



Nombre del alumno: Luis Fernando Hernández Jiménez

Nombre del profesor: Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Nombre del trabajo: Ensayo de 1° unidad

Materia: Antropología Médica I

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 1°

Grupo: "A"

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, 8 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

INTRUDUCCION

La antropología medica es un campo centrado en la relación entre la salud, la enfermedad y la cultura. Como bien podemos saber que las creencias y practicas sobre la salud diferencias culturales y están formadas influenciadas por factores sociales, políticos, religiosos, económico o históricos. Los antropólogos utilizan teorías o métodos para generar conocimientos únicos sobre como los diferentes grupos culturales de todo el mundo experimentan, interpretan y responden a cuestiones de salud, bienestar y enfermedad. Además, los médicos estudian los factores que afectan o se ven afectados por la distribución de enfermedades y también están muy en sintonía con las cuestiones de desigualdad de género, poder y salud.

“Breve introducción a la Antropología médica”

La antropología médica surgió un área formal fue estudiado a los mediados del siglo XX. Tuvo un enfoque de subcampo en los mundos sociales y culturales relacionado específicamente con la salud, la enfermedad y el bienestar. Al igual a los antropólogos médicos suelen utilizar la etnografía o también conocido un método etnográfico. Para realizar investigaciones y recopilación de datos. Lo que es la etnografía es un método de investigación que amplía una comunidad que se estudia. El etnógrafo (el antropólogo) vive, trabaja y observa la vida cotidiana en este espacio cultural que se denomina sitio de campo. La antropología general se ocupaba una posición en las clínicas médicas básicas como comúnmente se le conoce asignatura llamada preclínicas. A medida que la medicina fue encerrando educación médica en el hospital y adaptó una acción frente al empirismo de los médicos en sus prácticas. La antropología y la sociología médica aplicada se unió Estados Unidos, México y Brasil tuvieron una cierta colaboración entre antropología y medicina tuvo que iniciar un despliegue de campañas de la salud comunitarias en minorías cualitativas y étnicas, que hubiera instituciones sanitarias, hospitales, manicomios y servicios de atención. Dentro de la institución especialmente entre médicos, personal de enfermería, personal auxiliar y personal de administrativo tenían en efecto su organización administrativos y en sus objetivos institucionales era que los reportes etnográficos demostrando que las crisis tenían efectos directos en los criterios terapéuticos y la atención de cada uno de los enfermos.

La historia de las mentalidades entendía como el análisis de las formas de sentir y de pensar y de imaginar la realidad es decir que el pensamiento racional, emociones e imaginario. En el factor inconsciente siempre nos da cinco componentes que de la mentalidad los cuales nos superponen y en un cierto comportamiento. Esta idea de los cinco componentes es; pensamiento racional, emoción, imaginario, comportamiento e inconsciente quiere dar entender que los elementos básicos y la guía para enfrentarse hacia la interconexión más adecuadas con la

antropología médica y la sociología de la salud. Con el tiempo nos iremos asociando con las combinaciones de los cinco componentes o de alguno de ellos y empleamos metodológicas específicas los antropólogos, sociólogos y psicólogo que solo suelen observar, interrogar y experimentar con individuos. Ahora nos preguntamos para que servía todo eso, pues consistía a pues a recoger toda una serie de conceptos, técnicas y enseñanzas de la antropología, principalmente ser capaz de llevar a cabo una investigación de la sociedad.

“Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general”

Porque el profesional debe brindar una atención médica integral, preventiva, sistemática e individualizada, adoptar un enfoque cultural biopsicosocial y aplicar enfoques clínicos y epidemiológicos; además de tener una comprensión integral de los problemas de salud que enfrenta, esto también es importante para él. parte del desempeño profesional. La base científica de este proceso de formación se requiere entonces, en cuanto a la forma de actuar del profesional, el conocimiento antropológico como condición de para a los agentes sociales conscientes, lo que hace en el enriquecimiento del conocimiento. Las sensibilidades sociales y humanas son fundamentales para poder estudiar y comprender mejor la condición humana en entornos naturales y socioculturales, y para comprender y abordar los problemas de salud individuales, familiares y comunitarios de una manera pacíficamente. Por ello, es necesario profundizar en lo que es de ayuda en la formación científica y humanística de los médicos. El investigador Beldarrain abogó por la antropología médica para una formación correcta de un médico profesional como una disciplina académica y conocimiento que pertenece a la dimensión cultural y profesional de un médico, se prepara para resolver los problemas socioculturales más generales y frecuentes en su ejercicio profesional. La antropología una cierta marca de

significación en una forma médica que constituye una ciencia y abarcadora que se han centrado su atención en el hombre tiene una cierta perspectiva como biología, social y cultural, tiene en cuenta aspectos de la existencia y esencia humanas; tiene elementos tales como valores, costumbres, normas, estilos de vida, organización social, entre otros. busca la manera de satisfacer las demandas humanitarias y científicas del campo de la Medicina, mediante la búsqueda del origen social de las enfermedades y de qué manera la sociedad, la cultura, la política, así como el ambiente afectan su salud. Los conceptos que aporta la Antropología, son para lograr la interpretación holística del ser humano desde la Medicina, los siguientes: diversidad cultural, diversidad adaptativa, identidad cultural, vida cotidiana, transculturalismo; multiculturalismo, costumbres, tradiciones, creencias culturales, entre otros. Esto se debe de estudiarse de forma activa en el proceso salud-enfermedad, por ejemplo: la diversidad cultural puede modificar el crecimiento y el desarrollo humano, el proceso de envejecimiento. La promoción de salud se representa por las acciones para transformar positivamente los estilos de vida, conocimientos, costumbres higienicosanitarias de los individuos, las familias y la comunidad. Las acciones específicas que se realizan para evitar una cierta alteración en la salud o complicación de estas alteraciones en la salud o complicaciones, esto se puede complicar afectando tanto en el paciente sano, en el riesgo, en el enfermo, como también en el discapacitado, se puede identificar 4 niveles; primordial, primario, secundario y terciario.

La antropología médica de Pedro Laín Entralgo: historia y teoría.

En la antropología de Laín se concreta a una historia de la ciencia. En medicina, el positivismo naturalista de la segunda mitad del siglo XIX estudiaba la enfermedad humana desde presupuesto y métodos utilizando en el laboratorio y en el análisis de la materia cósmica. Laín reconoció los progresos que el naturalismo logró una lucha contra la enfermedad, pero encontró la postura científica dio lugar en la década de 1890 los enfermos europeos. Durante la revolución industrial el estrés social se intensificó hasta un grado insostenible para el individuo. sobre los

pacientes aumento con la Primera Guerra Mundial. En Austria y Alemania los médicos aplicaron la antropología filosófica a la medicina, y aplicaron más a los heridos en la guerra y hubo una cierta coincidencia de que la escuela medicina tenían la necesidad de reforzar la medicina de raíz. La medicina positivista como bien dice la lectura que decidió reconocer la necesidad de responder no solo a los desórdenes fisiológicos del enfermo, si no también a sus exigencias personales, Surgen una forma holística de la medicina en Europa central una década antes del nacimiento de estados unidos se creó la medicina psicosomática. Albert Einstein en el año 1905 decía que, en su teoría de la relatividad especial, que cuestiona mas firmes de la física de newton. Ninguno camino llevaba a la lógica, sino que lleva por la necesidad a los principios de una teoría, sino que muchas valen por igual y solo consideraciones practicas justifican un respeto a otras teorías. Los fundamentos de la medicina decimonónica habían entrado en crisis, y en la misma revista, el fundador de la escuela de Heidelberg, polemizo con la medicina de fines del siglo XIX por su orientación exclusiva en científico-natural que excluía la personalidad del enfermo. Antropología Médica en la Guerra Civil Española 1936-1939, factor que explica la historización de las diversas antropologías médicas que cultivó. De ahora en adelante debe someter cada cuestión médica antropológica a un Análisis histórico. Porque la horrible realidad de la guerra ha agudizado su conciencia histórica. Encuentre la causa del incendio en curso e intente aclarar lo que experimentó en el sentido histórico. Toda la historiografía médica de Lanie apunta a su antropología médica, que es una síntesis Las principales teorías filosóficas de la medicina occidental. Su libro, Antropología médica para clínicos, resume la parte teórica de todos sus escritos médicos escritos después de 1941. La estructura del libro se explica en función de las ideas que ha expuesto. Al igual que los antropólogos médicos filosóficos todo el tiempo, tiene como objetivo humanizar la medicina. Así, la estructura tripartita de la antropología médica para clínicos, con La primera parte está dedicada a la realidad humana; la segunda, a la salud y la enfermedad, al análisis binomial como problema antropológico filosófico, y finalmente, La tercera

parte, el comportamiento médico y su visión, el pensamiento antropológico relación médico-paciente.

Conclusión

La antropología es lo que estudia de la humanidad y de los pueblos desde la antigüedad hasta el siglo XXI moderno y los estilos de vida que llevan cada uno de ellos y se ha encargado de conocer y entender a su nivel más íntimo las motivaciones de la sociedad, el comportamiento y las prácticas dentro de los diferentes grupos sociales. es para comprender al hombre como un ser biocultural se han de ligar la demension socio cultural. el conocimiento del profesionalismo del médico que ha adaptado la antropología es de fundamental importancia para que el paciente no sea un objeto de estudio, sino que el enfermo sea siempre comprendido, respetado y apreciado como se merece todo ser humano.

Bibliografías:

1. Solana Ruiz JL. Bioculturalidad y homo demens. Dos jalones de la antropología compleja. *Gazeta de Antropología*. 1996 [citado 10 Sep 2012]. Disponible en:http://www.ugr.es/~pwlac/G12_03JoseLuis_Solana_Ruiz.html
2. Vygotsky LS. The problem of the cultural development of the child. *The Pedagogical Seminary and Journal of Genetic Psychology*. 1929;36(3):415-34.
3. Cole M. *Cultural Psychology: A once and future discipline*. Cambridge, MA: Harvard University Press;1996.
4. Martínez ME. Teoría biocognitiva: Hacia una ciencia de bioinformación. *Rev Argentina Salud Mental*. 2009;5(17):18-25.
5. Martínez Hernández Á. Teorías sobre la cultura, el poder y la enfermedad. *Antropología médica*. España: Anthropos;2008.
6. Fuentes González H, Montoya Rivera J, Fuentes Seisdedos L. La condición humana desde la visión socio-antropológico-cultural del ser humano. Centro de Estudios de Educación Superior "Manuel F. Gran". Santiago de Cuba: Universidad de Oriente; 2010.
7. Sansó Soberats F, Márquez M, Alonso Galbán P. *Medicina General-Medicina Familiar. Experiencia internacional. Enfoque cubano*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2011. p. 111.
8. Artilés Visual L. Antropología Médica en la formación de recursos humanos en salud. En: Catauro. *Revista cubana de Antropología*. La Habana: Fundación Fernando Ortiz; 2002.
9. Vidal López EH, Montoya Rivera J, Fuentes Seisdedos L, Vidal Anido HJ. El hombre: objetivo de la psiquiatría y sus aspectos antropológicos básicos. *MEDISAN*. 2011 [citado 8 Sep 2012];15(7). Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192011000700019&script=sci_arttext

10. Antropología Médica. [citado 10 Sep 2012]. Disponible en:http://es.wikipedia.org/wiki/Antropolog%C3%ADa_m%C3%A9dica

11. Vidal López EH. Dinámica de la formación profesional antropopsiquiátrica en la especialización de psiquiatría. Centro de Estudios de Educación Superior "Manuel F. Gran". Santiago de Cuba: Universidad de Oriente; 2011. [citado 10 Sep 2012]. Disponible en:<http://tesis.repo.sld.cu/366/1/EHVidaLopez.pdf>

12. Beldarraín Chaple E. Los médicos y los inicios de la antropología en Cuba. La Habana: Fundación Fernando Ortiz; 2006. p. 248.

13. Beldarraín Chaple E. Los retos de la Antropología Médica en Cuba. 2010. [citado 14 Oct 2012]. Disponible en:http://www.cubaarqueologica.org/document/ant06_beldarrain.pdf

14. Immanuel Kant JG. Antropología en sentido pragmático. España: Alianza Editorial; 2004.

15. Camps Calzadilla E. Características antropométricas, funcionales y nutricionales de los centenarios cubanos. España: Universidad Autónoma de Madrid, Facultad de Ciencias, Departamento de Biología, Unidad de Antropología; 2012. [citado 14 Oct 2012]. Disponible en:http://tesis.repo.sld.cu/564/1/Esmir_Camps.pdf

16. Seppilli T, Otegui R. Antropología médica crítica. Revista de Antropología Social. 2005;14:7-13.

17. Follari R. Interdisciplinariedad: Metodología de la Investigación. Una aproximación teórica. Curso: Maestría en Educación Ambiental. Mazatlán: Universidad Pedagógica Nacional; 1982.

18. Perera Cumerma LF. La formación interdisciplinaria de los profesores de Ciencia: un ejemplo en el proceso enseñanza-aprendizaje de la Física. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 2000.

19. Fajardo Tornés YL. Dinámica de la formación praxiológica docente del Médico General Básico. Centro de Estudios de Educación Superior "Manuel F. Gran". Santiago de Cuba: Universidad de Oriente; 2011.

20. Fiallo Rodríguez J. La interdisciplinariedad como principio básico para el desempeño profesional en las condiciones de la escuela cubana. III Seminario Nacional de Educadores. La Habana: ECIMED; 2002. p. 9.

21. Piñón González J. La integración científica: una necesidad del siglo XXI. Caracas: Universidad Bolivariana de Venezuela; 2007.

22. Barrera Romero JL. La Interdisciplinariedad Comunicativa en la formación de doctores. Universidad de Ciencias Pedagógicas "Frank País García". La Habana: Editorial pueblo y Educación; 2009.

23. Addine Fernández F. La tarea integradora. En: Investigación Interdisciplinaria en las ciencias pedagógicas. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. 2011. p.112-6.

24. García Batista G. Enfoque interdisciplinario de la investigación educativa desde la dialéctica materialista. La formación investigativa. En: Investigación Interdisciplinaria en las ciencias pedagógicas. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. 2011. p. 1-26.

25. Álvarez Sintés R, Díaz Alonso G, Salas Mainegra I, Lemus Lago EM, Batista Moliner R, Álvarez Villanueva R, et al. Temas de medicina general integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2001.

26. Fardales Macías VE, Diéguez Batista R, Puga García A. La dinámica de la formación estadística del profesional de medicina: fundamentos teóricos. Gaceta Médica Espirituana. 2012 [citado 25 Abr 2013];14(3). Disponible en:http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.14.%283%29_15/p15.html

Albarracín, Agustín. Retrato de Pedro Laín Entralgo. Barcelona: Círculo de Lectores, 1988.

- Gracia Guillén, Diego. "Aproximación histórica a la antropología médica", *Asclepio* 24 (1972):

145-

224.

- "Conversación con Pedro Laín Entralgo". *Cuadernos Hispanoamericanos* 400 (1983): 11-

32.

- "La estructura de la antropología médica", *Realitas. Seminario Xavier Zubiri. I. Trabajos* (1972-

1973). Madrid: Sociedad de Estudios y Publicaciones, 1974; pp. 293-397.

- Krehl, Ludolf von. *Krankheitsform und Persönlichkeit*. Heidelberg: Universität Heidelberg, 1929.

- Küttemeyer, Mechthilde. "Anthropologische Medizin oder die Entstehung einer neuen Wissenschaft.

Zur Geschichte der Heidelberger Schule". Tesis doctoral inédita, Universidad de Heidelberg, 1973.

- Laín Entralgo, Pedro. *Antropología médica para clínicos*, 3.^a ed. Barcelona: Salvat, 1986.

Abreviado

como: AMC.

- *El cuerpo humano. Teoría actual*. Madrid: Espasa Universidad, 1989.

- *Descargo de conciencia (1930-1960)*, 2.^a ed. Barcelona: Barral, 1976. Abreviado como: DC.

- *El diagnóstico médico. Historia y teoría*. Barcelona; Salvat, 1982. Abreviado como: DM.

— La empresa de ser hombre, 2.^a ed. Madrid: Taurus, 1963. Abreviado como: ESH.

— Hacia la recta final. Revisión de una vida intelectual. Barcelona: Círculo de Lectores, 1990.

Abreviado como: HRF.

— La historia clínica. Historia y teoría del relato patográfico, 2 vols. Madrid: Consejo Superior de

Investigaciones Científicas, 1950. Abreviado como: HC.

— La medicina actual. Madrid: Seminarios y Ediciones, 1973. Abreviado como: MA.

— Obras. Madrid: Plenitud, 1965. Abreviadas como: OB.

— La relación médico enfermo. Historia y teoría, 2.^a ed. Madrid: Alianza, 1983. Abreviado como:

RME.

— Teatro del mundo. Madrid: Espasa-Calpe, 1986. Abreviado como: TM.

• Ortega y Gasset, José. ¿Qué es filosofía?, en Obras completas, vol. VII, 6.^a ed. Madrid: Revista de Occidente, 1964; pp. 273-438.