

Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana

“Controles de lectura Cuarto Parcial”

PASIÓN POR EDUCAR

Esthephany Michelle Rodríguez López
Segundo semestre “B”

Antropología Médica II
Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de junio del 2022

1º ALIMENTACIÓN, SEXUALIDAD Y LOS RITOS DE PASO

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

Colección de armas. Drew Moore, de 11 años, pasa con su colección de armas de aire comprimido con su dormitorio, en cuya pared hay escrita una definición: «niño: ruido cubierto de mugre». En su comunidad de Arkansas, la caza y la virilidad son inseparables.

De caza. Drew Moore clava un cuchillo en el corazón de un jabalí mientras su padre, Peaty, y el perro de la familia inmovilizan al animal. Se trata de una forma de caza atávica y visceral que además surte el congelador de la casa familiar. Drew, que lleva «espinchando puercos» desde que tenía 6 años, dice que de mayor quiere ser biólogo.

Transición de niño a hombre. El padre de Jodik cubre con una manta a su hijo recién circuncidado. Su transición de niño a hombre es así de cruda: hasta ahora era el niño de su madre, desde ahora es el hijo de su padre. Quedará eximido de las tareas domésticas y vivirá en su propia cabaña, escuchando los consejos de su padre en vez de cuentos.

Obstinación terapéutica

Esthephany

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

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 "distanasia", palabra de origen griego que significa "muerte difícil o angustiosa". Consideramos que la expresión de encarnizamiento terapéutico implica una intencionalidad o por lo menos, conciencia de que se trata de algo inmoral, que no se corresponde en la mayoría de casos con la intención del médico.

Básicamente, los factores causales de la conducta distanásica u obstinación terapéutica son:

1. Convenimiento acrítico de algunos médicos de que la vida biológica es un bien por el que se debe luchar, al margen de consideraciones sobre la calidad de esa 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, afectado de un proceso irreversible.
3. Ignorancia o desprecio del derecho del paciente, a rechazar el inicio de continuación de tratamientos médicos que prolonguen el sufrimiento del enfermo crítico o la agonía del paciente terminal.
4. Angustia del médico ante el fracaso terapéutico y resistencia a aceptar la muerte del paciente. La dificultad del pronóstico, la experiencia del médico.

ANTROPOLOGÍA DE LA MUERTE

Esthephany

En las diversas culturas, una muerte puede ser considerada buena o mala dependiendo de los parámetros culturales que los individuos establecen para conditunto. Sin embargo, toda muerte se establece no sólo en el ritual que la acompaña, sino también en el pensamiento simbólico que se recrea, ya sea para incorporar al difunto dentro de los antepasados, o que este quede destinado al olvido.

Desde la antropología, 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 mediados del siglo pasado. El segundo periodo, un poco más corto que el anterior se ubica desde el estructuralismo hasta el gran apogeo de la antropología simbólica encabezada 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.

Freud entendió que la muerte no es un proceso de transferencia del espíritu sino más bien que, el proceso de comprensión de la muerte es un punto central para entender por qué sólo pensamos en la muerte cuando se hace visible en primera persona, Freud sostiene

Referencias

- Brown, C. (16 de febrero de 2017). El paso de niño a hombre en distintas culturas en el siglo XXI. *National Geographic*. Obtenido de https://www.nationalgeographic.com.es/mundo-ng/grandes-reportajes/paso-nino-hombre-distintas-culturas-siglo-xxi_11175/4
- Duche Pérez, A. B. (2012). La antropología de la muerte: Autores, enfoques y períodos. *Sociedad y Religión*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3872/387239042007.pdf>
- Fabre, D. J. (2005). Obstinación Terapéutica. *Documento de la Real Academia de Medicina de Cataluña*. Obtenido de <https://www.samfyc.es/pdf/GdTBio/201027.pdf>
- Roberto Campos Navarro, E. Y. (2017). Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México. *Salud Colectiva*. Obtenido de <https://www.scielosp.org/pdf/scol/2017.v13n3/443-455/es>