1: Fuente: Elaborado por Alberto Hernández y Carlos V. Ruelas, basado en los datos del proyecto “Perfiles y tendencias del cambio religioso en México 1950-2000 (Base NE)”, a partir de los CGP y V, INEGI 1950-2000. Encuesta Nacional sobre Creencias y Prácticas Religiosas en México ENCREER/RIFREM 2016

Siendo Tijuana una ciudad muy joven donde la mayoría de sus habitantes son migrantes los procesos que se dan desde las esferas religiosas son muy particulares. La tendencia a la erosión de las estructuras y la fragmentación de las mismas permite que el sujeto creyente adopte nuevas formas de creer y de aproximarse con la espiritualidad, la individuación de la creencia propuesta por Hervieu-Léger centrada en la tradición y la memoria resulta un poco problemática para poder explicar los procesos que vive el sujeto creyente Tijuanaense. (Valdez, 2018)

143 mil 454 personas declararon no seguir ninguna religión, mientras que 31 mil 541 personas no especifican ninguna religión. 2 mil 20 personas no pertenecen a ninguna religión judeo-cristiana, y estas distribuciones de preferencia se repiten entre grupos de género y de edad. Sin embargo el porcentaje de practicantes de religiones bíblicas diferentes a las evangélicas es ligeramente superior entre las mujeres, 39.69% contra 35.89% de hombres, lo que significa alrededor de 5 mil personas. El caso contrario ocurre entre los hombres y su preferencia por no practicar alguna religión o no especificar la religión que practican. En el

primer caso existe diferencia notable entre géneros, de hasta 6%, es decir 22 mil hombres más que las 60 mil mujeres no practican una religión; mientras que 2 mil hombres (1%) no especifica a que religión pertenecen. (IMPLAN, 2014)

El INEGI registra un solo rito católico y un judaico, sin embargo distingue cuatro sociedades religiosas para los Protestantes y Evangélicos:

Religiones	Número de adeptos
Históricas	7,174 adeptos
Pentecostales y Neopentecostales	32,934 adeptos
Iglesia del Dios Vivo, Columna y apoyo de la verdad, La luz del mundo	4,463 adeptos
Adventistas del séptimo día	7,302 adeptos
Iglesia de Jesucristo de los santos de los últimos días (mormones)	7, 259 adeptos
Testigos de Jehová	41,416 adeptos
Otras evangélicas	129,273 adeptos

Tabla 4: sociedades religiosas en Tijuana, elaboración propia con datos del IMPLAN, 2014

Además considera aquellas personas que tienen otras religiones (2 mil 20 personas); aquellos que no especifican su religión (31 mil 541 observaciones); y los casos en los que el encuestado dice no tener religión (143 mil 454 personas, 9.2% de la población total). En Tijuana existen 241 predios dedicados al culto, práctica o administración religiosa distribuidos en las diferentes delegaciones que componen el municipio. La delegación que más espacios dedicados a ello es Centro que contabiliza un total de 38 iglesias, mientras que la delegación Cerro Colorado solo registró 18 predios para la práctica de cultos religiosos.

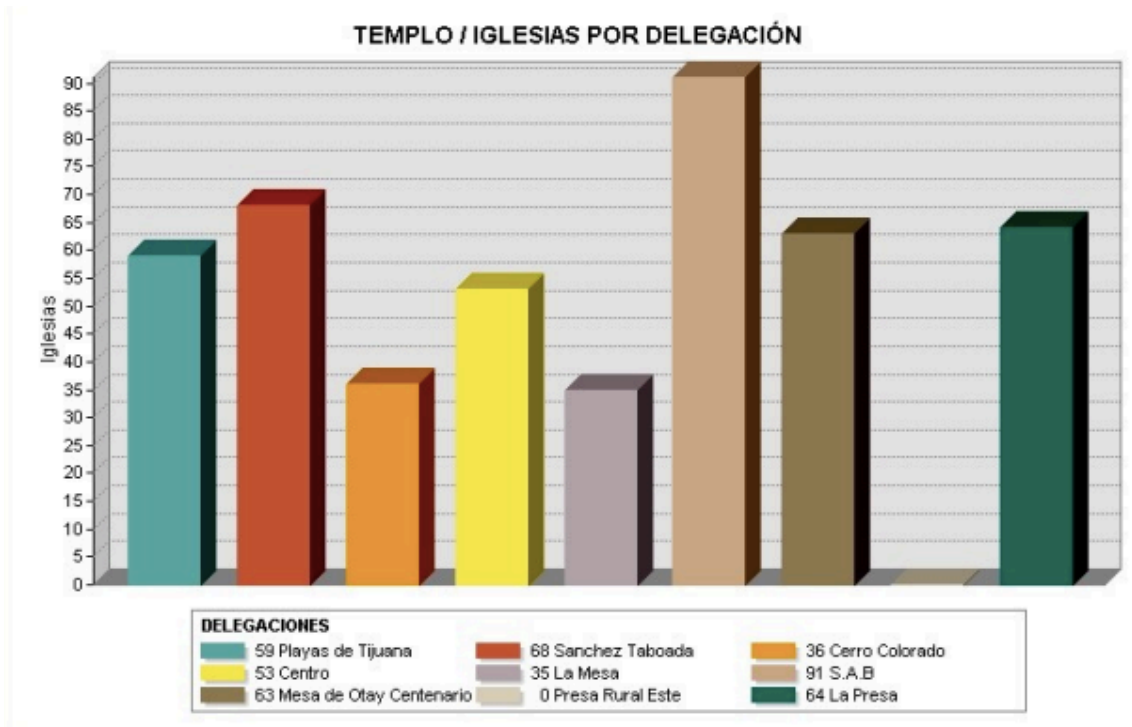


Tabla 5 : Fuente: Teplo – iglesias por delegación, IMPLAN con base en el catastro municipal, 2014

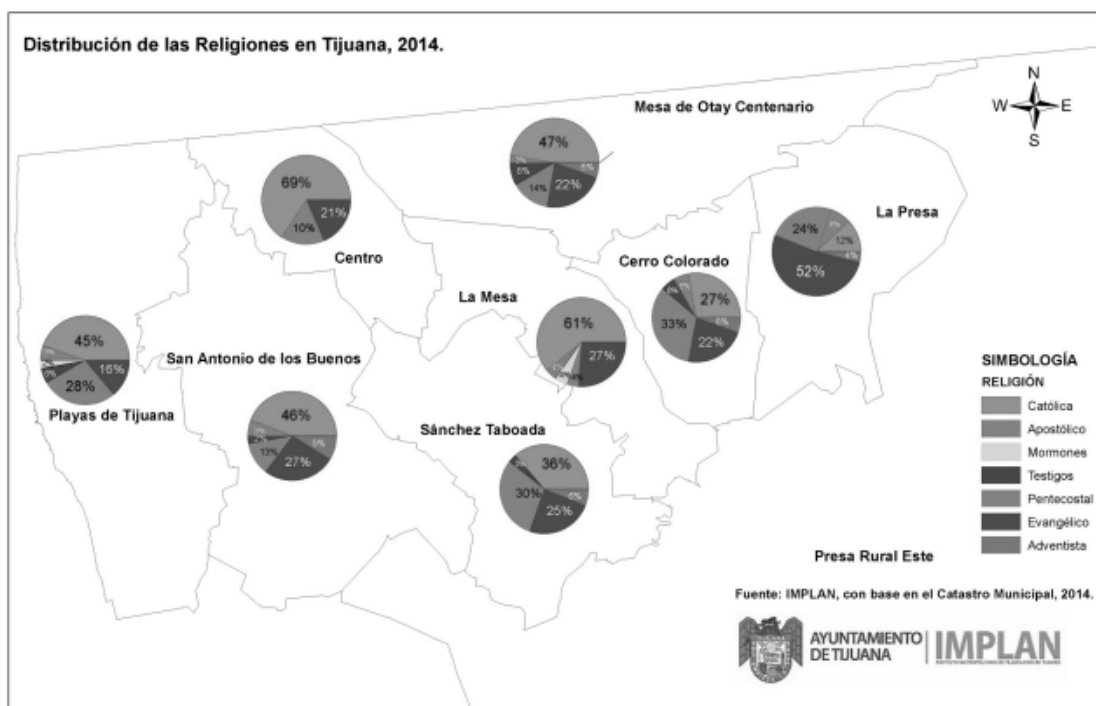
Distribución de las iglesias en Tijuana

A diferencia de otras regiones de nuestro país, Tijuana cuenta con una historia que está en constante construcción, tradiciones que se gestan y actualizan constantemente, una memoria que se nutre día con día lo cual inserta al sujeto creyente en una narrativa que alude al eterno presente, no a un pasado colonial lleno de simbolismos, tradiciones, ritos, usos y costumbres de una mexicanidad tradicional sino a un pasado difuso, laxo y lleno de interrogantes, de especulaciones, de historias que cuentan con cientos de versiones, todo ello insertado en los esquemas cognitivos del sujeto creyente le permite el realizar ensamblajes, el transitar entre creencias buscando en aras de la inmediatez una solución a los problemas que le aquejan.

La ciudad de Tijuana se caracteriza por tener un constante flujo migratorio nacional e internacional, impulsado en parte por su cercanía con Estados Unidos. Desde su fundación esto le ha impreso a la ciudad un dinamismo económico, social y cultural que se da a partir de la circulación tanto de bienes como de la población en la región fronteriza. En Tijuana la

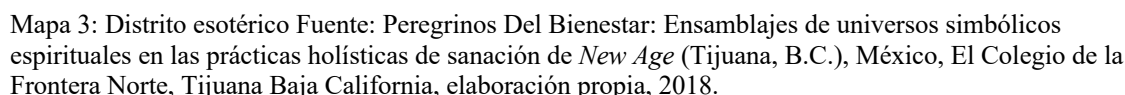
presencia de centros privados que proveen terapias alternativas y complementarias, que empezaron a tener mayor visibilidad desde la década de 1990. La diversificación de ofertas terapéuticas para atender problemas de salud se ha aumentado de manera significativa a principios desde el inicio del milenio en curso. Lo anterior puede tener relación con una mayor presencia de este tipo de prácticas en el ámbito público, por medio de la prensa, los medios televisivos y eventos colectivos que permitieron su visibilización y difusión entre los habitantes de la ciudad. (Olivas, 2018).

La delegación con más Iglesias/Templos es la del Centro con 38 predios dedicados a ello, 26 católicos, 9 evangélicos y 4 pentecostales; seguido de Mesa de Otay Centenario con 36 Iglesias/Templos con 17 iglesias católicas, 8 evangélicos y 5 pentecostales. Para ambos casos el resto lo componen las otras religiones. Es importante resaltar que aunque 5 de las 8 delegaciones con predios dedicados a culto o práctica religiosa, tienen un dominio de iglesias católicas, con promedio alrededor de 50% de sus templos por delegación dedicados a este culto; esto no sucede así en Sánchez Taboada, Cerro Colorado y La Presa, donde domina la religión evangélica y pentecostal que en promedio abarcan entre 50 y 70% de los templos de estas delegaciones. . (IMPLAN, 2014)



Mapa 2: Distribución de las religiones en Tijuana. Fuente IMPLAN, boletín informativo, religión 2014

Como o se puede apreciar la mayor distribución de iglesias católicas se encuentra en la misma zona que corresponde al “distrito esotérico” que fue identificado en la investigación realizada en el 2018. Ver figura



56

Botánicas y centros holísticos: el mercado de bienes de salvación



Imagen 2: Izquierda Catedral de la ciudad, derecha “El remedio”, centro botánico, Tijuana.



Uno de los principales centros botánicos o “naturistas” como se hacen llamar de la ciudad es el “El Remedio” dicho establecimiento se encuentra en la zona centro de la ciudad, justo en contraesquina de la catedral de la ciudad, este centro se caracteriza por tener una gran

Imagen 3: El remedio, centro botánico, interior, Tijuana

variedad de productos y de al mismo tiempo ofertar diversos tipos de servicios a sus clientes como limpias o asesoría espiritual.

Los centros botánicos como este se convierten es espacios donde convergen diversos sistemas de creencias a su vez son un punto de encuentro para personas que consumen estos tipso de productos, muchos de ellos van en busca de materiales necesarios para algun ritual, ceremonioa de iniciación o para talleres o retiros espirituales .

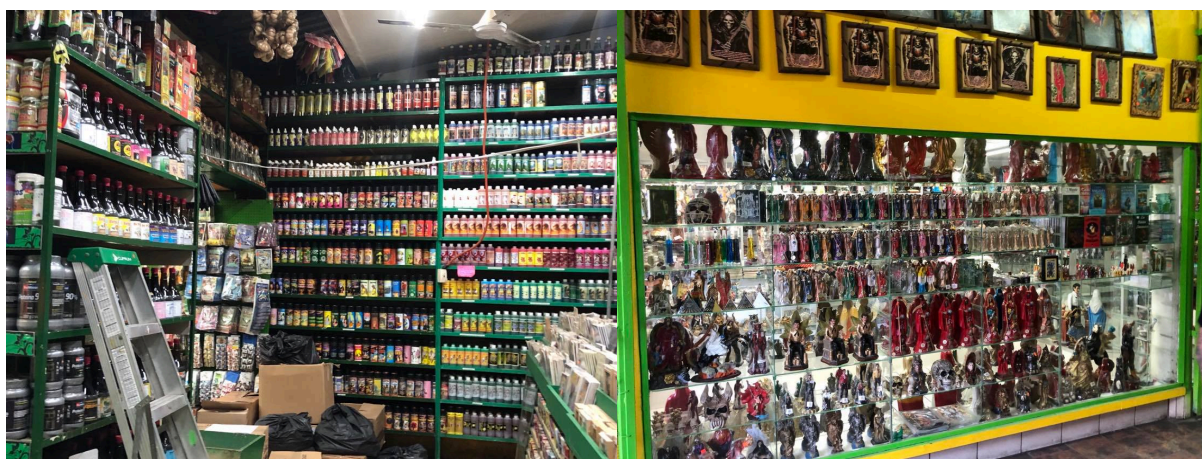


Imagen 4: Aceites, infusiones, escencias e imágenes, El remedio centro botánico, Tijuana

Estos espacios son pieza clave para comprender como se encuentra conformado el horizonte religioso de la ciudad de Tijuana. Fabián Jiménez, 2019 distingue la botánica-iglesia de las botánicas natura-espirituales y mágico-espirituales que se presentan en tres modalidades (esotérica, religiosa y comercial) que hacen posible su operación dentro del mercado de bienes de salvación. La primera modalidad, la comercial depende de una estructura administrativa al interior de la botánica y es la que se sujeta al sistema capitalista para que se pueda articular un cluster en determinados lugares de las ciudades. El tipo de solidaridad que implica la adquisición de productos o el uso de servicios está sujeto al modelo económico del lugar, a costos y precios.

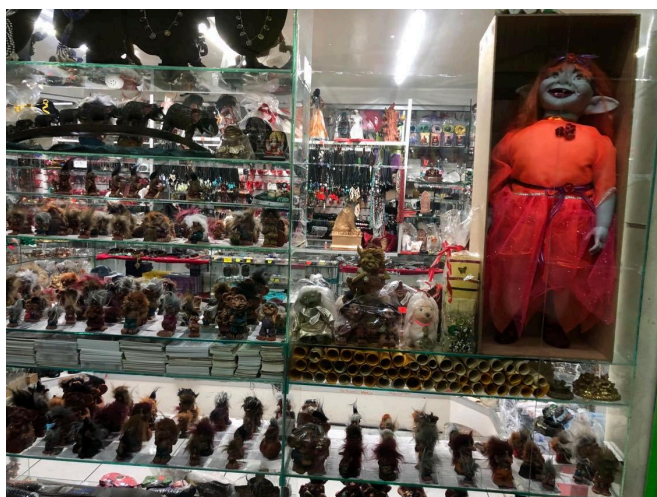


Imagen 5: Duenes y Orishas, El remedio centro botánico, Tijuana.

El autor menciona que la modalidad esotérica se sostiene de la espiritualidad de las personas. El negocio de la sanación mágico-espiritual corresponde a una relación entre el sanador y el enfermo. Los servicios espirituales, a diferencia de los productos, son los sujetos al capitalismo cognitivo-cultural y dependen en

gran medida de la creatividad del sanador para sostener la dinámica de curación de malestares físicos y espirituales. Si bien es cierto que esta modalidad la pueden compartir las botánicas con los centros holísticos, destacan debido a que las consultas espirituales no son grupales, la ritualidad es individual y no se conforman colectividades. Es una especie de “consultorio particular” (Fabián, 2019).



Imagen 6: Ochun Kole, centro naturista, Tijuana

La tercera modalidad nos habla de un desplazamiento de la religiosidad al campo de la espiritualidad. En suma, a las dos primeras modalidades, la religiosa es una forma en que la botánica se manifiesta en función de colectividades...

La organización no únicamente es administrativa como tampoco se trata de relaciones individuales. Los servicios religiosos que se ofrecen en una botánica como determinados espacios dentro del lugar para llevar a cabo rituales son llevados a cabo en grupo. No son terapias grupales holísticas o algo similar, sino préstamos de los servicios religiosos del catolicismo popular principalmente. (Fabián, 2019).



Imagen 7: Botánica universal, centro holístico, espiritual y esotérico, Tijuana

Las botánicas y los centros holísticos, espirituales y esotéricos solo son una parte de este gran rompecabeza que conforma la oferta terapéutica de la ciudad. Representan una especie de farmacia donde los sujetos acuden a adquirir diversos productos que no pueden encontrar en otros establecimientos. Ello nos permite comprender los universos simbólicos a los que un sanador tiene acceso y quizás estas botánicas y centros también perfilen en mayor o menor medida el estilo de cada sanador.

Medicina Alternativa y Complementaria

El *National Cancer Institute* (NCI)¹², en los Estados Unidos, utiliza el término *complementary and alternative medicine* (medicina alternativa y complementaria siglas CAM) para identificar productos médicos y prácticas que no forman parte de la atención médica estándar (hégemonica) el enfoque principal para el uso de estas alternativas terapéuticas se concentra en los pacientes de oncología (pacientes de cáncer) de acuerdo con el NCI. Las personas con cáncer pueden usar la medicina alternativa complementaria para:

- Ayudar a sobrellevar los efectos secundarios de los tratamientos contra el cáncer, como náuseas, dolor y fatiga
- consolarse y aliviar las preocupaciones del tratamiento del cáncer y el estrés relacionado
- como estrategia para sentir que están haciendo algo para ayudar con su propio cuidado
- Tratar o curar su cáncer

A su vez el NCI (2022) distingue la medicina alternativa y complementaria de otras formas de medicina y también se encarga de definir cada una de ellas así como los modelos de atención de la siguiente manera:

La medicina integrativa: es un enfoque de atención médica que combina la medicina convencional con prácticas de CAM que han demostrado a través de la ciencia que son

¹² *Complementary and alternative medicine (CAM)*. (2022, March 21). National Cancer Institute. <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/cam>

seguras y efectivas. Este enfoque a menudo enfatiza las preferencias del paciente e intenta abordar los aspectos mentales, físicos y espirituales de la salud.

La medicina convencional: es un sistema en el que los profesionales de la salud que tienen un M.D. (licenciatura en medicina) o D.O. (doctor en osteopatía), estos se enfocan en tratar los síntomas y las enfermedades mediante el uso de medicamentos, radiación o cirugía. También lo practican otros profesionales de la salud, como enfermeras, farmacéuticos, asistentes médicos y terapeutas (terapeutas físicos). También puede denominarse medicina alopática, biomedicina, medicina occidental, tradicional u ortodoxa. Algunos profesionales de la atención médica convencional también son profesionales de medicina alternativa complementaria.

La atención médica estándar: es un tratamiento que los expertos médicos aceptan como un tratamiento adecuado para un determinado tipo de enfermedad y que es ampliamente utilizado por los profesionales de la salud. También llamadas mejores prácticas, estándar de atención y terapia estándar.

La medicina complementaria: se usa junto con el tratamiento médico estándar, pero no se considera por sí misma como un tratamiento estándar. Un ejemplo es el uso de la acupuntura para ayudar a disminuir algunos efectos secundarios del tratamiento del cáncer.

Se utiliza *la medicina alternativa* en lugar del tratamiento médico estándar. Un ejemplo es usar una dieta especial para tratar el cáncer en lugar de medicamentos contra el cáncer recetados por un oncólogo. Se han realizado menos investigaciones para la mayoría de los tipos de medicina alternativa.

Tipos de Medicina Complementaria y Alternativa

El NCI propone un listado de diversas terapias alternativas. Las personas pueden usar el término "natural", "holístico", "remedio casero" o "medicina oriental" para referirse a la CAM. Sin embargo, los expertos suelen utilizar cinco categorías para describirlos:

Terapias mente-cuerpo

Este tipo de terapias combinan el enfoque mental, la respiración y los movimientos corporales para ayudar a relajar el cuerpo y la mente. Algunos ejemplos son:

- *meditación*: respiración enfocada o repetición de palabras o frases para calmar la mente y disminuir los pensamientos y sentimientos estresantes.
- *biofeedback*: mediante el uso de máquinas especiales, el paciente aprende a controlar ciertas funciones corporales que normalmente están fuera de nuestro conocimiento (como la frecuencia cardíaca y la presión arterial).
- *hipnosis*: un estado similar al trance en el que una persona se vuelve más consciente y se enfoca en ciertos sentimientos, pensamientos, imágenes, sensaciones o comportamientos. Una persona puede sentirse más tranquila y abierta a sugerencias para ayudar en la curación.
- *yoga*: antiguo sistema de prácticas utilizado para equilibrar la mente y el cuerpo a través de estiramientos y posturas, meditación y respiración controlada
- *tai chi*: una forma de ejercicio suave y meditación que utiliza series lentas de movimientos corporales y respiración controlada
- *imaginación (imágenes mentales)*: centrarse en imágenes positivas en la mente, como imaginar escenas, imágenes o experiencias para ayudar al cuerpo a sanar
- *salidas creativas*: intereses como el arte, la música o la danza

Prácticas de base biológica

Este tipo de CAM usa cosas que se encuentran en la naturaleza.

- *vitaminas*: nutrientes que el cuerpo necesita en pequeñas cantidades para funcionar y mantenerse saludable
- *suplementos dietéticos*: productos agregados a la dieta que pueden contener ingredientes como vitaminas, minerales y hierbas, por nombrar algunos
- *botánicos*: plantas o partes de plantas. Un tipo es el cannabis.
- *alimentos o dietas especiales*
-

Prácticas manipulativas y basadas en el cuerpo

Estos se basan en trabajar con una o varias partes del cuerpo.

- *terapia de masaje*: una terapia en la que se amasan, frotan, golpean y acarician los tejidos blandos del cuerpo
- *terapia quiropráctica*: un tipo de manipulación de la columna vertebral, las articulaciones y el sistema óseo
- *reflexología*: un tipo de masaje en el que se aplica presión en puntos específicos de los pies o las manos, que se cree que coinciden con ciertas partes del cuerpo

Sanación energética

La sanación energética se basa en la creencia de que una energía vital fluye a través del cuerpo. El objetivo es equilibrar el flujo de energía en el paciente, entre ellos se ubican los siguiente:

- *reiki*: colocar las manos ligeramente sobre o justo encima de la persona con el objetivo de guiar la energía para ayudar a la propia respuesta de curación de la persona
- *toque terapéutico*: mover las manos sobre los campos de energía del cuerpo o tocar suavemente el cuerpo de una persona

Sistemas médicos completos

Estos son sistemas de curación y creencias que han evolucionado con el tiempo en diferentes culturas y partes del mundo.

- *Medicina ayurvédica*: un sistema de la India en el que el objetivo es limpiar el cuerpo y restaurar el equilibrio del cuerpo, la mente y el espíritu. Utiliza dieta, hierbas medicinales, ejercicio, meditación, respiración, fisioterapia y otros métodos.
- *Medicina tradicional china*: basada en la creencia de que el qi (la energía vital del cuerpo) fluye a lo largo de los meridianos (canales) del cuerpo y mantiene en equilibrio la salud espiritual, emocional, mental y física de una persona. Su objetivo es restaurar el equilibrio del cuerpo entre dos fuerzas llamadas yin y yang. La acupuntura es una práctica común en la medicina china que consiste en estimular ciertos puntos del cuerpo

para promover la salud o para disminuir los síntomas de enfermedades y los efectos secundarios del tratamiento.

- *medicina naturopática*: un sistema que evita las drogas y la cirugía. Se basa en el uso de agentes naturales como el aire, el agua, la luz, el calor y el masaje para ayudar al cuerpo a curarse a sí mismo. También puede utilizar productos a base de hierbas, nutrición, acupuntura y aromaterapia.

Las clasificaciones presentadas anteriormente resultan de gran ayuda para poder comprender agrupar el gran número de terapias alternativas y complementarias que existen, los sanadores espirituales utilizan diversos tipos terapias, muchas veces todas tienen una base energética y se pueden ubicar dentro de los sistemas de sanación energética, sin embargo a su vez también pueden utilizar métodos pertenecientes a otros sistemas e inclusive combinarlos con métodos de la medicina convencional.

El campo médico en su clasificación más simple podría dividirse en dos subcampos el de la medicina clínica y el de la medicina alternativa a su vez estos dos subcampos se dividen en otros, es importante mencionar esto ya que en el espectro de la medicina alternativa como podemos observar existen diversos tipos de aproximaciones, los sujetos que formaron parte de este estudio podrían ubicarse dentro de la medicina alternativa en el extremo de la sanación espiritual, y es importante mencionar esto ya que ellos mismos realizan distinciones entre un médico o terapeuta naturista y uno energético, la forma en que ellos mismos se identifican determina el tipo de terapias alternativas que este puede utilizar. A continuación estaremos presentando la oferta terapéutica holística de la ciudad de Tijuana así como las diversas terapias alternativas y complementarias que se pueden encontrar en la ciudad.

La oferta terapéutica holística en la ciudad de Tijuana



Imagen 8: Promocional Expo Holistika Binacional (Expo cósmica)
Tijuana, 2019

No solo la ciudad de Tijuana por sus particularidades geográficas y socio-históricas le presenta al sujeto creyente un horizonte flexible para el ejercicio espiritual, sino que también son los flujos constantes de información de las nuevas tecnologías lo que dota al sujeto de una capacidad de decisión y de acción que en otros momentos sería casi imposible de concebir.

En 2007 se llevó a cabo por primera vez un evento denominado “Expo Cósmica” dicho evento organizado por el centro holístico “Casa de los Arcángeles”. Este evento se realiza anualmente y ha logrado extenderse a otras ciudades de Baja California, California y la Ciudad de México. En este evento diversos expositores dan a conocer y ofrecen terapias alternativas, así como productos de consumo espiritual, entre las ofertas terapéuticas pueden encontrarse las relativas a la astrología, terapias angelicales, cirugías espirituales, contacto extraterrestre, armonización energética, entre otras. También convoca a diversos terapeutas alternativos nacionales e internacionales para impartir conferencias y talleres centrados en temas metafísicos, esotéricos, holísticos y espirituales desde la perspectiva de los organizadores. (Olivas, 2018, pág 198)

Podemos decir que el campo religioso, en esta zona del país, cuenta con una pluralidad significativa de concentraciones de expresiones con sus respectivas agrupaciones e influencias culturales. Al lado la presencia y gestión de la Iglesia Católica, se practican religiones de grupos migrantes que pueden ser bien más reducidas y variadas aportan elementos para el desarrollo de otras formas sincretizadas de religiosidad. La ciudad de Tijuana es significativa debido a los grandes flujos migratorios que traen consigo otras de formas de expresiones religiosas emergidas (por ejemplo, el vudú con la migración de haitianos) que se adaptan y reconfiguran en las condiciones sociales de la región.

Durante la última Expo Cósmica 2018 (Holística) realizada en la ciudad de Tijuana por medio de la Casa de los Arcángeles en el Centro Cultural de Tijuana (CECUT) se pudo apreciar un cambio significativo en los productos y servicios que habían sido ofertados en ediciones pasadas. Anteriormente esta plataforma era un espacio solo para personas que se centraban dentro del campo de lo holístico o lo alternativo, sin embargo, en la nueva edición se pudo apreciar la presencia de agentes vinculados con la biomedicina o que buscaban complementar los saberes espirituales con lo biomédico.

El énfasis del evento es en la terapias alternativas y la venta de cuarzos, aceites esenciales, canalizadores y otras herramientas para el ejercicio de lo espiritual y lo alternativo, la Expo Cósmica u Expo Holistika en las ediciones pasadas tuvo un giro interesante donde comenzaron a integrar diversos productos y servicios que podrían ser entendidos como pertenecientes a la medicina hegemónica o institucionalizada, como evidencia de ello tenemos dos imágenes de panfletos recabados en las primeras etapas del trabajo de campo (Ver imágenes 9 y 10)

La oferta de productos y servicios es pensada para dos tipos de públicos, por un lado, tenemos uno que se encuentra familiarizado con el lenguaje biomédico, y otro que busca una alternativa un tanto más “natural”. podemos apreciar también que la paleta de colores utilizada en cada uno de los casos hacen alegoría a los colores que son más utilizados en el

campo de la medicina y utilizan palabras que de cierta forma dotan de estatus biomédico a los servicios que presentan, pero sin perder el carácter holístico o alternativo.

Por un lado, como primer ejemplo tenemos al American Bio Dental Center que promueve una “*Holistic Dental Alternative*” y dentro de sus servicios podemos apreciar que ofertan *holistic surgical procedures*, *Bio-compatible Dental Materials*, y algo también curioso es una *environmentally friendly office*.



Imagen 9: American Bio Dental center, services Tijuana, 2019

Por otro lado, contamos con i medicine que hace más evidente la convergencia de los dos mundos (el holístico y el biomédico) ofertando *holistic healing*, *western medicine* y agregando a la ecuación *Quantim Physics*. Incluyendo dentro de sus servicios *New age physiotherapy*, *energy healing* y *pulse electromagnetic field (PEMF) treatment*.

Imagen 10: i medicine Tijuana, 2019

Ambos grupos construyen su publicidad y la estructuran el mensaje a manera que puede ser percibido como algo netamente biomédico, sabemos que el mercado al que va dirigido se concentra en los grupos que cuentan un posicionamiento alternativo que también con frecuencia se refleja en un posicionamiento político.

A pesar que estos grupos alternativos muchas veces rechazan cualquier tipo de relación con una dinámica



capitalista o mercantil, optan por los LOHAS siglas en inglés para referirse a los *Lifestyles of Health and Sustainability* traducidos al español como estilos de vida sustentables (o sostenibles) promoviendo el consumo local, orgánico, sustentable o alternativo, tratando de hacer una clara separación entre las grandes corporaciones y los mercados locales (Valdez, 2018). Podemos ver que existe una modificación y un claro deseo por integrar lo alternativo y “natural” dentro de los modos y medios de atención de la salud.

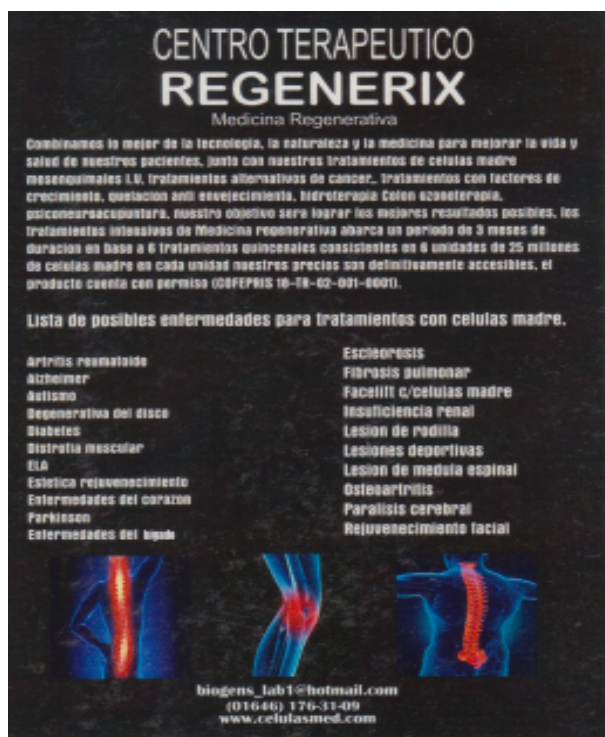


Imagen 11: Centro terapéutico REGENERIX

Las imágenes que hemos revisado anteriormente en conjunto con estas corresponden al que llamaremos *espectro biomédico* de la medicina alternativa que se encuentra conformado por todos los elementos que hacen referencia a la medicina hegemónica y que utilizan estrategias similares a las de cualquier centro de salud para promover sus servicios.

Otros ejemplos materiales que se encuentran pensados desde una lógica biomédica los tenemos en las imágenes 9 y 10, de nuevo aparecen elementos discursivos que enfatizan lo “*bio*” y lo alternativo, una convergencia de estos dos elementos podemos verlo en el discurso de REGENERIX que oferta una técnica de “psiconeuroacupuntura”.



Imagen 12: Centro holístico de sanación integral

En contraparte con lo presentado anteriormente tenemos estos materiales que hemos decidido ubicar dentro del espectro de lo holístico, a diferencia de los centros que buscan proyectar una fachada más tradicional y apegada a lo biomédico, los terapeutas que se decantan más hacia lo que es comúnmente identificado como holístico utilizan colores que muchas veces pueden ser asociados con los chakras o la gama del Aura o energía divina.

Imagen 13: Terapeuta Natural Shelly

En la imagen número 12 podemos observar la oferta terapéutica que presenta el centro holístico de sanación integral, dentro de ella podemos ver que se encuentra el Reiki, la canalización angelical, pero también se hace mención del biomagnetismo y la hipnosis cuántica, ambos utilizan conceptos que se pueden relacionar con lo biomédico y puede ser entendido como un primer intento buscar la legitimidad de la praxis en el discurso hegemónico estandarizado que se encuentra en la biomedicina.



Por su parte el folleto proporcionado por la terapeuta Shelly nos muestra diversos tipos de terapias que son ofertadas como “naturales” y que al mismo tiempo utilizan elementos como el color aquí el color es usado como un eco que hace referencina a los chakras también, el formato que se ve en los que se apegan más a algo biomédico no es replicado, el discurso para apegarse a una perspectiva un tanto más holística.



Imagen 14: Promocional, Expo Holistika Binacional, Tijuana, 2020

Un dato interesante a mencionar es que en la edición del 2020 de la Expo Holistika Binacional, los promocionales y anuncios de la misma aparecían con los logos del gobierno de México, la secretaría de cultura y el centro cultural de Tijuana, esto nos demuestra que la precencia de las comunidades holísticas y las mismas prácticas de sanación espiritual y terapias alternavias poco a poco van ganando visibilidad y a la vez el reconocimiento de autoridades del estado.

Ello dota a los sanadores de cierto grado de legitimidad y reconocimiento que muchas veces utilizan a su favor, también nos

demuestra que si bien existe un catolicocentrismo en la ciudad en cierta medida, la esfera de lo holístico comienza a consolidarse hoy en día. Si bien lo que demuestra el tabrajo de campos que la esfera de la salud holística es un espacio que se encuentra en disputa, el reconocimiento del estado es considerado un gran avance para quienes forman parte de este grupo de personas.



Imagen 15: Conferencia Nuestra memoria holística es sanadora, Expo Holistika Binacional, Tijuana, 2020

Por lo general las conferencias se presentan en 3 ejes temáticos, un primer eje temático está destinado hacia lo holístico en general donde buscan invitar a los asistentes a iniciar su formación espiritual como sanadores o simplemente para despertar el potencial sanador de cada sujeto apelando a una memoria “espiritual” o “sanadora” e inconsciente colectivo.



Imagen 16: Conferencia El sendero del iniciado, un camino a la senció en compañía de los ángeles, Expo Holistika Binacional, Tijuana, 2020

El segundo eje temático se relaciona con la canalización energética y de ángeles, estos tipos de conferencias proporcionan información sobre las diversas jerarquías de ángeles que pertenecen al universo simbólico de las religiones abrahamicas y a las diversas técnicas y rituales para contactar con ellos, buscando que esas fuerzas le ayuden al sujeto a sanar y también a mejorar su calidad de vida.





Imagen 17: Nutrición conciencia de tu alimentación a una evolución divina, Expo Holística, Tijuana, 2021

Por último el tercer eje temático se ubica dentro de lo natural u “orgánico” este tipo de conferencias o talleres se concentran en ubicar ayudar al sujeto a mejorar su salud y conciencia espiritual por medio de la alimentación y el

cuidado del cuerpo desde lo natural. Lo anterior resulta relevante ya que estos ejes también se refleja en el estilo de cada sanador y en los modos y medios de la atención de la salud, con ello podemos identificar 3 grandes tipos o estilos de sanador que si bien no son necesariamente inamovibles o inmutables, es decir cada sanador puede oscilar entre uno u otro, sin embargo se ha logrado identificar que por lo regular cuentan con un conocimiento base que dirige su discurso y la forma en que atiende al cuerpo estos son los siguientes:

Sanador	Enfoque de atención
Holístico	Holístico
	New Age
	Santería
	Canaliza energía del cosmos
Canalizador (Angelical)	Magia Angelical
	Oráculo de ángeles
	Péndulo angelical
Naturista	Alimentación orgánica
	Uso de esencias y aceites
	Vegetarianismo
	Veganimos
	Medicina natural
	Ayahuasca

Tabla 6: Categorías de sanadores, elaborada con los hallazgos del trabajo de campo, Tijuana, elaboración propia

Como he mencionado anteriormente, esta clasificación se encuentra basada en los hallazgos de campo de las observaciones realizadas en las diversas ediciones de la expo

holística en la ciudad de Tijuana. Los sanadores holísticos y los canalizadores pueden tener similitudes, sin embargo existen algunos que solo realizan canalizaciones, utilizan oráculos o péndulos para diagnosticar o para identificar problemas en los sujetos, es por ello que se ha optado por separarlos de los que he clasificado como holísticos ya que ellos no necesariamente pueden realizar terapias de sanación, simplemente se limitan a la canalización o clarividencia. Lo anterior no significa que los sanadores no puedan transitar entre diversos universos simbólicos, sin embargo como lo he sugerido muchas veces hacen uso de un conocimiento o posicionamiento base del cual se desprenden diversas técnicas que utilizan para el cuidado y la atención de la salud.



Imagen 18: Promocional, Expo Holística, Tijuana, 2021

Lo anterior se puede ver también en la forma en que son configurados los stands en las expos realizadas. En la edición del 2021 la Expo Holística de mudo a otra locación, debido a la contingencia sanitaria este evento fue reducido y fue realizado en la sala de

eventos de un hotel reconocido de la ciudad. La dinámica es la misma, se tiene un espacio donde se pueden ver los diferentes tipos de stands por lo regular atendidos por un sanador que puede estar al mismo tiempo prestando sus servicios de lectura de tarot, péndulo, canalización angelical, terapia de imanes y reiki entre otros.



Imagen 19: Stand, cuarzos, Expo Holística, Tijuana, 2021



Imagen 20: Stand, productos naturales, Expo Holística, Tijuana, 2021

Se tienen stands que ofertan productos naturales como aceites, esencias de flores, multivitaminicos, y proteínas, los sanadores que atienden este tipo de módulos por lo regular solo ofertan una asesoría nutricional o dan pláticas sobre la

importancia de comer “orgánico” algunos de ellos son solo promotores de una marca de productos naturales y también reclutan a vendedores para promover su producto

Imagen 21: Stand, inciensos, péndulos e imágenes, Expo Holística, Tijuana, 2021

Otro grupo de sanadores venden productos que llaman holísticos, en este tipo de stands se pueden encontrar inciensos, pulceras, péndulos, cuarzos, imágenes de ángeles, geometría sagrada entre otras cosas. Por lo regular los sanadores que tienen este tipo de stands ofrecen en conjunto con



canalizadores, sus servicios son como lo dice su nombre de canalización, lectura de tarot, armonización de chakras, lectura de aura y de oráculos angelicales.



Un tercer grupo de sanadores cuentan con stands donde solo tienen una camilla para masaje, ellos por lo regular ofrecen terapia de reiki, barras de access¹³, imanes, tapping o masaje terapéutico. Dentro de la expo los asistentes pueden buscar cualquier tipo de atención por un precio reducido.

Imagen 22: Stand, Terapia de reiki e imanes, Expo Holistica, Tijuana, 2021

Con base a lo expuesto anteriormente se propone la siguiente clasificación de terapias alternativas:

Clasificación de las terapias alternativas

Clasificación de terapias

Legitimación desde lo científico	Legitimación desde lo Holístico
Diagnóstico de ondas y biorretroalimentación	Fisioterapia New Age
Pulso electromagnético tratamiento de campo (PEMF)	Energía Curativa
Máquina de plasma Rife	Urdimbres de barro medicinales
Terapia de drenaje linfático	Baños medicinales
Terapia infrarroja	Moxibustión

¹³ Las barras de access son una técnica que fue desarrollada por Gary Douglas a principios de 1990. Douglas considera que existen 32 barras de energía que corren a través y alrededor la cabeza. Estas barras se conectan a "puntos de barras" específicos que se correlacionan a diferentes áreas y aspectos de la vida de los sujetos. Durante una sesión de las Barras de Access, un practicante toca gentilmente todos estos puntos para dejar ir la carga electromagnética de todos los pensamientos, ideas, actitudes, decisiones y creencias que de acuerdo con Douglas pudiesen estar limitado las áreas concernientes de la vida del sujeto.

Escáner Analizador Biomagnético	Auriculoterapia
Biomagnetismo	Masaje terapéutico
Auto Hemoterapia	Medicina natural
Detox de metales pesados	Reiki
Tecnología de plasma	Canalización angelical
Sistema SCIO	Acupresión
Ozonoterapia	Hipnosis Cuántica
Tratamiento con células madre	Aromaterapia
	Flores de Bach
	Barras de Access
	Acupuntura
	Reflexología
	Masaje holístico
	Psiconeuroacupuntura

Tabla 7: Clasificación de las terapias alternativas, elaborada con datos de trabajo de campo
Elaboración propia. 2019

Las terapias que han sido ubicadas en el espectro que buscan legitimarse desde el discurso científico particularmente el de la biomedicina. no son necesariamente reconocidas por la medicina hegemónica como terapias oficiales; sin embargo, quienes las ofertan y promueven utilizan un discurso biomédico para legitimarlas las venden como tales es por ello que se han ubicado dentro de esa clasificación.

La clasificación presentada anteriormente nos ayuda a comprender a grandes rasgos la conformación del campo de la medicina alternativa en la ciudad de Tijuana y al mismo tiempo nos ayuda a identificar las demandas del mercado y lo que los consumidores esperan de un terapeuta espiritual. Si bien esta tesis no se concentra en realizar un tratado y estudio detallado de las diversas terapias alternativas, se considera que es relevante hacer este bosquejo del campo actual para comprender la forma en que son pensadas las terapias alternativas y las competencias que se espera que un sanador moderno desarrolle para poder satisfacer las demandas del mercado.

Lo anterior nos ayuda también a identificar la oferta disponible para los usuarios de servicios alternativos o espirituales en la ciudad de Tijuana. Contrastando presentado en la tabla 2 con el trabajo de campo realizado en la tesis de maestría y el directorio de terapias alternativas propuesto en la misma es importante mencionar que se deben integrar las siguientes terapias o técnicas:

- a) Herbolaria
- b) Thetahealing
- c) Tapping
- d) Numerología
- e) Iridología
- f) Péndulo
- g) Tarot terapéutico
- h) Yoga
- i) Meditación
- j) Acupuntura
- k) Masaje con uso de ventosas
- l) Temazcales

El trabajo de campo arrojó algo que es digno de ser mencionado: la acupuntura que para algunos sustituye a la medicina occidental porque quien acude al acupuntor es quien no encuentra solución en la medicina regulada y que a pesar de su presencia y alcance en occidente sigue siendo considerada una terapia altamente placebogénica y los estudios solo han demostrado que el campo en el que se pueden apreciar resultados concretos es en el alivio del dolor.

Sin embargo, algunos de los sujetos abordados que se identifican como médicos generales ubican a la acupuntura en el mismo nivel y categoría que cualquier otra técnica o procedimiento reconocido por la medicina alópata lo cual deja en un campo difuso a esta práctica, quizás sea interesante explorar a profundidad este tipo de interpretaciones que son dadas por los sujetos. Con lo anterior proponemos una tabla donde ubicamos las distintas terapias identificadas y el uso que se les da en la atención del sujeto:

Terapias alternativas y complementarias identificadas y sus usos

Terapia y/o Práctica	Afecciones físicas	Afecciones emocionales	Identificación del malestar (diagnostico)	Herramienta complementaria	Preparación del espacio
Acupresión	•	•	•	•	•
Acupuntura	•	•		•	
Aceites esenciales	•	•		•	•
Auriculoterapia	•	•			
Aromaterapia		•		•	•
Aura (lectura)			•		
Auto-Hematoterapia	•				
Barras de Access		•			
Biomagnetismo	•	•			
Baños medicinales	•	•			
Canalización angelical		•	•		
Canalización espiritual		•	•		
Cuarzos		•	•	•	•
Chakras (lectura)	•	•	•		
Cuencos (uso)					•
Cristales Atlantes	•	•			•
Diagnóstico de ondas y biorretroalimentación	•	•			
Detox de metales pesados	•			•	
Energía curativa	•	•			
Escaneo analizador biomagnético				•	
Eneagrama		•	•	•	
Fisioterapia <i>New Age</i>	•	•			
Flores de Bach		•		•	
Gemoterapia	•	•	•	•	
Herbolaria	•	•	•	•	•
Hipnosis Cuántica		•			
Iridología			•	•	
Masaje holístico	•	•			
Masaje terapéutico	•	•			
Masaje con uso de ventosas	•	•			
Meditación		•		•	•

Medicina natural	•	•	•	•
Mixobustión	•	•		
Máquina de plasma rife				•
Numerología		•	•	•
Pisconeuroacupuntura	•	•		
Péndulo			•	•
Reflexología	•	•		
Reiki	•	•		
Reiki Agelical	•	•		
Tapping		•		
Tarot terapéutico			•	
Terapia neural	•	•		
Temazcal	•	•		•
Urdimbres de barro medicinales	•	•		
Uso de salvia, copal, incienso y esencias				•
Yoga	•	•		•

Tabla 8: Terapias alternativas y complementarias identificadas y sus usos, datos recabados del trabajo de campo
Elaboración propia.

En la tabla anterior se presentan las diversas terapias alternativas y complementarias y los usos o funciones que los sujetos le dan o atribuyen. Es muy importante mencionar lo anterior ya que algunas de ellas pueden no concordar con el uso tradicional o la definición que se les da, por ejemplo, el uso del los cuarzos o el tarot desde una perspectiva terapéutica o para el diagnostico puede que no sea común. También podemos encontrar que la canalización espiritual o mediumnidad es utilizada para identificar el malestar del sujeto además como herramienta para sanar.

Los sujetos entrevistados para este estudio mencionan que las terapias alternativas o complementarias trabajan a nivel emocional y psicológico, algunos de ellos reconocen que existen limitaciones dentro de las terapias alternativas y que ellos no pueden atender a un paciente que requiera una cirugía seria u otro modo de atención, sin embargo, existen otros

que han afirmado tener la facultad de sanar enfermedades crónico degenerativas con los métodos que utilizan.

El horizonte de lo holístico en la ciudad de Tijuana es por demás variado, en él se hacen presentes diversos tipos de productos y servicios que permite que los proveedores de servicios terapéuticos esotéricos exploren otras formas de sanar el cuerpo. Este intercambio de bienes de sanación, que se realiza con toda libertad, donde le confiere al sujeto creyente la capacidad de elección y de transitar entre distintos tipos de terapia para atender cada uno de sus malestares y a su vez permite que existan diversas figuras de sanadores que puedan atender las necesidades de una población que se encuentra en un contexto en constante movimiento.

CAPÍTULO 3.

SANADORES ESPIRITUALES URBANOS: HACIA LA COMPRESION DEL PROCESO DE FORMACIÓN DEL SANADOR ESPIRITUAL

Introducción

El capítulo recopila los diversos hallazgos de la investigación que se ha realizado en diversos contextos con el propósito de conocer a profundidad la evolución de la figura de líder espiritual. Ello representa un aporte muy relevante para ilustrar el proceso de construcción de la identidad del sanador espiritual en la época actual que al mismo tiempo nos ayuda a identificar de qué forma son transmitidos los saberes espirituales en la sociedad moderna y su relación con el campo de la biomedicina en contextos fronterizos como el que caracteriza a la ciudad de Tijuana.

En un estudio realizado previamente se pudo identificar la oferta terapéutica holística de la región, las diversas adhesiones y experiencias religiosas comunitarias en la ciudad de Tijuana ilustran el resurgir de búsquedas de dominio espiritual individual (Valdez, 2018). Sin embargo, a pesar de que existe este dominio de la búsqueda espiritual individual que produce una emancipación del sujeto creyente y por consecuencia una fractura en la estructura de las religiones institucionalizadas, las figuras del sanador o curandero espiritual permanecen, y su autoridad es legitimada por los sujetos creyentes. Este trabajo en curso se ha enfocado también en indagar en las redes que se conforman a partir de cursos, capacitaciones y talleres a los que asisten estos sanadores y en el proceso de construcción de su identidad que se apoya en la credencialización y medicalización de sus prácticas.

Conociendo las transformaciones sociales y culturales de los Sanadores espirituales

Los sanadores, curanderos y médiums establecen diversas coincidencias con el chamán; en ello encontramos la evidencia de la continua transformación del chamán / sanador. Sin embargo, es importante mencionar que así como existen chamanes, sanadores y curanderos cuya formación puede ser interpretada como “tradicional”; también existen sanadores que pueden tener orígenes independientes de la base chamánica, o de una base espiritual.

Tal es el caso de las principales religiones y tradiciones que han sido dominadas centralmente por sacerdotes: en estas sociedades vemos que emergen líderes carismáticos o figuras similares a las del sanador pero que se apoyan en el universo simbólico cristiano o católico. La continuidad del proceso de evolución de estos practicantes-espirituales se puede explicar desde la integración política más allá de la comunidad local y las relaciones de exclusión de los diferentes practicantes.

En las sociedades complejas que cuentan con un sistema religioso predominantemente católico, las figuras como las del chamán, el curandero o sanador en algunos casos se ven excluidas y quienes tienen el poder político son los sacerdotes. Ello ha llevado a que la figura del sanador pase por un proceso de diversas transformaciones que lo ha llevado a buscar otros campos de acción y universos simbólicos para recuperar su visibilidad y poder. Tal es el caso de los sanadores en la época actual que han integrado (salvo algunas excepciones) elementos que pertenecen al universo simbólico de la biomedicina (diagnostico de las enfermedades, fundamentación fisiológica, uso de medicina alternativa, medición de los minerales en la sangre, por mencionar algunos) lo cual los ha llevado a adquirir relevancia y poder no desde el campo religioso sino desde el campo médico.

En nuestro país a diferencia de otros como Brasil, Argentina o España, la integración del sanador en la estructura ideológica y política de la biomedicina no se ha consolidado del todo, sino existen diversos procesos que rodean a esta transformación donde interviene la iglesia, el estado y desde los practicantes espirituales mismos. Dentro del proceso de

transformación del sanador espiritual en las sociedades complejas podemos encontrar el préstamo de rituales, técnicas, hechizos y explicaciones sobre las causas de la enfermedad lo cual sugiere una forma de capacitación individualizada y que para algunos puede significar una pérdida de la “pureza” de la práctica misma debido a un proceso de hibridación espiritual.

Estos cambios en la estructura del sanador espiritual que se mencionan se pueden explicar desde los hallazgos del trabajo de campo realizado en la ciudad de Tijuana en el periodo 2019-2020 donde se pueden encontrar practicantes espirituales que se apegan al complejo de atención a la salud. En ellos se puede identificar el préstamo de elementos que pertenecen al catolicismo (canalización de Ángeles, imágenes de santos, el sagrado corazón, la virgen maría entre otros), el hinduismo (noción de los chakras y la reencarnación así como la creencia en vidas pasadas) el budismo (meditación, armonización) y algunos otros que se pueden ubicar en el espectro del esoterismo o la *New Age* (tal y como el uso de cuarzos, metales, esencias, aceites, canalización de energía entre otros). Lo anterior será desarrollado con mayor precisión en los capítulos subsecuentes donde presentaremos las características y diferencias de los sanadores en las sociedades complejas.

“Una de las manifestaciones más desconcertantes, pero interesantes, de la espiritualidad contemporánea podría describirse así: hoy en día uno puede encontrar en internet, en cualquier idioma, una dieta ayurvédica recomendada por un chamán converso al budismo que tiene un blog de *feng shui* y se gana la vida como formador de *mindfulness*, aparte de alguna sanación chamánica cuando surge. Menos complicado que lo anterior, no obstante, también se pueden encontrar enfermeros que ofrecen reiki a sus pacientes, o algún médico o psicólogo que recomiendan meditación, o algún devoto cristiano que han sustituido la oración por el yoga. (Cornejo Valle y Blázquez Rodríguez, 2013, pág 12). ”

La figura del sanador espiritual es distinta del terapeuta holístico o el chamán: si bien los tres operan bajo un discurso dirigido hacia la sanación, cada uno lo aborda desde esferas distintas. El terapeuta holístico es un sujeto que posee el conocimiento de diversas técnicas y herramientas para la promoción de la salud, es una suerte de asesor médico que es capaz de

identificar ciertas afecciones en el individuo y de recomendar o administrar diversos remedios para promover la salud.

Cuando hablamos del chamán nos adentramos a un terreno por demás complejo: el chamanismo se encuentra vinculado con lo primitivo y la idea de un contacto directo con los espíritus. Mircea Eliade (1986) define al chamanismo como una técnica del éxtasis, mas considera que no cualquier extático puede ser considerado como un chamán. A diferencia de otros, dicho personaje se especializa en un trance durante el cual su alma se separa del cuerpo para ascender al cielo o descender al inframundo, y es de este modo que el chamán trasciende su condición humana profana y recupera, hasta cierto punto, la verdadera fuente de la existencia espiritual.

En sus “viajes”, este ritualista puede consultar a los espíritus o interactuar con ellos en ambos mundos, el propósito puede ser recuperar el alma perdida del paciente que lo consulta o ayudar a un muerto en su viaje al más allá. Además, el acceso del chamán a “otros mundos” le permite adivinar el futuro y discernir la naturaleza de los pecados cometidos por los individuos o grupos que requieren el aplacamiento de la sobre-naturaleza (Martínez, 2009).

El sanador espiritual se posiciona en la intersección de estos dos, comparte la cualidad de transitar entre dos mundos, pero sin la necesidad del trance o el “viaje” chamánico y cuenta con todos los conocimientos de la terapéutica holística. Sin embargo, a diferencia de un sanador tradicional, este no recibe el conocimiento por tradición oral o por un contacto con seres sobrenaturales, sino que se capacita dentro de esta búsqueda de conexión con lo divino es donde desarrolla sus capacidades para sanar.

Existen diversas definiciones y categorías de sanador, algunas de ellas son vistas como sinónimos por la población en general pero son sus practicantes quienes son capaces de identificar esas fronteras tan sutiles que separan al sanador del curandero, terapeuta holístico,

sanador energético, sanador espiritual, etc. Una definición concreta y un tanto reduccionista se puede encontrar en la RAE que define a un sanador o curador como alguien que “sana” o ayuda a alguien a recuperar su salud. Dentro del rito cristiano carismático encontramos la figura de “ministro de sanación” o “ministro de sanidad” que identifica a quienes utilizan su carisma para mejorar la salud a los enfermos, bajo la creencia en los dones del Espíritu Santo.

Sherwood (2019) mira al sanador como un sujeto que es capaz de descubrir las causas de la desarmonía y de la enfermedad de su paciente (se manifiesten en el plano que sea), y este tiene la habilidad dirigir la energía sanadora de Dios hacia el paciente. Para él un sanador es un aliado de la voluntad divina y forma una unidad con la consciencia divina. Sherwood ubica al sanador en la misma categoría que los chamanes, metafísicos, alquimistas, santos y santas, ya que para el autor todos comparten la misma búsqueda de las posibilidades conectar con las fuerzas sanadoras. También explora a profundidad las diferencias del terapeuta alternativo y el sanador espiritual. De acuerdo con el autor la sanación espiritual se basa, al contrario de otras formas de sanación (alopatía, homeopatía, quiropráctica, etc.), por un lado, en la capacidad del sanador espiritual para dirigir directamente la energía sanadora hacia su paciente, y, por otro lado, en la capacidad del paciente para aprovechar esa energía para su sanación. Se trata de procesos en gran parte inconscientes, que aprovechan las capacidades que dormitan en todas las personas.

Dentro de este planteamiento, el sanador espiritual actúa en cierto modo como un mediador, que en caso de un disturbio de la salud produce una aceleración del proceso de sanación. Él actúa como una fuerza que restablece la salud, la armonía y el equilibrio. La expresión sanación espiritual se refiere a que Dios, lo "omnipresente", la fuente de toda sanación, el ser supremo en el plano más alto que podemos imaginar, hace fluir su espíritu desde ese plano o dimensión espiritual hacia los planos que están más abajo.

Caprioglio Colaiacovo (2014), integra otra categoría a la discusión y centra su atención en la figura del Médico Espiritual. Para el autor, los Médicos Espirituales, deben ser

una persona elegida; es decir, quien nace con el don o su propósito de vida es la conexión entre los planos de conciencia mayor y los planos de interacción de la conciencia humana. El debate se torna mas complejo cuando nos explica que los Médicos Espirituales son personas que se encuentran en el plano material pero también pueden ser seres que habitan en otros planos o niveles de existencia como el espiritual. Aquí podemos ver que de nuevo nos encontramos con la característica principal que poseen los sanadores, brujos, chamanes, curanderos, etc... que es la de poder acceder a otros planos o niveles de existencia.

Para Caprioglio Colaiacovo, los elegidos siempre se acompañan por Médicos Espirituales tienen la capacidad de conectar con seres espirituales para pedirles que realicen la sanación. Aquí la Medicina Espiritual, la terapia de la energía o la energía de sanación, es entendida como una rama de la medicina complementaria y alternativa, se le conoce como “biofield” o energía de sanación, la sanación espiritual, la curación de contacto, sanación a distancia, el toque terapéutico, Reiki o Qigong.

Sin duda alguna al pretender estudiar la imagen del sanador espiritual nos adentramos a un terreno complejo, ya que por lo regular esta figura comparte ciertas características con las representaciones culturales del chamán, mago, brujo, sacerdote y profeta. Al mismo tiempo encontramos desacuerdos entre los mismos grupos y sanadores, pero un punto en común es que el sanador espiritual, se convierte en el puente entre el mundo material-espiritual y en el receptáculo de todo el conocimiento divino y es por ello que la persona que ejerce dicho cargo debe poseer una serie de características que lo identifican como el legítimo heredero de dicho conocimiento. (ver tabla 7)

Tipos de sanador mágico-religioso y sus características

Características	Sanador (ministro de sanación cristiano)	Curandero	Terapeuta Holístico	Médico espiritual	Sanador espiritual urbano
Condiciones socioeconómicas	Administración del templo o iglesia Integración política local (comunidad)	Agricultura como medio para subsistir Integración política local	Posee alguna formación profesional (psicología, medicina entre otras) Sin integración política	Posee alguna formación profesional (psicología, medicina entre otras) Sin integración política	Posee alguna formación profesional (psicología, medicina entre otras) Sin integración política
Características sociopolíticas	Líderes carismáticos Líder comunal y de guerra Estatus social alto Predominantemente masculino. Práctica individual Tiempo completo	Poder político informal Estatus social moderado o medio Predominantemente masculino, femenino como secundario Práctica individual y colectiva de tiempo completo	Sin poder político Estatus socioeconómico alto Masculino y femenino Práctica de tiempo completo Práctica colectiva y grupal Rol altamente especializado	Sin poder político Estatus económico medio-alto Masculino y femenino Práctica de medio tiempo Práctica colectiva o grupal Rol altamente especializado	Sin poder político Estatus económico medio-alto Masculino y femenino Práctica de tiempo completo Práctica individual (en ocasiones colectiva) Rol altamente especializado
Selección y entrenamiento	Entrenamiento en textos bíblicos (estudio de la biblia) Formación de aprendices (apprenticeship) Estatus reconocido por la congregación	Entrenamiento ritual y centrado en el uso de hierbas Ceremonia de reconocimiento de estatus	Pago a otros practicantes por capacitación (aprendizaje de rituales y técnicas) Ceremonia de reconocimiento (diplomado, graduación) Estatus reconocido por el grupo y clientes	Poseción espontánea por un espíritu, canalización de seres astrales Entrenamiento (capacitación) individual y ritual Ceremonia de reconocimiento de estatus (diplomado o ritual)	Pago a otros practicantes por capacitación (aprendizaje de rituales y técnicas) Autodidacta (entrenamiento individual, cursos presenciales y en línea) Ceremonia de reconocimiento de estatus (diplomado o ritual)
Actividades Mágico-religiosas	Sanación Cantos y rezos Trance	Sanación y adivinación Magia para la cacería y la agricultura	Sanación y adivinación, Magia Canalización de ángeles y otras entidades astrales	Sanación Canalización de maestros ascendidos Trance	Sanación y adivinación Adivinación, Magia Canalización de maestros ascendidos, ángeles y otras entidades astrales
Poder	Emana directamente de Dios	Espíritus animales Poder impersonal (mana), Control sobre el poder espiritual Medicina física y empírica, masajes y hierbas	Emana de la fuente universal, Dios, espíritus, ángeles Poder impersonal (mana), Poder espiritual independiente (Existen algunos que no cuentan con poder espiritual)	Emana de maestros ascendidos y médicos espirituales que fallecieron	Dominio de las fuerzas de la naturaleza, espíritus y otras entidades Control sobre el poder espiritual, Dominio del poder cósmico espiritual Sacralización del hombre. Uso de hierbas, brebajes, amuletos y objetos de poder
Actividades de atención a la salud	Guerra espiritual Sanación por medio de la FE Ceremonias de liberación (exorcismos)	Masajes, uso de hierbas (rituales limpia)	Trances limitados Imposición de manos, Reiki, Terapia floral, armonización de chakras, uso del péndulo, esencias, aceites, cristales, rituales y hechizos caseros	Trances limitados	Poseción (medianidad) canalización de ancestros, biomagnetismo, biocodificación, imposición de manos, programación neurolingüística, Lectura el aura, Diagnostico del aura, medicalización de

Tabla 9: Tipos de sanador mágico-religioso y sus características. Elaboración propia con base en Winkelman, M. J. (1990). Shamans and other "magico-religious" Healers: A cross-cultural study of their origins, nature, and social transformations. *Ethos*, 18(3), 308 352. Disponible en <https://doi.org/10.1525/eth.1990.18.3.02a00040>

La tabla anterior nos muestra las diferencias y similitudes entre los practicantes mágico religiosos que se ubican dentro del complejo de la sanación, a simple vista podríamos decir que el sanador, el médico espiritual y el sanador espiritual son muy similares. Si bien estos 3 pueden compartir prácticas y elementos similares para la atención de la salud, la diferencia central se ubica en la forma en que ellos tienen acceso al poder espiritual.

Son en las formas de las cuales se apoyan para conectar con el mundo inmaterial donde el sanador espiritual se separa de los otros. El médico espiritual solo conecta con maestros y médicos espirituales ascendidos, el terapeuta holístico toma la energía espiritual de la fuente divina, el sanador espiritual accede a otros universos simbólicos donde la fuente primaria es la naturaleza misma, se da un proceso de sacralización de la naturaleza y el poder yace en la persona misma, es el hombre el que cuenta con este poder espiritual innato y el sanador espiritual abre los canales internos para acceder a ella.

Olmos Álvarez (2018) identificó que algunos practicantes de la medicina complementaria y alternativa que por lo regular son relacionados con la categoría de sanadores espirituales tratan de evitar el término para sí, reclamando que su labor va de la mano con las propiedades autocurativas propias de la naturaleza del cuerpo humano, lo que ellos llaman vitalismo. Alegan, a su vez, que otras prácticas de sanación no favorecen las propias capacidades de autosanación del cuerpo.

Algunos estudios como los de Wilson, (2013) han explorado las diferencias y puntos de encuentro de estas figuras retomando los trabajos de Carl Jung donde se exploran las imágenes arquetípicas y función social. Sin embargo, debido a los cambios en la dinámica social generados por la globalización y la evolución de las tecnologías de la información,

estas representaciones no logran agotar y describir con precisión todo lo que rodea la figura del sanador espiritual en la sociedad contemporánea. Para el caso que analizo definiremos al sanador espiritual moderno de la siguiente manera:

Un sanador espiritual moderno es la persona que afirma tener una conexión con la consciencia o chispa divina que le otorga la facultad de convertirse en un mediador y agente capaz de potenciar la sanación y salud del paciente. El sanador espiritual moderno además de contar con la capacidad de conexión con la energía divina también trabaja con alguna técnica derivada de la medicina complementaria, holística y/o alternativa (sanación por imposición de manos, armonización de aura, equilibrio de chakras, terapia con cristales, limpieza energética, Reiki, Terapia floral de Bach, entre otras).

La figura del sanador espiritual moderno sólo puede ser entendida si se estudia desde el contexto de las ciudades, donde gracias a los flujos migratorios se observan diversas culturas, costumbres, tradiciones producto de la diversidad de personas de diferentes países. El intercambio de información que se da en estos contextos permite que se den expresiones de religiosidad y espiritualidad centradas en una búsqueda individual, donde los sujetos construyen su propia forma de creer y practicar su religión.

Habiendo mencionado lo anterior no descartamos la existencia de otro tipo de sanadores espirituales o curanderos que se apeguen a un modelo de atención más tradicional u ortodoxo, que busquen mantener la tradición y el modo de atención en el nivel más “puro” posible. Sin embargo, el foco de atención en este estudio se ha centrado en las nuevas figuras o figuras actualizadas de sanador espiritual, ya que logran explicar el macroproceso que se da en estas sociedades, donde el intercambio de información es más acelerado ya que los actores poseen una red social heterogénea que los expone a una gama amplia de información y valores.

Estos ámbitos de sociabilidad nos facilitan y permiten conocer otras alternativas médicas y espirituales, y al mismo tiempo garantizan o logran potenciar su eficacia y legitimidad.

Arquitectura identitaria de los Sanadores espirituales

La noción de “identidad” en las ciencias sociales se hace más compleja a medida que se presenta en los debates actuales. Debido al proceso de globalización se han generado, por un lado, nuevas identidades como resultado de la apertura de fronteras digitales y por otro, la reivindicación de lo propio, por parte de ciertos grupos que se resisten a abandonar su cultura.

Stuart Hall (1996), concibe a las identidades como los nombres que damos a las diferentes maneras en que nos ubicamos en las narraciones del pasado y somos ubicados en ellas, de manera tal que, el “yo” dado es una ficción cultural y lingüística constituida mediante procesos narrativos. Desde la sociología y partiendo del impacto de la globalización, Anthony Giddens (1995) hipotetiza un “yo” moderno frágil, quebradizo, vuelto sobre sí mismo, individualista y autorreferido, vulnerable y narcisista. Por su parte Zygmunt Bauman (2005), plantea fijar la identidad como tarea y meta del trabajo de toda una vida (Aviles Aguirre, 2011).

La identidad se construye a partir de la confrontación del ideal del yo individual y del ideal social. Por esa causa, el proceso de construcción de sentido que le da origen está íntimamente relacionado con los valores, principios y cultura del ambiente y es, indudablemente, una construcción social. Dicho de otro modo, la identidad no es sólo el resultado de una definición personal, sino que incluye, ya sea por aceptación o rechazo, una” carga” de los diferentes grupos, instituciones y espacios de socialización por las que transita el individuo a lo largo de su vida, y depositan sobre él todo este cúmulo de elementos que deben ser codificados e integrados en su psique. No podemos entender la identidad sin considerar el encuentro con el otro ya que dentro del proceso de socialización es donde se cristalizan las diferencias, clasificaciones y separaciones que pueden traer consigo este proceso. La indagación sobre la diferencia religiosa ha suscitado interés dentro de la sociología y los estudios culturales, fundamentalmente, como expresión notoria de la conflictividad de las sociedades.

Para hablar sobre diferencia o alteridad religiosa, comprender el concepto de alteridad es fundamental. La alteridad significa el estado o la calidad de ser otro, o de no ser del yo. Tanto como el término implica el reconocimiento y la discriminación de las categorías de uno mismo y del otro. Si bien se supone que la naturaleza misma de esta discriminación cambia con el tiempo, el lugar y la persona de tal manera que uno mismo y el otro puedan verse como fusionados, separados, radicalmente separados, conectados trascendentalmente o no discriminados en absoluto, las evaluaciones adicionales de uno mismo y de otros no son incluidos en esta definición Hazell (2009).

Es importante reconocer la complejidad de todos aquellos fenómenos que individuos y grupos viven como sagrado. A pesar de vivir dentro un horizonte de diversidad, la perspectiva católico-céntrica busca alcanzar una homogeneidad que a pesar del proceso de secularización busca establecer una ortodoxia con nuevas formas de institucionalización que implican definir y trazar límites que suponen la exclusión de la diferencia que no se agota en la herejía o la disidencia. Sin embargo, a manera de compensación a lo lejos del espectro se puede apreciar el surgimiento de nuevos grupos religiosos ubicando su orden de pensamiento dentro de las espiritualidades alternativas, como un mecanismo natural que busca traer balance y contrarrestar los efectos negativos del pensamiento fundamentalista.

Dichos movimientos buscan recuperar el conocimiento ancestral y llevar lo religioso hacia lo individual volteando la mirada hacia el cuerpo y el interior del individuo rompiendo con los esquemas hegemónicos de religiosidad institucionalizada proporcionando una visión más incluyente del mundo que atiende no solo al espíritu sino también al cuerpo del sujeto mismo. El sanador espiritual moderno se puede asociar en cierto grado con el arquetipo del sabio como una figura importante dentro de los contextos de cultura y religión.

Retomo el concepto de arquitectura añadiendo la dimensión de la identidad de Wilson (2014), para explicar el proceso de construcción de identidad del Sanador espiritual moderno.

La arquitectura identitaria no se trata de un proceso que genera estructuras rígidas e inamovibles sino todo lo contrario, obedece a un proceso cambiante conformado por elementos estructurales (sociales, institucionales, históricos) e identificadores (vestuario, vocación, educación), que separan al sanador, y en particular al sanador espiritual moderno, de otras figuras arquetípicas.

Al utilizar el término "arquitectura" propuesto por Wilson, 2014 pretendo identificar la disposición de elementos y características concretas, en lugar de las "esencias" psicológicas o internas, que son importantes en la construcción y el mantenimiento de la figura del sanador religioso en contextos culturales específicos como el que distingue a la ciudad de Tijuana. Las diversas categorías e identificaciones del sanador espiritual que emanaron en el trabajo de campo, nos dicen que la idea general de sanador espiritual está asociada con la del chamán, el sabio, el sacerdote, el profeta y el mago. Es identificando elementos comunes y características distintivas que nos ayudan a comprender como se logra rediseña y adaptar al contexto contemporáneo la imagen del sanador espiritual. Es por ello para entender esta construcción identitaria del sanador espiritual moderno es importante dirigir la mirada hacia los cambios en los modos y medios de atención de la salud y la integración de las medicinas complementarias en el discurso biomédico hegemónico.

La presencia del sanador espiritual en el campo de la salud: tensiones dentro del discurso biomédico.

A lo largo de la historia de la humanidad, la religión y la espiritualidad han sido parte de la experiencia humana y en muchas culturas siempre estuvieron asociadas con la búsqueda del equilibrio emocional y la salud. No obstante, por diferentes razones, en el pasado milenio se buscó separar el conocimiento científico del conocimiento religioso y espiritual. La investigación de factores espirituales y religiosos en materia de salud está claramente justificada es clínicamente relevante por la necesidad de encontrar alternativas para mejorar la salud de la población. (Uresti Marín, Ramírez-de León, y Caballero-Rico, 2011).

Conocer la definición de salud es imprescindible para entender desde su fundamento lo que se espera. La Real Academia Española (RAE) define el término "salud" como 'estado en que el ser orgánico ejerce normalmente todas sus funciones' y en otra de sus acepciones como 'estado de gracia espiritual'. La Organización Mundial de la Salud (OMS,1946) adopta la definición de "salud" como 'estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades'. La definición no ha sido modificada desde 1948. La OMS y otras organizaciones de salud no toman en cuenta la dimensión espiritual del sujeto.

La creciente visibilidad adquirida por grupos y sanadores activó aquel interrogante de antropólogos como Evans-Pritchard, Lévi-Strauss y Turner, entre otros, acerca de la eficacia simbólico-práctica de ciertas acciones sobre el orden social (Olmos Álvarez, 2018). Olmos Álvarez nos dice que estos signos de transformación del paisaje religioso, insertaron a la vez el binomio salud-religión en una discusión mayor referida al lugar de las últimas en las sociedades contemporáneas. En este contexto cultural particular que se está estudiando, la comprensión del proceso de configuración de la identidad del sanador espiritual es entendido como el resultado de las relaciones sociales que ciertos actores entablan con él, que influyen sobre la producción de significados y generan tensiones con el medio altamente regulado por las mismas instituciones donde emerge. Retomo la noción de biomedicina propuesta por Olmos Álvarez (2018), que usa para referirse a la medicina occidental científica, oficialmente reconocida y ofertada en hospitales y centros de salud públicos y privados.

Hoy en día dentro del campo de la biomedicina, se comienzan a integrar las medicinas tradicionales, prácticas religiosas, terapias alternativas/complementarias (que comprenden las terapias ligadas al new age), y el autotratamiento. Según la autora, a pesar de sus especificidades, comparten el abordaje holístico de la salud y las terapias suponen la sociabilidad para su legitimidad y eficacia simbólico práctica. Dentro del trabajo de campo realizado en la ciudad de Tijuana durante el 2018-2019 se logró identificar que el Sanador espiritual moderno se distingue por utilizar un lenguaje técnico para explicar la función, efectividad y legitimar las terapias alternativas que se deriva de la biomedicina. El lugar que los profesionales de la salud otorgan a las terapias no biomédicas presenta un amplio rango

de posibilidades que abarca la censura y la penalización hasta la derivación del paciente a otro contexto terapéutico, e incluye posiciones intermedias como la aceptación pasiva o la apropiación de otras formas médicas o terapéuticas (Olmos Álvarez, 2018). El sanador sigue cumpliendo un papel importante dentro de las sociedades contemporáneas, y ello se debe a que los modos de gestión del proceso salud / enfermedad / atención generan estructuras, usos y costumbres, que son abordados de distintas maneras según parámetros posicionales objetivos y subjetivos. El campo religioso y de la salud, en estos contextos se encuentra influenciado por mayor pluralidad de concentraciones de expresiones con sus respectivas agrupaciones e influencias culturales. Ante las insuficiencias de la biomedicina para abordar la esfera espiritual-sensorial, los sujetos tienden a buscar alternativas médicas y religiosas en las que dicha dimensión sea relevante. En este punto, el contacto con el sanador espiritual y la participación en los rituales de sanción se perciben como lo que Olmos Álvarez define como una “parada”, pausa, e incluso como destino final de una trayectoria de vida, de un recorrido terapéutico de un sujeto que busca la sanación.

Un ejemplo que explica el cambio de la concepción de la atención de la salud del sujeto es el surgimiento de instituciones que buscan “profesionalizar” y “credencializar” a los terapeutas, holísticos-alternativos, insertándolos en el sistema educativo y mediando el proceso de formación. Este hecho que para algunos puede resultar insignificante significa un gran cambio en la concepción de la terapéutica alternativa y una fractura en el biomedicocentrismo que caracteriza a modos y medios de atención a la salud.

La existencia de figuras actualizadas, modernas y/o profesionalizadas de Sanador Espiritual emergidas en las condiciones sociales de la región estudiada, advierten una reestructuración de las estrategias y formas de atención de la salud que buscan incorporar formas tradicionales de atención que son legitimadas desde los mismos mecanismos de control y mediación del estado.

El camino de sanador, explorando los procesos de transformación del sanador

El camino del sanador es un proceso complejo, una trayectoria que se distingue por una peregrinación que lleva al sujeto a reencontrarse a sí mismo. La esfera de lo religioso se caracteriza por contar con fronteras porosas, lo sagrado y lo profano conviven entre sí en el día a día del sujeto, comparten espacios, lugares y momentos en cada etapa del ciclo vital del sujeto, y esto es algo que no se puede pasar por alto si queremos comprender la forma en que se configura y reconfigura la espiritualidad y religiosidad en la actualidad.

Al estudiar las creencias y prácticas de los individuos, los sociólogos de la religión se han basado en el análisis de las narrativas de carácter religioso para identificar la religiosidad individual. Es importante considerar la multitud de formas individuales mediante las cuales las personas recuerdan, crean, adaptan, mezclan y comparten las narrativas. Como nos recuerda el historiador Robert Orsi, en contraste con la religión-predicación (ya sea una promovida por una institución religiosa o una "predicada" por un portavoz de una de las muchas alternativas "espirituales"), la religión vivida de cada individuo está constituida por estas prácticas ordinarias para concienciar, compartir y ensamblando creativamente sus narrativas religiosas más convincentes (Orsi, 1997, citado en McGuire, 2016)

Las historias de cada uno de los sujetos que estuvieron compartiendo conmigo en el trabajo de campo son muy diversas, sin embargo, un común denominador es la influencia del catolicismo a temprana edad. Muchas veces la religión primaria de socialización es una casualidad geográfica sin embargo hoy en día no podemos tomar ello como una constante ya que debido a los flujos migratorios hemos visto que las creencias también se desplazan junto con los sujetos, de igual manera pueden existir sujetos locales que vengan de una familia no católica.

Mi infancia estuvo como que muy marcada por el catolicismo... estuvo en un principio, pero no fueron tan ortodoxos en mi casa, pero si era más como una imposición digamos... existía una sensibilidad espiritual por parte de las de las dos familias la de mi mamá y la de mi papá del lado

de mi mamá está mi mamá y a mi abuela que leyeron las cartas, del lado de mi papá m papá me ha contado historias de que mi abuela escuchado donde convivía con brujas y curanderos (Agostina¹⁴, comunicación personal, mayo 18, 2021).

Si bien existe un domino catolicocentrico podemos observar que dentro del universo simbólico del sujeto conviven elementos que pertenecen a otros sistemas de creencias, a pesar de pertenecer a un ambiente de dominio católico, la lectura del tarot y el curanderismo conviven entre sí.

El caso de Araceli es distinto, si bien Agostina abandona el catolicismo (casi) en su totalidad Araceli lo mantiene y lo adecua en su quehacer cotidiano como terapeuta:

...Solía ir a misa todos los días hasta que tuve 16 años todos los días... yo tengo recuerdos desde que tenía un año y medio de edad y eso se lo calla mi mamá, Yo recuerdo que escuchaba que alguien en el cielo me habla y recuerdo que era la virgen Cuando yo cambio tanto yo trato de buscar una respuesta en la iglesia y la iglesia me tachó de loca y en ese momento dije “nomás yo no estoy loca” Yo no vuelvo a creer en la iglesia en ese momento. tú piensas que que los sacerdotes están ahí como para guiarte pero, después en experiencia y con los sacerdotes que hablé me di cuenta que ellos no eran tan distintos como yo y realmente creo que estaban tal vez en el mismo sitio como en blanco o tal vez no sabían ayudarme como mis visiones y mejor dijeron pues vete. (Araceli¹⁵, comunicación personal, abril 21, 2021).

Las experiencias sensoriales y extra-sensoriales juegan un papel importante en la construcción del horizonte social y espacial del sujeto. Para Araceli las voces y visiones eran prueba de su capacidad de conectar con otros niveles de existencia y asociaba estas con imágenes arquetípicas de fe católica. Sin embargo, la incapacidad por parte del cuerpo clerical de dar una explicación satisfactoria y un acompañamiento adecuado de acuerdo con los

¹⁴ Agostina se define terapeuta espiritual nacida en argentina pero que vive en tijuana, se especializa en terapia de reiki, tarot y practica la religio Yoruba.

¹⁵ Araceli nacida en la ciudad de Tijuana, se define como sanadora espiritual, se especiliza en canalización de ángeles, lectura del aura, y sanación energética

estándares de Araceli, la llevó a abandonar la institución de la iglesia y a buscar una relación más personal y “directa” con los seres superiores en los que deposita su fe.

Lo interesante en este caso es que ella termina por des-divinizar a los sacerdotes y a reconocerlos como personas comunes y corrientes, como pares que se encuentran en la misma búsqueda de sentido que ella y que no cuentan con las respuestas suficientes para poder dar acompañamiento a personas como ella. Este proceso de separación y diferenciación de los otros lleva al sujeto a crear su propio lenguaje explicativo de la vida y de lo trascendente y comienza este ejercicio de negociación donde se reconcilia con esta parte divina y con su sensibilidad espiritual para ahora darle un rol más activo en su vida cotidiana.

El momento donde desperté mis habilidades fue muy intenso, porque era como energía muy intensa tratando de acomodarse dentro de ti, creo que tiene que ver que mi abuela la llamaban la bruja y que mi mamá tiene muchos dones, pero ella los repudiaba, luego entendí también que este don se pasa madre a hija, no es posible de otra forma y yo no tengo hija, entonces esto se va a perder porque es de familia a familia. (Araceli, comunicación personal, abril 21, 2021).

Aquí existe una construcción de un linaje, de acuerdo con lo mencionado por Araceli podemos ver que existe una explicación esencialista sobre el sanador espiritual, este un sujeto que hereda por parte de la madre la sensibilidad espiritual que le permite conectar con otros niveles de existencia y es una capacidad que solo es compartida por mujeres (de acuerdo con la narrativa del sujeto) así que existe como un deber o una misión de vida donde se tiene que pasar esta capacidad teniendo una hija. No solamente son los conocimientos los que hacen al sanador de acuerdo con esta explicación, sino que existe un potencial espiritual que viene dado por el linaje. A diferencia de Araceli, Agustina cree que todos cuentan con esa capacidad y con el deber de dejar un legado en este mundo.

...no me quiero categorizar ya como una elegida o una hembra de este acumulado que llamamos humanidad. sino como que somos un gran clan, muy grande que va despertando, lo que yo siento es que estoy haciendo un aporte, ni siquiera sé cómo es ese aporte o como se deja esta mancha que Dios nos otorga, pero... es como si sintiera que me estoy acercando a mi misión de vida, que tiene que ver con la humanidad completa, tiene que ver con dejar una semilla de cambio, quizás yo no

veré crecer el árbol pero otros comerán sus frutos (Agostina, comunicación personal, mayo 18, 2021).

No hay un elemento que es otorgado por el linaje, sino que desde esta perspectiva existe una responsabilidad moral y espiritual que cae en quienes han despertado como sanadores, el deber de dejar pistas o conocimientos para futuras generaciones, lo cual nos trae al debate propuesto por Hervieu-léger que nos explica que existe este hilo de memoria que caracteriza a las creencias religiosas. Un sentido quizás de tradición o invención de la tradición que está por encima del sujeto.

¿Qué podemos inferir de estos pequeños extractos y experiencias de vida de las dos sanadoras? Existen varios elementos a considerar: a) hay un aparente abandono de las creencias religiosas institucionalizadas o mejor dicho de la ritualidad y procesos que pertenecen a una religión institucionalizada, b) los elementos pertenecientes al universo simbólico católico no se desechan sino que son reinterpretados, c) las emociones y los sentidos son una herramienta clave para la comprensión de lo trascendente, d) existen ideas explicativas de la capacidad de sanación, por una lado tenemos una explicación esencialista que atribuye el don de la sensibilidad espiritual a un linaje que se hereda y por el otro una explicación que ve la capacidad de sanación como algo que está dentro de todos y que el sujeto debe sumergirse en un trabajo de crecimiento personal para poder acceder a ella.

Yo vengo de familia católica que desde que tenía cinco seis años tengo recuerdos de la infancia donde yo volteaba a ver al cielo y decía ¿Por qué porque estoy aquí? yo no pertenezco aquí, me soñaba que estaba en el universo flotando y bailando con las estrellas, es en ese momento que supe que tenía una sensibilidad energética, claro no sabía que era eso pero desde pequeña estaba esta cuestión de sentirme como desplazada o no parte de esta realidad cómo no pertenecer aquí o quizás pertenecer a otro nivel de existencia y después de ahí pues toda esta trayectoria de vida o estas vivencias que hacen un cambio de la estructura de una persona bueno como un proceso de duelo y demás te llevan a un despertar, bueno no como cuando despertamos, está mejor dicho la palabra “reavivamiento” entonces a mí lo que se me hace muy interesante de lo que estamos platicando es que estamos conviviendo entre dos mundos un mundo muy estructurado y este mundo que es más

permeable más, más moldeable. (M. Ordoñez¹⁶ comunicación personal, abril 23, 2021).

Por otro lado, tenemos también el caso de Maritza que nos dice lo siguiente:

No tengo religión, aunque si, vengo de una familia católica por tradición, pero no realmente no practicamos la religión, tuve una ventaja, yo creo, porque mis padres, sobre todo mi padre era un liberal, religión no tenía, tampoco partido político es decir, no estaba dentro del establecimiento de Tijuana en los cincuentas pues era casi casi una ciudad sin ley, ya ves que Tijuana siempre ha sido muy cosmopolita, tenía gente de todas partes de México y del mundo y sobre todo de otras partes de Estados Unidos, también muy influenciados, luego hubo un Boom de la New age y también de muchas cuestiones en California pero bueno cruzaron también la frontera (Maritza¹⁷ comunicación personal, junio 20, 2021).

De nuevo en los dos casos existe la presencia de la tradición católica y una aparente renuncia a su ritualidad y doxa, también existe un sentido de rebeldía o de “sentirse” diferentes al resto de las personas lo que las lleva a iniciar una búsqueda espiritual más individualista, pero es en el caso de Maritza donde aparece otro elemento importante que es el espacio y territorio. De acuerdo a su narración es la influencia de otras formas de pensar, el boom de la *new age* y la cercanía con estados unidos lo que genera el caldo de cultivo ideal para la génesis de nuevas formas de creer y de practicar lo sagrado.

Desde pequeña o desde más joven pude ver las necesidades del alma de una amiga cuando ya estaba en cuarto de primaria... yo no sabía lo que pasaba con mi amiga, yo era muy pequeña y no me dijeron, pero mi amiga sufre un accidente accidente y yo me levanto en la madrugada y le digo mamá, le dije “Es que Marisol no quiere ya estar aquí” (aquí en el mundo) así como que bien asustada, y resulta que la niña estaba en coma y que estaban decidiendo si le iban a dejar vivir o la iban a dejar como vegetal, cuando ella me llega en el sueño y pues era bien claro en él que ella ya no quería estar así, esa fue la primera vez que me pasó algo que recuerde muy laramente y durante toda mi adolescencia tuve yo

¹⁶ M. Ordoñez, nacida en Chihuahua, radica en tijuana, se define como terapeuta física y de desarrollo humano, se especializa en reiki, masaje, eneagrama y desarrollo humano.

¹⁷ Maritzam nacida en la ciudad de Tijuana, es terapeuta holística, se especializa en terapia neural y canalización.

muchas situaciones con íncubos y súcubos ...a veces si yo sentía mucho dolor, sentía como alguien me abrazaba y me cobijaba con amor a lo largo de la vida he tenido muchas experiencias, pero eran censuradas por que vivía en un ambiente católico, no tenía credibilidad, todas las experiencias espirituales me las juzgaban, ¿como vas a ver tú éste muerto? Todo era negación de lo censurado por parte de los adultos estaba todo satanizando. No me sentía parte de mi familia, me sentía diferente... Había algo dentro de mí que era como no me siento parte de ella, lo entiendo ahora ya lo entiendo que soy un ser con una conciencia muy diferente a la que ellos están y por eso me sentía tan tan diferente...Entonces tapaba muchas cosas de mí para poder agradar a estar en paz con mi familia, Okay pero también era parte del proceso de mi reconocimiento, ya que a través de terapias la dinámica familiar más me doy cuenta de lo que son ellos y más me reconozco es un proceso de aceptación (Dai¹⁸, comunicación personal, julio 22, 2021).

De nuevo podemos ver que hay una lucha interna, un proceso de sentirse no parte de un grupo o comunidad y la censura que la fe católica deposita sobre ellos los lleva a buscar otras formas y explicaciones de lo espiritual y del mundo. Considero que esto es una parte importante de la conformación de la identidad del sanador, por un lado, el abandono total o parcial de la religión primaria de socialización y por el otro la reinterpretación de las vivencias extrasensoriales y de las creencias mismas con las que fueron socializados los sujetos a edades tempranas con ello han identificado ciertas características que comparten en común:

- a) Catolicismo con religión primaria de socialización
- b) Reinterpretación de simbología y rituales católicos
- c) Sentidos de desplazamientos o no pertenencia
- d) Sensibilidad espiritual
- e) Sensibilidad Energética
- f) Sueños premonitorios
- g) Visiones o experiencias extrasensoriales a edad temprana

¹⁸ Daim es de la ciudad de Tijuana, se especializa en canalización de entidades extraterrestres, sanación energética, uso de péndulo y de esencias.

Dai es una terapeuta que habita en la ciudad de Tijuana, su enfoque es una tanto similar al de la psicoterapia Gestalt, el manejo de gestión de emociones y utiliza cuarzos, incienso, algunas otras herramientas como plumas de aves, esencias aromáticas, también menciona que tiene la capacidad de canalizar espíritus y conectar con lo que ella llama maestros ascendidos que son las entidades que le transmiten mensajes o guían durante el proceso de sanación.

Al preguntar su nombre ella prefiere no revelarlo, comparte una creencia que es muy propia del paganismo en específico la hechicería donde se les instruye a los aprendices de magos el no revelar su identidad o a encubirla utilizando otro nombre y por consecuencia otra identidad:

La mayoría de las personas no me conocen con mi nombre, también hay personas que no están muy en luz y en armonía, entonces el que tengan los nombres completos pues te diría que pueden también trabajar en tu contra. Mi maestra Pamela enseñó me dijo “Nunca dejes que alguien que trabaja energía sepa tu nombre completo y cuida tus fotos de Facebook y demás” (Dai, comunicación personal, julio 22, 2021).

Como muchas personas que viven en México Dai creció en un hogar católico y al igual que otros sanadores recuerda haber tenido un despertar temprano sin embargo las presiones y exigencias de crecer en un ambiente conservador la llevó a “bloquear” esa sensibilidad espiritual como un mecanismo de defensa para poder sobrevivir en ese ambiente, pero llegó el momento donde las coincidencias para ella eran tantas que terminó por retomar ese camino y formarse como terapeuta; el punto de entrada fueron los cuarzo y ella comparte un poco de ello en el siguiente párrafo:

Yo trabajo con cuarzos, ellos aparecen en mi vida desde los 16 años que tengo memoria, llegaron a mi vida en diferentes etapas y fue como que bueno entonces me llevé pulseritas a vender a retiros espirituales y eso me llevó a entrar a este mundo (el mundo esotérico) a dar terapia. Desde mucho tiempo atrás la gente al platicar con ella me decía “No es que tú deberías haber sido psicóloga” me di cuenta que una de las capacidades que tengo es poder ver una situación, pero verla desde un contexto más grande. Entonces como no tengo una formación en psicología era una de mis limitantes y fue parte de mi trabajo personal y también del trabajo

que hecho con los maestros que son maestros físicos y maestros ascendidos, dónde a través de meditaciones a través de trabajo personal pues me ha caído mucha información (información del cosmos) de la misión de vida que tengo que en esta primera puerta que la que a veces uno se abre (Dai, comunicación personal, julio 22, 2021).

La formación de Dai podría parecer un tanto inusual para quienes no se encuentran familiarizados con el mundo de lo espiritual, hoy en día es común ver que se ofertan en línea diversos cursos que ofrecen una formación en Reiki, imanes, constelaciones familiares, cuarzos o lectura de tarót terapéutico. Sin embargo, Dai menciona que ella se ha formado en su mayoría de forma autodidacta pero también mediante meditaciones para ella es posible de entablar una conexión con entidades que se presentan como maestros ascendidos como miembros del santoral católico, ángeles y el dios de la religión católica. También comenta que es capaz de hablar con maestros que conoció en el plano material pero que ya no forman parte de este plano de existencia. Para Dai el trabajo personal es una pieza clave en esta relación de intercambio con las entidades del plano espiritual ya que cada vez que supera una prueba o se libera de algo que ella identifica como un obstáculo en su vida, el conocimiento llega o mejor dicho en sus palabras “la información cae”

Hablando de la formación como sanador:

En este proceso me tengo que ir desprendiendo y conforme me voy desprendiendo de cosas, se vuelve más claro todo. Existe la conciencia individual y también vivimos en una conciencia colectiva, que es la parte en la que yo creo que a muchos nos cuesta es el desprendernos y ahorita en esta transición nueva qué se le llama La era de acuario pues vine a romper muchos paradigmas. Pero existen seres que nos quieren controlar que nos ven como su granjita y no quieren que nos descarrilemos. Yo desde hace mucho tiempo una de las actividades que hago es canalizar, analizar información como algo parecido a la mediumnidad, que básicamente es canalizar mensajes de Ángeles ya hace mucho tiempo cuando tenía como 22 años me dijeron que traía yo la energía de medium viendo el documental “*El secreto*”¹⁹ conecte con una energía que me

¹⁹ El Secreto (originalmente, en inglés: The Secret) es una película estadounidense producida por Boixnet. Rodada con un formato de documental, presenta la pseudocientífica llamada Ley de la Atracción. La película consiste en una serie de entrevistas diseñadas para demostrar la afirmación del New Thought de que los deseos o necesidades pueden satisfacerse creyendo en un resultado, pensando repetidamente en él y afirmando estados emocionales positivos para "atraer" el resultado deseado.

empezó a decir muchas cosas interesantes. Pero cuando me doy cuenta me llueven preguntas que yo me hacía mientras veía el documental y una de las cosas que le pregunté a esta energía era ¿cómo puedes llevar a otros a que entiendan en liberar su propia mente? cuando la voz empieza a dictar las respuestas haz de cuenta que algo me corta la conexión. Fue como cortar el vínculo, como que fue cortada por una fuerza externa que no quería que se supiera eso. O sea me quedé así como que como si estuviera viendo negro y me puse mis protecciones, una capa invisible que me protege de fuerzas externas. (Dai, comunicación personal, julio 22, 2021).

También tenemos sanadores como Araceli y José crow que tienen una formación un tanto más académica y autodidacta:

He estudiado muchas cosas por internet, sola, también con mensajes que me llegan de mi ángel, en mis meditaciones con los maestros ascendidos ósea de un montón de formas y lugares, pero con el tiempo entendí también que este don de sanar y todos los demás sentidos que tengo desarrollados se pasa de madre a hija, no es posible de otra forma y yo ya no tengo hija, toda la vida quise una hija porque yo sabía que, si yo no tenía una, esto se iba a perder porque es de familia o sea es del clan. Mi abuela murió hace muchos años yo no puedo preguntarle a ella nada sobre esto ella sería quien más me pudiera ayudar en lo que yo hago, a veces ya no sé ni quién o que soy de todo lo que hago (Araceli, comunicación personal, mayo 13, 2021)

Mi formación la comencé con meditación y yoga, en la gran fraternidad universal, con la meditación me dije yo no puedo estar bien con nadie si yo no estoy bien, luego encontré el Bön budismo me sentí bien recibido en los grupos, y miré como me estaba desarrollando, y en una meditación que hicimos duré 5 días tranquilo y me hizo sentir bien, como que había encontrado mi casa. Este budismo es un budismo tibetano, pero es algo criticando porque combina chamanismo y rituales que pueden ser consideradas como magia negra... pero yo solo buscaba aprender las técnicas no adoctrinarme. Luego comencé a estudiar Reiki, durante mi formación tuve experiencias donde podía ver mis manos con un color dorado como si estuvieran llenas de energía, pero era una energía dorada, después de eso comencé a tener muchas experiencias con chamanes y brujos y me di cuenta que este era mi mundo. Yo soy un autodidacta, busco en internet, en fuentes en libros, le pregunto a maestros, cuando

atiendo a alguien hago como una entrevista, pero al mismo tiempo a veces puedo ver o no puedo ver, o sea como sentir las cosas o el problema que trae la persona, no sé de qué depende tampoco lo puedo controlar, no sé qué lo dispara o como se define, pero me llega con algunas personas, siento que sigo aprendiendo, quizás algún día lo pueda controlar. (José Crow²⁰, comunicación personal, marzo 13, 2021)

Algo interesante que debe ser mencionado es que la mayoría de los sanadores seleccionados para el análisis comparten una serie reglas universales²¹ que son vistas como etapas que forman parte del proceso de desarrollo y formación del sanador y podrían ser considerado casi universales, ellos son considerados como una marca que distingue a los sanadores y son ineludibles.

Proceso de formación del sanador espiritual	
Primera etapa	Todo proceso de sanación es también un proceso de auto-sanación.
Segunda etapa	Toda persona que tiene el don de la sanación está destinada a tener una vida llena de obstáculos, enfermedades y calamidades.
Tercera etapa	Existe una guerra entre las fuerzas del bien y del mal, la luz y la oscuridad, la persona que decide convertirse en sanador representa un guerrero más para las fuerzas del bien y son las fuerzas del mal las que estarán frenando el proceso de formación del sujeto.

Tabla 10: Etapas del proceso de formación de los sanadores, elaboración propia

La primera etapa se expresa en lo siguiente que nos comparte Dai:

Siento que una misión de vida que es acompañar a los que están despertando, a los que ahorita les está costando trabajo entender muchas cosas. Cuando vienen conmigo están llenos de trastornos emocionales, pero, has de cuenta que les quitó la emoción y los ayudó a que lo vean fríamente, entonces al ver el problema fríamente les llega el entendimiento y cuándo llega el entendimiento ya se queda en nivel de su conciencia y pues parte del acompañamiento es enseñarles o darles

²⁰ José Crow es de la ciudad de Tijuana, es terapeuta de reiki, este combina elementos del budismo Bön

²¹ Por reglas universales me refiero a reglas o leyes que provienen de una autoridad superior o del cosmos, esta categoría es propuesta por los colaboradores y sanadores, no debe ser entendido como el término universalismos cuyo uso resulta polémico dentro de las ciencias sociales

herramientas, les digo “te puedes comprar un cubito de incienso o esencias” les voy enseñando prácticas que a su nivel de conciencia son aceptables para empezar hacer cambios en su vida, como si fuera el primer contacto con este trayecto espiritual. Entonces es como darles ciertas herramientas que no son amenazantes para ellos o que están más allá en su medio, osea porque todo mundo ahorita conocen el incienso o los cuarzos...entonces digamos que estoy trabajando con lo que es socialmente aceptable pero para que ellos se descubran vean esta magia que tienen en sí mismos y al mismo tiempo veo como yo les ayudo a estar integrando todo en subida, yo misma voy integrando más cosas en mi vida y más personas me van llegando, es un proceso que no tiene fin, ahorita veo como terapeuta acompañante, sanador, yo creo que en algún punto todos los que nos dedicamos a esto somos sanadores, porque quieras o no de una otra manera ayudamos a sanar. Por ejemplo ahorita con el acompañamiento que doy yo con la terapia éste pues... es también mucho de mi reflejo, veo reflejado en las personas veo como ellos se reflejan en mí, entonces lo yo brilló y ellos se dan cuenta que ellos brillan pero tenemos que ser consciente de nuestras luces de nuestra sombra, es donde está la famosa ley de la atracción que te hice que con el pensamiento tú puedes cambiar, pero... de qué te sirve empezar a cambiar un modelo si todavía ni siquiera reconoces la obscuridad que tienes la reconoces, sus formas y como se presenta, debes comenzar por cambiar ese concepto y aceptar que siempre va haber algo oscuro que te va a estar entorpeciendo el camino y muchas veces eso oscuro eres tú mismo. Estoy en este plano sigo aprendiendo cosas de mí, sigo descubriendo muchas cosas en mí y es está bien, bien interesante porque ya cuando estás de este lado es como que yo misma me autosano. Hay personas y maestros que me ayuda, pero con ello viene también una gran responsabilidad que uno tiene, porque por ejemplo yo tengo que estar en mi plena conciencia para poder atender a alguien. Para eso hay diferentes técnicas, yo me equilibro desde la mañana, me pongo hacer meditación con mis cuarzos, trabajo mucho con cuarzos o si no agarró el péndulo y empiezo a librarme de energía negativa, también aparte, invoco mis protecciones, mis pedidos al universo. (Dai, comunicación personal, julio 22, 2021).

La terapia y la sanación misma no pueden ser entendidas desde un modelo biomedico donde el sujeto llega, es diagnosticado y se va con un tratamiento, aquí se trabaja desde la relación del sujeto con el sanador y en algunos de los casos con las entidades espirituales que intervienen dentro del proceso de sanación, existe una complicidad y un acompañamiento, cada uno de los actores se ve a sí mismos en el otro y crecen a la par, esto podemos verlo dentro del ejemplo que nos aporta Dai al entregarle herramientas al sujeto e instrucciones

para continuar con su proceso de sanación día con día la herramienta se convierte como en una extensión del sanador un totem que representa la relación que han confirmado el sujeto y el sanador mismo.

Agostina una sanadora espiritual también elabora sobre el proceso de auto-sanación, donde comenta que todo proceso de sanación implica también un proceso de liberación por parte del sanador mismo:

La sanación es un proceso fuerte que también lo trastoca a uno, te digo esto porque cuando yo comencé a formarme en el Reiki yo tenía resistencias y bloqueos y bueno yo daba Reiki porque me gustaba la sensación en mi cuerpo, podía sentir como mi cuerpo se movía y la energía pasaba y me daba cuenta que no era yo, que era otra cosa la que me tomaba, pero... cuando me daban Reiki a mí era soltarme a llorar, llorar y llorar de largo, porque claro tenía atoradas un montón de cosas que ni yo misma me permitía soltar, me hacía mucha resistencia a sí misma, entonces claro de la mano a la iniciación al trabajo a la formación iba sanando yo misma, iba como destapando cloacas, entonces uno tiene que ser muy valiente para convertirse en sanador porque se enfrenta a su propia sombra y con cada paciente uno va sanando. (Agostina, comunicación personal, mayo 18, 2021).

Existe un ejercicio de auto-reconocimiento del sanador mismo, el sanador no ve al enfermo como un caso más aislado de sí mismo, lo ve como una prueba o una tarea, algo más que aprender ¿Qué hay en el sujeto que me representa a mí y como debo cambiar eso en mi vida? Al sanarlo el terapeuta se sana a sí mismo. Es importante mencionar lo anterior porque Dai y Agostina al igual que otros sanadores creen en la existencia de estas fuerzas externas ya sean espíritus, demonios o inclusive seres de otras dimensiones que buscan bloquear la evolución de la conciencia y la autorrealización de las personas, esto es algo común para los sujetos que comparten sistemas de creencias similares en el mundo de las terapias alternativas. Los sanadores espirituales entrevistados comparten la idea que el formarse como sanador o el comenzar un proceso de sanación siempre viene acompañado de pérdidas, los sujetos quizás puedan perder un empleo, matrimonio, dinero o posesiones materiales y esto es interpretado como un proceso común. Son las fuerzas externas del mal, las fuerzas de la obscuridad quienes están tratando de evitar que ayuden a otros.

El sanador debe estar consciente que al decidir trabajar para “la luz” el será aún más susceptible de estos ataques, esto se puede comprar con el punto de vista coloquial de un mártir entendido desde el universo simbólico del catolicismo es un individuo que padece grandes sufrimientos causados por del diablo o algún demonio y que al morir puede adquirir el nivel de santo.

Este reconocerse como sanador si bien no puede sugerir un cambio radical de identidad si puede sugerir el que el sujeto se aproxima al mundo desde otra óptica y ahora integra de forma más activa la variable espiritual en su discurso interpretativo del mundo. El identificarse como sanador también viene con diversas responsabilidades, una que está presente en todas las variantes de sanadores sin importar el universo simbólico al que se adscriban es la del acompañar y despertar la conciencia de los otros.

Yo creo que no todos somos sanadores, creo que todos tenemos diferentes dones o diferentes capacidades. Bueno en realidad somos capaces de acceder a todo lo que ofrece el cosmos, creo que en mí, en mi energía que todos tenemos habilidades diferentes y en medida en la que nos permitamos conectar con nosotros mismos vamos a descubrirlas pero si te encuentras enraizado en este plano es muy difícil que puedas ver todo el panorama. Todos tenemos una función diferente, una misión de vida diferente, todos tenemos la capacidad de conectar con esta energía superior y con esta misión que tenemos, se desarrolla en medida en la que nos permitimos nosotros mismos conocernos, liberarnos, sanarnos y entonces ya cuando nos vayamos despojando de todo eso que a lo largo de nuestra vida vamos acumulando por la sociedad, nos vamos permitiéndonos a tener la apertura para poder acceder a esa consciencia superior. (Dai, comunicación personal, julio 22, 2021).

Lo anterior se puede interpretar como lo siguiente, para Dai no todos son sanadores en el sentido de que no todos tienen como misión de vida el acompañar a otros en un proceso de sanación, pero todos tienen la capacidad en su interior de sanar, puede sonar un tanto paradójico pero de acuerdo con la lectura que hace Dai todas las personas tienen una misión distinta de vida y esa misión viene acompañada con ciertos dones y pruebas que el sujeto debe superar por si mismo el sanador entonces desempeña el rol similar al de un líder

espiritual que comparte un conocimiento divino que le fue entregado ya sea por medio de sueños, visiones o revelaciones y ayuda al resto a expandir su conciencia para poder acceder a un nivel de existencia superior.

Las emociones como puente entre la salud y la enfermedad

Para la psicología y otras ciencias de la salud las emociones básicas constituyen patrones individuales de conducta expresiva y también adaptativa, cada una ellas se encuentran asociada a un patrón específico de activación fisiológica, a una experiencia cognitiva-subjetiva (conocido coloquialmente como sentimiento) específica y con un mecanismo y circuito neuroanatómico específico.

El impacto de las emociones en la salud ha sido estudiado ampliamente, y para algunos sanadores la función de la emoción no se reduce simplemente a la somatización, existen sanadores como Dai que creen firmemente que la enfermedad es simplemente el producto de la relación de un pensamiento o idea arraigada y una emoción asociada con ese pensamiento:

La medicina como la conocemos llegó en el momento en el que ya nosotros queríamos opciones fáciles, son como la forma en que el ser humano buscaba una solución más rápida para mantenerse funcional. Desde que estoy en este camino me he dado cuenta por ejemplo que ya tiene 13 años que no me enfermo, porque cuando logro identificar algo en mi cuerpo, cuando me dedico escucharlo veo que hay diferente o negativo y lo trabajo a nivel energético. Yo creo que la enfermedad se da cuando las personas aceptan que están enfermos, creo que más va en lo que traen en la mente y el poder que le dan a sus pensamientos que los lleva a crear su realidad por ejemplo si yo me baso en que tengo cáncer me voy a morir y eso es el pensamiento que traigo le estoy dando fuerza y eventualmente me va a llevar a eso pero si yo me percato que es un pensamiento que yo puedo formar, que yo puedo cambiar y que si me está costando trabajo, por ejemplo puedo agarrar un cuarquito (lo dice mientras toma un cuarzo blanco y lo levanta a nivel de su frente) esto y que me da más fuerza, que me ayude transformarlo me va a empezar a cambiar el chip. (Dai, comunicación personal, julio 22, 2021)

Si consideramos que el sujeto es capaz de conectar con la energía creadora del universo y que este tiene la capacidad de modificar su realidad por medio de sus pensamientos y de su intención entonces este también puede enfermar y sanar con el poder de la mente y en algunos casos de las emociones:

La enfermedad es simplemente una energía, en medida en la que yo no me conecté con esa energía ya no la voy a traer conmigo entonces los síntomas desaparecen. Digo son igual mis creencias personales, pero es algo que enseño y transmito a quienes vienen conmigo. Por ejemplo, el tema del COVID y vacunas, le están diciendo a la gente que les van a dar algo de alguna manera empecé yo a ver cómo entras un lugar la gente se tiene que tomar la temperatura, usar el gel antibacterial, el cloro todo eso es miedo y programación, si una persona que de alguna manera está o estaba a punto de despertar la única manera de controlarte volverte generar necesidades para poder distraerte y dar una falsa seguridad de que “ya traigo mis cubrebocas y estoy segura” o sea ¿Cómo un cubrebocas va ser capaz de detener una enfermedad? no dejamos de volver otra vez a la mente, y nos centramos en que con la vacuna “ya no me pega” y ves como van todos a ponerse la vacuna y es otra vez lo mismo, yo siento que es un poco apaciguar las aguas, pero al mismo tiempo, dicen que se ven en la tercera oleada siento, que va a ser otra vez como una prueba de que tanto pueden controlar nuestras emociones, porque todo es a través de emociones. una película manipula emociones, las noticias igual todo es generar emociones y eso es algo muy poderoso, una emoción te puede enfermar o sanar. (Dai, comunicación personal, julio 22, 2021).

Lo que menciona Dai es que el síntoma es desatado por un bloqueo energético o energía mal direccionada y es el sujeto mismo quien le da fuerza a ese síntoma conectando con ese bloqueo energético, la enfermedad prevalece porque el sujeto se convence de estar enfermo o por evocar emociones como el miedo que de acuerdo con ella alimentan ese estado. Lo interesante es que el poder de la mente y la influencia de fuerzas externas no se reduce a la salud y la enfermedad, de acuerdo con Dai la salud y a la enfermedad es solo una parte de la ecuación que se aprecia en el cuerpo físico, para ella lo más importante es el despertar de la conciencia lo que lleva a la persona a acceder a otros niveles de existencia y a extender su influencia y poder sobre ellos.

Para los sanadores espirituales la enfermedad y el control de la población es solo una forma en la que seres del exterior buscan frenar el despertar de la conciencia del sujeto, y estos bloqueos pueden presentarte a través de las generaciones, un ejemplo de ello podemos verlo en el siguiente extracto de la entrevista con Dai:

Las enfermedades también te acompañan con cada una de tus vidas (hablando de reencarnaciones) o sea esto se me hace, omo que todavía no has logrado entender porque sigues repitiendo el patrón, tú (hablando de personas en general) eres un ser de luz, eres un ser perfecto, eres un ser que que viene no de esta fuente, pero otra (hablando de universos múltiples) eres un ser de luz y demás pero también vienes cargando cómo esta... esta deuda energética o estas enfermedades. ¿Por que crees o porque te imaginas que nos acompañen estas afecciones? muchas veces pueden ser del sistema familiar y es el sistema del que yo elegí vivir quizás no nos llegué nunca el entendimiento de porque lo elegimos, pero lo importante es el fluir, el mantenerse... y esto existe y está muy presente en muchas creencias. La clave para vencerlo es que si yo lo trabajo y lo liberó con ello libero a toda mi descendencia ya no le va a tocar a mi otra re-encarnación por eso es también importante meter todo sistemático en la terapia o sea pero elegimos se dice que elegimos a los padres y elegimos a la familia dónde venimos, los estamos eligiendo es porque entonces necesitamos entender o necesitamos en esta vida que nos está tocando que estamos regresando este plano, pues comprender otras cosas para hallar el nivel al que todo mundo se supone que deberíamos de llegar. Esa es nuestra tarea el terminar esa rueda de la vida para ya no regresar, pero en lo que llego a ese nivel pues necesito aprender a desapegarme, necesito aprender acerca de un chorro de cosas limitantes que yo traía y en cada reencarnación se supone que uno tiene que ir superando. Ahí viene un poquito lo del karma y el dharma, de las acciones que yo haga que me ayuden un poco me estarán dando karma. (Dai, comunicación personal, julio 22, 2021).

Maritza es una terapeuta alternativa, nacida en la ciudad de Tijuana, ella transita entre la ciudad de Tijuana y Rosarito para atender a diversas personas, combina elementos del hinduismo y otras disciplinas en su quehacer como terapeuta. Al igual de otros tantos terapeutas ella creció en el seno de una familia católica sin embargo menciona que su espíritu rebelde y las preferencias políticas de su padre fueron algo favorable que le permitió explorar otros horizontes.

Soy una persona vamos a decir un poco rebelde porque, no sigo lo establecido, algunas cosas a lo mejor sí me convencen y otras no. No tengo religión, aunque si vengo de una familia católica por tradición, pero no realmente, no practicamos la religión. En mi búsqueda espiritual pues tuve una ventaja yo creo porque mis padres sobre todo mi padre era un liberal, religión no tenía, partido político tampoco, vamos a decir no estaba dentro de lo establecido en Tijuana en los cincuentas, tus papás te contarán pues que era casi casi una ciudad sin ley, te podías ir hasta cierto punto y a veces ni pedían nada para cruzar, y ya ves que Tijuana pues siempre ha sido muy cosmopolita, tenía gente de todas partes de México y del mundo y sobre todo de otras partes de Estados Unidos también, crecimos muy influenciados también por eso. luego hubo un Boom de la New age y también de muchas cuestiones en California, pero bueno cruzaron también la frontera. Mi mamá era la católica, ella me inscribió en una escuela de monjas y gracias a que estuve la escuela de monjas fue que hice mi primera comunión era más por como te digo por tradición (Maritza comunicación personal, junio 20, 2021).

Lo anterior sentaron las bases de la formación espiritual y como terapeuta de Maritza, la libertad una formación religiosa laxa en casa y el contacto con otras formas de pensar y de leer la realidad que le otorgaba la cercanía con la frontera formaron los cimientos del edificio filosófico de Maritza. Su naturaleza rebelde no solo se manifestaba en las creencias, también ella relata que durante una gran parte de su vida se dejó llevar por cosas que ella identifica como vicios, pero fue gracias a que encontró una familia en la gran fraternidad universal que pudo redirigir su vida.

Yo antes consumía mucho alcohol, drogas y fumaba, llegó un punto donde escuché una voz interior dejé de usar drogas dejé de fumar y empecé a correr, siempre sido muy deportista a pesar de todo. Un día empecé a correr cerca de la playa, salgo a correr y me viene un pensamiento y me pregunto ¿Por qué como carne? me llegó ese pensamiento no sé de dónde, en ese entonces yo tenía ya 30 años y no me había preguntado antes cosas de ese tipo o no me había puesto a pensar en cosas espirituales ¿Cómo iba hacerlo? Estaba distraída en otras cosas. Terminé por dejar la carne pues así de la nada y pues siempre me ha gustado investigar, las personas empezaron a decir “te vas a debilitar” y una serie de cosas que yo pues no podía dejar pasar y bueno me puse estudiar cocina vegetariana y al mismo tiempo me integré a las clases de yoga y este... clases de meditación, con estas tres disciplinas empiezo hacer un descubrimiento de Maritza o sea fue así como raro, como que

de repente me di cuenta de ello, es muy... muy interesante porque este... siempre he tenido la inclinación a la medicina, pero no la medicina tradicional, sino saber por qué la gente se enferma, por qué se enferma y por qué no se alivian y hay muchas razones (Maritza comunicación personal, junio 20, 2021).

Mira resulta que una de las crisis más fuertes que he tenido en mi vida fue que tuve una enfermedad, no quiero hablar de ella pero te puedo decir que sentía que me iba morir o no sé si morí, pude ver una luz y todo eso que la gente dice pero no sé si morí o fue una visión, Bueno resulta de que mis papás nunca me visitaban, yo vivía en Rosarito mis papás viven en Tijuana nunca me visitaban ese día llegó mi mamá y mi papá y abriendo la puerta de mi casa yo estaba pues tirada... ¡tirada! en el piso, fueron a la farmacia, mi mamá ya sabía lo que tenía que inyectarme obviamente, fueron a la farmacia por la inyección y vino me aplicó la inyección y a los pocos días claro empecé a mejorar y a los pocos días de eso empecé a escuchar una...una... una (se muestra titubeante) voz en mi mente que me hablaba inglés...me hablaba en inglés y también podía ver cosas a mi alrededor o sea eran cosas que externamente que no tenía nada que ver conmigo, veía que se caían edificios, veía que se salía el mar, veía desastres naturales y de ciudades que no tenía nada que ver conmigo y muchas otras cosas como profecías pero no le ponía mucha atención y desgraciadamente no anoté esas primeras visiones y lo que la voz me decía, además... muchas veces estaba como... como ida como si estuviera canalizando a un ser superior, pienso que sí lo conoces (afirma mientras me apunta con su dedo) y pienso que él, sai baba era pero no estoy segura esa voz estuvo conmigo por 15 días me dice en inglés: *"Now you are on your own"* entonces a partir de ahí, se fue y fue como mi despertar y nunca más volvió mi enfermedad, la enfermedad nunca volvió (Maritza comunicación personal, junio 20, 2021).

Para Maritza este evento fue algo tan significativo que la llevo a explorar con mayor detalle el mundo de la espiritualidad, ella no piensa que la influencia de los grupos a donde asistía a meditación o la gran fraternidad universal la llevaron a tener este tipo de visión, sino al contrario considera que aquel primer pensamiento de dejar de comer carne la llevó hacia el lugar donde realmente pertenecía y que este evento solo era cuestión de tiempo. Eventos como estos ligados a una experiencia cercana a la muerte llevan a muchos sujetos a hacer cambios radicales en sus vidas, en el caso de los sanadores cumplen una función integradora

y a la vez como un rito de iniciación o mejor dicho de reconocimiento del sanador por parte de un ser superior.

A partir de ese evento ella comenzó a alimentar más su sed de conocimiento y su curiosidad con diversos libros, cursos y conocimiento sobre el funcionamiento del cuerpo, para Martiza al igual que otros terapeutas, la mente y la intención juegan un papel importante en la salud y todas las demás áreas de la vida del sujeto lo cual me, el poder de la intención es visto por los terapeutas como un acto de magia, por magia entiendo a todo acto físico o ritual que representa el poder espiritual, ya sea el propio ejecutante o el de sus deidades, que hace que su intención se manifieste. En ese sentido el acto de sanar y la auto-sanación es un acto de magia. Sobre el poder de la mente y la intención Maritza nos comparte lo siguiente:

La intención es lo más importante, por ejemplo, desde punto de vista médico siempre hay un daño físico que te hace el fumar a tus pulmones sin embargo yo estoy convencida de que la intención hace la diferencia, en lo que sea que vayas hacer en tu vida, puedes fumar con intención sin el temor de que “me va a dar cáncer” en tu cabeza, pues eso intención que lleva cada acción que haces. Todos los mensajes que escuchas de que te puede causar cáncer o que puedes enfermarse de algo son programaciones, lo importante es no dejarnos llevar por esas ideas y hacer todo con intención para manifestarlo en nuestras vidas, esto y muchas otras cosas venían en los mensajes que me compartía esa voz, eran como monólogos, cuando se fue, vaya era como si se hubiera graduado, no pude anotar todo, todo lo que me había dicho, pero vamos a decir que me dejó una madurez, una... una conciencia estar más alerta de mí de lo que me rodea, de lo que es la vida de porque estás aquí. Es que sí.. así es como me manejo todo el tiempo (Maritza comunicación personal, junio 20, 2021).

De nuevo se hace presente esta idea sobre el poder de la mente, la intención y la emoción en la salud de los sujetos, Martiza no descarta la parte biológica del sujeto, para ella lo espiritual y lo biológico deben trabajar en conjunto, ella explora más de ello en el siguiente extracto:

En la salud tiene mucho que ver como están tus defensas, se bajan por el estado emocional eso también se relaciona con tu entorno, pero también tenemos energía, tu sistema lo mejor está más fuerte cuando eres joven

tiene más electricidad en tus células, conforme vas envejeciendo vas cumpliendo años menos tu sistema está menos fortalecido y te tardas más en recuperar. Debes saber que primero es la persona la que... la que... busca enfermarse aunque no lo hace conscientemente la persona tiene muchos beneficios al estar enferma yo por ejemplo cuando hago las terapias yo estaba aplicando terapias y también terapia neural a mis familiares ahora solo son gente muy cercana a las que aplico porque la gente (algunas) me resultaban qque no querían aliviarse que había en ellas como un bloqueo, como algo que las que las mantenían en ese estado y luego otros me criticaron que no era muy buena, me decían: “¿Cómo se pone usted decir que usted es una terapeuta? Porque no encontraban beneficios o resultados, pero es por los bloqueos emocionales que tienen (Maritza comunicación personal, junio 20, 2021).

El despertar (hablando de despertar espiritual) es parte importante hay personas que no están listas y entonces se quedan con el mundo material por ejemplo no sé tú verdad pero yo no me voy a vacunar, no me voy a poner la vacuna contra el virus que para mí no exist,e gente muy cercana a mi, mi mmadre, mis amigas, mis amigos muchas personas me juzgan pero, necesariamente de Covid pero una, cantidad increíble de gente ha muerto, ahora también te dicen que habido una gente que tiene que disminuir la población. Lo que buscan es el control y evitar que la gente pueda despertar... La verdad es que uno mismo genera la enfermedad, el miedo a morirse, el miedo a que te dé la enfermedad y si ni siquiera. ni siquiera investigan si la vacuna que te van a aplicar casi te obligan a que te debes inmunizar y te vas y te la pones en la casilla. (Maritza comunicación personal, junio 20, 2021).

De nuevo aparece la voluntad del sujeto como un componente clave para que se pueda dar la sanación y tenemos también la idea de existen fuerzas externas al sujeto que buscan obstaculizar su crecimiento espiritual y en consecuencia su despertar. Estas ideas son recurrentes en comunidades espirituales, de New Age y fenómeno OVNI.

Anelies es una terapeuta que vive en la ciudad de Tijuana, el nació en la ciudad de San Diego en el estado de California, es uno de tantos que viven las dos caras de la frontera, realizó sus estudios universitarios en la ciudad de Tijuana y continuó su vida en estados unidos, ahora se dedica a administrar terapias de reiki e imposición de manos en Tijuana.

Similar al caso de Dai y de otros muchos terapeutas Anelies creció en un hogar católico, sin embargo, estuvo explorando otras creencias en una búsqueda espiritual personal, eso lo llevó conocer el taoísmo, budismo entre otras cosas dentro de su búsqueda identifica un momento importante en su conformación como terapeuta

En el 2006 aprendí reiki, fui con una persona que se suponía me enseñaría no quiero decirte su nombre para quemarlo, pero solamente me puso...me puso los símbolos y me dio un libro un libro que en verdad yo nunca leí no sé que fue lo que me hizo supuestamente, pero fue algo rapidísimo, como todo uno, dos, tres, me puso los símbolos y no... no me enseñó, no me dio la clase, no nada, sino me dio el libro y lo hizo rápido. Eso me llevo a buscar y llegar a la imposición de manos que es como estar como presionando ciertos como áreas del cuerpo. En un inicio yo solo hacía esto con la familia o a mis animales este yo no sabía completamente cómo funcionaba. Desde edad muy temprana yo sabía que a mí o sea las manos se me ponían calientes. Cuando alguien tenía algo o sea por ejemplo a una persona que estaba enferma mis manos se me ponían muy muy calientes, la parte espiritual entra en la fe, la persona tiene que tener algún tipo de fe o creencia no sé si me explico es por eso que yo me fui un poco más por el *tapping* porque es como se explica más porque se hace a través de la mente o sea cualquier persona lo puede hacer y entonces no sé si por eso que para mí se me hace más fácil hacer esto con los animales con los animales como que me relajo más y ellos no tienen tantos bloqueos como los humanos. En una ocasión cuando regresé de Venezuela y había dejado a mi perrito encargado con una muchacha y ella no se dio cuenta y al perro se le metieron muchos gusanos por el ojo y le llegaron al cerebro y cuando llegue el perro está todo tieso o sea ya estaba ya casi muerto me di cuenta que tenía quijada dura entonces yo lo que hice fue como rezar llevé al perro a su cama y me despedí de él y le dije solamente adiós le dije a Dios “sólo te pido que no sufra llévate” y le puse las manos y pues todo lo que hice fue como mandarle el amor, darle solo amor porque lo que sana es el amor y es Dios o los símbolos como te digo yo no sé de símbolos ni nada, pero bueno entonces en la mañana yo me yo esperaba ver al perro muerto y el perro estaba si no hubiera pasado nada. Yo no sé qué pasó, no tengo explicación. también mi otro perro que tenía cáncer éste lo llevé al veterinario y tenía un tumor en un como se dice... en el hígado entonces le hicieron un ultrasonido y el veterinario me dice mira, dice, “el tumor es tan grande que no se ve en la pantalla ya tiene líquido, al perro le quedan 23 días de vida” y pues todos lloramos por ese perro lo queríamos mucho y también igualito me despedí el perro o sea le dije le dije a Dios: “por favor sólo te pido que no sufra y me puse a pasarle las manos y decía si eliges llévate por favor que no sufra Y entonces pasó un día

pasó, pasó otro y así hasta que se dieron los 23, pasaron días pasaron semanas y pues el perro no se moría, ahora estaba bien, estaba recuperado y lo volví a llevar al veterinario e y le hicieron el eco y era como si el tumor como hubiera estallado o algo así, o sea no había explicación, ya no estaba, ahí fue cuando me di cuenta que lo podía hacer algo con mis manos, me di cuenta que podía ayudar a abrir canales para sanar. (Anelies comunicación personal, marzo 20, 2021).

Los terapeutas identifican un evento importante en su vida donde el poder que tienen para sanar se hace manifiesto, una suerte de despertar, unos pueden tener un despertar temprano mirando espíritus o teniendo sueños premonitorios otros como es el caso de Anelies tienen un evento donde logran sanar a un sujeto o en este caso a un animal. Lo que resulta digno de análisis es la presencia de calor en las manos, en el trabajo que he realizado durante más de 10 años con terapeutas o practicantes de magia, siempre mencionan que el calor de las manos es un indicador de un sanador.

De acuerdo con ellos las personas quienes están destinadas a sanar desde edades tan tempranas como de 5 o 6 años ellos mencionan haber tenido ardores fuertes en las manos al grado de que es casi insoportable, esto lo interpretan como un indicador y el calor es la energía que encuentra estancada y que es el momento de comenzar a trabajar la parte espiritual. Anelies había recibido lo que ella llama “símbolos del reiki” sin embargo la iniciación fue tan decepcionante para ella que no buscó seguir ese camino, pero fue el evento que se presentó con cada uno de sus perros el que la hicieron repensar aquel primer momento y comenzar de una forma más seria su profesión como sanadora. A pesar de que ella evoca el poder de Dios, práctica meditación inclusive ve al taoísmo con una filosofía de vida. Anelies realiza un gran esfuerzo por querer separar la ciencia y la espiritualidad, lo cual resulta interesante ya que reconoce que tiene un don para hacerlo, pero menciona que existen muchos charlatanes dentro del mundo de las terapias holísticas y es por eso que al administrar la terapia trata de separar la parte concreta y observable de la espiritual.

Existen varias formas de tratar lo espiritual, de alimentar lo espiritual. o sea todo depende de cual sea tu forma de ver la espiritualidad, hay personas que les gusta rezar el rosario, hay personas que meditan, que hacen yoga, pero todo lo que hace esto es lo mismo, por ejemplo si rezas el rosario o si meditas o si haces yoga estás apagando la mente, o sea para mí la forma más importante conectarte espiritualmente apagar esto

(dirige su mano hacia su cabeza y toca la frente haciendo referencia a la mente) estar en silencio y en amor, el amor también es acción de contemplar al otro o a lo que te rodea sin juicio y sin ninguna idea simplemente verlo y admirarlo desde su libertad, entonces al hablar de amor estamos hablando como de eso, desde una contemplación quizás sin juicio sin sin bloqueos y nada simplemente el estar en armonía creo que se puede entender... mejor dicho se puede aprender mucho con los animalitos es por eso que prefiero a los animales y me gustan mucho, conviviendo con ellos tú te das cuenta con un animal ha sido lastimado por humanos o no ha sido tratado bien por humanos, porque no confía y no y no se suelta entonces al igual que las personas ellos ponen unas barreras, solo que son distintas. Por ejemplo, las personas pueden poner barreras porque han tenido historias de vida muy muy, muy, muy complicadas o muy, muy violentas o han crecido en contextos de guerra o qué sé yo no, o en colonias no muy favorecidas entonces es esa zona resiste, no permiten que les ayudes, esa es la parte psicológica o científica de lo que hago. Es por eso que yo le voy más al Tapping²² con esa técnica te puedes dar cuenta si el cuerpo de la persona está estresado o está comprimido y ahí es donde les dices “oye creo que estás bloqueada” O “creo que te estás resistiendo” Yo me doy cuenta porque mi trabajo consiste en hacer preguntas, a la persona o sea para poder llegar o sea yo siempre trato de buscar los eventos de la niñez para buscar las necesidades y que la persona pueda relajarse para conectarte con tus emociones. (Anelies comunicación personal, marzo 20, 2021).

Durante la entrevista con Anelies pude percibir en diversos momentos una necesidad por separar la técnica de sanación de la parte espiritual, como lo mencionaba anteriormente, ella reconoce que algunas personas tienen un llamado divino o una sensibilidad espiritual y que tienen la habilidad de sanar ella básicamente les da una libertad a los sujetos para que ellos trabajen la espiritualidad desde lo privado, pero sí reconoce la efectividad de la meditación, del yoga y de la oración. También reconoce la importancia de una buena relación

²² La Técnica de Liberación Emocional, abreviado como EFT, (en inglés: Emotional Freedom Technique o EFT Tapping), es una forma de intervención psicoterapéutica fundamentada en varias teorías de medicina alternativa, incluida la acupuntura, la programación neurolingüística, la medicina energética y la terapia de campo del pensamiento (en inglés: Thought Field Therapy, abreviado como TFT). Es conocida principalmente por el Manual de EFT de Gary Craig, publicado a fines de los años 90, y por libros y talleres relacionados al tema de una variedad de proponentes. La EFT y otras técnicas similares a menudo se discuten bajo el término general "psicología energética".

entre el terapeuta y el paciente y la confianza, ella hace mención de ello en el siguiente apartado:

Trato de ser ejercicios de respiración que eso ayuda mucho para que la personas se relajen pero...pero la persona tiene que confiar en ti, si no, si no confía no se va a abrir eso es muy importante, entonces como en la medicina occidental que debe de haber una relación entre el médico y el paciente, como de confianza, si no tienes confianza so se puede dar bien el proceso y bueno ya sabes hay que en México nos cambian de doctor a cada rato y eso no te deja que desarrolles confianza hacia el otro y menos a relajarse. (Anelies comunicación personal, marzo 20, 2021).

Crear una vinculo personal y una relación de confianza entre el paciente y el terapeuta es importante para que se pueda dar el proceso de sanación, si bien a diferencia de Dai, Anelies no explora tanto la parte espiritual y parece que en ocasiones hasta la evita es importante mostrar esta otra cara de los terapeutas holísticos, terapeutas que buscan un anclaje en la psicología y terapias con una base pseudocientífica y probablemente placebogénicas pero que pueden ser vividas y entendidas por el sujeto en un medio físico. El trabajo de emociones también se encuentra presente y es de suma importancia para el proceso que el sujeto sea capaz de identificar las emociones que están alimentando su síntoma y esos eventos detonadores:

Por lo regular dentro de la terapia primeramente pongo unos ejercicios de respiración para que el paciente pueda relajarte, le pedimos que vaya un evento específico que le por ejemplo ansiedad que generalmente fue algo o sea la gente no nace así pues ansiosa, generalmente hay cosas que detonan eso, por ejemplo si perdió el trabajo, que se murió alguien, que no sé, quizás se entera que tuvo le fueron infiel o tuvo un divorció o acosas fuertes que no dicen pero que sucedieron y generalmente es algo que sucedió hace poco y de ahí es donde vamos a ese evento y de ahí nos vamos hacia atrás hacia otros eventos para encontrar la raíz pero también ahorita hago otras cosas que por ejemplo (hace un gesto con sus manos como tomando algo de una caja) agarró la emoción porque hay personas que no se pueden ir fácilmente para sus recuerdos, entonces les agarró la emoción y la creencia como por ejemplo puede ser “no soy suficientemente bueno” y lo que hago es un tipo síntesis para transmutar y la cambiamos o s la eliminamos y te cambia por otra que ocupe ese lugar y le ayude a la persona a sanar. Esto entonces se trata de tomar responsabilidad por tu salud, responsabilidad, porque tú eres un ser

creador y cuando tú piensas en algo o decretas algo todo el mundo lo puede percibir, o sea tú estás creando tu vida, Yo estoy creando la mía entonces se puede cambiar o sea no eres una víctima de tus genes, ni de tu cuerpo físico, ni de ni de nada o sea tú te estás creando y cuánto te das cuenta que tú estás creando todo esto es cuando todo cambia, ¿me entiendes? es como el mejor regalo que te pueden dar o decir es que tú eres un creador y cuando enfocas eso en la salud lo que pasa que te das cuenta que la gente está creando su salud, El poder está en ti, en tu interior y tú puedes usarlo para sanar.(Anelies comunicación personal, marzo 20, 2021).

Lo interesante de lo anterior es que encontramos de nuevo presente el componente de la emoción, el estado de salud y de enfermedad es producto de la gestión de emociones del sujeto, las emociones se traducen en ideas y esas ideas cobran cuerpo en la forma de un síntoma. Anelies al parecer retoma la idea de la efectividad de la terapia hablada, a pesar de no ser psicóloga de formación ella integra herramientas de dicha disciplina. El acto de tomar la emoción y colocarla en otro sitio o sacarla es un acto simbólico de magia o sanación, ella con sus manos se va al sujeto y tomar esta energía para regresarla al universo.

Otro punto a rescatar es que Anelies al igual que otros terapeutas le confieren un poder inmenso al ser humano, este tiene la capacidad de crear su realidad y esta capacidad ha sido heredada de la fuente entonces el sujeto mismo es quien permite que las fuerzas del exterior lo sometan y que el cuerpo enferme, los genes y las células están a nuestro servicio y la capacidad de reacomodarlas, regenerarlas y reprogramarlas está en nuestro interior.

CAPÍTULO 4.

OTROS CAMINOS PARA SANAR: COMPRENDIENDO EL BINIMO SALUD-ESPIRITUALIDAD

Introducción

El presente capítulo presenta una construcción y análisis de los conceptos de espiritualidad y salud, comparte las diferentes nociones enfermedad, atención y su interpretación desde la experiencia del sanador espiritual y la función de las terapias alternativas o medicinas complementarias alternativas, así como su inclusión en el campo de la medicina hegemónica.

La espiritualidad es entendida como un sistema de valores y creencias no religiosas, que incluiría desde las personas que son antirreligiosas hasta personas que, si son religiosas, pero sin embargo no mantienen una postura explícitamente ligada a una tradición religiosa específica. En esta acepción se entiende la espiritualidad como un conjunto de creencias, historias y prácticas que responden a un deseo básico humano de encontrar sentido y significado a la vida y que pueden estar ligadas o no a creencias, prácticas o comunidades religiosas. En esta concepción pueden estar incluidas las creencias religiosas, pero no se limitan únicamente a estas. La creencia en un dios creador no es necesaria, aunque puede estar presente. En esta acepción se separa claramente lo que es la religiosidad de la espiritualidad que es un concepto más amplio (Guirao Goris, 2013).

La espiritualidad aparece entonces como el resultado de la extracción de creencias, significados, vivencias, valores y experiencias de lo sagrado de los contornos institucionalizados. Salir de la religión y optar por practicar una espiritualidad no es solamente una elección religiosa o filosófica, sino ante todo la búsqueda de un estilo de vida (De la Torre, 2012). De acuerdo con la autora la espiritualidad es entonces un rechazo por repetir formulas instituidas, y por emprender búsquedas de sentido trascendental.

Cuando hablamos de la relación entre la espiritualidad/salud encontramos que la espiritualidad y la religiosidad pueden otorgar mecanismos de afrontamiento de la enfermedad de diversa índole: cognitivos, afectivos, psicológicos, las terapias alternativas y

diversas prácticas rituales en conjunto con otros métodos para procurar la salud, promueven el bienestar cognitivo y afectivo del sujeto (Valdez, 2018). Una de las dificultades específicas de tratar la fusión de espiritualidad terapéutica y salud/sanaciones holísticas son las de un campo que aún se encuentra en constante disputa. En concreto, estamos ante el renacimiento de una espiritualidad subjetiva y experimental, a menudo apoyada en argumentos científicas, que se posiciona al mismo tiempo sobre tres críticas cruciales: la crítica al reduccionismo materialista de la biomedicina, la crítica al trascendentismo de las religiones de libro, y la crítica a la fuerte institucionalización de la medicina y de la religión modernas. (Cornejo Valle Y Blázquez Rodríguez 2013)

Uno de los campos en los que puede hallarse una intensificación del uso de la noción de espiritualidad, como de las creencias y del holismo es el de las ciencias médicas a propósito del alcance de los diagnósticos y la eficacia terapéutica. Es a partir de la década de 1970, que la temática ha movilizó estamentos de las políticas públicas como de la práctica clínica, sostenido en la afirmación que la espiritualidad hace bien a la salud (Toniol, 2015). Toniol no solo encuentra un aumento de las producciones médico-científicas en términos cuantitativos, sino de una diversificación temática y metodológica. Ello se refleja en la producción de saberes, sino también en la oferta de capacitación como en avances legislativos en el reconocimiento de nuevas prácticas, lo que acompaña una progresiva legitimación del binomio espiritualidad-salud. (Krmptotic, 2016)

En materia de tendencias globales, la Organización Mundial de la Salud (en adelante OMS) amplía los debates desde 1980, mientras que la espiritualidad es incorporada oficialmente como tema de agenda en junio de 1998 cuando el organismo convoca a una reunión de consulta internacional a cargo de la División de Salud Mental. Como resultado de ello se resuelve la incorporación de un módulo a la medida existente de Calidad de Vida que permite examinar los diferentes aspectos que contienen la espiritualidad, la religiosidad y las creencias personales en la medida de la salud y el bienestar. Así, el concepto de calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) refleja el enfoque multidimensional en el que el paciente constituye la fuente primaria de información. Como tal, las dimensiones más importantes que incluye la CVRS son el funcionamiento social, físico y cognitivo; la

movilidad y el cuidado personal, y el bienestar emocional, incluyendo la percepción que tiene el individuo sobre su propia salud, siendo utilizada con frecuencia como sinnimo del concepto de salud autopercebida. (Krmptic, 2016).

Con lo anterior la espiritualidad se integra como una cuarta dimensión en el concepto de salud, que pasa a ser un estado dinámico de completo bienestar físico, mental, espiritual y social. Así menciona Krmptic, 2016, la espiritualidad se integra a las esferas física, psicológica, al grado de dependencia, las relaciones sociales y el entorno, con el objeto de evaluar la calidad de vida en contextos asistenciales. Se asume un concepto de espíritu entendido como lo inmaterial, intelectual o moral del hombre, entendido como la creencia en la existencia de un poder reinante sobrenatural, creador y controlador del universo, que ha dotado al hombre de una naturaleza espiritual que continúa existiendo después de la muerte del cuerpo. A diferencia de la religiosidad (aquello en que un sujeto cree, sigue y practica), Krmptic, nos menciona que en la espiritualidad se reconoce cualquier creencia o valores que forman la base del estilo de vida y conductas de un sujeto.

De acuerdo con Krmptic un aspecto que también ha contribuido a este giro, es el malestar en la cultura médica, lo que ha obligado a médicos y asistentes a complementar el paradigma biomédico con una medicina psico-espiritual que integre una visión holística del paciente y su entorno, lo que aprecia en la aceptación por ejemplo, de la complementariedad terapéutica (que incluso, en diferente medida, llegar a ser incorporada en el diseño de política pública en distintos países y regiones) en especial frente a aquellas enfermedades crónicas, estrés emocional, crisis vitales, estados de ánimo y sistema inmune, enfermedades cardíacas, hipertensión, enfermedad cerebrovascular, cáncer, dolor y discapacidad, y como reacción ante el fracaso terapéutico y la muerte. Krmptic, 2016).

La biomedicina define su campo de actuación desde el punto de vista biológico, y su práctica sólo tiene sentido en el ámbito somático, es decir, en el cuerpo humano (Gaines y Davis-Floyd, 2004 citados en López Pavillard, 2015). Su intervención en el cuerpo físico se asienta sobre el “principio de separación”: “separa la mente del cuerpo, al individuo de sus partes componentes, la enfermedad en sus elementos constitutivos, el tratamiento en segmentos mensurables, la práctica de la medicina en múltiples especialidades, y al paciente de sus relaciones sociales y de su cultura.” El objeto central de la biomedicina no es tanto el bienestar de las personas individuales, ni de sus cuerpos, como “sus cuerpos enfermos” (Hahn y Kleinman, 1983, citados en López Pavillard 2015), que son concebidos como máquinas.

De acuerdo con el autor frente a otros sistemas médicos, la biomedicina se presenta como la medicina en mayúsculas, y al igual que la ciencia, se presenta como libre de sesgos culturales pues se considera que la biomedicina al igual que la ciencia misma trabaja sobre “hechos”, no sobre creencias. Si la biomedicina es el sistema médico dominante, al mismo tiempo constituye una excepción frente a la gran diversidad de etnomedicinas presentes en muy diversas culturas, que poseen un carácter holístico del que carece la etnomedicina occidental (López Pavillard 2015). Existen muchas formas de medicina tradicional, y de medicinas complementarias, alternativas, o no convencionales, denominaciones que se usan de manera indistinta.

La religión y salud son dos categorías que el mundo secularizado ha utilizado para referirse a espacios diferenciados, ámbitos no superponibles sino más bien yuxtapuestos en lo que refiere al dominio de lo relativo a lo espiritual/dogmático por un lado y de lo relativo a la cura del cuerpo, por otro. Ambas son categorías que en principio colocan una diferenciación entre estos ámbitos, producto de un moderno proceso de secularización, donde parece imperar un acuerdo, en última instancia, a través del cual se producirán los especialistas de estas dos dimensiones divorciadas de la existencia, las dimensiones material y espiritual. A aquellos se los llamará médicos, a estos, sacerdotes. (Scuro, 2016). En la actualidad la figura del sacerdote es sustituida en gran medida por la del terapeuta holístico,

el mago, chamán o sanador. Al mismo tiempo en que se reconfigura el campo de las creencias religiosas, se transforman también los mecanismos e intereses propios del campo de la salud.

Si bien la biomedicina, o medicina alopática, ha experimentado grandes avances que permiten una extensión considerable de la expectativa de vida en los seres humanos, también se enfrenta a desafíos de carácter epistemológico que interpelan su *modus operandi* y sus principios básicos centrados en la eliminación de los agentes patógenos que causan las enfermedades, la eliminación de la sintomatología y la concepción de la enfermedad como estrictamente causada por agentes materiales internos al organismo. Ambos campos, los de la salud y la religión, atraviesan entonces un proceso simultáneo de transformación que, aparentemente, lleva gradualmente al acercamiento de los ámbitos que han estado separados ir produciendo tramas de superposición y diálogo. La idea de espiritualidad que domina la narrativa del sanador se ubica entremedio de los campos científicos y de las creencias religiosas, escapando a los dogmas de ambos, en búsqueda de otras verdades, que trascenderían ambos campos.

Generalidades sobre cultura, sociedad y salud

Si aceptamos que la cultura es un fenómeno total y, por tanto, que proporciona una cosmovisión a quienes la comparten, orientando sus conocimientos, prácticas y actitudes, es necesario reconocer que los procesos de salud y enfermedad están contenidos en esta cosmovisión y praxis sociales. Las preocupaciones por la enfermedad y la salud son universales en la vida humana y están presentes en todas las sociedades. Cada grupo se organiza colectivamente -a través de medios materiales, pensamiento y elementos culturales- para comprender y desarrollar técnicas en respuesta a experiencias o episodios de enfermedad y desgracia, ya sean individuales o colectivos. En consecuencia, todas y cada una de las sociedades desarrollan conocimientos, prácticas e instituciones específicas que pueden denominarse sistema de salud (Langdon y Wiik 2010).

El sistema de salud según los autores, comprende todos los componentes presentes en una sociedad relacionados con la salud, incluyendo el conocimiento sobre los orígenes, causas y tratamientos de la enfermedad, las técnicas terapéuticas, sus practicantes y los roles, estándares y agentes en interacción en este “escenario”. También a ellos se suman las relaciones de poder y las instituciones dedicadas al mantenimiento o restauración del “estado de salud”. Este sistema se sustenta en esquemas de símbolos que se expresan a través de las prácticas, interacciones e instituciones; todos son coherentes con la cultura general del grupo, que a su vez, sirve para definir, clasificar y explicar los fenómenos percibidos y clasificados como “enfermedad”.

Así, el sistema de salud no está desvinculado de otros aspectos generales de la cultura, al igual que un sistema social no está desvinculado de la organización social de un grupo. En consecuencia, la forma en que un determinado grupo social piensa y se organiza para mantener la salud y enfrentar episodios de enfermedad, no se desvincula de la cosmovisión y experiencia general que tiene respecto de los demás aspectos y dimensiones socioculturalmente informados de la experiencia. Un sistema de salud es un modelo conceptual y analítico, no una realidad en sí misma, para la comprensión de los grupos sociales con los que convivimos o estudiamos. El concepto ayuda a sistematizar y comprender el conjunto complejo de elementos y factores vividos en la vida cotidiana de manera fragmentada y subjetiva, ya sea en nuestra propia sociedad y cultura o en la ajena (Langdon y Wiik 2010).

Los autores observar el sistema de atención a la salud desde dos aspectos, el cultural y social, hacen énfasis en mencionar que dicho sistema es conceptual y analítico, no una realidad en sí para los grupos sociales que son estudiados. Sin embargo, este constructo auxilia la sistematización y comprensión de un complejo conjunto de elementos y factores experimentados en lo cotidiano de manera fragmentada y subjetiva, sea en nuestra propia sociedad y cultura o delante de otras no familiares.

Según Langdon y Wiik, (2010) el sistema cultural de salud resalta la dimensión simbólica del entendimiento que se tiene sobre salud e incluye los conocimientos, percepciones y cogniciones utilizadas para definir, clasificar, percibir y explicar la enfermedad. Cada una y todas las culturas poseen conceptos sobre lo que es ser enfermo o saludable. Poseen también clasificaciones acerca de las enfermedades, y estas son organizadas según criterios de síntomas, gravedad, y otros. Sus clasificaciones y los conceptos de salud y enfermedad, no son universales y raramente reflejan las definiciones biomédicas. Las clasificaciones de estas enfermedades son organizadas según criterios propios los cuales guían los diagnósticos y terapias, cuyos especialistas tienen elementos y materiales para tratarlas y reconocerlas si están curadas. De esta forma, la cultura ofrece teorías etiológicas basadas en la visión del mundo o en los universos simbólicos de determinado grupo, las cuales, frecuentemente, apuntan causas múltiples para las enfermedades, que pueden ser, por ejemplo: “místicas” y/o “no místicas”. Entre las causas “no místicas” (“no religiosas”, “no somáticas”, entre otras) encontramos teorías y percepciones sobre el cuerpo y su (mal) funcionamiento frente a la ingestión no adecuada de determinados alimentos, clima, relaciones sociales y de trabajo tenso. Estas, a su vez, se combinan para ofrecer una medicina preventiva ligada al comportamiento y a la higiene, así como elementos ligados a una medicina curativa.

En cuanto a las causas “místicas” estas, frecuentemente, se combinan con las “no místicas” y pueden indicar más de un tipo de tratamiento necesario; por ejemplo: uno para curar el cuerpo físico y otro para curar el cuerpo o estado espiritual o social. Teorías etiológicas que incluyen “causas naturales” también están presentes en sistemas etnomédicos, o sea, no biomédicos. Para las “causas naturales” de las enfermedades, los sistemas etnomédicos cuentan con tratamientos basados en el conocimiento de yerbas y técnicas de manipulación corporal, y su eficacia evidencia el etnocentrismo biocientífico, muchas veces presente, delante de los demás sistemas culturales de atención a la salud. (Langdon y Wiik 2010).

Ahora bien, el sistema de atención a la salud es tanto un sistema cultural como un sistema social de salud. Langdon y Wiik (2010) definen el sistema social de salud como aquel que está compuesto por las instituciones relacionadas a la salud, a la organización de papeles de los profesionales de la salud que en él participan, sus reglas de interacción, así como las relaciones de poder inherentes a este. Comúnmente, esta dimensión del sistema de atención a la salud también incluye especialistas no reconocidos por la biomedicina, tales como: sacerdotes, curanderos, brujos, hechiceros, meso terapeutas, santeros, pastores, entre otros

En el universo de cada grupo social, los especialistas tiene un papel específico que desempeñar frente al tratamiento de determinada enfermedad, y los pacientes tiene ciertas expectativas sobre como ese papel será desempeñado, cuales enfermedades el especialista puede curar, así como una idea general acerca de los métodos terapéuticos que serán empleados. En los últimos diez años, hemos visto también la búsqueda creciente por especialistas y terapeutas que pertenecen a lo que se ha denominado de “nueva era”. Dentro de una misma ciudad, existen especialistas de varios métodos terapéuticos alternativos (parte de los sistemas culturales de atención al salud), siendo factores determinantes para su elección o rechazo: principios religiosos, económicos, familiares, sociales, entre otros factores de orden política y/o legal (por ejemplo la persecución de algún sanador, curandero o brujo por parte del estado).

Las técnicas holísticas y su potencial terapéutico

Durante las últimas décadas, en el campo de las ciencias sociales diversos estudios han resaltado la creciente presencia de las medicinas alternativas como parte de las ofertas terapéuticas propias de las sociedades occidentales. Los motivos de selección de las terapias no convencionales, también llamadas alternativas o alternativas/complementarias, han sido atribuidos a diversos factores, principalmente a la insatisfacción con el modelo biomédico de atención de la salud-enfermedad (Boon et al 1999), a los límites del paternalismo biomédico y a la demanda de un nuevo tipo de aparición de nuevas subjetividades que, en el contexto de las sociedades contemporáneas asignan un rol central de responsabilidad al sujeto en el

cuidado de su alma la búsqueda de nuevos estilos de terapia de carácter holísticos y menos invasivos que la biomedicina alopática (Saizar y Bordes 2014)

En tal sentido, se considera el contexto cultural, social y económico en que las diversas medicinas se ofertan, seleccionan y combinan con otras propuestas terapéuticas, así como las relaciones de cercanía y/o tensión con la biomedicina. Los trabajos que abordan esta temática han destacado el papel que cumplirían las terapias alternativas y complementarias frente al tratamiento de las “nuevas enfermedades”, en respuesta a la ausencia de resultados de la biomedicina; las búsquedas de soluciones de los individuos frente a los conflictos en la relación biomédico-paciente, las dificultades asociadas a la comunicación y comprensión del diagnóstico y tratamiento del modelo biomédico, como rechazo a los dualismos naturaleza/cultura, individuo/sociedad, mente/ cuerpo y sujeto/objeto y a la creciente invasión (Saizar y Bordes 2014)

Ahora bien, mientras que la creciente utilización de las terapias alternativas o no convencionales es un hecho consensuado por la comunidad de científicos sociales, la definición acerca de qué (o cuáles) se consideran terapias alternativas y bajo que categoría agruparlas continúa siendo uno de los principales motivos de debate en torno a la cuestión, debate que, en el interior de este ámbito, aún no ha sido resuelto (Broom y Tovey, 2008 en Saizar y Bordes 2014).

Una de las definiciones más utilizadas y que se puede hallar en numerosos trabajos de investigación es la de la Organización Mundial de la Salud (2002), que propone denominarlas medicinas alternativas/ complementarias en virtud de su utilización respecto de la biomedicina; (Saizar y Bordes 2014). Para la Organización Mundial de Salud, el uso de términos como ‘medicina alternativa’ y ‘medicina complementaria’ responde a una clasificación otorgada en países donde no existe integración entre medicina tradicional y medicina occidental. Por ello, la OMS prefiere hablar en ‘términos’ de medicina tradicional. Según la OMS, aquel vocablo debe referirse tanto a los sistemas de medicina tradicional -por

ejemplo, la medicina tradicional china, el ayurveda hindú, y la medicina unani árabe-, así como a las diversas formas de medicina indígena no sistémicas (Peña y Paco, 2007)

Algunos se han sentido disconformes con estas propuestas, señalando que no es cierto que la medicina alternativa se encuentre totalmente fuera del sistema convencional. En efecto, algunas escuelas de medicina, hospitales y otros servicios de salud en Norteamérica y algunas regiones de América Latina ofrecen medicina no convencional como alternativa terapéutica y de enseñanza... Se ha señalado, también que, a ‘diferencia’ de la medicina clásica occidental, muchas de estas disciplinas complementarias no solo claman el alivio de síntomas sino la restauración del bienestar, en un proceso de autocuración enmarcado en una perspectiva ‘holística’. Algunos han reclamado con cierta razón que tal ‘visión holística’ no es propiedad de la medicina complementaria, sino propiedad de todo buen clínico.. (Peña y Paco, 2007)

El aspecto central para considerar diversas terapias alternativas y complementarias reinterpretadas dentro de la matriz de sentido de la Nueva Era es la concepción del vínculo entre la energía individual (chispa divina interior) y la energía cósmica (el todo sagrado). Este aspecto es en el cual se sostiene principalmente la noción de lo espiritual en los procesos de salud-enfermedad. Otro aspecto que es necesario resaltar es que el proceso de sanación conlleva al mismo tiempo un proceso de subjetivación, desde el cual la persona se re-elabora a sí misma al integrar lo emocional, lo mental, lo físico y lo espiritual para lograr el bienestar y el equilibrio personal. (Frigerio, 2018).

Claude Levi-Strauss en sus publicaciones (La eficacia simbólica; El Hechicero y su magia 1949) sostiene que, si la magia tiene en efecto una eficiencia, esta se debe, a la creencia en dicha magia. En primer lugar, el hechicero/mago/chamán o sanador debe creer en la eficacia de sus propias técnicas. Por otra parte, el paciente debe creer en el poder del chamán. Finalmente, pero no menos importante, debe existir la “complicidad” del público, siendo este el que efectivamente, en la mirada del estructuralista, hace posible la eficacia de las relaciones entre chamán y paciente, al punto de establecer su clásica máxima que afirma que el sujeto no se convierte en un poderoso chamán por curar a sus pacientes, sino que cura a sus pacientes por haberse convertido en un poderoso chamán (Levi-Strauss, 1995 citado en Scuro, 2016).

Arthur Kleinman propuso la idea de la existencia de sistemas de cuidados de salud como sistemas culturales (1978;1979). Los procesos de salud y enfermedad, así como todas las prácticas de cuidados de la salud, están articulados como sistemas culturales. De este modo, el sistema biomédico, por ejemplo, está limitado por estas características del mismo modo en que lo están otros sistemas.

Según Kleinman, los sistemas de cuidados de la salud están conformados por tres áreas: la popular, la profesional y la folk. El área popular está formada por los diversos vínculos del individuo con su familia y las redes sociales de apoyo donde son tomadas decisiones en torno a la enfermedad y los cuidados de la misma. El ámbito folk está comprendido por especialistas no profesionales, un área no burocrática, no institucionalizada. Según Kleinman, estas dos dimensiones son las que forman los sistemas de cura indígenas, con excepción de los casos de China e India. Las funciones de los sistemas de cuidados de la salud, que intervienen en las tres áreas mencionadas, son cinco: 1- construcción cultural de la enfermedad; 2- uso de sistemas de creencias y valores para elegir las alternativas de cuidados; 3- procesos comunicativos y cognitivos para lidiar con la enfermedad; 4- actividades terapéuticas en sí mismo; 5- gestión de resultados, cura, enfermedad crónica, muerte (Kleinman, 1979).

En el modelo de Kleinman se hace una distinción entre *disease* e *illness*. Disease podría traducirse como enfermedad, es decir, el mal funcionamiento de algún proceso biológico o psicológico. Illness, en cambio, se refiere a la experiencia de la enfermedad y a la reacción social ante esta. En sus palabras, “Illness is the way the sick person, his family, and his social network perceive, label, explain, value, and respond to disease” (Kleinman, 1978 citato En Scuro, 2016). Siguiendo esta lógica es factible la posibilidad de experimentar *illness* sin *disease* y viceversa. Con estas bases Kleinman señala que el modelo explicativo del sistema médico de la biomedicina estructura su visión de la realidad clínica donde la enfermedad es situada dentro del cuerpo de la persona enferma.

Siendo así, el médico busca el tratamiento de ese fragmento. De forma diferente, otros sistemas localizan el problema no necesariamente dentro del cuerpo del paciente, y, por lo tanto, el tratamiento puede involucrar más que únicamente el cuerpo del paciente. Kleinman sostiene que una de las razones por las cuales no desaparecen los curadores indígenas es porque estos trabajan más con los aspectos de la experiencia (*illness*) que con la enfermedad (*disease*) (Scuro, 2018).

Wouter Hanegraaff propone en *New Age Religion and Western Culture* que su evaluación étic del significado del término 'curación' es más precisa que las interpretaciones émicas del mismo. Adopta la terminología antropológica médica de Arthur Kleinman en relación con 'enfermedad' y 'dolencia' en apoyo de su posición. Para Kleinman, ENFERMEDAD se refiere a anormalidades en la estructura y/o función de órganos y sistemas de órganos; estados patológicos, sean o no culturalmente reconocidos; la arena del modelo biomédico. ENFERMEDAD se refiere a las percepciones y experiencias de una persona de ciertos estados socialmente devaluados que incluyen, pero no se limitan a, la enfermedad (citado en Hanegraaff, 1998: 43). Por lo tanto, para Hanegraaff, mientras que las enfermedades son condiciones biofísicas que los médicos tratan de curar, el estado de enfermedad es más que un mal funcionamiento físico, sino que involucra la "condición social, psicológica y espiritual de la persona enferma... y constituye el dominio propio". de curación" (1998: 43).

Por lo tanto, si una persona visita a un sanador en busca de ayuda con una enfermedad, esto se atribuirá a desequilibrios o bloqueos en las vías energéticas de esa persona en el cuerpo esotérico. En consecuencia, existen numerosos cursos dentro de la escena New Age escocesa, como el que yo asistí, que se adaptan al sanador que desea aprender a ver e interpretar los estados áuricos y energéticos. Este es el marco interpretativo central para el trabajo de curación de la Nueva Era en Escocia y, diría yo, está íntimamente relacionado con el cuerpo engendrado como instrumento y lugar de poder.

“Tanto los roles del terapeuta como del paciente se reelaboran bajo la perspectiva del sentido relacional de los procesos de salud-enfermedad desde las terapias alternativas. Por un lado, se identifica un terapeuta que, si bien cuenta con diversos recursos que le permiten ser facilitador en el proceso de sanación de otros, esto ha sido resultado de su propio proceso como paciente y un trabajo personal que se imagina continuo y permanente. Mientras que, por otro lado, aunque el paciente se percibe como una persona con necesidad de atención, al mismo tiempo se le reconoce con la capacidad para ser agente en su proceso de sanación, y hasta concebirlo como terapeuta potencial.”(Olivas, 2018, pág, 215).

Salud-enfermedad-atención, una mirada desde los sanadores espirituales urbanos

Al contrario de lo que se piensa habitualmente, en cuanto hecho “biológico” o “natural”, son varias las implicancias socioculturales de los términos salud y enfermedad. En un sentido amplio, la salud opera en oposición o ausencia de una enfermedad. Se encuentra sano quien no ha desarrollado ninguna dolencia ni sintomatología. Estos dos enunciados deben ir juntos, pues pueden ocurrir interesantes paradojas. No es extraño que la construcción sociocultural de la enfermedad vaya acompañada de una sintomatología, la cual es utilizada en el diagnóstico y su identificación. Nuestra medicina tradicional occidental opera bajo estas premisas. Sin embargo, puede desarrollarse una enfermedad asintomática, donde la persona puede incluso negar la existencia de la dolencia; o por el contrario, puede existir una sintomatología sin enfermedad, éste es el caso de las dolencias somáticas. (Flores, 2004)

En cuanto la enfermedad opera como un hecho científico externo al individuo, siendo su causa una bacteria, un virus, un parásito u otro elemento patógeno, desde un punto de vista antropológico parece más correcto utilizar la palabra “dolencia”. Dolencia es una condición de falta de salud sentida por un individuo, grupo o población. No es extraño,

entonces, que la condición de falta o ausencia de salud no necesariamente implique el desarrollo de una enfermedad. (Flores, 2004)

Las interpretaciones sobre la enfermedad y las causas de la misma pueden variar entre sociedades, y las culturas, en cuanto a los sanadores espirituales cada uno de ellos interpreta y tratan las dolencias de forma diferente, pero para la mayoría de ellos la enfermedad es vista como una experiencia vital, y despliega una serie de transformaciones en diversos aspectos: corporal, psíquico, emocional y social.

La enfermedad en el cuerpo es una enfermedad del alma, muchos pacientes vienen poseídos, no es exactamente como algo que ves en las películas, la mayoría no saben que están poseídos, no son conscientes y es más común de lo que la gente cree, no es como la niña del exorcista o como Annabelle, obviamente hay casos muy extremos pero no son tan hollywoodense, no hay una materialización, Para ponerte un ejemplo: imagina que alguien tiene depresión y con la depresión vienen ciertas emociones negativas o de bajo astral no son tan agradables. Las emociones por llamarle de alguna manera proyectan energía o es energía que no fluye como debe de ser, esto se relaciona también con el ente que toma el cuerpo del otro, cuando una persona muere el cuerpo perece, pero a veces la energía no, unas veces la energía trasciende y otras se queda atrapada, pegada a esta dimensión material, entonces anda deambulando y cuanto encuentra un recipiente que anda emanando energía negativa o densa conecta con ello, o sea si yo no tengo cuerpo y aquí tengo uno pues me aprovecho y me cuelgo y al ocupar un cuerpo que no le pertenece por decirlo así, pues obviamente el cuerpo comienza a enfermar. La enfermedad entonces se causan por una posesión de un cuerpo por un alma con densidad, no son demonios o seres fantásticos, son almas atrapadas en esta realidad material que adquieren densidad, estas almas con densidad eran seres humanos que tuvieron su cuerpo su mente su cerebro pero ahora simplemente ya no tienen cuerpo, incluso esa alma, tiene su voz, su rostro su historia de vida, ellos estuvieron en este mundo y por alguna situación que no pudieron superar se quedan estancados, esto pasa comúnmente, es natural, día con día, en todos lados y a todas horas. Lo que los llama entonces es esa falta de conciencia de no estar presente y llegan a tu cuerpo y toman control de él, pero no te das cuenta. (Silvia comunicación personal junio 2021)

Silvia que se define como terapeuta, quizás sea por que cuenta con una formación en psicología clínica, a pesar de que utiliza técnicas energéticas y de canalización ella prefiere no ofertarse como sanadora espiritual. Para Silvia la enfermedad del cuerpo es entendida como una enfermedad del alma de acuerdo con su interpretación de la enfermedad o dolencia existe una carga emocional del sujeto que lo lleva a “llama” a almas con densidad, ella entiende a las almas con densidad como espíritus que se encuentran atrapados en este mundo y que desean adquirir cuerpo de nuevo. Ellos encuentran en el cuerpo del sujeto un recipiente que les permite caminar de nuevo en este mundo, pero esa conexión hace que el sujeto enferme, desde la perspectiva de Silvia la enfermedad es entonces una suerte de posesión y la salud solo se puede conseguir por medio de la liberación o lo que se conoce coloquialmente como exorcismo. Para ella es el sujeto quien “jala” a estas entidades, pero también atribuye esto a factores sociales:

La persona jala a estas almas de densidad porque la sociedad nos presiona al grado que no estamos acostumbrados a estar en paz, o felices, siempre estamos tensos y eso nos lleva a vibrar con densidad, tenemos que buscar otra vibración no estar ciclados en emociones negativas inclusive otros terapeutas o personas que trabajan espiritualidad también pueden ser víctimas de eso, no se dan cuenta de que están siendo atacadas por un alma con densidad. Muchas personas hacen comentarios como “no sé si he estado poseído” “no sé si me ha pasado” la gente debe entender que somos humanos, que esto es lo más común del mundo. Una vez que te das cuenta que esto es natural, que es lo más común del mundo y que son las emociones lo que genera esto entonces ya llevas un paso para entender, para trabajar y equilibrarte. (Silvia comunicación personal junio 2021)

Desde su perspectiva existe un grado de responsabilidad del sujeto, el sujeto es quien al no contar con los recursos necesarios para contrarrestar los efectos de la ansiedad del día a día se sumerge en un estado de ánimo y vibracional “denso” que atrae a estas entidades, otro punto a rescatar de su relato es que ella entiende esta posesión o enfermedad como algo natural, algo inherente del ser humano, así como el cuerpo enferma por agentes externos o internos como lo determina la ciencia, también puede enfermar por agentes espirituales y es algo que forma parte del ciclo vital del ser humano.

Estamos en la tercera dimensión, y lo que predomina en la tercera dimensión hasta las escuelas ocultistas lo dicen es la dualidad, entonces si yo no puedo ver la dualidad en mí voy a estar en un lado u otro, entonces genero resistencia y eso te puede llevar a tener malestar, esto se relaciona con la bio-neuro-emoción es darse cuenta de que las emociones y pensamientos impactan en el cuerpo, todas las enfermedades tienen un origen emocional y lógicamente energético, cuando yo genero resistencia hacia algo se manifiesta en enfermedad por ejemplo alguien puede tener cálculos en los riñones o colon irritado, no es que tu colon se irritó, es que tú tuviste un enojo o algo que no has trabajado y eso se convierte en tensión y por consecuencia en enfermedad. Yo siento que lo primero es el espíritu y después la fisicalidad, si hay algo ya físico ya sea tos, diarrea, desmayo, dolor de cabeza, cáncer... desde lo más leve hasta lo más fuerte, se genera por estos bloqueos o todo lo que nos guardamos y no decimos. (Agostina, comunicación personal, mayo 18, 2021).

Mi teoría es que si nos enfermamos proviene de una emoción, es la manifestación de algo del pasado que no trabajé y se manifiesta en enfermedad. (Agostina, comunicación personal, mayo 18, 2021).

El factor emocional como causa de las enfermedades es una explicación constante entre los sanadores, sin embargo aquí la emoción no es entendida simplemente como una respuesta fisiológica que es racionalizada e interpretada por el sujeto, la emoción también cuenta con un componente energético y ese componente energético es lo que le permite tener cierto grado de influencia sobre el cuerpo físico lo cual produce en el sujeto una manifestación física de un malestar o dolencia espiritual o energética

Toda enfermedad radica de una energía, nosotros la provocamos, nosotros la hacemos por los malos usos por las malas costumbres, por cargar tantas cosas que no nos pertenecen, por cosas como no sé.... que tu mamá te golpeaba mucho de niño y traes ese coraje hasta cuando eres adulto te puede salir bilis o una hernia, te va a salir un problema entonces siempre se exterioriza en una forma física pero el punto es que nosotros somos responsables de nuestras propias enfermedades. (José Crow, comunicación personal, marzo 13, 2021)

Para mí la enfermedad es un daño de algo que no entendimos y se vuelve enfermedad, todo se basa en la energía digamos en cierta forma tu tienes el poder de enfermarte porque te generas enfermedad por energía mal manejada, pero al mismo tiempo todos tienen el poder de sanarse a sí mismos y a otros. Muchas veces la gente dice yo soy Reiki o yo hago

esto y aquello, pero realmente todos tienen el poder de hacerlo. (Araceli, comunicación personal, mayo 13, 2021)

El espíritu y el alma van como que pegados, pero no son lo mismo, el espíritu es tu esencia divina, pero tu alma es como una computadora que almacena lo que acumulas en todas tus vidas. O sea, el espíritu es la energía o batería que nutre la PC que es el alma y estos dos en conjunto nutren al cuerpo por eso te digo el origen de las enfermedades siempre se ubica en el alma. Llega el momento en que el alma se siente tan vacía que nos pide una experiencia espiritual, nos pide algo para estar plenos, pero no sabemos escucharla y como te digo nos vamos a las adicciones y enfermamos el cuerpo que es el vehículo del alma. (Araceli, comunicación personal, mayo 13, 2021)

En el proceso conocido como salud-enfermedad, las emociones cumplen un importante papel en el bienestar y/o malestar de las personas, debido, en gran medida, a sus características relacionadas con la motivación, dado que pueden llevar a la práctica de hábitos saludables como la realización de ejercicio físico, descanso, ocio, dieta equilibrada, etc. o, por el contrario, a realizar conductas no saludables como el tabaco, alcohol, sedentarismo, dieta pobre en verduras, etc. (Ros, 2017) Los sanadores entrevistados parecen tener un consenso general, las emociones son factor determinante del estado de salud del sujeto, sin embargo, el cuerpo también debe ser atendido ya que este es considerado el vehículo del alma y se rige por leyes físicas y materiales.

He tenido siempre la inclinación a la medicina, pero no la medicina tradicional (de hospital) pero sí saber porque la gente se enferma y porque no se alivia. Lo que he aprendido y bueno yo siento que la enfermedad viene de adentro hacia afuera, no es lo que comemos o algo que viene de fuera, digo no niego que en algunos casos sí haya contagio, pero tiene mucho que ver como tus defensas se bajan en el estado emocional en que tú te encuentras. Por ejemplo, el temor es algo que te puede hacer enfermar eso se convierte en un malestar, aquí lo importante es que también tiene que ver tu vida, si eres más joven te recuperas pronto porque tienes más, tu sistema es más fuerte, tus células tienen más electricidad, conforme vas envejeciendo, conforme tiene menos vida pues es más tardado y eso también es un factor al momento de la terapia. Somos materia, si uno tiene excesos y no le importa lo que le meten al cuerpo pues el cuerpo termina de enfermar, no puedes verlo separado de lo espiritual tampoco, ya ves que te dije que la enfermedad viene de adentro y no de afuera, pero bueno también hay que cuidar lo que uno mete al cuerpo, hay que alimentar al vehículo pues. (Maritza, comunicación personal, marzo 22, 2021)

Yo antes creía que el ser humano se provocaba sus enfermedades, que eran personas que somatizaban las enfermedades, y ahorita creo que las enfermedades son también por herencia, que hay gente que nace con el problema, que viene de los antepasados, por ejemplo, los miedos de tus antepasados pueden repetirse en ti o sus accidentes entonces hay una duda si es energético o genético. Yo creo que todos nacen con un contrato, que eligen lo que quieren vivir para su crecimiento espiritual y pues depende de su contrato. (Utxima, comunicación personal, abril 19, 2021)

La persona es quien busca enfermarse, aunque no lo hace conscientemente la persona tiene muchos beneficios al enfermarse y eso hace que algunos no quieran aliviarse, quieren mantenerse en un ciclo sin fin, porque tal vez cuando están enfermos consiguen que les den atención o que alguien los cuide y lo que quieren es no estar solos así que muchas veces tienes que pelear con eso con esa parte de la persona que no quiere soltar. (Martiza, comunicación personal, marzo 22, 2021)

Factores desencadenantes de la enfermedad	
<i>Físicos</i>	Adicciones (efectos sobre el cuerpo) Genéticos (celular) Mala alimentación
<i>Afectivos</i>	Emociones negativas: ira, enojo, tristeza sentimientos de vacío Depresión Ansiedad Eventos traumáticos de la infancia
<i>Energéticos</i>	Bloqueos energéticos Desbalance de chakras Baja vibración energética Estancamiento energético
<i>Espirituales</i>	Karma generacional Entidades externas al sujeto (espíritus, almas), Por decreto divino

Tabla 11: Factores desencadenantes de la enfermedad, fuente: datos de entrevista, elaboración propia.

Identificación del malestar

La medicina tiene sus bases en el pensamiento racionalista cartesiano y en la física newtoniana, dividiendo la naturaleza del ser humano en cuerpo y mente, con el objetivo de que sean estudiados y tratados de forma separada. Este tipo de medicina dirige sus investigaciones al diagnóstico y tratamiento de las patologías humanas como entidades

propias e independientes, examinando el cuerpo humano como una estructura anatómica con características morfológicas y funcionales bien definidas, mientras que considera la enfermedad como una lesión morfológica y funcional originada unicausalmente. (Ros, 2017)

En la actualidad la mayoría de los sistemas de salud reconocen un modelo de atención para la salud debe basarse en una interrelación recíproca de las dimensiones biológica, psicológica, social y espiritual, las cuales serían integradas de forma holística por cada persona. Dentro de la sanación espiritual existe un repertorio amplio de técnicas y herramientas para la identificación, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad, estos van desde el uso de péndulo, tarot, cuarzos, oráculos, hasta las canalizaciones o dones particulares del sanador que le permiten intuir o identificar la raíz de la dolencia que aqueja al paciente.

Para diagnosticar utilizo la psicología meramente tal cual, ver el problema y ver que tan consciente o inconsciente es el paciente, pero también en mi caso me puedo dar cuenta de varias cosas cuando están frente a mí por ejemplo hay persona que traen alguna enfermedad crónica o los trastornos ya bien conocidos como bipolaridad, ansiedad, depresión, déficit de atención o personas que no vienen por su propia cuenta porque presentan conductas desadaptativas. Muchas pueden parecer personas de lo más normales, pero al momento que comenzamos a atacar el problema y buscar la liberación es donde puedes ver que se manifiesta el alma con densidad, por ejemplo, puede ser que los síntomas empeoren o sean más agresivos, pero es parte del proceso de recuperar la libertad. Digamos si hay un trastorno de personalidad múltiple es en la liberación donde se manifiestan las otras personalidades y no son otras cosas que almas con densidad que andan habitando el cuerpo. Cuando ocurren este tipo de situación que un cuerpo enferma por que un alma con densidad llega y se pega es porque la persona ha pasado por mucho dolor y mucho sufrimiento emocional, muchas heridas emocionales y donde aprovechan las almas que están del otro lado de tomarlos como si fueran un carrito. (Silvia comunicación personal junio 2021)

Uso yo el péndulo para ver que chacra está bloqueado, con los imanes también con los elementos tierra, agua, viento, fuego y éter y pues conectando con la energía. (Utxima, comunicación personal, abril 19, 2021)

Es importante mencionar que los chacras (lectura de chakras) constituyen prácticamente la única categoría que se haya presente en todo el espectro terapias practicadas por los sanadores que involucran la noción de energía y es, una la de mayor importancia. Cada sanador puede tener una aproximación muy particular hacia los chakras, ya sea con un péndulo, con tarot, cuarzos o simplemente por medio un interrogatorio previo que se le realiza al paciente ellos pueden determinar el funcionamiento de los chakras, —abriéndolos, en caso de estar cerrados y —equilibrándolos con el entorno en caso de desbalance.

Yo veo ángeles cuando conozco a una persona ya sea no sé en la calle o en una fiesta o digamos pon tú que venga de paciente su ángel le dice a mi ángel que es lo que tiene o lo que necesita o lo que tengo que saber, y no siempre todo lo que me dicen se lo puedo decir a la persona, hay veces que no me dicen nada y no sé de qué dependa porque yo les trato de preguntar, pero no responden y pues tienes que aceptar eso. Todos tenemos dos ángeles un ángel custodio y un ángel de la guarda, el que habla es el ángel de la guarda, pero bueno lo que sí es constante y que es como una ley universal que viene de Dios es que cuando bajas tus vibraciones te atacan seres de obscuridad, cosas feas muy muy feas y ellos se alimentan de tu luz y es cuando se vienen las adicciones, las enfermedades y todo eso que te hace alejarte de la luz. (Araceli, comunicación personal, mayo13, 2021)

El diagnóstico de enfermedades toma en cuenta procedimientos mágicos y empíricos los cuales son habitualmente manejados por los sanadores. Como se puede observar las vías por las cuales se realiza un diagnóstico son variadas, algunos terapeutas como Silvia deciden integrar elementos de la psicología mientras otros se basan en objetos como Utxima que utiliza un péndulo para identificar bloqueos en los chakras de los sujetos y finalmente Araceli que menciona tiene la capacidad de contactar y establecer un vínculo con el ángel de cada sujeto el cual describe la sintomatología espiritual del individuo. Estos son algunos casos demostrativos, el resto de los sanadores que participaron mencionan que no tienen un modelo particular para diagnosticar, la mayoría de ellos apelan a una capacidad de intuición que les ayuda a de forma instintiva identificar lo que el sujeto decide sanar, así que no hay un diagnóstico previo, sino que se inicia la terapia y es el cuerpo el que guía al terapeuta.

Sobre la sanación

“When the healer thinks he is healing, his power is as small as a drop; when he thinks God is healing, and when owing to this thought his own self is forgotten and he is only conscious of the Self of God, then his power becomes as large as the ocean. (Inayat Khan's advice to healers)” — Hazrat Inayat Khan, The Heart of Sufism: Essential Writings of Hazrat Inayat Khan

Dentro del campo de las terapias alternativas la sanación es vista como un proceso continuo, es en el momento en que el sujeto se ve a sí mismo como un ente energético, como un ente holístico es ahí donde comprende que la sanación es parte de él mismo y que implica un amplio trabajo personal, esto lleva al sujeto a buscar diversos cursos o grupos de apoyo que le ayuden a entender este campo tan diverso. De acuerdo con Macpherson (2004) los sujetos que se adentran al mundo de lo holístico buscando la sanación se enfrentan ante una amplia diversidad de marcos interpretativos, donde eligen y mezclan eclécticamente lo que tiene más relevancia personalmente. Esto es una constante que se presenta al momento de estudiar la espiritualidad y salud, vemos que el sujeto crea diversos bicolajes para satisfacer sus necesidades de salud apremiantes.

Algo más que hay que puntualizar es que el sujeto logra comprender que la sanación desde la perspectiva de lo holístico no es igual que la sanación entendida desde la medicina hegemónica. Aquí el sujeto debe comprender que deben volverse más disciplinados en su práctica holística. Macpherson (2004) explora este aspecto dentro de la enseñanza de *New Age*, ella menciona que los maestros llevan al estudiante a que puedan aprender e integrar el pensamiento de *New Age*, los comportamientos y las prácticas que son consideradas apropiadas para el crecimiento espiritual. En ese sentido, se producen cuerpos “apropiados” que son capaces de integrarse dentro de este campo.

Un fenómeno similar se puede observar en el intercambio que existe entre el sanador y el sujeto (o paciente) este al momento de iniciar su proceso de sanación (o trayectoria de sanación espiritual) es presentado ante nuevos marcos interpretativos de la realidad, él integra nuevas definiciones del cuerpo y conocimiento de su funcionamiento que se apega a un discurso espiritual y de cierta manera tiene que re-aprender a relacionarse con él mismo, de

esta forma el sujeto comprende que la sanación va más allá de el simple uso de algunas hierbas, la práctica de la meditación o uso de cuarzos, el sujeto se hace responsable de su proceso de sanación y comprende que se trata de un ejercicio de trabajo personal constante.

Sobre la sanación desde la perspectiva de la *New Age* Macpherson (2004) retoma los trabajos de McGuire donde en *Ritual Healing in Suburban America* (1998) se explora el emblema significativo de la *New Age* “Jesús como sanador” esta es una concepción popular en los contextos de las terapias alternativas y holísticas. Es importante mencionar esto ya que a pesar de la gran diversidad de universos simbólicos que convergen dentro del mundo de lo holístico muchos sanadores retoman elementos del catolicismo o la imagen de Jesús como sanador o mago que muchas veces es canalizado dentro de las terapias alternativas para ayudar al sujeto a sanar.

Dentro de la práctica de la sanación espiritual McGuire 1998 propone que hay cinco tipos principales de pensamiento y práctica de sanación alternativa:

- a) La sanación tal como la practican los grupos cristianos, de acuerdo con las enseñanzas de Jesús “como sanador”
- b) La sanación se logra a través de la armonía interior se encuentra a través de prácticas como la meditación, que se centra en la espiritualidad interior y en el contacto con el verdadero yo (o el yo superior)
- c) El reconocimiento del ego en la generación de enfermedades.
- d) Prácticas relacionadas con la curación mediante el uso de “poderes externos”, como guías espirituales, grupos psíquicos o uso de cuarzos.
- e) Técnicas practicantes donde el paciente es tratado a través de una práctica específica como el shiatsu, la quiropráctica o la acupuntura.

Estos tipos de pensamiento no representan cinco pilares que son inamovibles, incluso se puede decir que los mismos sanadores o practicantes del pensamiento *New Age* no se preocupan por las posibles incompatibilidades o fronteras aparentes que puedan dividir los distintos tipos de pensamiento o concepción del mundo. Esto lo podemos observar dentro de la práctica común entre sanadores espirituales, existe el consenso de que el sujeto debe trabajar la espiritualidad para poder entrar en contacto con su yo superior o con los seres pertenecientes al plano divino las técnicas por las que se logra alcanzar dicho nivel y por consecuencia la sanación es extremadamente diversas y eclécticas.

Por ejemplo un pensamiento popular entre los sanadores espirituales que fueron estudiados es el de hacer regresiones o registros de vidas anteriores para poder identificar un daño cuyo origen se puede rastrear hasta vidas pasadas lo cual significa la existencia de una “deuda kármica” también el sanador puede canalizar fuerzas externas que le ayuden en el proceso como por ejemplo maestros ascendidos (en este grupo se incluye a la figura de Jesús como sanador), ángeles, guías espirituales, muertos, santos entre otros. Macpherson (2004) identifica que a menudo los ángeles son descritos como blancos y con nombres cristianos como Metatrón y Michael, mientras que los guías espirituales se representan como nativos americanos, chamanes, monjes tibetanos. En el estudio realizado con los sanadores espirituales en la ciudad de Tijuana esto fue confirmado, los arcángeles son descritos como seres de luz, los más populares siendo Michael, Gabriel y Raphael, los guías espirituales también son identificados como nativos pero en este contexto como nativos aztecas o mayas, también los familiares que han fallecido son identificados como guías espirituales.

Macpherson (2004) nos comenta que los ideales de salud y bienestar para los grupos psíquicos y ocultistas se relacionan con ideas de "la capacidad de tener el control de la vida diaria y manejar situaciones de crisis". También se pone énfasis en darse cuenta de las conexiones de uno con el universo en general y estar abierto a darse cuenta de que uno está colocado en el universo por razones muy particulares y "el objetivo no es cambiar la situación actual". , sino para descubrir el significado de la misma”

Según McGuire (1998) los adeptos psíquicos consideran que "el individuo sano y vivo está energéticamente conectado con el cosmos o universo con un campo de energía o aura saludable. la salud y el bienestar significaban la integridad del cuerpo en conjunto con la mente, la emoción y el espíritu... La salud no es simplemente la ausencia de enfermedad en el cuerpo-mente-espíritu, sino que la salud real requiere un equilibrio de los tres" (McGuire, 1998) .

Técnicas de sanación

Es imposible describir completamente todas las variaciones del pensamiento y la forma en que se da el proceso de sanación en nuestra región, lo que se presenta a continuación son algunas de

las formas en que los sanadores que formaron parte del estudio abordan el tema y se relacionan con el cuerpo y los diferentes estilos de pensamiento.

Entre los sanadores espirituales, existe gran heterogeneidad en el grado de conocimiento y participación en diferentes prácticas terapéuticas, puede decirse que, el campo oscila entre aquellos que son expertos en alguna especialidad (Reiki, Barras de Access, Biomagnetismo, etc.) que utilizan como la base de sus modos de atención y aquellos que tienen un conocimiento muy superficial de las mismas, y oscilan entre distintas técnicas.

Yo trabajo desde la psicología, cada persona o paciente cuenta con un sistema de creencias, si sabes la etimología de la psicología es el estudio del alma...solo que la psicología se hizo ciencia por que la metieron en cosas de ciencia y se deshicieron de toda esa parte mística que se había comenzado desde la filosofía, digamos que dentro de lo que estudié me surgieron dudas y las respuestas llegan sin que las pidas, digamos que comienzo a cruzarme con ciertos libros, ciertas personas, luego comienza a ver ciertos acontecimientos...entonces llega el punto que cuando yo descubro este mundo, místico como le llaman pues...es como que llegan las cosas cuando las necesitas, siempre que atiendo a una persona le doy las gracias porque aprendí algo, es como si me dieran un mensaje, del otro mundo, Igual es un intercambio. (Silvia comunicación personal junio 2021)

Yo trabajo con guías, algunos pueden decirle maestros, dios, ancestros, ángeles o lo que quieras hasta pueden ser familiares, lo que cada gente maneje con sus sistemas de creencias, pero yo trabajo con mis guías, pero no le impongo eso a nadie, a cada quién dependiendo con el sistema de creencias que tenga le puedo decir que de gracias o rece.... O que le pida a dios, o si están conectados con la naturaleza que vayan y conecten con un árbol o también hay quienes creen en el reiki así que les digo que vayan a tomar una terapia o lo que sea, todo esto es como mantenimiento como una forma de medicina preventiva para lo espiritual. Lo esencial aquí es que una vez que ya pasas de la liberación que es el clímax del proceso cambia la conciencia, la persona no es dada de alta cuando es liberada, después de que es liberada del alma con densidad se trabaja con su conciencia, con su mente o sea con la psicología de las cosas, porque la persona ya sabe qué onda con el rollo de las posesiones se trabaja en sus cambios ahora de conducta hasta que superar sus problemas. (Araceli, comunicación personal, mayo13, 2021)

Yo soy una guerrera de la luz, siento que estoy acercándome a mi misión de vida sembrando con cada persona que ayudo, soy una servidora de la

luz, yo acompaño a otros con la palabra, me he dado cuenta que tengo un poder de manifestación fuerte con la palabra, me lo han dicho hombres y mujeres de medicina entonces al estar consciente y en mi presente me doy cuenta que soy capaz de percibir las emociones del otro, y la palabra la uso con el tarot, mi forma de echar cartas es terapéutico, yo utilizo la palabra tarot terapéutico no porque quiera decir que es para sanar, sino porque la forma o la metodología que yo utilizo junto con la mayéutica entonces de esta forma se disfraza el tarot de terapéutico pero no deja de ser tarot. (Agostina, comunicación personal, mayo 18, 2021)

Yo abarco un poco de todo, hago terapias tipo chamánico de quitar cosas que no pertenecen, limpiezas energéticas y me apoyo con plumas de cuervo y símbolos con los chakras y los signos vitales, los símbolos que uso son los que vienen de Reiki, yo hago la terapia tradicional japonesa de Reiki pero incluyo otras cosas dependiendo de lo que necesite el paciente y más que nada de cómo se comporte la energía. (José Crow, comunicación personal, marzo 13, 2021)

Hablando sobre el proceso de consulta... ahorita lo que aplico biomagnetismo, porque llegó un momento que hasta leía las cartas, pero dejé de hacerlo porque ya no era mi proceso, y pues trabajo de otra forma, actualmente dejé el Reiki, bueno todo es energía, todo se vuelve energía y depende de la persona de lo que necesite, pero a mí me gusta más trabajar con biomagnetismo además eso como que no le da mucho miedo a la gente es más fácil de digerir para ellos. (Utxima, comunicación personal, abril 19, 2021)

Dentro de la masoterapia incluyo símbolos de reiki se los pongo al paciente, aunque el paciente no lo sabe y no tengo por qué decírselo, también estudié la parte del autoconocimiento que se llama el eneagrama yo la entiendo como una herramienta de acompañamiento espiritual, ahí es donde tengo estas dos áreas, la parte física del cuerpo de contracturas y malestares y la otra de introspección un tanto más espiritual. (Margarita, comunicación personal marzo, 23, 2021)

A pesar de la gran diversidad de prácticas terapéuticas que son apropiadas por los sanadores espirituales para sanar el cuerpo, es la manipulación energética la que constituye la base de la mayoría de los procesos de sanación ya sea a través técnicas como imposición de manos, el uso de imanes, el uso de símbolos en el reiki todo con el objetivo de conservar o restablecer el adecuado intercambio energético entre la corporalidad del sujeto y la energía universal.

La sanación también es vista desde una perspectiva más colectiva, para terapeutas como Scarlet Maldonado existe lo que ella identifica como una conexión, como un legado compartido con seres que conforman la familia del sujeto en esta vida y en el mundo espiritual, y cuando el sujeto comienza su proceso de sanación, no solo se está sanando a sí mismo, sino que esto se extiende hacia el resto de quienes conforman su familia.

La sanación que trabajo es una sanación más de tu legado, de tus karmas familiares, te explico...hay quienes venimos programados de manera natural para hacer pero si tú empiezas a entrar a ese proceso interior... por eso se dice que cuando empiezas a sanar el proceso de sanación es introspectivo tienes que cambiar tu legado a toda tu generación. Por ejemplo imagina que hay un bosque con muchos árboles, tu no ves que un solo árbol se enferme, si hay un árbol enfermo enferma a todo el bosque por que todos están conectado entre las raíces, entonces si llega un bicho y ataca a un árbol, entonces todos los demás comienzan a enfermarse. Pero si comienzas a sanar esta parte sanas a todo el bosque... es así como se ve la sanación si tú comienzas a sanar comienzas a mover toda la energía y sanas a todo tu árbol genealógico, la familia y uno conformamos un bosque que está conectado energéticamente. Entonces al sanar uno sanas a todos. (Scarlet, Comunicación personal, junio 02, 2021)

Si bien Scarlet utiliza diversas técnicas convencionales de la sanación holística como los cuarzos, el uso de cuencos, aceites esenciales entre otros, la sanación que ella promueve es una sanación que busca elevar el espíritu del sujeto y la conciencia, ella considera que es deber de los sanadores el “despertar a otros” el llevarlos a otro nivel de consciencia y menciona que ese es el punto máximo de sanación, el poder romper con las cadenas de esta existencia material y prepararse para un nuevo nivel de existencia.

El propósito de nosotros (hablando de los sanadores) es el limpiar el campo áurico de las personas para ayudarlos a sanar pero más que eso es ayudarles a subir la vibración para ayudar a que las personas despierten, la tierra va a subir a la quinta dimensión, esto no es algo que haya pasado nunca en la historia del universo, que un planeta suba a la quinta dimensión y para poder habitar ese espacio tenemos que activar otro nivel de consciencia para ello se requiere de mucho trabajo y apoyo con todos los que estamos en esto de lo holístico, y nuestra misión es ayudarlos a que despierten y sanen la mente con todos sus aspectos que son tres, el instinto, el intelecto y la inteligencia (Scarlet, Comunicación personal, junio 02, 2021)

Scarlet se refiere al cuerpo como el vehículo para ella y para otros sanadores el cuerpo es entendido como una máquina que solo alberga a la mente y el espíritu que son las partes más importantes del ser humano de acuerdo con su sistema de creencias. Desde una postura holística la sanación se da cuando el sujeto comienza a realizar un trabajo introspectivo y busca equilibrar su energía con el universo, para Scarlet lo más importante es el poder elevar los poderes innatos que cada uno tiene y así convertirse en la mejor versión de sí mismo para poder estar preparados y habitar lo que ella llama la quinta dimensión

A diferencia de Scarlet existen algunos sanadores la implementación de intervenciones específicas basadas en el modelo biopsicosocial-espiritual es importante para el bienestar integral del sujeto, para ellos esta aproximación no entra en conflicto con la atención que ellos brindan desde la variante espiritual. La inclusión de modos de atención basados en el modelo biomédico, se realiza con el objetivo de potenciar una intervención terapéutica global y multidisciplinar.

La medicina tradicional y la científica para mí son creaciones del hombre y de dios así que no puedo decirte cual es buena o mala se trata de respetar el proceso de cada persona, así como la energía va a donde tiene que ir o a donde tiene que estar con la medicina es igual, las personas van y están donde tienen que estar, pero lo que sí creo que es esencial para todos es la meditación porque la meditación te ayuda a reconocer tu cuerpo y cuando lo logras escuchar sabes que es lo que necesita para sanar. (José Crow, comunicación personal, marzo 13, 2021)

Yo creo que la medicina tradicional (hablando de la medicina hegemónica) y la medicina espiritual tienen que ser como hermanas porque tu cuerpo enfermó porque primero tu alma enfermó, pero para poder sanar por completo tienes que sanar primero tu alma. O sea, fíjate bien, ¿Qué es lo que más acechan a nuestra sociedad hoy en día? Pues las adicciones, y las adicciones vienen porque tu alma necesita algo y no la sabes escuchar porque nadie nos enseña a escuchar nuestra alma, al no escucharla prefieres ahogarte en alcohol o drogas para no sentir y terminas enfermando el cuerpo. (Araceli, comunicación personal, mayo 13, 2021)

Sin embargo existen otros que no comparten esta idea de sinergia entre los dos tipos de modelos de atención a la salud, algunos ven a la biomedicina como un recurso creado para controlar o frenar el proceso de evolución espiritual del ser humano, argumentan que la “medicina de farmacia” esta división es evidente dentro del campo de la sanación espiritual de Tijuana donde tenemos sanadores que se inclinan solo por alternativas “naturales” y otros que reconocen el valor y la eficacia de la biomedicina en la atención para la salud.

...si tomo medicina de farmacia de laboratorio lo tapo le pongo un parche, pero no lo trabajo, entonces me desconecto del espíritu, es muy peligroso pensar que la medicina de laboratorio en su completitud es buena, no es así está manipulada, tiene cosas que no son orgánicas, que no son naturales, por ende, nuestro cuerpo no va a funcionar bien. (Agostina, comunicación personal, mayo 18, 2021).

Para alcanzar la salud el poder mental es lo primordial, otra parte es que tú como terapeuta, sanador o coach va a darle las herramientas a la persona para sanar ahora la persona tiene que hacer su chamba si no sigue los pasos pues no va a sanar, también es importante que crea, tiene que creer porque como te dije el poder mental es lo primordial es como la medicina alópata, si no te tomas el medicamento no te vas a curar, la medicina alópata no te cura solo tapa y la homeópata te saca el problema de raíz. Pero vuelvo a lo mismo el poder mental es lo primero, la sanación depende de la fortaleza del poder mental de la persona. (Utxima, comunicación personal, abril 19, 2021)

Parece ser que las experiencias espirituales y corporales también se encuentran sujetas a los marcos interpretativos de cada persona, Araceli nos menciona que cada persona interpreta la terapia de distinta manera, al parecer el estilo del mismo terapeuta se refleja en la experiencia espiritual del sujeto que se somete al tratamiento:

La sanación es como cuando pruebas el mole de tu mamá y el de tu tía y no sabe igual, ósea todos tienen el poder de sanar, pero no vas a sentir lo mismo con todo mundo porque cada uno tiene su estilo y su energía trabajada de cierta forma. (Araceli, comunicación personal, mayo 13, 2021)

También desde la opinión de otros sanadores la sanación es el hecho de traer “luz” que es entendida como la energía más pura del universo hacia la vida del paciente, para Agostina la sanación es una suerte de *insigh* o darse cuenta del sujeto lo que lo ayuda a romper patrones de conducta y transformar la energía para recuperar el balance.

Sanar es simplemente traer luz hacia tu persona, traer claridad hacia ti porque, si cuando enfermas es porque tienes bloqueos o resistencias entonces yo canalizo, ya sea leyendo cartas o sintiendo la energía, lo que yo hago es como traer una vela e iluminar tu camino, pero es tu misma energía la que se transforma y se convierte en luz y yo la tomo la limpio y la regreso. (Agostina, comunicación personal, mayo 18, 2021).

Para curar el cuerpo hay que curar el alma porque de ahí depende todo, yo no voy a curar a la persona eso lo hará la persona usando las herramientas que le doy, pero también la curación viene de un poder superior, que tienes que contactar, te tienes que contactar con él para alcanzar la sanación. Para que se dé la conexión el paciente tiene que estar dispuesto a recibir, y confiar por completo en el terapeuta, si vienen a fuerzas pues no se va a conseguir nada va a estar bloqueado. (Utxima, comunicación personal, abril 19, 2021)

Otro punto interesante es el presentado por Annelies, desde su perspectiva el sujeto es enteramente responsable por su salud y por su enfermedad, de nuevo podemos observar que “el poder de la mente” juega un papel importante en la salud o malestar del sujeto, Annelies considera que todas las personas son seres espirituales con el poder de crear todo lo que les sucede en su vida, de acuerdo con su perspectiva si el sujeto es capaz de crear su enfermedad entonces igual con el poder de la mente es capaz de crear su salud.

Todos somos seres espirituales, y la forma en que creamos es con el pensamiento, o sea cuando te pasa algo malo y dices siempre me pasan cosas malas, tú estás creando eso, entonces se trata de tomar responsabilidad de lo que creas, tomar responsabilidad de tu salud porque tú eres un ser creador, cuando tú haces eso entonces se puede cambiar, no eres una víctima de tus genes ni de tu cuerpo físico, de nada y cuando te das cuenta que tú estás creado tu vida todo puede cambiar, el mejor regalo que te pueden dar o decir es que tú eres un creador, lo que pasa es esto lo enfoco en la salud porque la gente está creando su salud, esa es la parte espiritual. La salud no es algo externo es algo que tú estás co-creando con tus pensamientos y con el ambiente y algo que estás creando constantemente. Tú eres un ser espiritual y tú estás creando

tu salud ósea las cosas no te pasan, no te dio bronquitis, tú creaste bronquitis por ejemplo y eso es algo bueno porque si tú lo creaste tú lo puedes cambiar, o sea esa es la parte espiritual porque el poder está en ti. (Annelies, comunicación personal, marzo 20, 2021)

Estas prácticas y nociones sobre la salud presentadas funcionan dentro de un contexto religioso o espiritual, existiendo una reappropriación biomédica de las mismas por parte de algunos sanadores que puede llegar a descontextualizar la misma práctica. No encontramos ante dos grupos de sanación espiritual, un grupo que separa el modelo biomédico del espiritual, ubicando al modelo biomédico de atención en un espectro negativo y otro que busca el vínculo entre los dos hibridando las prácticas espirituales o alternativas con las de la medicina institucionalizada.

La forma en que cada sujeto aborda la sanación desde lo holístico es muy particular, algunos solo se concentran en sanar las manifestaciones físicas ya sea con el uso de esencias, aceites, masajes u otros métodos, otros van hacia el interior y buscan equilibrar el campo energético del sujeto y con ello poder deshacer bloqueos en que existen en el flujo natural de la energía del individuo que lo lleva a desarrollar una enfermedad. Y un grupo de sanadores van aún más allá de lo que se puede percibir por medio de los sentidos y buscan sanar las “heridas del alma” entendiendo a la enfermedad como una consecuencia de una deuda kármica que ha sido heredada generación tras generación y que se manifiesta en el sujeto por medio de la enfermedad.

CAPÍTULO 5.

LA COMUNIDAD ONLINE: SANADORES ESPIRITUALES URBANOS Y LAS REDES SOCIALES

Introducción

En los últimos años se ha despertado un interés creciente en los estudios de cómo la religión material se manifiesta en el espacio virtual con estudios emergentes que exploran esta nueva dimensión. En consecuencia, esto destaca una mayor conciencia de la relación entre religión, tecnología y cultura y cómo la religión material impregna tanto las esferas digitales como las físicas. En este capítulo estaremos explorando los diversos tipos de manifestaciones de la espiritualidad centrada en la atención de la salud en el espacio virtual, así como las nuevas tecno-herramientas esotéricas-espirituales emergentes que se encuentran hoy en día disponible en los dispositivos móviles.

La sacralización del ciberespacio y las comunidades holísticas online

Desde el auge de la realidad virtual de la década de 1990, las plataformas de realidad virtual y los mundos interactivos han atraído fuertemente los conceptos religiosos. Por un lado, vemos religiones establecidas, como el cristianismo, el islam y el judaísmo, que utilizan mundos de realidad virtual como un lugar para congregarse y evangelizar (Grossman 2007).

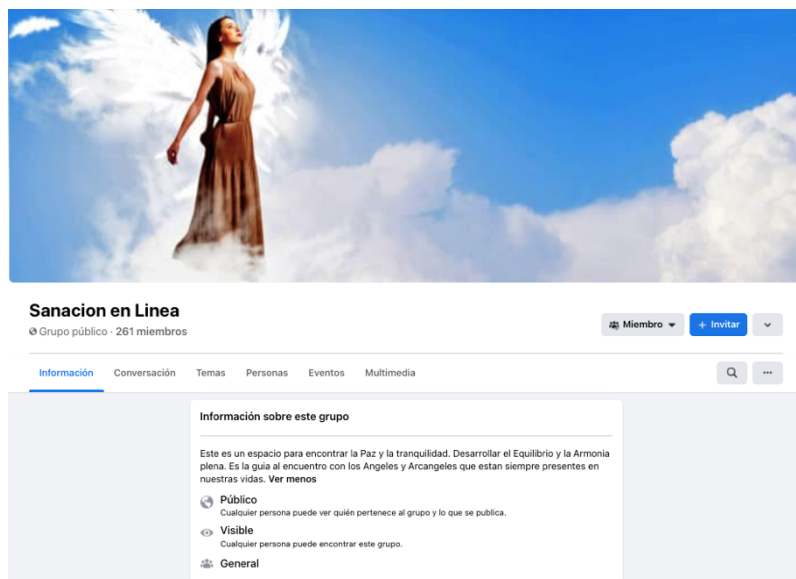
El espacio sagrado se ha entendido típicamente como un lugar físico con características y cualidades específicas, que lo diferencian del espacio mundano (profano). Elegido para representar el vínculo entre los mortales y los dioses, un espacio sagrado suele pasar por “eventos rituales-arquitectónicos” específicos (Jones 2000 en Airó y Costello, 2016). Estos eventos incluyen encerrar el espacio a través de círculos de piedra o paredes e imbuirlo de un significado espiritual o religioso. Los versos del Corán, escritos en las paredes de las mezquitas, o los frescos en las iglesias cristianas, que representan las Estaciones de la Cruz, demuestran esta atribución de significado religioso para reforzar la santidad del espacio. Para el hombre religioso, la puerta de una iglesia significa la frontera entre dos órdenes de realidad –profano y sagrado– pero, al mismo tiempo, este mismo umbral es el que permite la comunicación entre estos dos mundos (Eliade 1959).

El ciberespacio claramente es la definición de espacio, a pesar de que no es físicamente perceptible. Lejos de devaluarlo, la intangibilidad de Internet en realidad aumenta la probabilidad de asociaciones espirituales. Como escribe Wertheim, “tanto de nuestra herencia griega como judeocristiana, la cultura occidental tiene una profunda corriente de dualismo que siempre ha asociado la inmaterialidad con la espiritualidad” (Wertheim 2000 Airó y Costello, 2016). Esta explicación justifica las conexiones espirituales en el ciberespacio. Además, el mundo inmaterial del ciberespacio es inherentemente distinto del mundo físico. Obtiene su título sagrado a través de la hierofanía: “una irrupción de lo sagrado que resulta en separar un territorio del medio cósmico circundante y hacerlo cualitativamente diferente” (Eliade 1959). Dados sus atributos espirituales y, más profundamente, sagrados, el ciberespacio actúa como el anfitrión perfecto para la ceremonia religiosa. En otras palabras, ciberespacio, es sitio inmaterial donde los usuarios aprovechan un lienzo en blanco para participar en una nueva forma de experiencia religiosa: la "ciberreligiosidad" (Wertheim 2000, Airó y Costello, 2016).

A fines de la década de 2000, las redes sociales habían reemplazado al correo electrónico como la actividad número uno en línea. Los usuarios religiosos comenzaron a poblar espacios como MySpace, luego Facebook y luego Twitter, utilizando estas nuevas formas de interacción social como oportunidades para dar a conocer su fe o crear formas novedosas de compromiso religioso. Ahora se puede encontrar que Jesús, Buda, Krishna y Mahoma tienen múltiples cuentas de Facebook. Estas creaciones no están exentas de controversia, ya que los debates sobre la imagen del profeta Mahoma en Facebook llevaron a protestas públicas, manifestaciones en línea y varios países musulmanes amenazaron con prohibir Facebook debido a tales actividades en 2009-2010. En el siglo XXI, el surgimiento de aún más sitios sociales para compartir como Instagram y Pinterest ha generado más espacios alternativos para compartir imágenes y mensajes inspiradores y religiosos creados por los usuarios. La popularidad y difusión de los memes en línea también ha creado un nuevo reino de humor religioso digital con sitios como Catholic Memes (<http://www.catholicmemes.com>) (sitio que ya no está activo) y Tea and Cake or Death?

(<http://anglicanmemes.com>), que alberga colecciones de memes orientados a sectores religiosos específicos. (Campbell y Connelly 2020)

El ciberespacio y por consecuencia las redes sociales, facilitan, agilizan y promueven el intercambio de información entre personas y comunidades, si llegamos a imaginar la red social Facebook como un reflejo de los estados naciones, con fronteras y límites imaginados no estaríamos tan equivocados al pensar que también dentro de este gran espacio existen otros pequeños espacios que son embestidos por lo sagrado, un ejemplo de este fenómeno se pueden encontrar en los grupos destinados a los temas holísticos como los que fueron abordados en capítulos anteriores, otro de ellos es Sanación en línea, que se describe como: “un espacio para encontrar la Paz y la tranquilidad. Desarrollar el Equilibrio y la Armonía plena. Es la guía al encuentro con los Angeles y Arcangeles que estan siempre presentes en nuestras vidas.”



Estas manifestaciones de lo espiritual en el ciberespacio nos ayudan a comprender como los sujetos creyentes reinterpretan lo sagrado, la terapia a distancia y ahora terapia en línea es otro ejemplo de este tipo de manifestaciones, la terapia en línea es una modalidad más de la terapia a distancia-

Imagen 23: sanación en línea, grupo de Facebook, URL [://www.facebook.com/groups/1621089941386851/](https://www.facebook.com/groups/1621089941386851/)

-que es practicada por muchos sanadores espirituales, estos tipos de modalidades de sanación virtual cobraron más relevancia tras la contingencia sanitaria generada a partir de la propagación del COVID-19 que generó un incremento en los servicios de rituales y sanación a distancia. Los grupos de la red social Facebook, Tijuana-San Diego Holística, Terapeutas

holísticos en Tijuana y Colectivo holístico Tijuana San Diego son un ejemplo de este fenómeno donde la frontera de lo sagrado se extiende al espacio virtual.



Imagen 25: Tijuana-San Diego Holística, grupo de Facebook, URL:
<https://www.facebook.com/groups/tjholistica>



Imagen 26: Terapeutas Holísticos en Tijuana, grupo de Facebook, URL:
<https://www.facebook.com/groups/897642700292433>



Imagen 26: Budismo Tijuana, promocional meditación.

Además de ser grupos frecuentados por sanadores espirituales reconocidos de la región, son también un espacio donde se comparte conocimiento, se ofertan cursos, seminarios, talleres y terapias a distancia o sesiones de meditación virtuales por lo regular a través de zoom.

Este tipo de prácticas a distancia atrae a muchos usuarios a involucrarse con las nuevas tecnologías para conectar se con

lo sagrado en un nuevo territorio.

La introducción de los dispositivos móviles ha sido significativo en la forma en que los sujetos creyentes se comunican y se relacionan con la religión o la espiritualidad. Estudios recientes han proporcionado una mayor comprensión de cómo se utilizan las aplicaciones y los dispositivos móviles, Campbell, 2020 recupera las seis categorías de aplicaciones móviles religiosas elaboradas en un estudio con Wagner 2012 que son las siguientes:

- 1- Aplicaciones de oración
- 2- Aplicaciones rituales
- 3- Aplicaciones de texto sagrado
- 4- Aplicaciones de redes sociales
- 5- Auto-aplicaciones de expresión
- 6- Aplicaciones de concentración/meditación

La utilización de aplicaciones de oración, textos sagrados o de realidad aumentada es frecuente entre grupos cristianos y católicos, ejemplo de ellos los tenemos en aplicaciones móviles de textos bíblicos, o de oración como la aplicación del rosario clicktopray erosary una iniciativa propuesta por el Papa Francisco para promover el uso y la enseñanza del rosario.

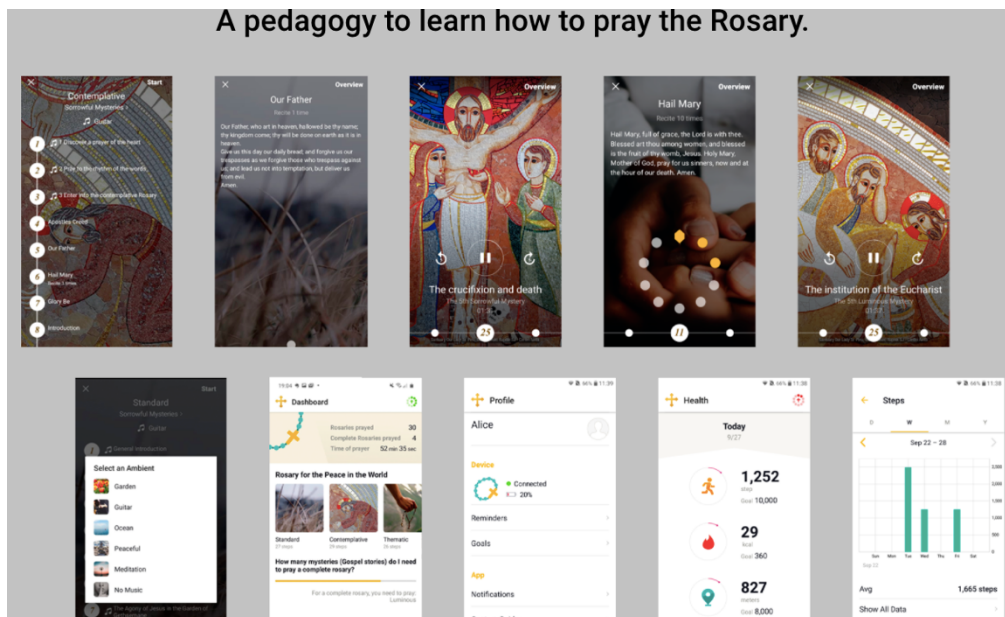


Imagen 27: Vista general clicktopray erosary, <https://erosary.clicktoprayerosary.org/en-us/index.html>.

El uso de aplicaciones religiosas entre los sanadores espirituales urbanos estudiados aún se encuentra en sus primeros pasos, las aplicaciones sociales son las más utilizadas entre ellos siendo las versiones de dispositivo móvil de Facebook e Instagram, sin embargo algunos de ellos utilizan otras aplicaciones que son de consultas como Stone, una aplicación que muestra diversos tipos de cuarzos, sus usos para sanación y otras propiedades, o Timenomad que le ayuda al usuario a identificar la posición de los planetas su tránsito y fases lunares entre otras.

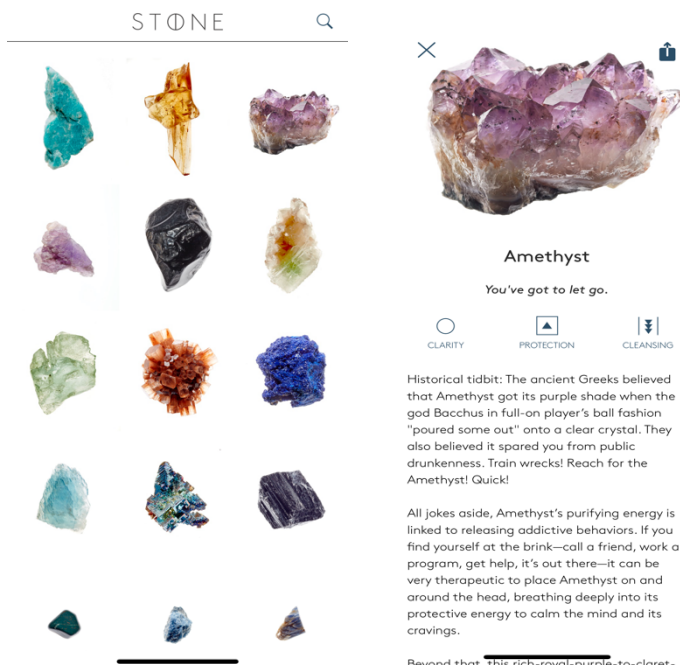


Imagen 28: Aplicación móvil, STONE, izquierda, vista general, derecha, información sobre amatista.

Estás aplicaciones a veces son utilizadas como recursos didácticos en talleres, seminarios o cursos. Representa la integración de los dispositivos móviles en la esfera de lo espiritual. Al examinarla relación entre tecnología y religión de acuerdo con Campbell y Connolly 2020

podemos identificar donde cambios culturales o tecnológicos, que puede sugerir un individualismo o emancipación del sujeto creyente que ha sido materia de análisis presentes en los estudios de Wagner (2012) y Hervieu-Léger (2010).

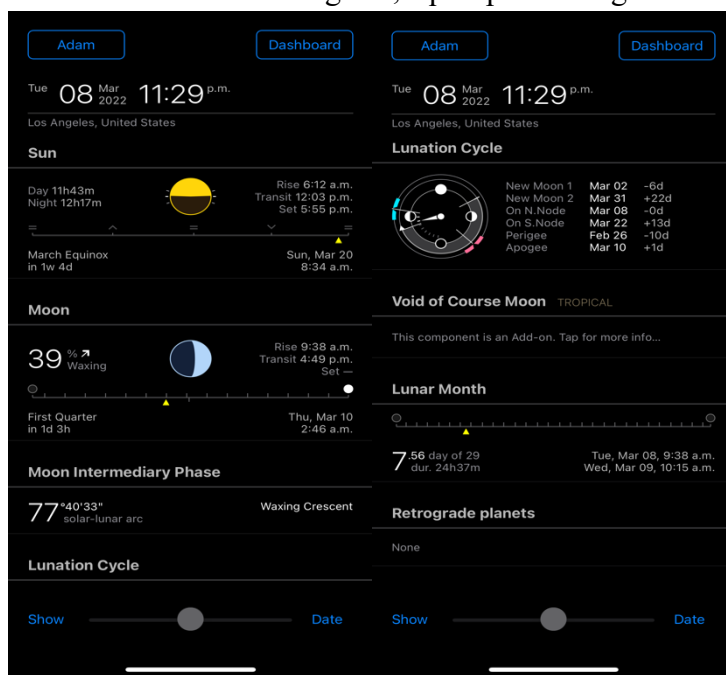


Imagen 29: Aplicación móvil, Timenomda, izquierda, vista general, derecha, ciclo lunar y planetas retrogradadas

El cambio potencial de una religión basada en la comunidad a una religión individualista podría tener un impacto en las formas tradicionales de autoridad, comunidad, identidad y rito. Además, pueden desarrollarse formas de religión nuevas o diluidas y desafiar a la religión tradicional (Campbell y Connolly 2020).

Sanar a distancia: Ciber-rituales

La sanación y el ritual son términos complejos y a menudo se cuestiona si la sanción misma es una forma de ritualidad, Airó y Costello, (2016) observan el ritual en línea como una expansión de la materialidad en el entorno digital, de acuerdo con los autores existe una gran cantidad de lugares en línea o a través de dispositivos móviles que facilitan o brindan acceso a rituales religiosos, incluido las salas de chat, foros , sitios web que permiten diversos tipos de modalidades de ritualidad como el culto hindú, peregrinación cibernética o experiencia en tiempo real con lugares como como el Muro de los Lamentos en Jerusalén, (<http://www.aish.com/w/46127727.html>), la meditación budista en mundos virtuales, o como es en el caso de este estudio ceremonias de sanación o rituales de sanación.

En muchos de estos contextos existen objetos religiosos, ya sean cuarzos, cuencos, instrumentos musicales, incienso, escrituras entre otros, que forman parte de los elementos necesarios para realizar algún tipo de sanación o ritual. Lo que se vuelve problemático, de acuerdo con los autores y que ha sido un debate que aún se encuentra vigente entre el mundo de los sanadores espirituales es, aceptar si el ritual o la sanación en en línea tiene el mismo propósito y resultado que los que se encuentran fuera de línea.

La cuestión de qué constituye la autenticidad religiosa se ha convertido en un tema clave al considerar la manifestación de la religión en contextos digitales. A menudo surgen preocupaciones acerca de si las interacciones en línea "incorpóreas" o mediadas pueden permitir realmente una expresión y experiencia religiosa auténtica en línea. Enmarcar la religión digital en términos de los binarios de lo real y lo virtual conduce a una postura reduccionista (o unilateral) que considera auténticos solo los encuentros fuera de línea, mientras que los digitales son inherentemente falsos o irreales. Este binario, de si el espacio o el cuerpo en línea se ve auténtico o como una mera simulación, es polémico y problemático. Evoca debates más amplios que se han producido a lo largo de los estudios religiosos sobre las implicaciones de la mediación para los encuentros religiosos, como si las palabras de los dioses pronunciadas a través de un medio profético o espiritual se consideran auténticas. En

el contexto digital, las principales preocupaciones planteadas son la autenticidad del cuerpo religioso y el espacio en línea, así como la medida en que la auténtica identidad religiosa puede expresarse y desarrollarse en línea. (Airó y Costello, 2016)

Por lo tanto, surge un desafío en la forma en que uno dibuja una línea entre o conecta los cuerpos, espacios y prácticas en línea y físicos, los autores nos mencionan que una iglesia en línea puede ayudar a reflejar los elementos y prácticas estándar de las iglesias fuera de línea y brindarnos una sensación de familiaridad que les da seguridad y sentido de autenticidad, lo que les permite a través del simbolismo mediado, 'participar en su percepción', "autenticidad". Así como el medio digital puede reflejar en cierta medida elementos y prácticas estándar de una religión institucionalizada también puede reflejar los ideales o prácticas estándar de los sanadores espirituales, dos ejemplos de ello los encontramos en dos sitios de sanación Agni healing (<https://agnihealing.net/>) y Daerick Lanakila (<https://daerick.com/>) ambos son sitios de sanadores espirituales, sin embargo lo que separa a uno del otro es el factor económico, mientras uno no cobra por sus servicios y promueve un deseo desinteresado por ayudar a las personas el otro maneja una lógica mercantil. Este ha sido un debate entre sanadores, algunos consideran que el sanador no debería de cobrar y debería de aceptar algún tipo de ofrenda o simplemente compartir su don con los demás mientras que otros manifiestan que este es un estilo de vida y que deben adaptarse y adecuarse a los esquemas preestablecidos en el mundo material.

Cuando hago trabajos conciertos cuarzo, ahí sí digo ¿tú sabes cuanto me cuesta un cuarzo? No, no, no ahí si te voy a cobrar, ósea está mi tiempo ¡es mi tiempo! me la puedo pasar un buen rato siento que algo entonces, perdóname, pero si te voy a cobrar, con terapias de reiki ya con yo cobro \$500 pesos y me puedo tomar una hora más trabajando. (Araceli)

El cobrar también, hay mucha gente que no cobra, pero hay otros que son charlatanes, he visto que otros tienen sus canastitas como en las iglesias cuando das limosna , la gente muchas veces está necesita sanación y pues paga lo que sea, su método era el de que las personas depositaran en la canasta lo que quisieran desde un dólar hasta un peso, entonces eso se me hacía hermoso porque ese sanador que era colega

mío era auténtico, para mí eso era ser auténtico no como los que solo buscan sacarte dinero y te cobran 15,000, 20,000 o más. (Utzima)

Lo principal es ayudar a los demás ¿dinero? Yo no cobro tanto, en las terapias que hago en otros estudios cobro \$400 pesos, en mi casa \$250, si una persona llega y me dice que no puede pagar yo no le voy a cobrar o le voy a pedir que de una manera me dé un apoyo no sé como que de por lo menos para el taxi o algo es que simplemente es un círculo, que siga ese apoyo. Pero en realidad yo no voy por ese lado, no, esa no es mi intención espiritual no es el dinero. También soy fotógrafo, quizás la fotografía sí es donde cobro bien porque ocupó eso para sobrevivir, pero para las terapias no tengo esa intención porque pues debe hacerse más por el intercambio de energía, y como te digo si una una persona llega y no tiene para pagar no me pongo en mi plan de que no le haré nada, si lo voy atender y no le voy a cobrar. (José crow)

La legitimidad de un sanador espiritual muchas veces se puede poner en duda cuando se aborda la esfera de lo económico, esta creencia de “Un verdadero sanador no debería de cobrar” también se hace presente en el ciberespacio y así como de acuerdo con los autores las iglesias en línea reflejan los elementos y prácticas estándar de las iglesias también se puede apreciar en el campo de la sanación espiritual.

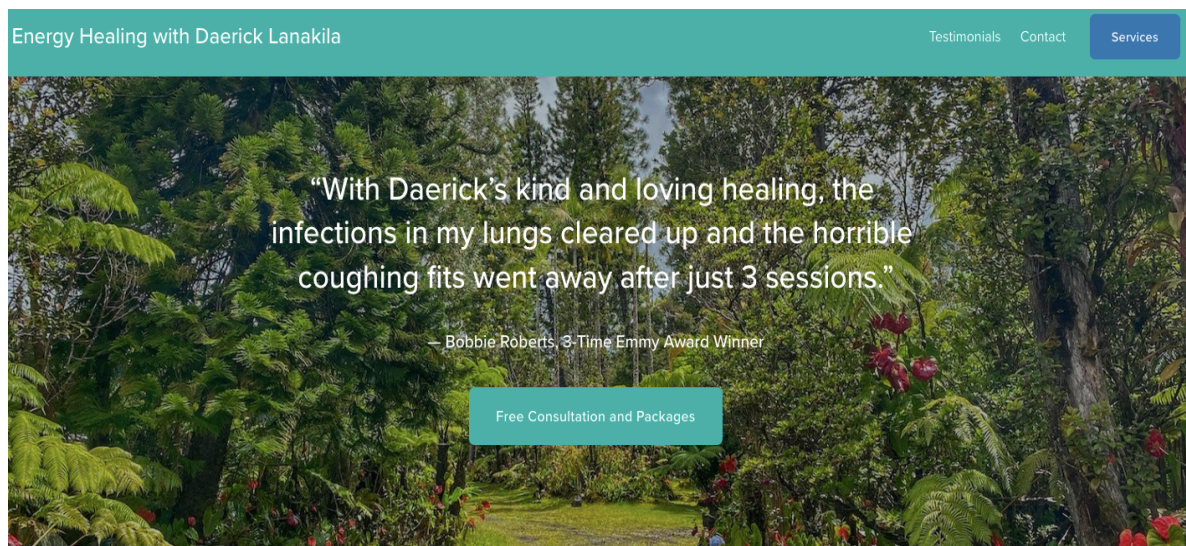


Imagen 30: página de inicio Daerick Lanakila (<https://daerick.com/>)

SPIRITUAL LOTTERY HEALING PACKAGE	PREMIUM HEALING PACKAGE
Pay What You Can Afford	\$3,497
12 Private Healing Sessions by Distance	12 Private Healing Sessions by Distance
3 treatments a week for 4 weeks	3 Treatments per week for 4 weeks
Daerick donates part of his time every month to support those that cannot afford his normal rates. Waitlists are longer due to the high demand for this package	Average 2-3 week waitlist to start healing <i>Fastest Plan to Healing</i>
PUT ME ON THE WAITING LIST	FREE CONSULTATION

Conditions Daerick does NOT work with: Bipolar, Schizophrenia(or other serious mental disorders), advanced ALS, MS, serious back or neck pain due to injury(if back pain is due to inflammation or arthritis then Daerick has success with this), curses, black magic, and Witchcraft.

Imagen 31: página de servicios y costos Daerick Lanakila (<https://daerick.com/>)

[HOME](#)
[REQUEST A HEALING](#)
[TESTIMONIALS](#)
[FAQ](#)
[ABOUT US](#)

HEALING FOR YOU

A FRIEND OR LOVED ONE

DEAR FRIEND,

If you have found this page on the web we would like to suggest it has not been by accident.

We are a private group – not an organization – with over 30 years of experience providing healing service to anyone in need. We are not affiliated with any church, educational or medical institution, nor with any financial enterprise. We do not practice medicine, and do not offer any medical advice. However, anyone may ask for help regardless of condition, age, gender, religion, sexual orientation, nationality, cultural background or belief.

We treat a wide range of **diagnosed physical ailments**, including **corona virus, COVID-19**. We do not treat **psychological issues** like depression and PTSD, for example.

THIS SERVICE IS GIVEN AS A GIFT

It is completely free, with no fee of any kind. We only ask that the person who has recovered from the illness, and no longer needs to receive healing, does twenty good deeds of service to others, while dedicating them to God or whatever the person's concept of a higher power is. We do not make claims nor promises of any kind; however, there have been numerous successes. We do not consider our work to be a substitute for direct medical intervention, but we often work with cases where such intervention has proven fruitless.

Imagen 32: Página de inicio, Agni healing (<https://agnihealing.net/>)

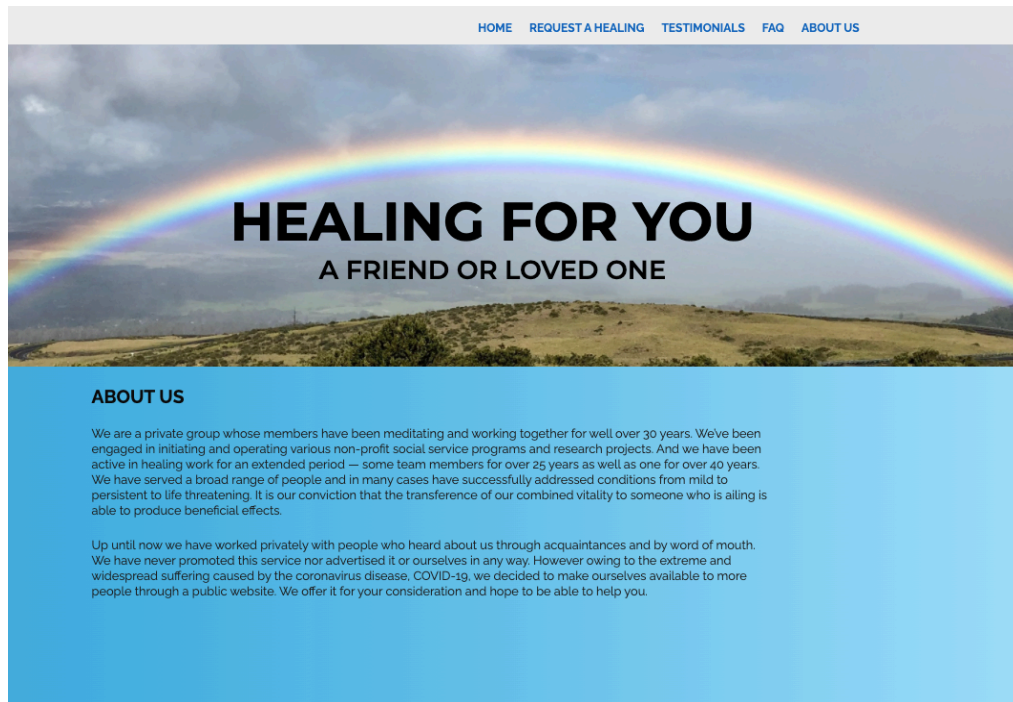


Imagen 33: About us, Agni healing (<https://agnihealing.net/>)

Los objetos virtuales y los artefactos digitales pueden permitir que una persona participe en prácticas y espacios religiosos. También podemos observar que el espacio virtual puede ser sacralizado y las practicas, ideas, y costumbres de una comunidad como por ejemplo de los sanadores espirituales pueden manifestarse en la virtualidad. La exploración del uso de dispositivos y aplicaciones móviles en la sanación espiritual aún está en sus inicios, pero es un área que exige mayor consideración. Como se ilustró anteriormente, el objeto virtual juega un papel importante en la traducción y el transporte de la religión en línea. Sin embargo, Airó y Costello, (2016) nos mencionan que el espacio religioso en línea que alberga estos objetos también requiere consideración.

CONCLUSIONES GENERALES

“The cure is to become a curer. In being healed he is also becoming a healer.” — Michael Taussig, Shamanism, Colonialism, and the Wild Man: A Study in Terror and Healing

Conclusiones

Este trabajo se ha planteado el propósito de comprender los procesos de transformación y formación del sanador espiritual urbano en la ciudad de Tijuana Baja California. Dentro del estudio se estuvo siguiendo las actividades de los diversos sanadores en las diferentes ediciones de la Expo Holística binacional en la ciudad de Tijuana y también se observaron sus actividades en redes sociales a fin de conocer la oferta terapéutica holística actual y la organización de los mismos sanadores espirituales.

Se emplearon diversas técnicas y recursos para la recopilación del material empírico y el análisis de narrativas para la interpretación de los datos, como resultado fue posible identificar los diferentes recursos materiales y digitales de los que los sanadores disponen para el desempeño de sus actividades. La observación y la visita constante a los diversos eventos realizados por los sanadores permitió identificar y clasificar las diversas terapias, herramientas y objetos que utilizan en dentro de la consulta, también se lograron identificar prácticas innovadoras como el uso del tarot desde una perspectiva terapéutica, Reiki Angelical y terapias de liberación (exorcismos).

Esta investigación detectó que a pesar de la gran variedad de elementos, contenido simbólico y material que conforman el universo de lo holístico, la mayoría de los sanadores cuentan con referentes católicos en su práctica, ya sea en forma de péndulos para contactar ángeles, la canalización de los mismos, el uso de rosarios, o inclusive la oración y mención de Jesús. Los eventos como la Expo Holística o la Expo cósmica nos permiten ver materializados estos elementos en cada stand donde podemos observar los productos que son intercambiados entre los sanadores.

La observación de estos eventos a través del tiempo ayudó también a identificar la emergencia de otras técnicas o la inclusión de otros productos para la atención de la salud como por ejemplo el cannabis.

En cuanto al proceso de conformación de la identidad del sanador espiritual urbano las observaciones en los eventos mencionados anteriormente y las entrevistas arrojaron los siguiente:

- a) Todo proceso de sanación implica un proceso de auto-sanación.
- b) Los sanadores espirituales reportan que desde edades tempranas tienen algún tipo de experiencia extrasensorial que les ayuda a contactar con seres o entidades espirituales
- c) Existen manifestaciones fisiológicas como calor en las manos, frente, espalda o pecho en forma de calor que son interpretadas como la activación del potencial sanador del sujeto en el cuerpo.
- d) Algunos sanadores apalean a un linaje (el potencial para sanar es heredado de madre a hija), esto puede ser entendido como una aproximación esencialista en la definición de la identidad del sanador mientras existen otros que toman una postura más constructivista (toda persona que tenga una buena dirección o acompañamiento espiritual puede despertar el potencial sanador en su interior).
- e) Las tecnologías de la información (dispositivos móviles) son una herramienta emergente en el campo de la sanción, el estudio de dichas herramientas resulta indispensable para comprender los procesos de modernización del campo de la espiritualidad alternativa.

Cada uno de los sanadores espirituales entrevistados cuenta con sus creencias, definiciones y formas de comprender la salud-enfermedad de manera muy particular, sin embargo, pudimos observar que la mayoría reconoce que las enfermedades pueden ser causa de eventos biográficos traumáticos, deudas kármicas de vidas pasadas, o entidades espirituales cuya influencia tiene efectos negativos sobre el cuerpo físico o el cuerpo astral o espiritual de las personas. Lo presentado en este trabajo busca ayudar a la comprensión de las “otros caminos” recorren buscando sanar las diferentes dolencias que les aquejan en su vida.

Los sanadores y los sujetos mismos combinan elementos pertenecientes a diversos universos simbólicos para explicar el síntoma y la enfermedad estos elementos se relacionan con otros saberes que no comprenden los de la medicina científica consolidada, sino que se adscriben a los saberes filosóficos, espirituales y esotéricos que son compartidos por el grupo de personas que fue estudiado. Sin embargo, los argumentos científicos para explicar la salud-enfermedad-atención logran permearse entre estos modelos de terapia que se consideran predominantemente alternativos. Por ejemplo en uno de los casos la sanadora a creer en la existencia de seres que toman posesión del cuerpo de las personas y que son los agentes responsables por la sintomatología del paciente, opta por tener un modelo predominantemente psicoterapéutico con algunos tintes alternativos, este tipo de prácticas nos ayudan a observar que el modelo médico científico aún es considerado como relevante inclusive en grupos que se definen como alternativos.

El punto anterior es interesante ya que, si bien algunos sanadores espirituales critican o señalan de forma negativa el modelo de atención de la medicina científica y la relación médico-paciente, algunos de ellos reproducen este tipo de relaciones con la diferencia que se ahora se dan en un contexto que apela más a un estilo horizontal de la comunicación. En otras palabras, podríamos considerar que dentro del ambiente holístico-alternativo existe una separación de la perspectiva científica y la holística esto no es así, al contrario los sanadores buscan integrar de manera consciente o inconsciente estos dos mundos, esto no quiere decir que no existan zonas más que se posicionen de manera adamantina e inflexible en alguno de los extremos pero podemos decir con seguridad que la mayoría de los sanadores entrevistados reconocen una dimensión física o corpórea en el proceso de sanación, las manifestaciones físicas muchas veces son atendidas con medicamentos naturales tal como lo harían un médico alópata, sin embargo el cuerpo físico es visto como una máquina que responde a los efectos negativos sobre los cuerpos astrales, en otras palabras el cuerpo físico es simplificado y puesto por debajo del alma y el espíritu.

Las emociones son consideradas como un elemento importante en la génesis de la enfermedad, la mayoría de los entrevistados atribuyen un elemento emocional al malestar, la

forma en que las emociones son abordadas son similares a las de un tratamiento psicológico o psicoanalítico, para los sanadores entrevistados las emociones juegan un papel importante en la aparición y desaparición del síntoma, el modelo de atención energético muchas veces es acompañado de un trabajo de emociones, este es completamente responsabilidad del sujeto y se le enseña que su salud es su responsabilidad. El sanador también utiliza las emociones como un instrumento para el diagnóstico, ellos mencionan que parte de la canalización energética o conexión energética con el individuo corresponde al reconocimiento de las emociones o “empatía” aquí la empatía no es vista como en la psicología donde se aprehende la emoción del otro o se expresa la preocupación por el otro en situaciones alarmantes, sino que es vista como una habilidad extrasensorial, donde el sanador es capaz de crear un vínculo o lazo energético en el cuerpo espiritual del otro y poder sentir en carne propia lo que el sujeto llega a sentir a nivel emocional y en algunas ocasiones a nivel físico.

Sobre el proceso de sanación por un lado pudimos identificar que el sanador espiritual se identifica a sí mismo solo como un puente de luz que canaliza la energía del universo o la energía de Dios para ayudar al sujeto, los poderes de sanación de acuerdo con ellos, vienen de una entidad espiritual superior. Por otro lado el sanador hace responsabiliza al paciente sobre su propia salud, debido a que la mayoría comparte la idea de que el malestar se genera por un desequilibrio emocional y espiritual, los sanadores creen que es el sujeto el que se lleva a sí mismo a ese estado por medio de conductas y hábitos ya sean físicos o energéticos que son considerados como negativos. Las herramientas, técnicas y estrategias de atención que son utilizadas por el sanador son proporcionadas al paciente con el objetivo de que este pueda recuperar el equilibrio energético y por consecuencia conseguir la salud o bienestar, pero de acuerdo con los sanadores es responsabilidad del paciente mantener ese equilibrio, en otras palabras, la salud y el bienestar solo pueden ser conseguidas mediante un trabajo constante introspectivo.

Hablando de la conformación de la identidad del sanador, la mayoría de los entrevistados hacen mención de una sensibilidad espiritual o de dones o habilidades de carácter innato, esto no quiere decir que otros no puedan desarrollarla con ayuda de herramientas que busquen el despertar la consciencia del sujeto, lo interesante es que aún existe esta división de los sujetos

que los sanadores mismos hacen ubicando a los seres humanos en dos grandes grupos el grupo de los “dormidos” y el de los “despiertos” esto muchas veces se puede traducir en una relación de poder donde el sujeto que busca la sanación ya se encuentra en desventaja al momento de entrar en contacto con el sanador. Existen diversos elementos que interactúan entre sí al momento de definir la identidad del sanador espiritual urbano, al igual que el campo de lo holístico la construcción de las identidades dentro del mismo son sometidas a un proceso fluido, aparentemente caótico y contradictorio pero al mismo tiempo es en esta plasticidad donde los sujetos se encuentran definiéndose a sí mismos constantemente

Los sanadores espirituales entrevistados no pasaron por un proceso “iniciación” o rito de paso como se aprecia en modelos más tradicionales, aquí como hemos mencionado anteriormente primero se da un evento significativo en la vida del sujeto o una crisis que los lleva a reconocer que poseen un don que puede ser potenciado y utilizado para ayudar a otros. Los procesos de enseñanza-aprendizaje de los sujetos entrevistados fueron en un primer momento individuales (autodidactas) la mayoría inició con una búsqueda personal de sentido, un proceso de sanación o por medio de una visión ello los lleva como mencionamos a reconocer que poseen este don y comienzan a explotarlo, el don es visto como otro sentido más que acompaña al resto de los sentidos (vista, gusto, tacto, olfato, oído) debe ser entrenado y afinado como si fuera un músculo porque de acuerdo a ellos este es el principal medio que tienen para poder conectar con el mundo espiritual o con el mundo interno del otro.

Una vez que se identifica este don el sanador busca formarse en diversas áreas de conocimiento esotérico y espiritual, pudimos observar que el común denominador es la terapia energética en la forma de reiki, por lo regular su formación comienza como grupal, acudiendo a una clase de meditación o a lugares que ofertan una educación más formal, el objetivo de esto es el poder adquirir nuevos conocimientos que les ayuda en un primer momento definirse a sí mismos como sanadores. También los cursos, seminarios y talleres funcionan como una forma de credencialización no oficial que les permite dar fe de los conocimientos que poseen y las prácticas que son utilizadas.

Para algunos de los entrevistados el “estatus” que les confiere los diplomas adquiridos a lo largo de su trayectoria como sanadores es importante, si bien las instituciones a las que acuden y emiten estos diplomas no se encuentran abaladas y certificadas por la SEP, los sanadores les dan validez e importancia a estos documentos. Esto no quiere decir que sea lo mismo para todos los casos, algunos solo se concentran en explorar de forma independiente y potenciar su don y legitiman su labor y posición de sanador desde lo espiritual diciendo que obedecen a un llamado superior y que el conocimiento les es proporcionado desde el mundo espiritual por medio de sueños, visiones o canalizaciones.

Podemos ver que tal como lo sugería la hipótesis de este trabajo la apropiación de saberes espirituales en la actualidad si pueden separarse de esquemas considerados tradicionales de transmisión oral o ritos de paso y se adoptan modelos de enseñanza que capacitan y profesionalizan a nuevos sanadores espirituales. Sin embargo existen grupos emergentes que capacitan a futuros sanadores que buscan el regreso con esa conexión con lo que llaman la “raíz”. Esto resulta interesante porque podemos observar que por un lado existen grupos de sanadores que debido al estilo en que son formados sugiere que se están reconfigurando, reinterpretando e institucionalizando los saberes ancestrales provenientes distintas tradiciones espirituales utilizando un discurso biomédico legitima su praxis pero por el otro existe un grupo que busca recuperar una conexión con lo “tradicional” o lo más “antiguo”.

Al igual que resulta complicado definir a un practicante de *New Age* definir al sanador espiritual moderno no es una tarea sencilla, los sanadores entrevistados en este estudio nos permiten observar que la sanación espiritual en contextos urbanos es un campo que cuenta con una gran plasticidad, los medios de comunicación como el internet y en específico las redes sociales son un medio importante por el cual se comparten saberes ancestrales y actuales a gran velocidad, de nuevo esto no quiere decir que existan grupos que buscan una conexión más con lo que es definido comúnmente como “tradicional”, no significa que no existan personas que busquen retiros y que se formen de otras maneras. Pero es en esta dinámica social tan permeada por las redes sociales donde las personas comienzan a adoptar

sistemas de creencias, prácticas y modelos de atención alternativos sin la necesidad de una formación especializada, años de preparación o inclusive sin la presencia de un don.

Las prácticas de sanación alternativa se convierten en un elemento más que está presente dentro del mercado de atención a la salud, se simplifican, redefinen e reinterpretan para pasar a convertirse en un accesorio que puede ser integrado en la fachada de la persona. Las aplicaciones de dispositivos móviles también se convierten en un recurso importante para los sanadores espirituales y los sujetos en contextos urbanos, estas funcionan como recursos diácticos y son un testimonio de la evolución y actualización de los saberes espirituales en la actualidad. A pesar de los grandes cambios y la modernización de las prácticas espirituales y de salud alternativa, los sanadores espirituales en contextos urbanos aún son identificados como una alternativa más “natural” y “ancestral” para una sociedad que se encuentra agobiada por el consumo.

BIBLIOGRAFÍA

- Acosta Martínez, B. (2009). Signos, símbolos y rituales en la construcción de identidad. Sobre el sentido del discurso religioso. *Conjeturas*, 8, 100-112. Recuperado de [http://lsocial.udistrital.edu.co:8080/documents/37512/43300/\(05\)+Bernardo+Acosta+Martinez.pdf](http://lsocial.udistrital.edu.co:8080/documents/37512/43300/(05)+Bernardo+Acosta+Martinez.pdf)
- Andrews, M., (2002), "Narrative and life history" En Molly Andrews, Shelley Day Shlater, Corinne Squire, Amal Treacher, comps. *Lines of Narrative*, Londres: Routledge
- Aviles Aguirre, David (2011). La construcción de identidades a partir de prácticas religiosas. Un estudio en una comunidad evangélica de Córdoba, Argentina. VI Jornadas de Jóvenes Investigadores. Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
- Argyriadis, K. (2013). Raíces en Movimiento: Prácticas religiosas tradicionales en contextos translocales. Centro de estudios mexicanos y centroamericanos.
- Bárcenas Barajas, K. (2019). Etnografía digital: un método para analizar el fenómeno religioso en Internet. In *Estudiar el fenómeno religioso Hoy: Caminos metodológicos* (pp. 285-313). Instituto de Investigaciones Sociales de la Universidad Nacional Autónoma de México.
- Barbeito, M.C. (2017). Terapias complementarias: una mirada desde la experiencia de enfermeros de Lanzarote y Gran Canaria.
- Bradford, L. (2010). Holistic healing offers new alternative to medicine. *PsycEXTRA Dataset*. <https://doi.org/10.1037/e737242011-001>
- Breheny, Mary & Stephens, Christine. (2015). Approaches to Narrative Analysis: Using Personal, Dialogical and Social Stories to Promote Peace. 10.1007/978-3-319-18395-4_14.
- Bello-Suazo, G. (2000). Prácticas mágico religiosas en una sociedad del siglo XXI. *Theorethikos*, 3(1). <https://www.redalyc.org/pdf/116/11630118.pdf>
- Bentue, a. (1975). *Funcion y significado de un tipo de religiosidad popular al interior de una subcultura*. In *religiosidad y fe en america latina: ponencias y documentos informativos* (pp. 61-76). Ediciones mundo.

- Bohórquez-Castellanos, M. (2019). Brujas contemporáneas: Entre mundos Y devenires espirituales. *Nómadas*, (50), 137-153. <https://doi.org/10.30578/nomadas.n50a9>
- Boon H, Brown JB, Gavin A, Kennard ary A, Stewart M. Breast Cancer Survivors' Perceptions of Complementary/Alternative Medicine (CAM): Making the Decision to Use or Not to Use. *Qualitative Health Research*. 1999;9(5):639-653. doi:10.1177/104973299129122135
- Bolivar, Antonio. (2012). Metodología de la investigación biográfico-narrativa: Recogida y análisis de datos. 10.13140/RG.2.1.2200.3929.
- Borja, M., A. & Blázquez Rodríguez, M., & Esteso Rubio, C. & Cornejo Valle, M. (2019). El giro saludable: sacrificio, sanación, bienestar y su relación con la espiritualidad contemporánea. *Athenea Digital. Revista de Pensamiento e Investigación Social*, 19(2),1-22. ISSN: 1578-8946. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=53765152015>
- Bužeková, T. (2019). Shamanic gift in the global village: Spiritual energy and biomedicine. *Slovenský národopis / Slovak Ethnology*, 67(4), 412-429. <https://doi.org/10.2478/se-2019-0024>
- Camargo Martínez, A. (2019). El andar de las creencias. Algunos determinantes de la movilidad religiosa en America Latina. *Frontera norte*, 31, 1-19. <https://doi.org/10.33679/rfn.v1i1.1978>
- Campbell, H. A., & Connelly, L. (2020). Religion and digital media. *The Wiley Blackwell Companion to Religion and Materiality*, 471-486. <https://doi.org/10.1002/9781118660072.ch25>
- Caprioglio Colaiacovo, M. (2014). *Manual introductorio a la Medicina Espiritual, fundamentos de la Ciencia de la Vida y con Protocolos para terapias de asistencia a pacientes*. Centro de estudios avanzados de la ciencias del espiritu. <https://www.ashrasirio.com/wp-content/uploads/2019/06/Manual-ME-Nivel-1.pdf>
- Castellanos, R. D. (2016). Presentación: La espiritualización de la religiosidad contemporánea. *Ciencias Sociales y Religión/Ciências Sociais e Religião*, 18(24), 10. <https://doi.org/10.22456/1982-2650.67120>
- Conapred. (2011). *Encuesta Nacional sobre Discriminación en México 2010: Resultados sobre diversidad religiosa* (2012). Consejo Nacional para Prevenir la

Discriminación. http://www.conapred.org.mx/index.php?contenido=documento&id=262&id_opcion=147&op=215

- Cornejo Valle, M., & Blázquez Rodríguez, M. (2013). La convergencia de salud y espiritualidad en la sociedad postsecular. Las terapias alternativas y la constitución del ambiente holístico. *Revista de Antropología Experimental*, 13(2), 11-30. <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/rae/article/view/1813>
- Connor, L., Samuel, G., y Samuel, P. G. (2001). *Healing powers and modernity: Traditional medicine, shamanism, and science in Asian societies*. Greenwood Publishing Group.
- Complementary and alternative medicine (CAM)*. (2022, Marzo 21). National Cancer Institute. <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/cam>
- Csordas, T. J. Modos somáticos de atención En Citro, S. (2011). *Cuerpos plurales: Antropología de y desde los cuerpos*. Buenos Aires: Ed. Biblos.
- Csordas, T. J., & Palgrave Macmillan. (2017). *Body/meaning/healing*. New York: Palgrave Macmillan.
- Da Costa, S., Rodríguez, R. P., Pasero, V., Silnik, A., Campos, D., & Potashner, E. (2021). Mujeres sanadoras: corpobiografías, experiencias y saberes. In *Corpobiografías de Sanación: Escrituras, cuerpos y saberes de mujeres* (1st ed., pp. 133-182). TeseoPress.
- De Diego Cordero, R. (2016). *Nuevos movimientos religiosos: la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los últimos días en Sevilla* [Tesis doctoral]. <https://idus.us.es/handle/11441/39720>
- Del C. Fuentes, L. (2018). La Religiosidad y la Espiritualidad ¿Son conceptos teóricos independientes? *Revista de Psicología*, 14(28), 109-119. <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/8870/1/religiosidad-espiritualidad-conceptos.pdf>
- Dole, C. In the Shadows of Medicine and Modernity: Medical Integration and Secular Histories of Religious Healing in Turkey. *Cult Med Psychiatry* 28, 255–280 (2004). <https://doi.org/10.1023/B:MEDI.0000046423.59991.de>
- Eliade, mircea (1959). *The sacred and the profane: the nature of religion*. New york. Harcourt brace

- Enríquez Licón, D., E. (2008). La iglesia Católica en Baja California: Péndulo entre misión y diócesis. *Frontera norte*, 20(39), 7-35. Recuperado en 31 de enero de 2021, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-73722008000100001&lng=es&tlng=es.
- Fabián Jiménez, Arturo [Tesis de Doctorado en Estudios Culturales], 2019, Dios nos dio la vida y lo único que nos aseguró fue la Santa Muerte: la propagación de la religiosidad popular mexicana en el Este de Los Ángeles, México, El Colegio de la Frontera Norte, 177 pp.
- Fernández Varas, Diego (2013). Posicionarse y relacionarse en la práctica de la etnografía (¿del sur?) Liminalidad del trabajo de campo con la comunidad Mhuysqa de Cota, Cundinamarca. *Universitas Humanística*, (75), 1-28. [fecha de Consulta 31 de Mayo de 2022]. ISSN: 0120-4807. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79125335009>
- Frecska, Ede & Luna, Luis. (2007). The shamanic healer: Master of nonlocal information?. *Shaman*. 15. 135-165
- Frigerio C., V. H. (2013). Salud Mental, Posesión Espiritual y Sanación Esotérica. Abriendo una Ventana para el Diálogo, desde el Escenario del Postmodernismo [tesis de maestría]. <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/117403>
- Frigerio, A. (2007). ¿Por qué no Podemos ver la diversidad religiosa?: Cuestionando el Paradigma Católico-Céntrico en el estudio de la religión en latinoamérica. *Cultura y representaciones sociales*, 12(24), 51-95. <https://doi.org/10.28965/2018-024-03>
- Gajardo, J., y Chacón, A. (1975). *Desviaciones de la religiosidad popular*. In *Religiosidad Y FE en America Latina: Ponencias Y documentos informativos* (pp. 49-59). Ediciones Mundo.
- García Perreira, R., & Rangel Guzmán, E. (2010). Cranderismo y Magia: un análisis semiótico del proceso de curación. *Culcyt*, 7(38), 515. <http://erevistas.uacj.mx/ojs/index.php/culcyt/article/view/287>
- García, R. A. (2021). Terapias naturales. La búsqueda de la sanación desde un punto de vista holístico. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com*, 16(2). <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/terapias-naturales-la-busqueda-de-la-sanacion-desde-un-punto-de-vista-holistico/>

- Guarda, G. (1975). *Raíces de la religiosidad popular en américa española*. In *Religiosidad Y FE en América Latina* (pp. 11-17). Ediciones Mundo.
- Gasser, E. A. (2007). Manhood, witchcraft and possession in old and New England.
- Gebera T., Washington, O. (2008). La netnografía: un método de investigación en Internet. *EDUCAR*, 42(), 81-93. [fecha de Consulta 9 de Agosto de 2022]. ISSN: 0211-819X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=342130831006>
- Gewehr, R. Barros, Baêta, J., Gomes, E., y Tavares, R. (2017). On traditional healing practices: subjectivity and objectivation in contemporary therapeutics. *Psicologia USP*, 28(1), 33-43. <https://doi.org/10.1590/0103-656420150092>
- Giumbelli, E., & Toniol, R. (2017). What is spirituality for? New relations between religion, health and public spaces. *Secularisms in a Postsecular Age?* 147-167. https://doi.org/10.1007/978-3-319-43726-2_7
- González-Rivera, J. A. (2016). Espiritualidad, Psicoterapia y Consejería. In *Espiritualidad en las Profesiones de Ayuda: Del debate a la Integración* (1st ed., pp. 7-18). Createspace Independent Publishing Platform.
- Guirao Goris, J. A. (2013). La espiritualidad como dimensión de la concepción holística de salud. *ENE, Revista de enfermería*, 1(1), 1-9. Recuperado de <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/252>
- Grof, C., & Grof, S. (1995). *La Tormentosa búsqueda del ser: Una guía para el crecimiento personal a través de la emergencia espiritual*.
- Healing and Medicine: Alternative Medicine In the New Age. (2021, May 7). Enciclopedia.com. https://41a2f353-3526-4e6c-9062-eb9ef2bd99e3.filesusr.com/ugd/8b9aaf_cf1cbde3e7b1403dab32cf6e6b8d53cd.pdf
- Hernán-García, M., Lineros-González, C., & Ruiz-Azarola, A. (2020). Como adaptar Una investigación cualitativa a contextos de confinamiento. *Gaceta Sanitaria*. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.06.007>
- Hernández Hernández, A. (2015). *Frontera norte de Mexico: Escenarios de diversidad religiosa*. El Colegio de la Frontera Norte.
- Hernández Madrid, M. J. (2005). Entre las emergencias espirituales en una época axial y la mercantilización contemporánea de los bienes de sanación. *Desacatos*, 18, 15-28. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-050X2005000200002

- Hervieu-Léger, D. (2005). *La Religión, Hilo de Memoria*. Barcelona: Herder Editorial.
- Hervieu-Léger, D. (2010). Le partage du croire religieux dans des sociétés d' individus. L' Année sociologique, 60(1), 41. doi:10.3917/anso.101.004
- Hervieu-Léger, D. (1985). Secularization et Modernité Religieuse, *Esprit*, n. 106 50-62.
- Hervieu-Léger, D. (1996). Por una sociología de las nuevas formas de religiosidad: algunas cuestiones teóricas previas. In *Identidades religiosas Y sociales en Mexico* (1st ed., pp. 23-45). Instituto francés de América Latina / Instituto de investigaciones sociales. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Hornbeck, Ryan & Barrett, Justin. (2008). Virtual reality as a spiritual experience: a perspective from the cognitive science of religion. *Northern Lights: Film and Media Studies Yearbook*. 6. 75-90. 10.1386/nl.6.1.75_1.
- Huchim Aguilar, D., & Reyes Chávez, R. (2013). La investigación biográfico-narrativa, una alternativa para el estudio de los docentes. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*, 13(3),1-27. [fecha de Consulta 30 de junio de 2020]. ISSN: Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=447/44729878019>
- IMPLAN. (2014). *SOCIEDAD EN MOVIMIENTO. Religión en Tijuana (IX)*. Instituto metropolitano de planeación. <https://implan.tijuana.gob.mx/pdf/boletines/BOLETIN%20IX.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2020). *Clasificación de religiones 2020*. https://www.inegi.org.mx/contenidos/productos/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/nueva_estruc/702825197261.pdf
- Ivanescu, C., y Berentzen, S. (2020). Becoming a shaman: Narratives of apprenticeship and initiation in contemporary shamanism. *Religions*, 11(7), 362. <https://doi.org/10.3390/rel11070362>
- Juárez, G. F., González, I. G., Y Ortiz, P. G. (2008). Operaciones espirituales y cultos de sanación en la ciudad de Veracruz (México): procesos de medicalización de lo espiritual y mimesis hegemónica. In *La diversidad frente al Espejo: Salud, interculturalidad Y contexto migratorio*. University de Castilla La Mancha.
- Juschka, D. (2001). *Feminism in the study of religion*. A&C Black.

Kleinman A. "Why do indigenous practitioners successfully heal?" Soc. Sci. & Med 13b (1979)

Kleinman, A. "Concepts and a model for the comparison of medical systems as cultural systems." Soc. Sci. & Med 12 (1978).

Krippner, Stanley. (2007). Humanity's first healers: psychological and psychiatric stances on shamans and shamanism. Archives of Clinical Psychiatry (São Paulo), 34(Supl1), 17-24. <https://dx.doi.org/10.1590/S0101-60832007000700004>

Krmpotic, claudia s. (2016). La espiritualidad como dimensión de la calidad de vida. Exploraciones conceptuales de una investigación en curso. Scripta ethnologica, xxxviii(),105-120.[fecha de consulta 6 de marzo de 2022]. Issn: 0325-6669. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14849184006>

Langdon, E. J., & Wiik, F. B. (2010). Anthropology, health and illness: An introduction to the concept of culture applied to the health sciences. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 18(3), 459-466. <https://doi.org/10.1590/s0104-11692010000300023>

Leal Sorcia, O. (2019). Retos del quehacer etnográfico con indígenas urbanos en ciudades mexicanas. *Temas sociológicos - Perspectivas críticas sobre la etnografía en las ciencias sociales contemporáneas*", (23), 247-272. <https://doi.org/10.29344/07196458.23.1856>

London, s. Compiladora (2020) la investigación en ciencias sociales en tiempos de pandemia: cuatro meses de cuarentena. Documento de trabajo colectivo. Iiess conicet. Bahía blanca.

López, Lucero, Cataño, Nhora, López, Heddy, & Velasquez, Vilma. (2011). Diversidad cultural de sanadores tradicionales afrocolombianos: preservación y conciliación de saberes. *Aquichan*, 11(3), 287-304. Recuperado Julio 19, 2022, de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972011000300005&lng=en&tlng=es.

López Pavillard, S. (2015). *La vida como proceso de sanación: prácticas chamánicas del alto Amazonas en torno a la ayahuasca en España* [Tesis Doctoral]. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=128833>

Luna Nemecio, J. (2020). Ciencias Sociales y COVID-19: retos, vicisitudes y oportunidades para la investigación [Social Sciences and COVID-19: challenges, vicissitudes and opportunities for the research]. *Forhum International Journal of Social Sciences and Humanities*, 2(3), 6-12. <https://doi.org/10.35766/jf20231>

Macpherson, J. A. (2004). *Gender, Reiki and Energetic Healing: an Exploration of Holistic*

- / *'New Age' Healing in Scotland* [Doctoral dissertation]. ProQuest Dissertations and Theses Global.
- Mallimaci, F. (2017). Modernidades religiosas latinoamericanas. UN renovado debate epistemológico Y conceptual. *Caravelle*, (108), 15-33. <https://doi.org/10.4000/caravelle.2218>
- Martínez, S. M. (2011). Espacio fronterizo la Tijuana de Santitos y Peregrinos de Aztlán. *Hipertexto*, (14), 95-107. <https://doi.org/1553-3018>
- Marzal, m. M. (1975). *Interpretación de la religiosidad popular*. In *religiosidad y fe en america latina: ponencias y documentos informativos* (pp. 77-93). Ediciones mundo.
- Mexicanos, E. U. (2020). *Codigo penal federal: 2020*.
- McGuire, M. B., & Kantor, D. (1988). *Ritual healing in suburban America*. Rutgers University Press.
- McGuire, M. B. (2008). *Lived religion: Faith and practice in everyday life*. Oxford University Press.
- McGuire, M. B. (2016). Individual sensory experiences, socialized senses, and everyday lived religion in practice. *Social Compass*, 63(2), 152-162. <https://doi.org/10.1177/0037768616628789>
- Millstine, D. (2018, September 4). Generalidades sobre la medicina alternativa Y complementaria - Temas especiales - Manual MSD version para profesionales. Manual MSD versión para profesionales. <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/temas-especiales/medicina-integradora-alternativa-y-complementaria/generalidades-sobre-la-medicina-alternativa-y-complementaria>
- Morales Ramón, F., & Ojeda Vargas, M. G. (2014). El cuidado espiritual como una oportunidad de cuidado y trascendencia en la atención de enfermería. *Salud en Tabasco*, 20(3), 94-97. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48740677005>
- Morello SJ, G., Romero, C., Rabbia, H., & Da Costa, N. (2017). An enchanted modernity: Making sense of Latin America's religious landscape. *Critical Research on Religion*, 5(3), 308-326. <https://doi.org/10.1177/2050303217732131>
- MUNDO (Ed.). (1975). *Religiosidad Y FE en America Latina: Ponencias Y documentos informativos* (2nd ed.). Ediciones Mundo.
- Ng, Gan-Theow, "Religion, Culture, and Modernity : Some Missiological Implications of the

- Process of Secularization in East Asia" (1991). Dissertations. 110. <https://digitalcommons.andrews.edu/dissertations/110>
- Ocaña, Alexander (2013). Relación entre la objetividad y la subjetividad en las ciencias humanas y sociales. *Revista Colombiana de Filosofía de la Ciencia*, 13(27),85-106.[fecha de Consulta 6 de Julio de 2021]. ISSN: 0124-4620. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=41431644004>
- Odgers Ortiz, O. (2006). Cambio religioso en la frontera norte: Aportes al estudio de la migración y las relaciones transfronterizas como factores de cambio. *Frontera norte*, 18(35), 111-134. Recuperado en 31 de enero de 2021, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-73722006000100005&lng=es&tlng=es.
- Odgers-Ortiz, O. (2020). From a sociology of Latin American religions to a Latin American sociology of religion. *The Oxford Handbook of the Sociology of Latin America*, 231-238. <https://doi.org/10.1093/oxfordhb/9780190926557.013.15>
- Okwaro, F. (2013). Dealing with 'Remote Control' : Ritual Healing and Modernity in Western Kenya. *Dealing with 'Remote Control': Ritual Healing and Modernity in Western Kenya*.
- Olivas Hernández, O. L. (2014). Danzando la identidad. A apropiaciones de la tradición de la danza Azteca en la frontera de las californias (Tesis Doctoral, Centro de Investigaciones Y Estudios Superiores En Antropología Social, Guadalajara, Jalisco, México). Recuperado de <https://ciesas.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1015/116/1/TE%20O.H.%202014%20Olga%20Lidia%20Olivas%20Hernandez.pdf>
- Olivas, Olga. 2018. Danzar la frontera. Procesos socioculturales en la tradición de danza azteca en las Californias. El Colegio de la Frontera Norte- Juan Pablo editor,México. ISBN. 978-607-479-298-0 El Colef. 978-607-711-469-7 Juan Pablos.
- Olmos Álvarez, A. L. (2018). Entre medicos Y sanadores: Gestionando sentidos Y prácticas sobre el proceso de salud-enfermedad-atención en UN movimiento carismático católico argentino. *Salud Colectiva*, 14(2), 225. <https://doi.org/10.18294/sc.2018.1530>
- Organización Mundial de la Salud. (2013). Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/95008>

- Ornelas, Marco (2015). Resonancia religiosa en México: Cifras básicas. *Revista Mad. Revista del Magíster en Análisis Sistemico Aplicado a la Sociedad*, (33),94-110.[fecha de Consulta 31 de Enero de 2021]. ISSN: . Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3112/311241654007>
- Pacheco Chaves, J.R. (2015). El estudio académico de lo esotérico. *Revista de Estudios Históricos de la Masonería Latinoamericana y Caribeña*, 7(1), 120-127. Recuperado Noviembre 25, 2020, de http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165942232015000200120&lng=en&tlng=es.
- Palma Hernández, R. (2019). Turismo espiritual ¿una moda pasajera o una práctica permanente en el viajero de hoy? [tesis doctoral]. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=264172>
- Parker Gumucio, C. (2008) Mentalidad religiosa post-ilustrada: creencias y esoterismo en una sociedad en mutación cultural. En publicación: *América Latina y el Caribe. Territorios religiosos y desafíos para el diálogo*. Aurelio Alonso (Compilador). CLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales, Buenos Aires. Febrero de 2008. ISBN 978-987-1183-82-1
- Parker Gumucio, C. (2020). Religious diversity, popular religions and multiple modernities. *The Oxford Handbook of the Sociology of Latin America*, 255-272. <https://doi.org/10.1093/oxfordhb/9780190926557.013.19>
- Penkala-Gawecka, Danuta. (2014). The Way of the Shaman and the Revival of Spiritual Healing in Post-Soviet Kazakhstan and Kyrgyzstan. *Shaman. Journal of the International Society for Academic Research on Shamanism*. 22. 57-81.
- Peña, Adolfo, & Paco, Ofelia. (2007). Medicina alternativa: intento de análisis. *Anales de la Facultad de Medicina*, 68(1), 87-96. Recuperado en 06 de marzo de 2022, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832007000100012&lng=es&tlng=es.
- Prat, J. (2018). La nostalgia de los orígenes: Chamanes, gnósticos, monjes y místicos. Editorial Kairós.
- Podolecka, A. (2016). Sangomas, Shamans and New Age: the Hybridity of some Modern Healing and Esoteric Practices and Beliefs in South Africa. *Rocznik Orientalistyczny*, 69(1), 142-157. ISSN 0080-3545

- Ramírez Calzadilla, J. (2002). La religiosidad latinoamericana y caribeña: un elemento de la identidad cultural. In *América Latina Y el Caribe: Realidades sociopolíticas E identidad cultural* (pp. 215-236). Ediciones Heinrich Böll. <http://biblioteca.clacso.edu.ar/ar/libros/cuba/cips/caudales05/Caudales/ARTICULOS/ArticulosPDF/0915R072.pdf>
- Ramírez Macías, R. I. (2019). *Relaciones de poder frente a la disidencia religiosa: trayectorias de disidencia religiosa en Tijuana, B. C* [Doctoral dissertation]. <https://www.colef.mx/posgrado/tesis/20161377/>
- Recanati, G. (2014). “La religiosidad popular latinoamericana: desde la otra lógica de la racionalidad sapiencial y hacia el pluralismo de creencias”. Congreso Internacional “La libertad religiosa en el siglo XXI. Religión, Estado y Sociedad”. Recuperado de: <http://www.calir.org.ar/congreso2014/Ponencias/RECANATI.Lareligiosidadpopular.pdf>
- Reynolds, John. (2009). *Spiritual and Scientific Healing*. 46. 1-17.
- Reyes Guerra, A. E. (2013). Formación en Salud Holística en los Estudiantes de la Carrera de Medicina. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com*. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/formacion-salud-holistica-estudiantes-carrera-de-medicina/>
- RIFREM. (2016). *Encuesta Nacional sobre Creencias Y Prácticas Religiosas en Mexico*. ENCREER/RIFREM. <https://rifrem.mx/encreer/>
- Rivera Ledesma, A., & Montero-López Lena, M. (2007). Ejercicio clínico y espiritualidad. *anales de psicología*, 23(1), 125-136. <https://www.redalyc.org/pdf/167/16723116.pdf>
- Ronderos Valderrama, J. (2015). Dinámicas interétnicas y re-significación de identidades, en el ritual de la etnomedicina indígena del yagé en Manizales-Colombia. (Tesis Doctoral Inédita). Universidad de Sevilla, Sevilla.
- Rosal Cortés, R. (2020). Los Procesos Sensoriales Y Emocionales en las Espiritualidades Religiosas Y Ateas. *Revista de Psicoterapia*, 31(117), 115-162. <https://doi.org/10.33898/rdp.v31i117.451>
- Santos, M. D. (2009). Chamanismo: la palabra que cura.
- Saizar, M., & Bordes, M. (2014). Espiritualidad y otros motivos de elección de terapias alternativas en Buenos Aires (Argentina). *Mitológicas*, 29, 9-23. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14632745001>

- Suárez, H., J. (2019). RIFREM. Encuesta nacional sobre creencias y Prácticas religiosas en México. 2016. México: CONACYT, COLEF, COLJAL, CIESAS. *Cultura y representaciones sociales*, 13(26), 447-452. <https://doi.org/10.28965.2018.26.18>
- Sierra Hernández, H. A. (2010). Un diálogo espiritual y sanador. Una manera didáctica de hacer pastoral en clave bautismal. *Reflexiones Teológicas*, (6), 13-34. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3708957.pdf>
- Singh, M. (2017). The cultural evolution of shamanism. <https://doi.org/10.31235/osf.io/bemhx>
- Schinelli, F., & Korman Guido, P. (2012). Psicoterapia y religiosidad: inclusión de las variables religiosas y espirituales en los tratamientos [Paper presentation]. IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR, Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires.
- Scuro, Juan. (2018). (Neo)chamanismo. Aspectos constitutivos y desafíos analíticos. *Horizontes Antropológicos*, 24(51), 259-288. <https://doi.org/10.1590/s0104-71832018000200010>
- Schulte, R. (2009). Male witches, feminized men or shamans? *Man as Witch*, 246-256. https://doi.org/10.1057/9780230240742_9
- Schlitz, Marilyn. (2005). Meditation, Prayer and Spiritual Healing: The Evidence. The Permanente journal. 9. 63-6.
- Sherwood, K. (2019). *El arte de la sanación espiritual: Aprende a trabajar con los chakras Y Su energía*. EDITORIAL SIRIO S.A.
- Steil, C. A., Torre, R. D., & Toniol, R. (2018). Entr trópicos: Diálogos de estudios Nueva era entre Mexico Y Brasil.
- Soto, E. B. (2004). La sanación con terapias alternativas: UN Camino de poder personal hacia la equidad.
- Tahar ChaouchM. (2010). Apuntes sobre democratización y cambio religioso en México : una correlación problemática. *Estudios Sociológicos De El Colegio De México*, 28(84), 847-867. Recuperado a partir de <https://estudiossociologicos.colmex.mx/index.php/es/article/view/203>

- Toniol, R. (2015). Do espírito na saúde: oferta e uso de terapias alternativas/complementares nos serviços de saúde pública no Brasil [Unpublished doctoral dissertation]. Universidade Federal do Rio Grande do Sul.
- Toniol, R. (2015). Alternative therapies. *Encyclopedia of Latin American Religions*, 1-5. https://doi.org/10.1007/978-3-319-08956-0_3-1
- Toniol, R. (2015) Espiritualidade que faz bem. Pesquisas, políticas públicas e práticas clínicas pela promoção da espiritualidade como saúde. *Sociedad y religión* N 43, Vol XXV, 110-143
- Torre, R. D. Gutiérrez, Z. C., & Patiño, L. M. (2014). Creer y practicar en México: Comparación de tres encuestas sobre religiosidad. Aguascalientes, Ags: Universidad Autónoma de Aguascalientes.
- Torre, R. D. (2012). El don de la ubicuidad: rituales étnicos multisituados.
- Torre, R. D., & Centro de Investigaciones y Estudios Superiores en Antropología Sociales (México D.F.). (2012). Religiosidades nómadas: Creencias y prácticas heterodoxas en Guadalajara. México, D.F: CIESAS.
- Torre, R. D., Gutiérrez Zúñiga, C., & Juárez Huet, N. (2013). Variaciones y apropiaciones latinoamericanas del new age. México D.F.: Centro de Investigación y Estudios Superiores en Antropología Social.
- Uresti Marín, R. M., Ramírez-de León, J. A., Y Caballero-Rico, F. (2011). Salud y espiritualidad: no solo de pan vive el hombre. *CienciaUAT*, 6(2),48-54. [fecha de Consulta 28 de enero de 2021]. ISSN: 2007-7521. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4419/441942926002>
- Valdez, D. (2018). Peregrinos del bienestar: ensamblajes de universos simbólicos espirituales en las prácticas holísticas de sanación de New Age (Tijuana, B.C.) (Tesis de maestría). El Colegio de la Frontera Norte: Tijuana, México.
- VanPool, C. S. (2009). The signs of the sacred: Identifying shamans using archaeological evidence. *Journal of Anthropological Archaeology*, 28(2), 177-190. <https://doi.org/10.1016/j.jaa.2009.02.003>

- Vergara Henríquez, F. (2011). Identidad religiosa latinoamericana. *Revista UCMaule. Revista Académica*. 2011. 97-112.
- Veliz-Rojas, L., & Bianchetti Saavedra, A. (2016). Acompañamiento Y cuidado holístico de enfermería en personas con enfermedades crónicas no adherentes al tratamiento. *Enfermería actual en Costa Rica*, (32). <https://doi.org/10.15517/revenf.v0i32.26989>
- Viotti, N. (2017). Emoción Y nuevas espiritualidades. POR Una perspectiva relacional Y situada de los afectos. *Antípoda. Revista de Antropología y Arqueología*, (28). <https://doi.org/10.7440/antipoda28.2017.08>
- Wagner, R. (2012). *Godwired. Religion, Rituals and Virtual Reality*. London: Routledge.
- Wilson, D. B. (2014). Shaman, sage, priest, prophet and magician: Exploring the architecture of the religious wise man.
- Winkelman, M. J. (1990). Shamans and other "magico-religious" Healers: A cross-cultural study of their origins, nature, and social transformations. *Ethos*, 18(3), 308-352. <https://doi.org/10.1525/eth.1990.18.3.02a00040>
- Winkelman, Michael. (1986). Trance States: A Theoretical Model and Cross-Cultural Analysis. *Ethos*. 14. 174 - 203. 10.1525/eth.1986.14.2.02a00040. Presents cross-cultural data to examine the patterns of alterations of consciousness and their relationship to social and physiological conditions

ANEXOS



**¿Eres sanador
o terapeuta?**

Estamos realizando un estudio interesado en conocer la labor del sanador espiritual en el campo de la salud

Dentro del programa de Estudios Culturales del Colegio de La Frontera Norte A.C. en la ciudad de Tijuana Baja California, se está realizando una tesis que busca comprender la labor del sanador espiritual en la época moderna, tu participación es valiosa para nosotros y podría contribuir a conocer mejor la labor de los profesionales de la salud espiritual.

¡Contáctanos para más información!

 dvaldez.desc2019@colef.mx

 (664) 262-8384

Anexo 1 : Flyer para participación en estudio, elaboración propia

Cuestionario de selección de participantes

Presentación del estudio:

- En este espacio se presenta el investigador (entrevistador)
- Se presenta el estudio y los objetivos del mismo

Presentación de la entrevista:

- Se explicará en qué consiste la entrevista de selección
- Se realizarán preguntas referentes a su trayectoria de vida espiritual
- Se explica que todo será anónimo y confidencial

A- Número de identificación | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | 5 dígitos + 2 letras + 2 dígitos

(El investigador asignará un número de identificación a cada sujeto para asegurar su confidencialidad)

Fecha de la encuesta | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Hora de inicio de la entrevista: | _ | _ | _ | : | _ | _ | _ |

El encuestado es:

1. Un hombre
2. Una mujer
3. Otro: _____

B- Para empezar y volver en el tiempo, ¿puedes decirme en qué año naciste? | _ | _ | _ | _ | (MIN: 1990; MAX: 1960)

Menos 1990 (detener la encuesta pasar a sección PF)

¿O puedes decirme tu edad? | _ | _ | (MIN = 30; MAX = 60)

Menos de 30 (Rechazado, no citar a entrevista, detener la encuesta; pasar a sección PF)

Preguntas filtro

A- Categoría de auto-adscripción

- | | | | | | |
|--------------------------|---|-------------------------|---|---------|-------|
| 1 - Sanador espiritual | _ | 5 - Master Reiki | _ | 9- Otro | _____ |
| 2 - Terapeuta espiritual | _ | 6 - Médico homeópata | _ | | |
| 3 - Médico espiritual | _ | 7 - Psicoterapeuta | _ | | |
| 4 - Masoterapeuta | _ | 8 - Terapeuta Holístico | _ | | |

P1 - ¿Cuántos años lleva usted desempeñando su labor como (Mencionar categoría de auto-adscripción)?

- 1- Menos de un año (detener la entrevista pasar a sección PF)
- 2- Un año (detener la entrevista pasar a sección PF)
- 3- De 3 a 5 años
- 4- Más de 5 años

P2 - Indique cual es su nivel académico

- 1- Primaria | _ |
- 4- Licenciatura | _ |

2- Secundaria ☐ 5- Maestría ☐
3- Bachillerato ☐ 8- Doctorado ☐ Especialización: _____

P2 - Indique donde realiza sus actividades como (Mencionar categoría de auto-adscripción)

- 1- Consultorio | _ |
 2- Casa | _ |
 3- Estudio | _ |
 4- A domicilio | _ |
 5- Virtual | _ |
 6- Otro: | _ |

P3 - ¿Cuenta con cursos o diplomados presenciales en materia holística y/o espiritual?

- 1- Si ☐
- 2- No ☐ (detener la entrevista pasar a sección PF)

P4- ¿Ha tomado algún tipo de curso en línea en materia holística y/o espiritual?

- 1- Si ☐
- 2- No ☐ (detener la entrevista pasar a sección PF)

PF - La entrevista ha terminado. Gracias por responder mis preguntas

Fin de la encuesta

Hora: | _ | | _ | : | _ | | _ |

Duración de la entrevista en minutos: | _ | | _ | _ |

Comentarios del investigador

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



Formulario para la identificación de los participantes del estudio

Datos del estudio

Nombre del estudio: El camino del sanador: Narrativas de la construcción de la identidad del sanador en la ciudad de Tijuana, B.C. México

Datos del Entrevistador

Nombre del entrevistador: _____ #de identificación del participante: _____

Lugar de la entrevista: _____

Modalidad de la entrevista:

Skype: _____ Zoom: _____ Face time: _____ Facebook: _____ WhatsApp: _____ Instagram: _____ Via Telefónica: _____

Presencial: _____

Datos demográficos

Nombre del participante: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____ Religión: _____

Ocupación: _____ Tiempo ejerciendo: _____

Historial Académico (Formación en terapias alternativas)

Principales cursos o talleres (Especificar si es presencial o en línea)	AÑO
1.	
2.	
3.	
4.	

Filosofías religiosas y/o espirituales con las que se identifica

Terapias que oferta actualmente

Tipo de enfermedades o malestares que trata		
Objetos, materiales o elementos que utiliza en la administración de las terapias		
1.		
2.		
3.		
4.		
Historia Social (Revisión de la formación religiosa primaria)		
Religión primaria de socialización:	¿Actualmente practica alguna religión?	Si __ No __
	¿Cuál? _____	
	¿Realiza rituales personales en casa?	Si __ No __
	¿Con qué frecuencia?	

Describe por favor como fue su formación religiosa o espiritual en casa:		
¿A qué edad comenzó a interesarse por las terapias holísticas y la espiritualidad?		

Revisión de la trayectoria espiritual del sujeto
Podría describir el momento de su vida en el que decidió convertirse en un sanador espiritual
Algunas personas describen el momento de su iniciación en el mundo espiritual como el “despertar” usted encuentra algún momento que pueda relacionar con este término y de ser así podría describir cómo se dio su despertar espiritual
¿Tuvo usted algún tipo de iniciación espiritual? Sería tan amable de describirla
Algunas personas hablan de maestros espirituales, terapeutas alternativos, chamanes, hombres-mujeres de medicina, sanadores etc... ¿Cómo se identificaría usted y de que forma se separa del resto de las categorías?
Actualmente existen grupos e instituciones que forma a terapeutas alternativos ¿Cuál es su opinión al respecto?
¿Puede cualquier persona convertirse en un sanador? Si/No ¿Por qué?

Sobre el tratamiento de la enfermedad y mantenimiento de la salud

¿Qué tipo de enfermedades pueden tratarse desde esta perspectiva?

¿Qué diferencias hay entre este tipo de atención de la salud y un modelo de atención tradicional?

¿Existen terapias personalizadas para cada sujeto o el tratamiento es el mismo en general?

¿Considera que la atención debe ser integral? En otras palabras ¿Es necesario combinar un tratamiento tradicional y uno espiritual o alternativo?
Si/No ¿Por qué?

Actualmente estamos en un momento en la historia donde las terapias alternativas están siendo reconocidas y valoradas por el sector salud, ¿Considera esto positivo o negativo para personas como ustedes? Si/No ¿Por qué?

Revisión medicamentos y/o parafernalia utilizada en el tratamiento y mantenimiento de la salud:

Utiliza algún tipo de objeto o materiales para las terapias que realiza <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO ¿CUÁL?		
¿Cuál es la función de dichos objetos?		
En caso de administrar algún medicamento alternativo ¿Cuáles considera usted que son las ventajas o desventajas del uso de estos medicamentos a diferencia de uno tradicional?		
¿Realiza algún tipo de ritual previo o posterior a la atención de sus pacientes? Si/No ¿cuál?		
Objetos que utiliza	Función Espiritual	Función física (celular, psicológica, fisiológica)
SUPLEMENTOS NATURAL O HERBALES		
NOTAS		

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio **“El camino del sanador: Narrativas de la construcción de la identidad del sanador en la ciudad de Tijuana, B.C. México”**, consistirá en responder una entrevista que pretende aportar al conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrá tener acceso parte del comité evaluador de **El Colegio de la Frontera Norte** ubicado en: **Carretera escénica Tijuana-Ensenada, Km 18.5, San Antonio del Mar, 22560 en Tijuana, Baja California México** que guía la investigación.

El responsable del estudio, **Daniel Valdez Márquez**, se han comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee del uso y manejo de la información proporcionada, así como cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Asimismo, el entrevistador me ha dado seguridad de que no se me identificará en ninguna oportunidad en el estudio (salvo se haga con mi previa autorización) y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial. En caso de que el producto de este trabajo se requiera mostrar al público externo (publicaciones, congresos y otras presentaciones), se solicitará previamente mi autorización. Por lo tanto, como participante, acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto una tesis doctoral, para ser presentada como parte del examen de grado del investigador. He leído esta hoja de Consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Tijuana, Baja California. México, a _____ de _____ del 2020

Firma del participante

Firma del investigador

Anexo 4 : Carta de consentimiento informado, elaboración propia



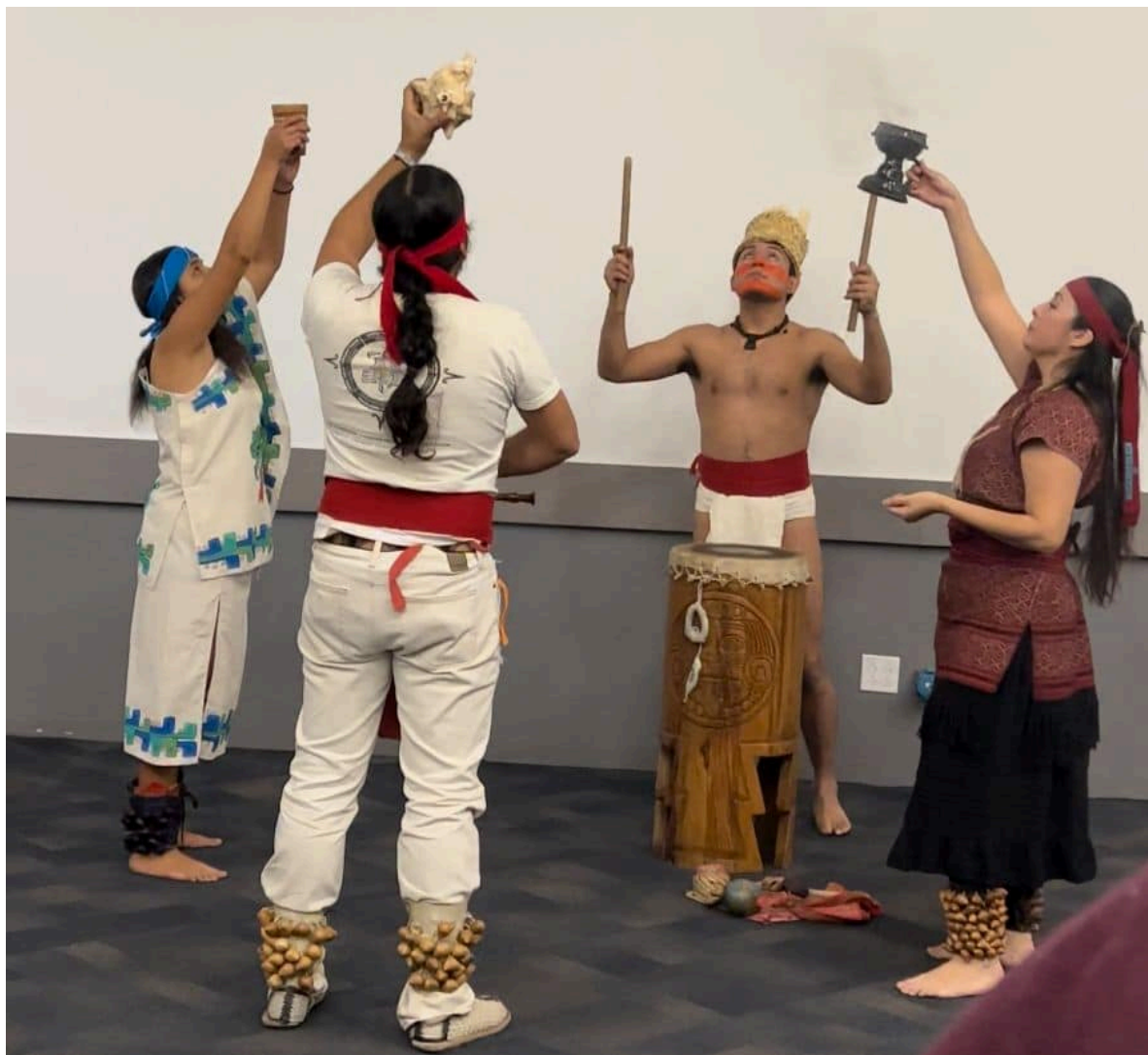
Anexo 5 : Logo, Expo Holistika Binacional, Recuperada Febrero 2020 Expo Holistica Binacional



Anexo 6 : Danzantes, Expo Holistica, Real Inn, Tijuana Recuperada Febrero 2021



Anexo 7 : Danzantes, Expo Holistica, Real Inn, Tijuana Recuperada Febrero 2021



Anexo 8 : Danzantes, Expo Holistica, Real Inn, Tijuana Recuperada Febrero 2021



Anexo 9 : Sesión de terapia de imanes, Expo Holistica, Real Inn, Tijuana Recuperada Febrero 2021



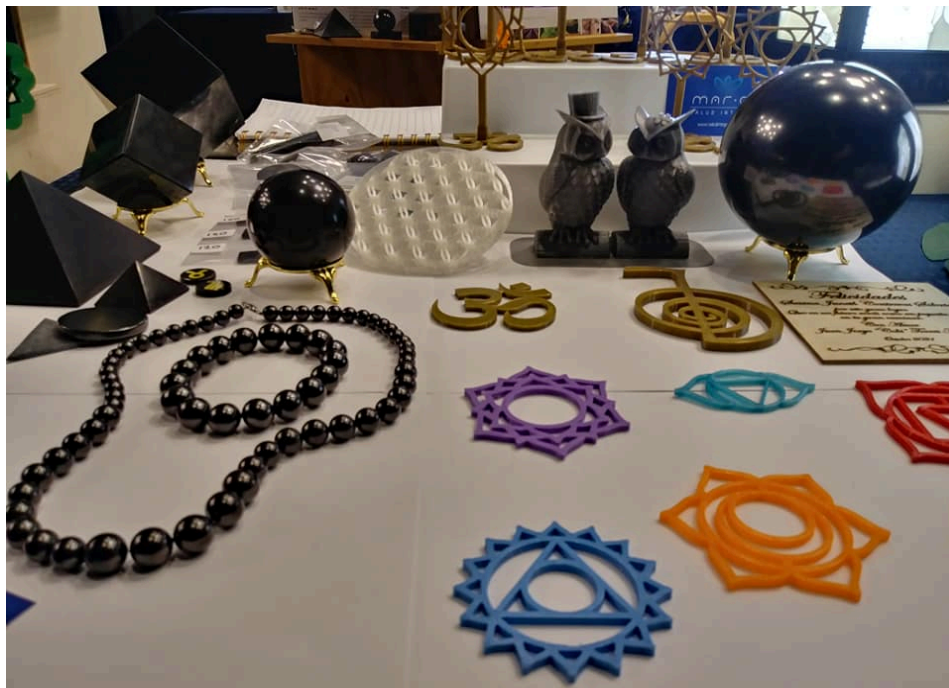
Anexo 10 : Sesión de reiki colectivo, Expo Holistica, Real Inn, Tijuana Recuperada Febrero 2021



Anexo 11: Stand, venta de productos holísticos, Expo Holística, Real Inn, Tijuana Recuperada Febrero 2021



Anexo 12 : Stand, venta de collares y pulceras, Expo Holistica, Real Inn, Tijuana Recuperada Febrero 2021



Anexo 12 : Rosarios, Chakras y cuarzros, Expo Holistica, Real Inn, Tijuana Recuperada Febrero 2021

Expo
HOLISTICA
Despertando Conciencias

TERAPIAS ALTERNATIVAS DE SANACIÓN

- NUMEROLOGÍA
- ASTROLOGÍA
- LECTURA DE ORÁCULOS ANGELICALES
- ARMONIZACIONES
- TAROT
- LIMPIAS ENERGÉTICAS
- REIKI
- VENTA DE ARTÍCULOS
- CONFERENCIAS
- RIFAS

23 Y 24 OCTUBRE | 10 AM - 8 PM
ENTRADA LIBRE
Cupo Limitado

Uso de Cubrebocas Obligatorio

 **ALPHA CREATIVE STUDIO**
Miguel Alemán Valdez 3110 Gabilondo
C.P. 22044 Tijuana B.C.

Anexo 13 : Promocional , Expo Holistica, Real Inn, Tijuana Recuperada octubre 2021

TIJUANA 2020

EXPO HOLISTIKA BINACIONAL

Conferencia
Autohemoterapia Vacuna Natural contra cualquier virus o Bacteria

Domingo 24 Mayo 13 hrs

www.expoholistica.com

P.H. ESTHER PERDOMO





GOBIERNO DE
MÉXICO

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA



Anexo 14 : Promocional conferencia Autohemoterapia vacuna narual contra cualquier virus o bacteria, Expo Holistika, Binacional, Tijuana Recuperada Mayo 2020





Seminario Técnicas de Sanación con Símbolos Arcangelicos

Domingo 24 Mayo 14 hrs
Carpa Seminarios
Inscripciones al 6644395267

Ariadna Tapia

HOLISTIKA BINACIONAL



GOBIERNO DE
MÉXICO

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA



Anexo 15 : Promocional seminario, técnicas de sanación con símbolos arcangelicos, Expo Holistika, Binacional, Tijuana Recuperada Mayo 2020

TIJUANA 2020:

EXPO HOLISTIKA BINACIONAL



STAND 23

Conferencia Magistral

Terapeuta Holístico

Victor Rodiles

★ ★ ★ ★ ★

Sábado 23 Mayo
15 hrs

Abra Ka Dabra, creo lo que creo.

www.expoholistica.com



GOBIERNO DE
MÉXICO

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA



Anexo 16 : Promocional Abra Ka Dabra, creo lo que creo, Expo Holistika, Binacional, Tijuana Recuperada Mayo 2020



EXPO HOLISTIKA BINACIONAL

Medium Francis Santos

— Mayo 2020 —

Conferencia

— Consultas —



www.expoholistica.com

Anexo 16 : Promocional conferencia, Medium Francis Santos, Expo Holistika, Binacional, Tijuana Recuperada Mayo 2020



GOBIERNO DE
MÉXICO

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA



Anexo 17 : Promocional presentación musical Sri Chaitanya, Expo Holistika, Binacional, Tijuana Recuperada Mayo 2020

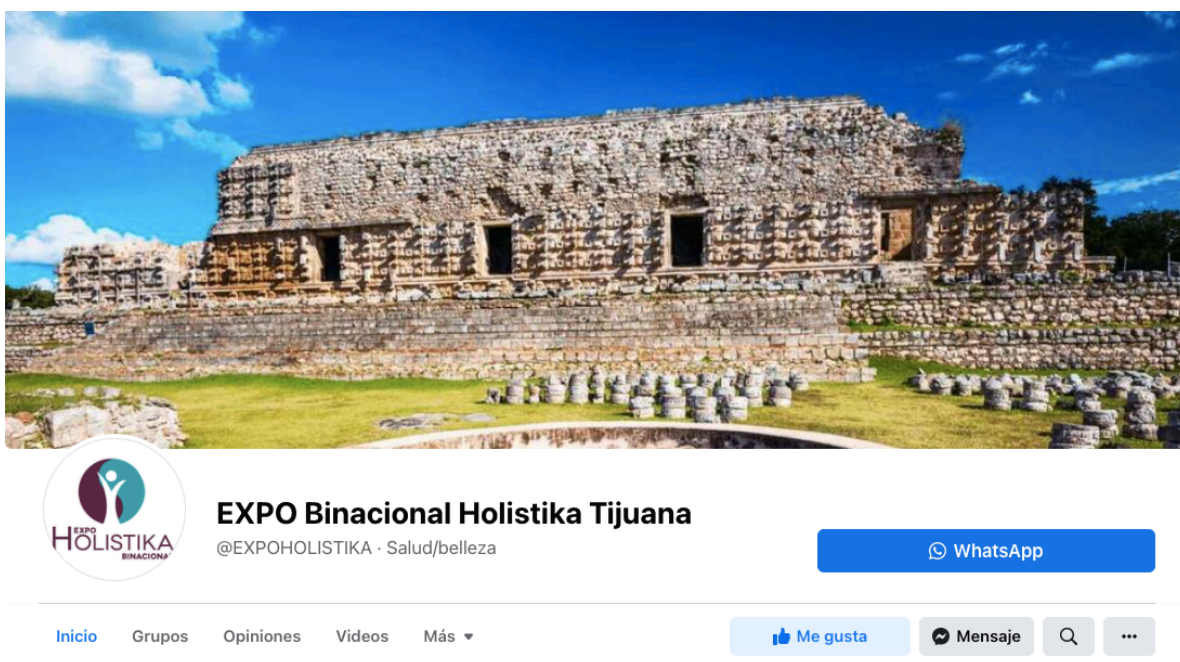


GOBIERNO DE
MÉXICO

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA



Anexo 18 : Promocional conferencia, La eZENcia del ser humano, Expo Holistika, Binacional, Tijuana Recuperada Mayo 2020



Anexo 19 : Página de inicio, Expo Holistika, Binacional, Tijuana Recuperada Marzo 2022

¿TIENES UN NEGOCIO?

HAZLO CRECER EN ESTE 2022

Asiste a la sesión presencial Del Ser al Tener en
los negocios donde tendremos:

Reiki Grupal | Numerología | Charla de negocios

Próximo viernes 21 de Enero de 6:00 a 8:00 pm

Solicita más información al: 664 333 6152



Cooperación voluntaria | Tijuana, B.C.

Anexo 20: Promocional criculo de reiki, Reiki yatagarasu, Tijuana Recuperada enero 2020



**ESTE SÁBADO...
AÚN HAY LUGARES**

LABORATORIO DE
**SANACIÓN
Y
ENCUENTRO**

Dirigido a adolescentes

**8 sesiones, Sábados de 10am a 12pm
Edades de 12 a 15 años**

Filosofía - Meditación - Danza - Movimiento

Inversión:
\$2400.00 pesos

Empezamos en febrero

CENTRO HOLÍSTICO
Cabaani

Tiaquika
sanación y danza libre

Anexo 21 : Promocional, laboratorio de sanación, Tijuana Recuperada enero 2020

~EXPO~ESOTERIA~

~Bazar Cosmico I~



DOM. FEB. 9 2020 ~ 12 A 7 P.M.

~TAROT~FOTOGRAFIA~ANTIGUEDADES~
~RUNAS~PRODUCTOS ORGANICOS~REIKI~
~CAMISETAS~COMIDA~HERBOLARIA~
AGUA FLORIDA~PENDULO~CANDELABROS~
~ARTE~VINTAGE EXOTIC~JOYERIA~VELAS~
~INCIENSOS~ARTESANIAS~
~CONFERENCIA~

Thelema y el nuevo Aeon
y la magia
por Frater Avichehem



**PASAJE REVOLUCION
AV REVOLUCION 942 ENTRE 3RA Y 4TA
ZONA CENTRO**

Anexo 22 : Promocional Expo estoreria, Tijuana Recuperada enero 2020

Daniel Valdez Márquez es Licenciado en Psicología por la Universidad Univer, Noroeste en Tijuana Baja California y Maestro en Estudios Culturales por El Colegio de la Frontera Norte (El Colef). Egresado del Doctorado en Estudios Culturales de El Colef.

Correo electrónico: dvaldez.desc2019@colef.mx

©Todos los derechos reservados. Se autorizan la reproducción y difusión total y parcial por cualquier medio, indicando la fuente.

Forma de citar:

Valdez, D. (2022) *Otros caminos para sanar, La terapéutica holística y la formación de sanadores espirituales urbanos en Tijuana, México*. Tesis de Doctorado en Estudios Culturales. México: El Colegio de la Frontera Norte A.C., 209 pp.