



**Nombre del alumno: Nicole Yuliveth
García Guzmán**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez
Ruiz**

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Antropología médica 1

Grado: Primer semestre

Grupo: "B"

INTRODUCCIÓN

A lo largo de esta unidad hemos abordado diversos temas relacionados a la cosmovisión, ideas y costumbres en relación a la medicina tradicional, que como sabemos hace referencia al conjunto de sistemas de atención en relación a la salud que tienen sus puntos de partida o raíces en los conocimientos sobre la salud y la enfermedad que se encuentran en los diversos pueblos indígenas y rurales de nuestro país, que con el paso de los años día a día se han acumulado a través de su historia, creados desde una interpretación del mundo, de la salud y la enfermedad de origen “prehispánico”, donde se han incorporado elementos provenientes de otras medicina e incluso métodos/ tratamientos de otras regiones.

En el desarrollo de algunos métodos para curar y así logara mejorar el estado de salud el individuo se le asignó un nombre específico a las personas que ofrecen algún servicio para prevenir o mantener la salud individual o comunitaria el conocido como curanderos/médicos tradicionales.

Teniendo como ese tema de punto de partida en relación a la medicina tradicional se desarrollaron unos padecimientos conocidos como síndromes de filiación, que en la mayoría de estados es muy común e incluso no resulta nada fuera de lo normal, pues es algo que en cierto punto tuvo inicio en comunidades o pueblos indígenas y que debido a sus características como los malestares, resulta factible probar otro tipo de tratamiento para poder mejorar las condiciones de salud y es así que se podría decir que inicia la propagación de la información y su uso.

El síndrome de filiación más común y conocido es el mal de ojo e incluso ha sido considerado como uno de los principales motivos de consulta, este se origina por diversos motivos desde una vista muy fuerte o caliente (se considera que algunas personas tienen la vista muy fuerte y sin saberlo afectan a niños o plantas), tener la sangre dulce, envidia hacia la persona, es considerada como una superstición y existen algunos tratamientos como es caso del uso de una bolsa de tela roja con ajo, entre otras.

Así como existe el mal de ojo se fueron desarrollando otros síndromes, por lo que resulta interesante la manera en la que la sociedad va adoptando diversos términos relacionados a padecimientos no tan comunes o reconocidos, lo cual hace que la población e incluso el personal de salud trata de indagar más sobre ellos ya que pueden ser tratados a base de herbolarias u otro tipo de creencias, como en todas con el fin de mejorar la salud de los individuos.

Dentro de ese tratamiento al igual que en la medicina ya conocida existe un esquema donde se establece la relación curandero-paciente, la cual se caracteriza por usar el método médico de pertenencia, aunque este carece de reconocimiento oficial y comúnmente es más conocido por psicólogos autóctonos y terapeutas tradicionales, al igual se implementa el uso del diagnóstico de enfermedades y como su relación al tema la curandería y el arte del curar entra como un punto fundamental en el esquemas, pues este se enfoca en la cosmovisión la cual se dice que puede estar “centrada” o dirigida a un dios o a lo que genere que la población tenga fe y confianza a que con ayuda del tratamiento y con su enfoque en cualquier creencia superior su estado de salud mejore.

Aunque desde otro punto de vista se dice que algunos padecimientos se suelen atribuir a padecimientos u aficciones psicosomáticas, en las que se tome en cuenta que si existe un virus o en ocasiones puede que se crea la existencia de este por sugerencias, en donde en su mayoría antes de acudir a un médico se les recomienda probar algún tipo de té o tratamiento naturista antes de acudir a una cita y tener indicado el uso de algún antibiótico que en ocasiones puede resultar contradictorio, pues al usar mucho uno de estos medicamentos (antibióticos) llega a generar una resistencia en el organismo, además de otros “efectos secundarios”.

Mucho antes de todo el desarrollo del esquema de la relación médico-paciente, se tenía que el hombre era considerado como objeto de estudio en su totalidad, donde se planteó una teoría en torno al humor donde destaca la personalidad y la reacción global ante la enfermedad, en la cual la atención estaba enfocada en el sujeto enfermo, en otras palabras el estar enfermo, en la segunda teoría se parte a partir de tener una enfermedad, como lo es un fenómeno autónomo de afección corporal. Se dice que todo enfermo no solo tiene su enfermedad sino que el mismo y su destino hacen su enfermedad.

En base al desarrollo se generaron fundamentos teóricos que apoyan a la medicina integral a la medicina psicosomática enfocadas en la dualidad mente-cuerpo.

Regresando a la idea principal que es la relación médico-paciente, se basa en una relación en cierto punto compleja y esta influye en el curso de la enfermedad, en la eficacia del tratamiento y tiene por sí mismo un “valor curativo”. En base a ese se obtiene que lo que ha hecho que la relación médico-paciente “evolucione” o se genere como tal se debe a transformaciones sociales y culturales.

Claro que no todo fue fácil pues en civilizaciones antiguas el tema de enfermedades se enfocaba en los magos o brujos, por lo que la enfermedad en ese entonces era considerada como una maldición, pecado u castigo de los dioses y la salud era considerada como de los mismos (dioses). Y como tratamiento se tenía idealizado y usado los ritos mágicos, exorcismo, abandono, sacrificio u ofrenda, el cual estaba dirigido a un dios.

Debemos tomar en cuenta que el desarrollo humano forma parte esencial de todos los temas relacionados a medicina, pues resulta importante las interacciones que vamos teniendo a lo largo de nuestra vida ya que nuestro primer enfrentamiento/relación se da con la familia, que es considerada como elemento natural y fundamental de la sociedad y esta tiene derecho a la protección. Existen muchos autores que brindan una definición en relación al tema pues Fishman nos menciona a la familia como institución, la cual es la fuente de las relaciones más duraderas y el primer sustento del individuo.

La familia es un ser vivo en constante evolución y desarrollo, se genera por los individuos que la conforman y es un ambiente se van dando dichos cambios y evoluciones en donde las personas nacen, crecen, se reproducen y mueren, al paso de cada una de estas “etapas” se van suscitando cambios como en la cual se van dejando interacciones con otros como es en el caso de los amigos, costumbres, hábitos, reglas y vicios, en su mayoría enfocándonos en el tema de costumbres y hábitos e incluso los vicios en su totalidad estos se transmiten de generación en generación, siendo lo que nos hace diferentes a los demás, dejándonos más fácil el recordar a alguien o reconocerlos.

Conclusión

Es importante tomar en cuenta cada una de las opciones que se tienen pues en la gran mayoría de enfermedades se puede usar ambas “cosmovisiones” como el seguir el medicamento recetado por algún médico y el uso de un tratamiento naturista o herbolario, ambos con el fin de mejorar la calidad de salud y de esa manera no realizar un daño a largo plazo en relación al uso de antibióticos o medicamentos hepatotóxicos, al igual resulta interesante que las relaciones y las interacciones que estas nos brindan en cierto punto pueden llegar a influir en nuestro estado de salud de buena o mala manera.

Referencias bibliográficas

Iturbide, I. (s. f.). Enfermedades tradicionales: culturales (susto, empacho, mal de ojo, caída de mollera, disentería y anginas, conceptos de la dualidad frío-caliente.) Recuperado 05 de enero de 2022, de http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme-6768_1.pdf?sequence=1

Fernández, A., & Barbado, J. A. (2005, febrero). Aspectos histórico-antropológico de la Relación médico-paciente. Recuperado 5 de enero de 2022, de http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf

Reyna, Jaime Montalvo, Salcido, María Rosario Espinosa, & Arredondo, Angélica Pérez. (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. *Alternativas en Psicología*, 17(28), 73-91. Recuperado 05 de enero de 2022, de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405339X2013000100007&lng=pt&tlng=es.