

**Nombre del alumno: Brenda Nataly
Galindo Villarreal**

Nombre del Docente: Sergio Jiménez

**Nombre del trabajo: Reporte de
lectura medicinas que llegan a
México**

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Antropología Médica 2

Grado: 2do Semestre Grupo: "B"

Carrea: Medicina Humana

MEDICINAS QUE LLEGAN A MÉXICO

MARTES
07 JUN 2021

Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México (1990-2016)

En la introducción nos comentan que a mediados de la década de 1980 hasta la actualidad, en México surgieron numerosas actividades estatales en el campo de la salud indígena como: la conformación de asociaciones de terapeutas indígenas, el reconocimiento jurídico a esas actividades curativas, la incorporación en hospitales ubicados en territorios indígenas, la emergencia de oficinas federales y estatales para agrupar las medicinas "tradicionales" y alternativas-complementarias, así como el inicio, desarrollo e implementación de dataformas teórico-prácticas de cursos, talleres, y diplomados dedicados a la denominada "salud intercultural", entre otros.

El indigenismo mexicano integrativo:

Nos habla sobre México, la invasión, conquista y usurpación del territorio por españoles, en el texto menciona que surgió un racismo científico y eurocéntrico a mediados del siglo XIX, que permitió la identificación de la raza con la nacionalidad, integrando el sentido del mestizo, como base y destino del llamado "indio".

La denominada "raza cósmica" experimentaron e intentaron borrar las diferencias étnico-culturales y la evidente desigualdad sobre la

distribución de la riqueza. En América Latina y México la teoría culturalista o del relativismo cultural influyó en forma notable en la construcción del indigenismo, pero el autor Franz Boas presentó propuestas de investigación que chocaban con el culturalismo estadounidense y los intereses de esa nación en el territorio mexicano, en el ámbito médico-académico.

Franz Boas y sus discípulos consideran la inexistencia de culturas superiores e inferiores y fundamentando la aplicabilidad de la antropología en función del respeto a la existencia de culturas consideradas como diferentes.

Se buscaron los posibles vínculos entre el discurso antirracista y el discurso del indigenismo, y cómo se auxilian mutuamente y cómo se enlazan en la idea del mestizaje, señalando la inexistencia de razas puras y la imposibilidad de degeneración de las mezclas.

El autor Molina Enriquez afirma el citado por Bonfil Batalla que los mestizos eran los únicos capaces de desarrollar el espíritu nacionalista: los blancos poseían una psicología extranjerizante y los indios una psicología localista.

La solución estaba en la expansión del mestizaje: los indios deberían convertirse en mestizos no solo mediante la miscegenación (mezcla de 3 troncos raciales en el caso americano de mesoamericano, caucasoide y negroide), sino también mediante la castellanización, la educación y el reparto de los latifundios.

Ya que así se haría efectiva la desigualdad legal de la población: observando al mestizo como sinónimo de progreso y al indio como atraso y degeneración racial.

El indigenismo mexicano participativo.

El INI (Instituto Nacional Indigenista) adoptó una política de creciente penetración de la biomedicina en el ámbito indígena, con muy escasa relación directa con los terapeutas tradicionales, según su creador, este cambio obedeció a la conjunción de cuatro ejes rectores:

a) 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.

b) La aceptación de la estrategia de atención primaria de salud desarrollada por la OMS.

c) La implementación de los sistemas locales de salud promovidos por la OPS.

d) El reconocimiento completo a las actividades de los médicos indígenas en zonas de residencia.

En el año 2006 el gobierno modificó varios artículos de la Ley General de Salud y se incorporó "la medicina tradicional indígena", que promueve el conocimiento y desarrollo de la medicina tradicional indígena y su práctica adecuada

Bibliografía

Roberto Campos Navarro, E. Y. (2016). Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México (1990-2016). *Scielo*, 17.