



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Dara Pamela
Muñoz Martínez**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez
Ruiz**

Nombre del trabajo: Control de lectura

Materia: Antropología II

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: Segundo Semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de septiembre 2020

LOS SISTEMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD: UNA VISIÓN DESDE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA Y LA TEORÍA DE SISTEMAS

29 Sep 2020

Conclusión: El sistema médico occidental es fruto de muchos siglos de evolución europea, que se puede rastrear desde la cultura griega clásica. En ella existieron dos tendencias médicas diferentes: La primera derivada de Higien (de donde proviene el palabra *higiene*) y la otra derivada de Higien de Esclapio y Paracelso. La primera consideraba a la salud "el atributo positivo al cual los hombres tienen derecho si gobernan sus vidas sabiamente", de acuerdo con ello "la función más importante de la medicina es la de descubrir y enseñar las leyes naturales que aseguran al hombre la salud de la mente y el cuerpo". Esta tendencia contenía toda una filosofía de tipo preventivo-social que tenía su enfoque en la salud de la mente y el cuerpo. Esta tendencia contenía toda una filosofía de tipo preventivo-social que tenía su enfoque en la salud más que en la enfermedad. La segunda tendencia, que surgió más tarde Hipócrates en el siglo IV antes de Cristo, proclamaba que el papel principal del médico es tratar enfermedades, restaurar la salud y corregir toda imperfección causada por los accidentes del nacimiento o la vida. En la lucha entre esas dos concepciones sobre el papel de la medicina prevaleció la segunda sobre la primera. En el fondo, el enfoque de promoción de la salud, requiere ya participación de la comunidad y la inversión del estado en servicios y condiciones de vida, mientras que la curativa se limitaba a tratar individuos o familias por ellos. No sólo se existían los gasteros que atienden, también como negocio en muchos de los casos. Esta concepción dominante fue continuada por Galeno, cuya teoría sobre los humores fue predominante durante más de dos mil años. Posteriormente, cuando el cristianismo se convirtió en la religión oficial de estado Romano

Y como por esa gran influencia, se sumó al saber
griego, conjugada una mezcla místico-intelectual de
la práctica médica en la que la enfermedad
era considerada como castigo divino por los pe-
cados cometidos, y el cuerpo humano, como el instrumento
por el cual en ella se pecaba. Más tarde,
en el siglo XIV, se inició una corriente científica
racional, con los descubrimientos de anatomía, fisiología
y patología. Surge el concepto occidental de "cuerpo"
al abrir cadáveres. El concepto de persona es
borrado, por el conjunto de materia dependiente de
mente y orgánica. Esta corriente halló su cuna en los
descubrimientos morfológicos realizados por Kuhn, Pucheran,
Jussieu y Semmelweis, originando una teoría que terminó
describiendo el paradigma humoral, después de
docientos años, en que la academia de Medicina ter-
dó en reconocer a los miembros como fuente de enfermedades.
Esta teoría morfológica, establecía cada enfermedad
tenía un agente causal. Esto dio lugar al desarrollo de
un sistema de representación, que entera el fenómeno
salud-enfermedad con un peso preponderante en lo
biológico, individual y terapéutico. La visión biogenista,
se desarrolló notablemente en la primera mitad
del siglo XX y la práctica médica comprendida de
esa concepción alcanzó un alto nivel de desarrollo
práctico. El hospital (arquitectura para la enfermedad)
pasó a ser el núcleo de la práctica médica, siendo
las prácticas hospitalarias de tercer nivel y las
superespecializadas el símbolo de la mejor medicina. Este
modelo médico trajo una serie de frutos importantes
con respecto a avances científicos-fisiológicos que
impactaron en la disminución y control de ciertas enfermedades,

en la población en general, especialmente de los países del tercer mundo, dentro límites importantes. Por esta razón se dio una corriente internacional de mayor atención del paradigma de salud, que tuvo su mayor pléyda en la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria a salud, realizada en 1978 en Alma Alta (Kazajistán) en la antigua URSS. En esa conferencia realizada por la OMS y UNICEF, más de 100 naciones ratificaron la definición de salud de la OMS "como un estado de completo bienestar físico, mental y social y no sólo la ausencia de enfermedad" promoviendo un planteamiento integral y progresista encaminado a "alcanzar la salud para todos en el año 2000", denominando "Atención Primaria en salud". En esa época, se desarrolló también la tesis de la triada biopsíquica, agude, ambiente y mental para darle mayor peso a lo social, ambiental y mental. Definimos la medicina tradicional como un conjunto de sistemas médicos que tienen sus raíces en las concepciones profundas sobre la salud y la enfermedad que los diferentes pueblos indígenas y rurales de nuestro país han acumulado a través de su historia. Sistema médico tradicional fundamentado en una cosmovisión de origen indígena a lo largo de la historia ha fungido como molde incorporando y ordenando elementos de otras culturas a su propio sistema. Ya sea culturas indígenas, española indígena, africana y moderna occidental. De esta manera cada cultura incorpora elementos de otras con las que va intercambiando, pero estos elementos se ordenan en torno a la misma cosmovisión original. La medicina tradicional indígena o folclórica plantea de origen europeo como el rosario y la alfilería.

"LOS SISTEMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD: UNA VISIÓN DESDE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA Y LA TEORÍA DE SISTEMAS". (s. f.). Secretaria de salud. Recuperado septiembre de 2020, de http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas_de_atencion.pdf