



María Fernanda García Hernández

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Control de lectura tercer parcial

Antropología Médica I

PASIÓN POR EDUCAR

Primero "B"

EL PODER DE LOS SÍMBOLOS. MAGIA, ENFERMEDAD Y ACTO MEDICOF. Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
fernando garcia

24 10 22

Relación entre magia y enfermedad desde una mirada antropológica. El objetivo principal es avanzar en la comprensión de creencias y comportamientos de los sujetos, tanto médicos como pacientes, que participan en esta terapia. Delineando los puntos fundamentales surgidos de investigaciones antropológicas en el campo de la salud - enfermedad - atención, profundizaremos en el conocimiento de aquellas prácticas "mágicas" consideradas en general como desviadas y/o primitivas.

Asimismo, prestaremos atención a las maneras en que estas acciones y representaciones pueden iluminar aspectos claves de la relación médico - paciente. Retomando la noción de "eficacia simbólica", que pone el acento en el lenguaje, el consenso y la confianza mutua entre médico y enfermo, buscaremos establecer estos puentes comunicativos entre distintas epistemologías médicas, y entender esta relación.

Fue una de las obras clásicas de la antropología decimonónica, La Rama Dorada (1890) de Sir James Frazer, la que se propuso por primera vez considerar la magia como un tipo de conocimiento y explicación de la realidad. Convencido de que su Inglaterra se encontraba en la cúspide de la evolución cultural, el autor postuló una relación de continuidad entre la magia, la religión, y la ciencia. La magia constituía, según Frazer, un medio erróneamente empleado de adquirir conocimiento y dominio de las circunstancias humanas y del mundo físico (cura de enfermedades, muerte, amor, riqueza de caza etc). Una "protociencia", falaz desde el punto de vista lógico, pero en una búsqueda de conocimientos que milenios después permitiría al hombre suplirla por el método racional y científico. La idea de reflexionar sobre la relación entre magia y enfermedad se encamina a poder comprender creencias y comportamientos de los sujetos que participan en estas terapias. El objetivo principal es establecer un puente comunicativo entre los médicos profesionales.

MODELO MÉDICO HEGEMÓNICO

Dr. Sergio
Jiménez Ruiz
FCR García

30 Oct 2022

Se puede decir que desde la década de los sesenta y en particular desde los setenta, se desarrolla una crítica constante a la biomedicina.

Se señala que la organización de la medicina alopatóica y sobre todo ciertas características, tienen consecuencias negativas en diferentes aspectos que van desde la propia salud del sujeto (incremento de la iatrogenia negativa) hasta su incidencia en la economía política (continuo incremento del gasto en salud asistencial) pasando por la medicalización de cada vez más aspectos de la vida cotidiana (desde el parto hasta la forma de morir).

Dichas críticas refieren a la práctica biomédica desarrollado no solo en los países capitalistas de mayor nivel de desarrollo, sino también respecto de los países de socialismo real (o lo que queda de los mismos) y de los países capitalistas caracterizados por el dominio de las condiciones de pobreza, incluida la pobreza extrema. Las críticas fueron y son formuladas por un amplio espectro de actores y sectores sociales. Científicos sociales, médicos salubristas, miembros de grupos étnicos, corrientes pertenecientes al campo feminista, al campo lesbico y homosexual, al campo de la salud mental, sectores de usuarios de los servicios de salud etc., cuestionan diferentes aspectos del ejercicio médico actual. Dichas críticas no son unívocas, dado que mientras unos grupos subrayan el efecto negativo de las concepciones ideológico/técnicas dominantes, sus implicaciones económicas o el tipo de actividades aplicadas, otros hacen hincapié en la exclusión de otras ideologías/prácticas dominantes, sus implicaciones económicas.

MEDICINA TRADICIONAL MEXICANA

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz,
Fernando Garcia

7

NOV

2022

La medicina tradicional es reconocida hoy como un recurso fundamental para la salud de millones de seres humanos, es una parte importante de la cosmovisión de los pueblos indígenas y representa el conocimiento milenario sobre la madre tierra y el uso de plantas medicinales que los indígenas han resguardado y que tiene un valor incalculable fortaleciendo y preservando su identidad. La organización mundial de la salud la define como "la suma total de los conocimientos, habilidades y prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, sean explicables o no, utilizadas tanto en el mantener la salud como la prevención, diagnósticos y tratamiento de enfermedades físicas y mentales" así mismo es catalogada como un componente esencial del patrimonio tangible e intangible de las culturas del mundo, un acervo de información, recursos y prácticas para el desarrollo, el bienestar y un factor de identidad de numerosos pueblos del planeta, abarcando los indígenas.

MEDICINA TRADICIONAL EN MÉXICO: La medicina tradicional mexicana es un mosaico de piezas procedentes de culturas diferentes que han determinado históricamente el desarrollo de la cultura nacional. La cultura de México actual proviene del sincretismo que se produjo entre las culturas prehispánica y española fusionadas desde finales del siglo XVI. El nacimiento de la medicina tradicional mexicana es posterior al mestizaje, tras la compleja cosmovisión del mundo indígena que permitió determinar la

ANÁLISIS COMPARATIVO ENTRE LA MEDICINA CIENTÍFICA

HEGEMÓNICA Y LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES DE DIFERENTES PRÁCTICAS MÉDICAS.

14 NOV 2022

La medicina tradicional es el conjunto de prácticas, creencias y conocimientos sanitarios basados en el uso de recursos naturales (plantas, animales o minerales), terapias espirituales y técnicas manuales que buscan mantener la salud individual comunitaria. La medicina científica (también conocida como alopática u occidental) es la medicina convencional, considerada oficial en nuestro sistema de salud. Para muchos, ambas son prácticas aparentemente irreconciliables que se encuentran en las antípodas del ejercicio médico. Además de esa supuesta dicotomía o contradicción, se desenvuelven en una convivencia carente de horizontalidad y de respeto entre ellas. Se deja de lado y se menosprecia el valor de la práctica de la medicina tradicional por la naturaleza empírica que la caracteriza o por la dimensión mágico-religiosa en la que está parcialmente basada. El escepticismo deviene muchas veces en el desprecio y la marginación de estas prácticas. Asimismo, al ser la medicina científica considerada legalmente como el sistema oficial de atención en salud en nuestro país, algunas personas la imparten con cierto paternalismo y prejuicios a las personas relacionadas con la medicina tradicional. Ante esta inequitativa situación, ¿estos sistemas médicos son diferentes realmente? Tomando en cuenta aspectos esenciales, la respuesta sería no, debido a los diferentes puntos que presentaremos a continuación para analizar las similitudes de estos 2 sistemas que cobran relevancia.

El proyecto de ley "Nicolás" cuyo eje central es la mala praxis. Retroceso de 20 años en la construcción de una medicina de calidad y segura: Un proyecto temerario, un paradigma equivocado.

Josie de 18 meses de edad, murió el 22 de febrero del 2001 en el Hospital Johns Hopkins por deshidratación, debido a una serie de errores que sucedieron durante su atención luego de ser hospitalizada por quemaduras de segundo grado. Su mamá, Sorrel King, junto con Johns Hopkins, crearon la fundación Josie King y trabajaron intensamente para construir una medicina segura. A partir de ese momento, el Hospital, a través del Comité de Seguridad del paciente (liderado por Peter Pronovost), implementó un programa de seguridad del paciente.

El objetivo principal de la fundación Josie King es reducir el daño de los pacientes por errores o complicaciones evitables. La fundación promovió presentaciones, programas de capacitación en seguridad de alcance comunitario e inicio el programa de premios Josie King Hero, que premia a cualquier miembro del personal del hospital que reconoció, informó o evitó un error médico, entre otras acciones.

Asimismo, el video de la presentación de Sorrel King como orador en una reunión del Instituto de Mejoramiento de la Salud (IHI) se ha compartido internamente a cientos de hospitales y organizaciones de atención médica. Estas son algunas de las tantas iniciativas que llevó adelante Sorrel para transformar la tragedia vivida por su familia, en vida.

Bibliografía.

- Cernadas, C. C. (octubre de 2006). *El poder de los símbolos. Magia, enfermedad y acto médico*. Obtenido de Rev. Hosp. Ital. B.Aires, Vol. 26 N° 3, pagina 87 - 93 :
https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs/47/documentos/10386_2006.3.087-93.%20Articulo.pdf
- Menéndez, E. L. (octubre de 1998). *Modelo Médico Hegemónico: Reproducción técnica y cultural* . Obtenido de NATURA MEDICATRIX n.º 5 pagina 17 - 22:
<file://https://Downloads/Dialnet-ModeloMedicoHegemonicoReproduccionTecnicaYCultural-4989316.pdf>
- Pereyra-Elías, R., Fuentes Delgado, D., & Pereyra Elias, R. (abril - junio de 2012). *Acta Médica Peruana*. Obtenido de Medicina Tradicional versus Medicina Científica ¿En verdad somos tan diferentes en lo esencial?:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v29n2/a02v29n2.pdf>
- SILVA, Á. A. (julio - agosto de 2017). *Medicina tradicional Boletín Conamed - OPS* . Obtenido de órgano de difusión del centro de colaborador en materia de calidad y seguridad del paciente:
http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin13/medicina_tradicional.pdf