

Nombre del alumno:

Vladimir perez hernandez

Nombre del profesor:

Ludbi Isabel Ortiz perez.

Licenciatura:

8vo cuatrimestre “enfermería semiescolarizado.

PASIÓN POR EDUCAR

Materia:

Proyección profesional.

Nombre del trabajo:

Ensayo

Frontera Comalapa Chiapas a 07 de abril del 2021.

Recursos materiales naturales: plantas, animales, semillas, algodón, lociones, aceites, agua, pomada.

Como bien nos podemos dar cuenta que desde 1978 la OMS viene impulsando la promoción, integración y articulación de la medicina tradicional en las políticas oficiales de salud, sobre todo a nivel de la atención primaria y en países considerados subdesarrollados de África, Asia y América. En este último continente los avances son desiguales y las limitaciones son muchas. A este panorama se suma las considerables poblaciones indígenas en nuestro país, cuyos conceptos de salud, enfermedad, procesos curativos y prácticas terapéuticas mantienen vigencia, pero descansan en cosmovisiones distintas a la medicina oficial.

El paradigma de la antropología médica crítica: el de más reciente aparición en la subdisciplina. Analiza cómo las diferencias en el poder moldean los procesos sociales, incluyendo la investigación en antropología médica. Los antropólogos médicos críticos piensan que las ideologías dominantes y los patrones sociales en el cuidado médico están íntimamente relacionados a ideologías hegemónicas y a patrones externos a la biomedicina. También se ocupa de la salud, tanto en las sociedades indígenas como en las precapitalistas, en las capitalistas y en aquellas de orientación socialista. Entiende los problemas de salud dentro del contexto de fuerzas políticas y económicas que la circundan, hace conexiones entre el macro nivel del mundo capitalista y el micronivel de las creencias de los pacientes acerca de la enfermedad y sus experiencias con esta. Enfatiza la inexistencia de una ciencia libre de valores y recomienda tener el dato más fidedigno posible para efectuar una precisa síntesis teórica, con el fin de que la práctica resultante de la investigación pueda ser útil en cambiar las condiciones opresivas y aliviar al sufriente. Además, también es posible destacar otros dos paradigmas: El paradigma etnomédico: estudia cómo los diferentes grupos humanos organizan sus ideas sobre las enfermedades y los modos de afrontarlas. Se centra en prácticas curativas, comparación de sistemas médicos, modelos explicativos de la salud y la enfermedad, comportamientos de búsqueda de la salud y eficacia de los sistemas médicos.

La medicina herbaria es la forma más antigua de la asistencia sanitaria a través de la utilización de plantas y extractos de hierbas por su valor terapéutico. Tendencia al proporcionar atención a la salud recientemente se ha registrado en las sociedades contemporáneas una creciente aceptación de formas alternativas como caminos aceptables para atender enfermedades crónicas en las que la medicina convencional no ha sido afectiva. Se ha estimado que la población alternativa que a los médicos de atención primaria, y que el gasto que se realiza anualmente por este concepto es de alrededor de 18 mil millones de dólares (190 mil millones de pesos mexicanos). Incluso el gobierno federal de ese país le ha dado reconocimiento a este movimiento al establecer la Oficial Medicina Alternativa (OMA) dentro de la organización de los Institutos Nacionales de Salud. De hecho, la OMA esta apoyando con su presupuesto investigaciones en acupuntura, hipnosis y representación guiada de imágenes. En 1996 por lo menos en 20 escuelas de Medicina de EUA ofrecían cursos en terapias alternativas o complementarias. Además, algunas compañías de seguros médicos están reembolsando a los pacientes los gastos en que ha incurrido al tratarse con atención alternativa.

Hace dos años Pfizer anuncio que emprendería un estudio de tres años sobre plantas medicinales chinas. Las implicaciones que estas tendencias tienen en el futuro de la

prestación de servicios a la salud y en la economía de esta atención son mayúsculas. La importancia de los estudios realizados a las plantas que se cuenta en las distintas zonas geográficas. De estas plantas referiré a las, más conocidas usadas en los estados de México, estas son: eucalipto, espinacas, clavo, diente de león, la canela...tales plantas son de uso medicinal, como practica alternativa en medicina y la practica de los cuidados de enfermería. Cabe mencionar, que las importancia de las personas que manifiestan hacia sus creencias se consideran viables a estas prácticas. Lo que demuestra respeto a sus antepasados. Hablar de masaje mexicano, es hablar de un conjunto de técnicas manuales y con complementos, empleados por la medicina tradicional para tratar enfermedades y lesiones físicas, emocionales y espirituales. Las ideas de salud-enfermedad-terapéutica en Mesoamérica se incluyen dentro del marco general de la cultura de sus pueblos.

El conjunto de tales interpretaciones, discursos e imágenes, junto con las expresiones y acciones relacionadas y/o derivadas es lo que he denominado cultura tradicional de salud. Es cultura tradicional de salud, en general, el modo de entender en los distintos pueblos la influencia del viento, de la humedad, de los conflictos sociales, de la alimentación, de la montaña, del río, de las historias narradas, etc., en la vida humana en relación con una realidad en equilibrio vista como realidad amplia y compuesta por la persona, la sociedad, lo natural, lo sobrenatural (definido en el mundo de creencias), las tradiciones y las normas. Es cultura tradicional de salud el desarrollo de modos de curar como por ejemplo la toma de té de guayaba para combatir la diarrea. Es cultura tradicional de salud el conjunto de ideas y acciones tendentes a salvaguardar la integridad de la comunidad y del grupo. Tal rasgo caracteriza las tradiciones de salud y la etnomedicina de pueblos originarios mesoamericanos, de otros pueblos amerindios como los mapuche (Chihuailaff 1999) y de grupos y culturas de América del Norte (Ayala 1999).

En las culturas tradicionales se entiende salud vinculada a todos los niveles de constitución del ser humano, no sólo al cuantificable sino también al cultural y simbólico. A través de la experiencia profesional he observado que salud y enfermedad tienen que ver con: lo físicobiológico, lo natural (entorno), lo social, lo cultural y elementos interiores de la persona que relacionan todo lo anterior y lo integran dentro de la percepción y la vivencia. Las percepciones vivenciales no suelen ser cuantificables. El objetivo no es presentar datos estadísticos sobre la salud o el quehacer terapéutico en sociedades tradicionales sino sobre la realidad que supone esa vivencia, es decir, sobre las personas, sus opiniones, sus experiencias alrededor del bienestar, sus realizaciones (sistemas terapéuticos), sus explicaciones. Podemos dar referencia también de lo que obtenemos como observadores y de las apreciaciones de terceros. Deduzco, a partir de la lectura de la obra del autor mapuche Elikura Chihuailaff (1999), que la cultura tradicional no está diseñada para adecuar a sus componentes al marco productivo de la sociedad de consumo sino para mantener un principio de equilibrio con las cosas, con los seres y con las ideas. Salud es vista como equilibrio, tanto en la tradición mapuche como en la de zapotecos, chatinos, mixes (Oaxaca), o en tradiciones de otros lugares del mundo como China o Corea.

El masaje es parte del tratamiento integral de las lesiones físicas, en los procesos de rehabilitación y recuperación de los individuos. La aplicación del masaje se basa técnicas y secuencias, logrando influencia y beneficio en lesiones de tejidos blandos provocadas

por traumas tales como las contusiones, hematomas, miositis, desgarres, esguinces y espasmos musculares. Pero también ocasionados por bloqueos energéticos, entradas de frío, acumulación de calor. Los masajes son, sin duda, una experiencia relajante y terapéutica. Para lograr los efectos reales y los beneficios que aporta al cuerpo humano – y también para la relajación de la mente – es necesario saber qué tipo de masaje se requiere y recibirlo de manos de un experto en este campo. Los masajes tienen beneficios múltiples: ayudan a relajarnos, favorecen el sistema linfático, contribuyen a la eliminación de toxinas del cuerpo humano, mejoran la circulación, estimulan el sistema glandular para estabilizar las hormonas, calman el dolor muscular, favorecen un buen descanso nocturno y también pueden aliviar la presión causada por la mala postura en el cuello, la espalda y otras articulaciones. En consideración personal refiero que las rezonderos va más allá de la sanidad en conocimientos científicos y se adhiere a la sanación por la fe y el poder divino, estas practicas son realizadas en especial dentro de las iglesias u otros espacios. Existen científicos que estudian la influencia de la oración en las personas enfermas.

En este sentido, acude la memoria Albert Einstein, Premio Nobel de Física, quien afirmaba: “Hay dos maneras de vivir una vida: la primera es pensar que nada es un milagro; la segunda, que todo es un milagro. Pero de lo que estoy seguro es de que Dios existe”. Ante esto la ciencia infiere y alude sobre la composición del cuerpo humano en tres partes fundamentales, tal es el caso de: cuerpo, alma, espíritu, las áreas mas tratadas durante la limpia o curación mediante esta práctica, durante el desarrollo de esta acción, se utilizan materiales como hiervas, huevos, etc. Para poder eliminar lo malo que desequilibra el cuerpo. Padecimientos más frecuentes: digestivas, respiratorio, circulatorio, nervioso, endocrino, esquelético, muscular. Las enfermedades gastrointestinales son una de las primeras causas de consulta médica y también una de las primeras causas de muerte en México y en el mundo. Por ello, se las considera un problema de salud pública en el nivel mundial, que afecta a personas de cualquier edad y condición social, aunque los grupos más vulnerables son los niños y los ancianos.¹ Mundialmente, las infecciones gastrointestinales son una de las causas más importantes de morbimortalidad entre los lactantes y niños. Se ha estimado que en Asia, África y Latinoamérica la probabilidad de que un niño muera antes de los 5 años puede llegar a 50%, aunque esto depende de factores socioeconómicos y nutricionales.

Las enfermedades gastrointestinales infecciosas son causadas por bacterias (principalmente *Escherichia coli*, *Salmonella* y *Shigella*), parásitos (*Giardia lamblia* y amibas), y virus (*Rotavirus* y virus Norwalk) al consumir alimentos y agua contaminados con materia fecal. Al igual que el estreñimiento y el empacamiento suelen ser problemas digestivos que se parecen demasiado y prevalecen en una misma cifra de prevalencia, aunque la diferencia que existen en ellas es que el empacamientos es cuando el individuo defeca menos de tres veces al día en cuanto al estreñimiento es cuando la persona defeca por lo menos tres a cuatro veces a la semana. Los padecimientos esqueléticos y musculares Los trastornos musculoesqueléticos comprenden más de 150 trastornos que afectan el sistema locomotor. Abarcan desde trastornos repentinos y de corta duración, como fracturas, esguinces y distensiones, a enfermedades crónicas que causan limitaciones de las capacidades funcionales e incapacidad permanentes.

Los trastornos musculoesqueléticos suelen cursar con dolor (a menudo persistente) y limitación de la movilidad, la destreza y el nivel general de funcionamiento, lo que reduce la capacidad de las personas para trabajar. Pueden afectar a:

- articulaciones (artrosis, artritis reumatoide, artritis psoriásica, gota, espondilitis anquilosante);
- huesos (osteoporosis, osteopenia y fracturas debidas a la fragilidad ósea, fracturas traumáticas);
- músculos (sarcopenia);
- la columna vertebral (dolor de espalda y de cuello);
- varios sistemas o regiones del cuerpo (dolor regional o generalizado y enfermedades inflamatorias, entre ellas los trastornos del tejido conectivo o la vasculitis, que tienen manifestaciones musculoesqueléticas, como el lupus eritematoso sistémico).

Los trastornos musculoesqueléticos son también el principal factor que contribuye a la necesidad de rehabilitación en todo el mundo. Son el factor que más contribuye a la necesidad de servicios de rehabilitación entre los niños y representan aproximadamente dos tercios de las necesidades de rehabilitación en adultos. Tomamos nuestra respiración y nuestra salud respiratoria como algo concedido, pero el pulmón es un órgano vital que es vulnerable a la infección y lesión aerotransportadas. Las enfermedades respiratorias son las principales causas de muerte y discapacidad en el mundo. Cerca de 65 millones de personas sufren de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y 3 millones mueren cada año, lo que la convierte en la tercera causa de muerte en todo el mundo. Cerca de 334 millones de personas sufren de asma, la enfermedad crónica más común de la niñez que afecta al 14% de todos los niños en todo el mundo. La neumonía mata a millones de personas anualmente y es una de las principales causas de muerte entre los niños menores de 5 años.

Más de 10 millones de personas desarrollan tuberculosis (TB) y 1,4 millones mueren cada año, por lo que es la enfermedad infecciosa letal más común. Afortunadamente, la mayoría de las enfermedades respiratorias se pueden prevenir mejorando la calidad del aire. Las fuentes comunes de aire no saludable son el humo del tabaco, la contaminación del aire en interiores y exteriores y el aire que contiene microbios, partículas tóxicas, humos o alérgenos. La reducción del consumo de tabaco es el primer paso más importante. Controlar el aire no saludable en el lugar de trabajo puede prevenir la enfermedad pulmonar ocupacional. El fortalecimiento de los programas de inmunización puede prevenir muchos tipos de neumonía. Mejorar la salud respiratoria también implica el fortalecimiento de los sistemas de salud, utilizando pautas establecidas para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, la capacitación del personal médico, la investigación y la educación de la población.