



Llenifer Yaquelin García Díaz

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

**Reportes de control de lectura 4^a
unidad**

Antropología Médica II

“2”

“C”

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

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Lienj

En México surgieron novedosas 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 en hospitales ubicados en territorios indígenas; la emergencia de oficinas federales y estatales para apoyar las medicinas "tradicionales" y alternativas-complementarias; la enseñanza de la antropología médica y la interculturalidad en escuelas universitarias y centros de enseñanza superior. Voces expertas, críticas y reflexivas han surgido a partir de la implementación de los hospitales denominados mixtos, de los gestores interculturales, de los cursos y diplomados y, en general, de la concepción estatal de la salud intercultural.

El Indigenismo Mexicano Integrativo. 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. Bajo la supuesta integración de la denominada "raza cósmica" se realizaron experimentos e intentaron borrar las diferencias étnico-culturales y la evidente desigual distribución de la riqueza. En América Latina y México la teoría culturalista o del relativismo cultural influyó en forma notable en la construcción del indigenismo. Franz Boas y sus discípulos consideran la inexistencia de culturas

La alimentación, Sexualidad y los ritos de paso.

Lleni

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 butusu, del oeste de Kenia dio una vaca antes abofetearlo y decirle a gritos que parecía una amenaza, no un muchacho preparado para convertirse en hombre. El chico, que había solicitado someterse al sikhebo, no pudo contener las lágrimas. Al caer la noche los asistentes ya superaban la cincuentena. Sentados en las cabañas alumbradas con quinqués, los hombres sumergían largas pajitas en un recipiente común de balsa, la cerveza de maíz fermentada expresamente para la ocasión. A las nueve y media de la noche el grupo se arremolinó alrededor de las entrañas de una vaca sacrificada. Uno de los tíos paternos de Shadrack blandió un cuchillo y rebanó el estómago hinchado de la res. Cortó dos tiras de carne, extrajo un puñado de alimento verdoso semidigerido y fue hacia su sobrino con el brazo en alto. Colocó el collar de tripa de vaca al cuello de Shadrack y le propinó una sonora bofetada en cada mejilla. Cruza el río y no te pares. Ahora eres un soldado, no acercarse ni de lejos a las chicas casadas, y entonces el tío lanzó aquella masa hedionda contra el pecho del sobrino y empezó a untársela con afán por la cara y la cabeza. Shadrack llegaba a la hombría en una cultura que todavía encasilla los roles de hombre y mujer con criterios tradicionales y guía a los chicos mediante un ritual de al menos 200 años de historia.

En nombre de la igualdad, los estereotipos de género se han subvertido o repudiado. Para él no hay nada sorprendente ni heterodoxo en que las mujeres sean patrias y los hombres;

Terapia de encarnizamiento médico.

Dr. Sergio Llem
Jimenez Ruiz

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

El llamado "encarnizamiento terapéutico" es una expresión coloquial -popularizada por los medios de comunicación social, en las lenguas románicas-, que traduce de manera parca aunque expresiva, el término más académico de "distanasia", palabra de origen griego que significa "muerte difícil o angustiosa". La expresión de encarnizamiento terapéutico implica una intencionalidad o, por lo menos, conciencia de que se trata de algo inhumano, que no se corresponde en la mayoría de casos con la intención del médico.

Esta intencionalidad no se corresponde con la realidad, no hace justicia a los médicos, ni tampoco se adapta a todos los casos de prolongación del proceso de morir, en los que el médico está implicado. 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, 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 -o de sus representantes legales o familiares en su nombre a rechazar el inicio de trata-

Antropología de la Muerte

Los grupos humanos se ven inevitablemente atapados en diversos momentos de su vida a enfrentar el problema de la muerte, ya sea de un familiar, un amigo o la de uno mismo. Una muerte puede ser considerada buena o mala dependiendo de los parámetros culturales que los individuos establecen para con el difunto. Toda muerte se establece no sólo en el ritual que la acompaña, sino también en el pensamiento simbólico que se recrea, y a sea para incorporar al difunto dentro de los antepasados, o que este quede destinado al olvido. 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. El estudio de la muerte puede situarse en tres grandes periodos. El primero comprende las percepciones y teorías evolucionistas de finales del siglo xx e inicios del siglo xxi hasta antes de la expansión teórica del estructuralismo Lévi-Straussiano a mitades del siglo pasado. El segundo periodo, se ubica desde el estructuralismo hasta el gran apogeo de la antropología simbólica encabezada por Clifford Geertz. Y el tercer periodo, se enmarca en los años 90's y hasta la actualidad caracterizada por la interdisciplinación y transdisciplinación 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. Tylor sostiene que la muerte es un fenómeno que explica dos cuestiones muy importantes. Nos permite entender cómo el ser humano ha ido construyendo la religión a través de la veneración de los muertos, pasando del politeísmo al monoteísmo y

Referencia Bibliográfica

Navarro, Roberto Campos, Sánchez, Edith Yesenia Peña y Maya, Alfredo Paulo
Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e
interculturalidad en México (1990-2016). Salud

Colectiva [online]. 2017, v. 13, n. 3 [Accedido 28 Junio 2022] , pp. 443-455.

Disponible en: <<https://doi.org/10.18294/sc.2017.1115>>. ISSN 1851-8265

<https://doi.org/10.18294/sc.2017.1115>

Brown, C., 2021. Celebración del Bar Mitzvah.

www.nationalgeographic.com.es. Available at:

https://www.nationalgeographic.com.es/mundo-ng/grandes-reportajes/paso-nino-hombre-distintas-culturas-siglo-xxi_11175/4

Española , R.A., Obstnacion Terapeutica 2.0 - samfyc. Obstnación

terapéutica . Available at: <https://www.samfyc.es/pdf/GdTBio/201027.pdf>

Pérez, D., Antropología e Historia de la Religión en - Redalyc.

La Antropología de la Muerte . Available at:

<https://redalyc.org/pdf/3872/387239042007.pdf>