



García Aguilar Paola Montserrat

Antropología médica II

Segundo semestre

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 01 de Julio del 2022

Aproximación Crítica a las

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Scribe

Paola

Políticas Públicas

En Salud Indígena, medicina tradicional y intercultural en México

En los últimos 26 años el gobierno mexicano desarrolló múltiples discursos y actividades sobre la denominada "Salud Intercultural", dirigidos en especial a los pueblos originarios de México (alrededor de 62, de acuerdo al criterio lingüístico) y construyó establecimientos de salud (puestos de salud, clínicas y hospitales) en los que propuso la aplicación de indicadores de pertinencia cultural en algunos estados como; Nayarit, Puebla, Oaxaca, Chiapas, Querétaro, Jalisco (mínimas e insuficientes). Sin embargo la salud indígena y la atención médica institucional siguen siendo precarias en cuanto a recursos humanos y materiales (personal sanitario, medicamentos, etc) y discriminatorios, con relación a la forma y el contenido que se brinda.

Desde mediados de la década de 1980 hasta la actualidad, en México surgieron muchas actividades estatales en el campo de la salud indígena, entre ellas, la conformación de asociaciones de terapeutas indígenas; el reconocimiento jurídico a sus actividades curativas, la incorporación a hospitales ubicados en territorios indígenas; la emergencia de oficinas federales y estatales para apoyar las medicinas tradicionales y alternativas complementarias, denominadas socio-cultural.

La alimentación, sexualidad y los ritos de paso.

Peleas, circuncisión, cacerías, honor, así es el paso del niño a adulto en diversas sociedades a lo rededor del mundo.

Ritual Circuncisión

Los vecinos se reúnen frente a la casa de Sadiq Musa, para presenciar su circuncisión, que el adolescente cubierto de barro ha de soportar sin dar muestra de debilidad.

Colección de armas

Draw More, de 11 años, pasa con su colección de armas de aire comprimido en su dormitorio, en cuya pared hay escrita una definición: «niño: ruido cubierto de mugre, en su comunidad la caza y la vigilancia son indispensables».

El hombre se hace, no se nace

El hombre se hace, no se nace, sostiene Michael Kimmel Catedrático de sociología de la universidad de Stony Brook: «la hembra no es la manifestación de una ausencia en el interior... No emerge en la conciencia procedente de nuestra constitución biológica; se crea en el seno de nuestra culturas denominados rasgos masculinos, no son más intrínsecos a los niños que al bode azul celeste que se les pone a los bebés varones en el hospital, me pregunto si no había algo más que la culturalización».

Encarnamiento

Médico

El tema que oficialmente preocupa más en nuestra sociedad en relación con las enfermedades irreversibles o terminales es en este momento, es en este momento a de la eutanasia activa. En cambio se da una situación mucho más frecuente y motivo de sufrimiento innecesario para el paciente es la llamada dina - "distanasia", situación contraria a la eutanasia y consiste en la aplicación no suficientemente justificada en ciertos pacientes de tratamientos que empeoran su calidad de vida más aún que la propia enfermedad.

No es extraño que la distanasia sea una de las razones por las que se solicite la eutanasia activa y por eso merece una consideración seria y rigurosamente analizada, en este sentido la Real Academia de medicina de Cataluña (RACM), un organismo que ha cultivado y fomentado la relación sobre los grandes temas de la medicina ha decidido pronunciarse corporativamente sobre la distanasia a través de un mensaje pretende invitar a toda la sociedad sobre la reflexión.

Distanasia la palabra de origen griego que significa "muerte difícil" o "muerte angustiosa".

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 el hombre hace en vida, es a la vez entender también el proceso de su muerte.

De esta forma, desde la antropología, el estudio de la muerte puede situarse en 3 grandes periodos. El primero de ellos comprende las percepciones y los teorías evolutivas de finales del siglo XX e inicios del siglo XXI hasta antes de la expansión teórica del estructuralismo Lévi-Straussiano a mitad 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, encabezado por Clifford Geertz. Y finalmente el tercer y último periodo, que se encuentra en los años 90 hasta actualidad, caracterizado 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.

Bibliografía:

Campos Navarro, R Peña Sánchez, E Y Paulo Maya A. (julio-sep 2017). Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México (1990-2016). Scielo salud pública. Recuperado de: <https://www.scielosp.org/article/scol/2017.v13n3/443-455/es/>

Brown, C. (14 de enero de 2021). El paso de niño a hombre en distintas culturas en el siglo XXI. National Geographic España. Recuperado de: https://www.nationalgeographic.com.es/mundo-ng/grandes-reportajes/paso-nino-hombre-distintas-culturas-siglo-xxi_11175/4

Sans Sabrafen J Abel Fabre F. (28 de junio de 2005). Obstinación terapéutica. Barcelona. Real Academia de Medicina de Cataluña, aprobado por unanimidad en sesión plenaria. Recuperado de: <https://www.samfyc.es/pdf/GdTBio/201027.pdf>

Duche Perez, A B. (15 de setiembre de 2011). La antropología de la muerte: Autores, enfoques y períodos. Revista sociedad y religión. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/3872/387239042007.pdf>