



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Jesús Eduardo
Gómez Figueroa**

**Nombre del profesor: Sergio
Jiménez Ruiz**

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Antropología médica

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 2 A

Comitán de Domínguez Chiapas a 1 de Julio del 2021



INTRODUCCION

Lo importante que es conocer los temas que a continuación se mencionaran es algo de alguna manera de ayuda en el campo estudiado, se mencionaran temas como : Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México (1990-2016) en lo cual esta menciona como en los últimos 26 años, el gobierno mexicano desarrolló múltiples discursos y actividades sobre la denominada “salud intercultural” dirigidos, en especial, a los pueblos originarios de México por eso el conocer una parte de la historia de esto nos ayuda entender muchas situaciones de como surgió el indigenismo mexicano, de igual forma como el encarnizamiento terapéutico es una manera de mantener vivo a la persona a costa de todo, el cual según en griego esta palabra seria “muerte difícil o angustiada” es un tema muy interesante , la Antropología de la muerte que se ve como lo difícil que es para nosotros mismos el ver que un familiar se muere , o lo difícil que es para los familiares la muerte de uno mismo, como último tema la dolencia y ritos de transición este tema mas que nada menciona como algunas culturas se ven a realizar ritos como ya se a mencionado de transición para que una persona pase de ser un niño a adulto.

APROXIMACIÓN CRÍTICA A LAS POLÍTICAS PÚBLICAS EN SALUD INDÍGENA, MEDICINA TRADICIONAL E INTERCULTURALIDAD EN MÉXICO (1990-2016)

La conquista y usurpación de los españoles hacia México llevo a que estos controlaran nuestro territorio por mas de trescientos años , a lo cual llevo a un colonialismo interno y externo que trajo consigo subordinaciones políticas , social y económica de pueblos indígenas , en ese entonces y como siempre, había discriminación , ya sea por raza, por su grupo étnico o por el nivel económico y a todo esto se veía reflejado en los accesos educativos y de salud , el nacionalismo estaba creciendo y de alguna manera los tenían que detener y ue entonces que se creó las políticas públicas de corte indigenista , que quiere decir esto , que eran acciones dirigidas a los indios para que estuvieran tranquilos , normalizados ya que como mencione el nacionalismo estaba creciendo el personaje Franz Boas y sus discípulos consideran la inexistencia de culturas superiores e inferiores y fundamentan la aplicabilidad de la antropología en función del respeto a la existencia de culturas consideradas como diferentes según Molina Enríquez, y citado por Bonfil Batalla, los mestizos eran los únicos capaces de desarrollar el espíritu nacionalista: los blancos poseían una psicología extranjerizante y los indios una psicología localista, entonces la solución para que se expandiera el mestizaje estaba en que los indios debían convertirse en mestizos no solo mediante la miscegenación si no que mediante la

castellanización, educación y el reparto de los latifundios, entonces según ellos solos así iba a ver igualdad por así decirlo ya que según las personas mestizas eran sinónimo de progreso y los indios como atraso y degeneración racial, es importante todo esto ya que se ve reflejado que la discriminación y la desigualdad por no ser mestizo en ese entonces era algo complicado, por que a los llamados indios se les impedía muchas cosas.

OBSTINACIÓN TERAPÉUTICA

El llamado encarnizamiento terapéutico que es una práctica por así decirlo que como personal médico, o los familiares queremos tener viva a esa persona a costa de todo, en esto influye mucho también el egocentrismo del médico que de alguna forma quiere que su paciente mejore, se recupere, esto por miedo a fracasar por miedo a que dirán de mí, a lo que los lleva a tal vez a usar medicamentos inútiles, que quizás recuperen o mantengan con vida al paciente pero solo por corto tiempo, pero también influye mucho la ignorancia de la familia que acostada de todo quiere tener a su familiar con vida, por eso siempre es importante tener una buena comunicación médico-paciente o médico-familiares, para tener en cuenta lo que realmente quiere nuestro paciente antes de que este en dado caso entre a un estado en el que este inconsciente, quizás uno como médico se lleva muchas quejas e inconformidades cuando no todo sale como se espera pero por eso es importante que uno como médico antes de realizar cualquier intervención médica así uno considere que es algo no complejo y que los resultados serán beneficiosos, es mejor no asegurar nada y ver o analizar las complicaciones que una intervención médica puede tener, hablar con los familiares y no asegurarles nada ya que todo puede pasar, por ello al tener este deseo de mantener vivo a mi paciente nos va a llevar a que causemos dolor no solo al paciente si no que a sus familiares igual, el que el familiar tenga apoyo legal en caso de que el paciente le suceda algo, que se pierda la confianza en los médicos y la asistencia hospitalaria, por eso como prevención tenemos el que se respete los derechos de los familiares y el paciente, que se cumplan sus deseos por así decirlo, el informar bien al paciente y si en dado caso este no esté en sus sentidos necesarios, se le informa sus familiares o persona cercana a él, por ello siempre es importante tener, principios, actitudes y conductas bien firmes.

ANTROPOLOGIA DE LA MUERTE

La muerte es un problema que se nos ve reflejado o se nos a destinado a pasar a todos, desde el dolor de la muerte de un familiar, hasta la muerte de uno mismo, quizás la muerte para algunas culturas y sociedades no es del todo mal, ya depende cual sea el caso de esta, esta ha sido estudiada antropológicamente y se considera

algo sobrenatural, también se cree en que después de esta vida hay otra después de las estrellas por ello el entender lo que el hombre hace a lo largo de su vida es entender el proceso de su muerte.

CONCLUSION

Son temas interesantes los que ya se han mencionado, como el racismo y desigualdad en la época del mestizaje existía, hasta como cada médico hace lo posible por mantener vivo a su paciente por el miedo al fracaso, de igual forma todos nos enfrentamos al proceso de la muerte y que se cree que lo que uno hace en vida es como será el proceso de nuestra muerte y solo queda aceptarlo.

Referencias bibliográficas:

Roberto Campos Navarro Edith Yesenia Peña Sánchez Alfredo Paulo Maya. (Jul-Sep 2017). Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México (1990-2016). 3 de junio de 2021, de SciELO Sitio web:

<https://www.scielo.org/article/scol/2017.v13n3/443-455/es/>

Nicolás Uribe Aramburo*. (Diciembre 10 de 2010 - Aceptado: Mayo 18 de 2011). ADOLESCENCIA Y RITOS DE TRANSICIÓN. UNA ARTICULACIÓN DEL PSICOANÁLISIS POSTFREUDIANO Y LACANIANO. 9 de junio del 2021, de Revista Colombiana de Ciencias Sociales Sitio web:

<http://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/f6538ca51ecf78546d363797b39b2102.pdf>

Dr. Jordi Sans Sabrafen (q.e.p.d.) y Dr. Francesc Abel Fabre, s.j.. (Barcelona, 28 de Junio de 2005.). OBSTINACIÓN TERAPÉUTICA. 22 de junio del 2021, de Real Academia de Medicina de Cataluña Sitio web:

<https://www.samfyc.es/pdf/GdTBio/201027.pdf>

Aleixandre Brian Duche Pérez. (15 de setiembre de 2011). La antropología de la muerte: Autores, enfoques y períodos. 29 de junio de 2021, de Revista SOCIEDAD Y RELIGION Sitio web:

<https://www.redalyc.org/pdf/3872/387239042007.pdf>

