



**Domínguez Franco Hania Paola.**

**Dr. Sergio Jimenez Ruiz.**

**Controles de lectura.**

**Antropología Médica I.**

**1.**

**“C”.**

# Antropología Médica. I

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

## Tema 1. Sistemas de símbolos y Significados Honpa

Los antropólogos denominan "universales culturales empíricos", rasgos culturales que atraviesan todas las sociedades humanas conocidas, podemos ubicar las nociones sobre enfermedad y particular a los especialistas en salud o médicos, ya responde a una cuestión ontológica de nuestra conformación de homo sapiens sapiens: la preocupación por la enfermedad, sufrimiento y curación. Al interrumpir la naturaleza de nuestra vida cotidiana, como sugiere Linda Hanra "la enfermedad pone en juego intentos para explicar y solucionar dicha disrupción, al estudiar la diversidad de creencias, prácticas y etiologías en torno a la enfermedad y la curación, los investigadores propusieron hablar los sistemas médicos para referir al conjunto de representaciones y prácticas, formas de atención, técnicas y tecnologías innovadoras en el acto de curación y tratamiento de la enfermedad. Estos sistemas médicos reflejan realidades sociales, así cuestiones como diferencias de clase, jerarquías de género y relaciones étnicas se ponen en juego en el contexto de cada sistema médico.

Al respecto los epidemiólogos y médicos sanitarios han dado debida cuenta de las correlaciones entre las tasas de mortalidad y morbilidad y las condiciones socioeconómicas de los grupos, insertos en tramas culturales, instituciones y relaciones sociales, los sistemas médicos pueden ser vistos como sistemas socio-culturales, allí encontraremos entonces una configuración particular y dinámica de roles sociales específicas tanto para los especialistas como para los pacientes, junto a jerarquías de poder y prestigio entre los expertos, como relaciones de cooperación y competencias entre los mismos. El proceso social de salud-enfermedad-atención, propio de todo grupo humano, es

# Antropología médica I

## Tema 2. Modelo médico hegemónico

Bioética: las defensas y las críticas. Frente a estas críticas, la biomedicina reaccionó a través de toda una gama de expresiones de las cuales sólo recuperamos las más significativas, un sector rechazó el cuestionamiento por considerarlo incorrecto, producto de concepciones no científicas y realizada por sectores no científicos y realizada por sectores que ignoraban y/o no entendían el aporte real de la biomedicina. Otro sector reconoció la validez de algunas críticas como las referidas al encarecimiento de determinados tipos de intervenciones innecesarias o el uso indiscriminado de fármacos pero concluyendo que los aportes eran más valiosos que los aspectos negativos, ambos sectores señalaban que el descenso de la mortalidad, el incremento en la esperanza de vida, la atención al dolor y el sufrimiento físico son producto por lo menos parcial de la expansión de la medicina alopática. Desde dentro del campo médico un grupo minoritario, generalmente salutobristas, reconoce que la bioética se caracteriza por un dominio creciente de lo asistencial, la continua secundarización de las actividades preventivas, el permanente encarecimiento de costos dada la hegemonía curativa, pero señalan que este proceso es transitorio que no debe ser asumido como no modificable, concluyen que el dominio de una concepción biológica de la enfermedad la actual situación de exclusión de la palabra del paciente, el tipo de relación institución médica/paciente o la escasa inversión preventiva deben ser observados como hechos transitorios que se modificarán en la medida que se modifiquen las relaciones bioética/proceso salud-enfermedad/sociedad.

Antropología Médica I

07-11-22

Dr. Sergio

Tema 5. Medicina Tradicional Mexicana

Jimenez Ruiz

Hania.

Hoy en día es muy reconocido, al grado de considerarlo como algo fundamental para la salud de millones de seres humanos, forma parte de una 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 posee un valor incalculable fortaleciendo y preservando su identidad.

La OMS lo 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, diagnóstico y tratamiento de enfermedades físicas y mentales". Así mismo es considerado 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. También podemos denominarlo como un mosaico de piezas procedentes de culturas diferentes que han delimitado 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 esta medicina es posterior al mestizaje, pues la completa cosmovisión del mundo indígena que permitió determinar la causalidad natural o divina de la enfermedad así como para decidir los recursos terapéuticos y las prácticas curativas a seguir, los colonizadores tenían a este tipo de concepciones mágicas era una preocupación principal para los frailes evangelizadores. De ahí se hizo una relación de la medicina indígena con la occidental, donde solo

## Tema 4 Análisis comparativo entre medicina hegemónica y medicina tradicional es el conjunto de prácticas,

Ciencias y conocimientos sanitarios basados en el uso de recursos naturales son como plantas animales o minerales, terapias espirituales y técnicas manuales que buscan mantener la salud individual y comunitaria. La medicina científica es la medicina convencional considerada oficial en nuestro sistema de salud, ambas son prácticas aparentemente irreconciliables que se encuentran en las antípodas del ejercicio médico, se desarrollan en una convivencia carente de horizontalidad y de respeto entre ellas, se desprecia y se menosprecia el valor de la práctica de la medicina tradicional por la racionalidad empírica que la caracteriza o por la dimensión mágico-religiosa en la que está parcialmente basada, el escepticismo delene muchas veces en el desprecio y la marginación de estas prácticas.

Ante esta desigual situación, es de importancia preguntarnos, tomando en cuenta sus aspectos esenciales, la respuesta sería no, debido a:

1. Se fundamentan en un propósito común, existente.
2. Son sistemas médicos.
3. No se describen como procesos individuales y aislados, sino en un contexto comunitario.
4. Ambas ocupan una posición oficial en su sociedad.
5. Ambas están en armonía con las leyes establecidas.
6. Tienen un nivel principal o ejecutor.
7. Tienen la misma dimensión moral.
8. Son falibles y limitadas.

Todo en conjunto estas semejanzas esenciales y debido a que ambas medicinas son sistemas abiertos fácilmente influenciados por factores exógenos, se ha producido desde su encuentro hace varios si-

## Referencias.

César Ceriani Cernadas. (2005). El poder de los símbolos. Magia, enfermedad y acto médico. *Rev. Hosp. Ital. B. Aires (2004)*, 87-93. [http://www.hospitalitaliano.org.ar/archivos/noticias\\_attachs/47/documentos/10386\\_2006.3.087-93.%20Articulo.pdf](http://www.hospitalitaliano.org.ar/archivos/noticias_attachs/47/documentos/10386_2006.3.087-93.%20Articulo.pdf)

Eduardo Luis Menéndez. (1997). Modelo Médico Hegemónico: Reproducción técnica y cultural. *Natura Medicatrix: Revista médica para el estudio y difusión de las medicinas alternativas*, 51, 17-22. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4989316.pdf>

Secretaria de Salud, OPS & OMS. (2017). *Medicina tradicional*. CONAMED-OPS. [http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin13/medicina\\_tradicional.p df](http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin13/medicina_tradicional.pdf)

Reneé Pereyra-Elías & Duilio Fuentes Delgado. (2012). Medicina Tradicional versus Medicina Científica ¿En verdad somos tan diferentes en lo esencial? *Acta médica peruana*, 29(2), 62-63.