



**Keyla Samayoa Pérez.**

**Sergio Jiménez Ruiz.**

**Controles de lectura.**

**Antropología médica II**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 2**

**Grupo: A**

# Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México.

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

## "El indigenismo mexicano integrativo." Keyla Samayoa Pérez

En México la invasión, conquista y usurpación del territorio por españoles significó poco más tarde más de trescientos años de férreo control colonialista y la irrupción de una reproducción combinatoria biológica y sociocultural de los pobladores originarios locales con los nuevos residentes foráneos europeos y, más adelante, africanos y asiáticos.

El colonialismo externo, y luego el interno, dieron como resultado la invariable subordinación política, social y económica de los pueblos indígenas y descendientes de otros grupos culturales al poder. Gracias al surgimiento de la teoría evolucionista se reconfigura un nuevo panorama, sin embargo, a la par surgió un racismo científico y eurocentrico desde 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".

## El indigenismo Mexicano al inicio del siglo XXI

Su presencia se hace visible en algunos estados de la República, en especial en el centro y sureste del país, donde las secretarías estatales establecen dependencias dedicadas a la atención relacionada con la medicina tradicional, las medicinas complementarias y la interculturalidad Querétaro, Hidalgo, Puebla, Veracruz. Sin embargo, se observa una precaria influencia en los estados mayores de presencia indígena como Michoacán, Guerrero, Oaxaca y Chiapas. En Querétaro, el programa de interculturalidad y Medicina tradicional con limitaciones

# La alimentación, la igualdad y el ritmo de los pasos. El paso de niño a hombre en distintas Culturas en el siglo XXI

Antropología médica II

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

Keyla Zamayca Pérez

## Ritual de circuncisión 1/13

Los vecinos se reúnen frente a la casa de Sadik Musa para presenciar su circuncisión, que el adolescente, cubierto de barro, ha de soportar sin dar muestra de debilidad. Sadik, quieto como una estatua, presenta la imagen ideal de un hombre bukusu, y en eso se convertirá por el arte del cuchillo.

2/13. Colección de armas. 3/13. De cara. 4/13. Celebración del bar mitzvah. 5/13. Transición de niño a hombre. 6/13. fortalecimiento de cuerpo y carácter.

7/13. Demostración de fuerzas. 8/13. Diversas concepciones sobre masculinidad. 9/13. Honor del país. 10/13. Comando de salvamento. 11/13. Masculinidad inculcada en la escuela.

12/13. Ritos de iniciación. 13/13. Canción de la circuncisión

La cita de Shadrack Nyongesa con el cuchillo se acordó para después del alba. Desde la mañana de la víspera, este muchacho incircunciso de 14 años, miembro de la Comunidad bukusa, del oeste de Kenia dio una

vaca antes ahofetearlo y decirle a gritos que aparecía una amenaza, no un muchacho preparado para convertirse en un hombre, hacia zozocar dos

cencerros engalanados con plumas contra los metales que llevan anillos en las muñecas. Mientras agitaban

los brazos y bailaba al pie de un mango en el patio de tierra de la casa de su padre, familiares y amigos de mas edad desfilaban en torno a él sacudiendo

palos y ramas de quayaho y entonando canciones sobre el coraje, las mujeres y el alcohol.

# Terapia de encarnizamiento médico.

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

## Obstinación terapéutica. Keyla Jaramaya Pérez.

El llamado Encarnizamiento terapéutico es una expresión coloquial popularizada por los medios de comunicación social, en las lenguas románicas, que traduce de manera parcial aunque expresiva, el término más académico de "distanacia", palabra de origen griego que significa muerte difícil o angustiada. En el vocabulario de la ética se utiliza la palabra "distanacia" para indicar la utilización en el proceso de morir de tratamientos que no tienen más sentido que la prolongación de la vida biológica del paciente. La expresión de encarnizamiento terapéutica implica una intencionalidad o por lo menos, conciencia de que se trata de algo inmoral, que no se corresponden en la mayoría de casos con la intención del médico.

**Factores causales.** Factores de conducta distanásica u obstinación terapéutica. 1. Convencimiento acrítico de algunos médicos de que la vida biológica es un bien por el cual se debe luchar, al margen de consideraciones sobre la calidad de vida y que, a tal fin, deben utilizarse todas las posibilidades que la técnica ofrece. 2. Adopción de medidas terapéuticas que contemplan más los aspectos científicos de la enfermedad que al enfermo, afectando de un proceso irreversible. 3. Ignorancia o desprecio del derecho del paciente o de sus representantes legales o familiares en su nombre o rechazar el inicio o continuación de tratamientos que prolonguen el sufrimiento del enfermo crítico o la agonia del paciente terminal. 4. Angustia del médico ante el fracaso terapéutico y resistencia a aceptar la muerte del paciente. La dificultad del pronóstico,

# Antropología de la muerte

El estudio de la muerte siempre ha estado ligado a la antropología desde sus inicios. La relación entre hombres, dioses y espíritus fue entendida inicialmente desde el plano de lo sobrenatural, en la relación que existe entre el mundo en que vivimos y el que se encuentra más allá de las estrellas. De esta forma, entender que es lo que el hombre hace en vida, es a la vez entender también el proceso de su muerte.

El estudio de la muerte puede situarse en tres grandes periodos. El primero de ellos comprende las percepciones y teorías evolucionistas de finales del siglo XX e inicios del siglo XXI hasta antes de la expansión teórica del estructuralismo levi-straussiano a mitades del siglo pasado. El segundo periodo, es un poco más corto que el anterior se ubica donde el estructuralismo hasta el gran apogeo de la antropología simbólica encabezado por Clifford Geertz, y finalmente, un tercer y último periodo, que se enmarca en los años 90's y hasta la actualidad caracterizada por la interdisciplinariedad y transdisciplinariedad de las ciencias sociales y humanas sobre la muerte como objeto de estudio y la modernidad como espacio de reflexión. El primer periodo la muerte es un suceso más sobrenatural que real. La muerte es un fenómeno que explica dos cuestiones muy importantes, por una parte nos permite entender como el ser humano a sido construyendo la religión a través de la veneración de los muertos y por otro a generado la idea de que todo individuo

## Bibliografías:

1. Roberto campos navarro, Y. p. (Julio de 2017). *Scielo*. (Y. p. Roberto campos navarro, Ed.) Recuperado el 05 de junio de 2022, de Scielo:  
<https://www.scielosp.org/article/scol/2017.v13n3/443-455/es/>
2. España, N. G. (s.f.). *National Geographi España*. (N. G. España, Ed.) Recuperado el junio de 2022, de National Geographi España: [https://www.nationalgeographic.com.es/mundo-ng/grandes-reportajes/paso-nino-hombre-distintas-culturas-siglo-xxi\\_11175/4](https://www.nationalgeographic.com.es/mundo-ng/grandes-reportajes/paso-nino-hombre-distintas-culturas-siglo-xxi_11175/4)
3. Fabre, D. J. (28 de junio de 2005). *Obstinacion terapeutica*. (D. J. Fabre, Ed.) Recuperado el Junio de 2022, de obstinacion terapeutica:  
<https://www.samfyc.es/pdf/GdTBio/201027.pdf>
4. Pérez, A. B. (15 de Septiembre de 2011). *Revista sociedad y religion*. (A. B. Pérez, Ed.) Recuperado el junio de 2022, de Revista sociedad y religion:  
<https://www.redalyc.org/pdf/3872/387239042007.pdf>