



**Nombre del alumno: Brissa del Mar
Antonio Santos**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez
Ruiz**

**Nombre del trabajo: Reporte de
lectura**

Materia: Antropología médica II

Grado: Segundo semestre

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 1 de Marzo del 2021

Las medicinas que llegan a México

Gracias a la teoría evolucionista surgió un racismo científico y egocéntrico desde mediados del siglo XIX, esto permitió la identificación de la raza con la nacionalidad, así integrando el sentido mestizo, esto como base y el destino del llamado "Indio". Se realizaron experimentos e intentaron borrar las diferencias étnico-culturales y la denotada desigualdad distribución de la riqueza.

En este periodo se institucionalizó la disciplina antropológica, la cual orientó las políticas las cuales iban dirigidas en especial a la población originaria.

La teoría culturista influyó de forma notable en la construcción de lo que llamamos indigenismo. Franz Boas presentó propuestas que chocaban con el culturalismo y los intereses de esa nación del territorio Mexicano esto principalmente de la tradición médico académica que influyó a la antropología física y que cuestionaba la división demográfica antirracista.

Fran Boas consideran la inexistencia de culturas superiores e inferiores. La teoría funcionalista, que sirvió a las naciones metropolitanas europeas que buscaban una antropología la cual sea interesada, en proporcionar herramientas eficientes.

Ellos querían cruzar razas ya que eso conllevaba al mestizaje, los mestizos eran los únicos capaces de desarrollar el espíritu nacionalista; los blancos poseían una psicología extranjerizante y los indios una psicología localista. Todo de esta manera se haría efectiva la igualdad legal de la población de tal manera que se observara al mestizo como sinónimo de progreso, al indio como atraso y degeneración racial.

En el primer congreso se concluyó que era de interés público reconocer el problema de los pueblos indígenas del continente americano.

El INI adoptó una política de creciente penetración de la biomedicina en el ámbito indígena, con muy escasa relación directa con los terapeutas tradicionales.

Un muy reciente estudio sobre derechos humanos y salud intercultural, en el hospital de Tonalapa se encontró que la interculturalidad se reduce únicamente al uso de señaletería, que no existe una capacitación específica del personal de la salud el cual se condujo que el sistema médico hegemónico no respeta particularidades e individualidades del modelo subordinado sino que impone a rasalla y no concerta las políticas interculturales en salud.

El gobierno mexicano ha efectuado acciones indigenistas de carácter indigenista, integracionista pero se han realizado políticas de indigenismo participativo.

Referencias

Maya, R. C. (2017). Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México. *Salud Colect.*