



Nombre del alumno:

Yessica Gusmán Sántiz

Nombre del profesor:

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Nombre del trabajo:

ENSAYO

Materia:

Antropología médica II

Grado:

2°A

Comitán de Domínguez Chiapas a 2 de julio de 2021

ANTROPOLOGÍA MÉDICA

Creo que el hecho de llevar una materia cuyo nombre sea “antropología médica” en realidad toma mucha importancia en el área médica para mi formación (sabiendo que no todas las universidades la tienen), claro está que la antropología se basa en lo social, es decir enfocarse a nivel de las personas y de sus culturas, entonces nos podríamos preguntar ¿qué tiene que ver esto aquí?, por lo que a mi parecer tiene que ver en un completo enfoque que va más allá de tratar una enfermedad, sino tratar también a la persona conociendo su punto de vista, y de cómo estas personas ven a la enfermedad, pues de ahí podríamos sacar todo el jugo para mejorar un diagnóstico y tratamiento, sabiendo que cada persona tiene algo llamado “fe”, “creencias”, “medicinas alternativas”, que nos puede servir de base para mejorar su estado de salud de acuerdo a su forma de ver la salud-enfermedad y de entender estos procesos, además de extender tu conocimiento al mundo.

El texto “origen de la antropología médica” y “nace la antropología médica”, me da una visión amplia de como en muchas partes del mundo se tienen distintas formas de pensar y de actuar en el proceso de la salud-enfermedad, de acuerdo a como están en su cultura y antepasados, creo, los antepasados y la etapa prehistórica juega un papel importante aquí, porque prácticamente las formas de ver de cada persona es netamente a sus posibilidades que se van dando por generaciones, así que no existe un solo enfoque médico, sino también social, que cada persona va formando en su conocimiento, sin embargo, por ser una visión social y optar por sus propios recursos naturales como las plantitas medicinales, creencias que abarcan sus ritos y ceremonias para curar sus enfermedades, esto puede traer alguna complicación en las personas y agravar su caso porque son medidas que no son del todo estudiadas, a pesar de esto, puedo observar cómo desde hace muchos años, la salud-enfermedad toma tanto una visión del médico y otra de la visión social, como ejemplo puedo mencionar al empacho conocido coloquialmente así por las personas, mientras que en el área médica hablaríamos de una posible indigestión y demás padecimientos que no se me vienen a la mente. Como bien mencioné, no todas las universidades brindan de este enfoque, por lo que el tener estas materias me hacen abrir un nuevo panorama. Según la Organización Mundial de la Salud refiere: *“hasta un 80% de la población en países en desarrollo recurre a la medicina tradicional herbolaria para resolver problemas comunes de salud.”* Y México no se queda atrás con la herbolaria, lo mágico-religioso, rituales, y demás prácticas que sin duda hemos escuchado para sacar adelante al paciente, aún más en culturas indígenas, además de saber de este tipo de tratamientos alternativos, podemos

llegar a un acuerdo con aquellas personas que no se acatan a los tratamientos médicos científicos (porque suele pasar, hay que recordar que cada persona se guía por lo correcto de acuerdo a su cultura y debemos respetarlo).

También se encuentra la concepción mágico-religiosa, de entrada por su nombre, podemos hacernos idea de lo que se trata, y es precisamente así, uno de las formas de ver a la salud y la enfermedad es por medio de lo divino, donde si cumples con tu “Dios” tienes salud, mientras que si fallas a este tendrás una enfermedad, y son muchos los pensamientos así, y hablo de dioses, porque precisamente a nivel social no solo existe uno sino cada uno se va formando sus dioses y cada Dios tiene como su propio efecto o magia si los veneras (dicen pues, cada uno tiene su creencia). Esto no solo se ve en la actualidad, sino desde tiempos muy pasados, y que hasta incluso en la materia de Historia se habla de “Tláloc” por ejemplo que es como el más conocido hasta ahorita. Por una parte están los dioses buenos, y por otra los dioses malos. También podemos referirnos aquí a la brujería, hechizos, magia, brujos, chamanes, curanderos y en particular a aquellas personas que suelen tener ese poder de curar a las personas con su mero conocimiento, al que la sociedad las tiene catalogadas como su “don”, el que es único de la persona y nadie más puede tener pero quisieran. A fin de cuentas se comprende estas ideas, eh aquí la importancia de la antropología en la carrera de medicina, y el llamado “enfoque integral y holístico” para con los pacientes.

Por otra parte se encuentra la salud pública en relación con los modelos médicos existentes en México, aquí hay un poco de conflicto en el que cada sistema tiene su propio punto de vista y funcionalidad para resolver los problemas de salud-enfermedad. En sí todo gira en cómo interpretas tú al mundo, bien menciona Olivia López-Arellano y José Blanco-Gil en los sistemas de atención a la salud: *“El eje central desde el cual se facilita entender, ordenar y clasificar de manera general los sistemas médicos es la cosmovisión”*, pero entonces, ¿cómo podemos definir al sistema de salud?, pues prácticamente si lo dividimos podemos darnos cuenta de que un sistema puede ser un conjunto de cosas o muchas cosas unidas entre sí para lograr un fin, y en este caso un sistema de salud sería entonces, aquellas formas de ver al proceso salud-enfermedad en algún determinado lugar, por poner ejemplos tenemos al sistema médico occidental, la medicina tradicional (que es la más conocida por sus raíces indígenas), la medicina alópata, medicina náhuatl (siendo característica por su ideología de las enfermedades frías, calientes y templadas, además de su terminación pegajosa “tl”, como el Ticitl que es el médico náhuatl en su lengua), la medicina complementaria y alternativa,

medicina ayurvédica (que tiene un enfoque emocional y espiritual), entre otras, que tendrán un distinto enfoque para tratar, diagnosticar o atender a sus pacientes de acuerdo a lo que se conoce como cosmovisión, entendiendo esta como la forma de ver al mundo.

Hablamos y hablamos de un tipo de medicina en particular: la medicina tradicional, ¿pero por qué?, en primer lugar, porque es la medicina más notada en México tanto que llega a ser el país más rico en medicinas tradicionales (pues no solo existe una), y en segunda porque su población la usa como su primer recurso debido a que es más accesible para ellos. Realmente está bien que puedan usar este tipo de medicina que entre comillas llamamos “natural”, y con solo escuchar la palabra natural, te hace pensar “ser mejor”, sin embargo, hay un debate entre esto, puesto que no tiene un fundamento científico, sabiendo que por muy natural que sea, en un exceso puede llegar a causar un mayor problema del que ya se tenía antes, claramente no vamos a juzgar, pues es el único recurso que se tiene ante algunas comunidades, por lo que lo único que queda es alertar a la población de las consecuencias del uso excesivo de algunas de estas prácticas.

Ya que hablamos tanto (otra vez) de otro tema de importancia que es la salud-enfermedad, ¿sabríamos cómo definir exactamente lo que es cada una?, a mi entender no, porque claro está que cada uno responderá de acuerdo a sus propias experiencias y la llamada “fe”, algunos definirán a la enfermedad como causante de una maldición, como hechicería, como magia negra, como pérdida de alguna función y demás, obviamente no vamos a comparar esto con lo que menciona la OMS, pues claramente esta organización tiene sus propias definiciones, sin embargo lo que dependerá será lo que vengo repitiendo: las creencias y la diversidad cultural que solo podrá entenderse por las experiencias humanas en la cuestión de nosotros los mortales, por ello Laura Moreno-Altamirano refiere lo siguiente: “De acuerdo con la cultura de cada sociedad y su forma de organización, el hombre ha elaborado diferentes conceptos sobre salud, enfermedad, formas de aliviarla, acciones para su prevención y fomento a la salud”. Un término aunado a la enfermedad es la enfermabilidad, que en palabras sencillas podríamos definirla como el porcentaje de posibilidad de que alguien pueda enfermarse de cosas habidas y por haber de acuerdo a sus creencias. Otro dato que me gustaría agregar es que si pudiera decir qué es lo que le da vida y sentido a México, serían los pueblos indígenas, aunque lamentablemente es un grupo de personas al que se les discrimina demasiado, y su sistema médico no es la excepción, claro que con ayuda de algunas leyes se dado el visto bueno a esta población, buscando la forma de ayudarlas y tomar en cuenta su participación creando algunos hospitales que ayudarán a su

atención, aunque bien sabemos, no es muy notorio y se sigue haciendo menos a la cultura indígena.

Cambiando de tema, con todo esto de la modernización se han ido mejorando y cambiando algunas prácticas que se dan en cada cultura como parte de su identidad, si nos vamos a épocas anteriores sería más notorio poder observarlas, tal es el caso del paso de ser un niño a un adolescente. Creo que más de alguno ha visto esos programas en Discovery y sus documentales, en el que se dan ritos para formar parte de tu cultura, uno de ellos es por ejemplo la llamada “circuncisión”. Siendo los hombres los más principales en estos ritos, a diferencia de las mujeres caracterizadas por ser débiles y realizar actividades de casa, de ahí el famoso “el hombre se hace, no se nace”. En nosotros es mal visto y como parte del sufrimiento, sin embargo en la cultura es meramente normal y solo es parte de su propia identidad.

Otro de los temas que causa controversia a nivel médico, es el tema de terapia de encarnizamiento y la muerte, dos cosas sumamente fuertes y que de algún modo al escucharlos causa una fea sensación. Por su parte, se habla de la conocida distanasia, que hace referencia a lo primero que menciono, se dice que es esta práctica que se hace por buscar un “mejoramiento” entre comillas, al paciente terminal o grave, sin embargo es en realidad todo lo contrario porque solo existe sufrimiento del paciente más allá de su propia enfermedad, y que acaba lenta y dolorosamente con su vida, lo cual es un tema muy controversial, en el cual solo debe de tomarse en cuenta al paciente como persona, me refiero a que él debe de decidir y ser informado de lo que se le hará, para evitar este encarnizamiento terapéutico y no dejar que como médicos nos gane el famoso “nuestro deber es luchar por la vida”. Por otro lado la muerte, esto de igual manera toma enfoque cultural y social, sin embargo tiene una gran importancia en el momento de unidad, puesto que cada que fallece un ser querido se le brindan de rituales como despedida y cariño a esa buena persona.

La antropología tiene un papel indispensable para los médicos, sin ello, las formas de vida de cada paciente no tendría sentido y sería difícil comprender de todos estos procesos que toman gran importancia para cada uno de nosotros. Recordando como futuro médico, no es solo tratar a la enfermedad, sino tratar también a la persona como un ser social que tiene una distinta forma de ver al mundo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Espinosa-Larrañaga, F. (2009). Historia, antropología y medicina. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*, 47(3), 233–235. Recuperado desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2009/im093a.pdf>
2. Aguirre Beltrán G. Nace la antropología médica. Recuperado el 22 de febrero de 2021 en: <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/b0c2793fe2e6f14329c712bb2d1cef65.pdf>
3. Frisancho Velarde O. Concepción mágico-religiosa de la Medicina en la América Prehispánica. Recuperado el 01 de marzo de 2021 en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v29n2/a13v29n2.pdf>
4. Querts Méndez Odalis., Orozco Hechavarría C. Oilda., Montoya Rivera C. Jorge., Beltrán Moret Maidilis., Caballero Herrera Marcellys Y. (oct. 2013). Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general. *MEDISAN*, vol.17 no.10. Recuperado el 03 de marzo de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013001000014
5. López Arellano, O., & Blanco Gil, J. (1994). *Vista de Modelos sociomédicos en salud pública: coincidencias y desencuentros*. Vol. 36. No.4. <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5768/6395>
6. LOS SISTEMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD: UNA VISIÓN DESDE LA ANTROPOLOGÍA
7. MÉDICA Y LA TEORÍA DE SISTEMAS. Recuperado de: http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas_de_atencion.pdf
8. López Austin, A. (2017, 3 mayo). *Textos de medicina náhuatl*. Históricas digital. http://www.historicas.unam.mx/publicaciones/publicadigital/libros/textos/153_04_01_Introduccion.pdf
9. Steve, O. (2020, 1 febrero). *Medicina tradicional en México: entre pseudociencia, magia, cultura y charlatanería*. Xataka México. Recuperado de: <https://www.xataka.com/medicina-y-salud/mal-ojo-tronada-angina-empacho-padecimientos-oficiales-mexico-charlataneria-medicina-tradicional>
10. Moreno-Altamirano L. (2007). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención: una mirada socioantropológica. *Salud Pública Mex.* (Vol. 49). Página 63-70. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2007/sal071i.pdf>
11. Carpinteiro, G. F. J. (2014, febrero). *Antropología, ciencia y otro conocimiento. Reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones*. Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-39292014000100003
12. Cardeñas, O. U. O. (2016, 9 mayo). *ENFERMEDAD Y ENFERMABILIDAD; LA RELACIÓN MEDICO-PACIENTE*. Documentos de Investigación - Oscar Uriel Orduña Cardeñas. <https://www.clubensayos.com/Ciencia/ENFERMEDAD-Y->

[ENFERMABILIDAD-LA-RELACI%C3%93N-MEDICO-PACIENTE/3364067.html](https://www.clubensayos.com/Psicolog%C3%ADa/ENFERMABILIDAD-Y-SALUD-P%C3%A9BLICA/944008.html)

13. ENFERMABILIDAD Y SALUD PÚBLICA. (2013). *ENFERMABILIDAD Y SALUD PÚBLICA*. Recuperado de: <https://www.clubensayos.com/Psicolog%C3%ADa/ENFERMABILIDAD-Y-SALUD-P%C3%A9BLICA/944008.html>
14. Moreno Leguizamón, Carlos J. (2006). SALUD ENFERMEDAD Y CUERPO-MENTE EN LA MEDICINA AYURVÉDICA DE LA INDIA Y EN LA BIOMEDICINA CONTEMPORÁNEA. *Revista de Antropología y Arqueología*, (3), 91-121. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-54072006000200006
15. Navarro, R. C. (2017, 1 septiembre). *Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México (1990–2016)*. Recuperado el 31 de mayo de: <https://www.scielosp.org/article/scol/2017.v13n3/443-455/es/>
16. Brown, C. (2021, 14 enero). *National Geographic*. Recuperado el 6 de junio de 2021 de: https://www.nationalgeographic.com.es/mundo-ng/grandes-reportajes/paso-nino-hombre-distintas-culturas-siglo-xxi_11175/3
17. Uribe Aramburo N. (2011, 18 mayo). *ADOLESCENCIA Y RITOS DE TRANSICIÓN. UNA ARTICULACIÓN DEL PSICOANÁLISIS POSTFREUDIANO Y LACANIANO*.
18. Sans Sabrafen, J. (2005). *OBSTINACIÓN TERAPÉUTICA*. Recuperado de: <https://www.samfyc.es/pdf/GdTBio/201027.pdf>
19. Avalos, L. C. E. (2015, August). Eutanasia. In *Anales de la Facultad de Ciencias Médicas* (Vol. 37, No. 1-2, pp. 70-73). Recuperado de: <http://archivo.bc.una.py/index.php/RP/article/viewFile/506/416>
20. Duche Pérez, A. B. (2011, septiembre). *La antropología de la muerte: Autores, enfoques y períodos*. *Revista sociedad y religión*. <https://www.redalyc.org/pdf/3872/387239042007.pdf>
21. Bustos, M. L. C. (2007). La muerte en la cultura occidental: antropología de la muerte. *Revista Colombiana de psiquiatría*, 36(2), 332-339. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/806/80636212.pdf>