



Nombre del alumno: Erika Patricia Altuzar Gordillo

Nombre del profesor: Sergio Jiménez Ruiz

Reporte de lectura

Materia: Antropología médica.

Grado: 2º semestre

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de Noviembre del 2020

Medicinas que llegan a México.

Con más de 25 años en experiencia sobre esta Política de salud en Pueblos originarios de México, es un momento de hacer un reencuentro y elaborar una reflexión sobre sus avances.

El Indigenismo mexicano Integrativo.

En México la invasión, conquista y usurpación del territorio por españoles significó poco más de 30 años de férreo control y colonista y la irrupción de una producción combinatoria-biológica y sociocultural - de los pobladores originarios locales con los nuevos residentes foráneos europeos, y más adelante, africanos y asiáticos. Franz Boas y sus discípulos consideran las inexistencias de culturas superiores e inferiores y fundamentan la aplicabilidad de la antropología en función del respeto a la existencia de culturas consideradas como diferentes. En oposición a la teoría funcionalista que sirvió a las naciones metropolitanas europeas que buscaban una antropología interesada en proporcionar herramientas eficientes para el control y buen gobierno de los pueblos sometidos que conlleva cambios paulatinos, controlados y armónicos de los pueblos por ellos colonizados.

El Indigenismo mexicano Participativo.

Según su creador, este cambio obedeció a la conjugación de cuatro ejes rectores. 1) la existencia en las comunidades indígenas de un sistema real de salud en el que aparece la biomedicina, la medicina casera o

doméstica y la medicina tradicional. 2.- La aceptación de la estrategia de atención Primaria de salud desarrollada por la Organización mundial de salud. 3.- La implementación de los sistemas locales de salud, promovidos por la organización Panamericana de salud. 4.- El reconocimiento completo a las actividades de los médicos indígenas en sus zonas de residencia.

1) Indigenismo mexicano al inicio del siglo XXI.

La DMI de la Secretaría de salud federal tiene un protagonismo más discursivo y mediático que pragmático, en gran parte explicado por la ausencia de un presupuesto asignado, de personal suficiente y de contactos reales con los Pueblos Indígenas. No obstante, tiene variabilidad en múltiples cursos de capacitación y sensibilización, inicialmente auxiliado por una organización no gubernamental dirigida por un grupo de antropólogos universitarios que fueron contratados por la fogaz y desaparecida coordinación federal dedicada a la salud y nutrición de Pueblos Indígenas. El sistema médico no respeta particularidades del modelo subordinado, sino que impone, avallaza y no conecta, las Políticas interculturales en salud; así como la implementación de dicha Políticas en el hospital de Tonalápan, obstaculizan la realización del derecho a la salud de los Indígenas. Para resumir, durante medio siglo el

gobierno Mexicano afectó acciones Indigenistas de carácter integracionista, Pero a partir de los años noventa del siglo Pasado se iniciaron otras Políticas Públicas de Indigenismo Participativo, que dieron origen a diversos y novedosos ensayos que se les empezaron a calificar de Interculturalidades.

Algunas Consideraciones.

La Pertinencia de los sistemas de salud (servicios) en términos Interculturales - es aún muy Precaria, con múltiples Contradicciones y ambigüedad en los Planes, limitadas e insuficientes Para atender de manera adecuada a los Pueblos originarios, que Constituyen Por lo menos de un 10% a un 15% de la Población mexicana. Históricamente el IMSS maturo un Proyecto de Interrelación Positiva con los terapeutas tradicionales en la década de los ochenta del siglo Pasado que ahora están en Plena declinación, en excepción de la relación - también restringida - con Partes.

Responsabilidades Paralelas, transplantadas y a menudo conflictivas entre distintos actores Político-burocráticos, mismas que extrañan, además de dificultades en la Comunicación y administración, fuertes Inequidades en la distribución de los recursos destinados a distintos sectores de la Población.

Con todo lo expuesto necesitamos mas que nunca un diálogo formal, flexible y Constructivo en la Incorporación de la antropología es Salud.

Referencias:

(Sánchez, 1990-2016)

Sánchez, Y. P. (1990-2016). Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México. *scielo*, 10.