



Karla Guadalupe Pérez Pérez

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Control de lectura

Interculturalidad y salud I

PASIÓN POR EDUCAR

1 C

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de noviembre de 2022.

María Guadalupe Pérez Pérez.
Unidad 3.

10 2022.

Sistemas de símbolos y significados.

Para hablar del sistema médico y poder adentrarse en el tema es sumamente importante que debemos analizar la enfermedad dentro de un ámbito cultural podemos decir entonces que los sistemas médicos pueden ser vistos como sistemas socio-culturales. El proceso social de salud-enfermedad-atención nos lleva a rescatar como conclusiones que las enfermedades y lo que produce la enfermedad es más un hecho social que algo individual. Se pueden distinguir tres puntos fundamentales respecto a la dimensión cultural de la enfermedad; el primero la tipificación y definición de las enfermedades; en segundo la significación social atribuidas a las mismas, por último los contextos terapéuticos orientados a su disolución o atenuación.

Al hablar de procesos de enfermedad también hablaríamos de recuperación son vistos de maneras muy distintas en lo biomédico que se refiere a una explicación científica este proceso salud-enfermedad, por otra parte en el ámbito cultural, las explicaciones del porque los individuos se enferman es completamente distinto, las creencias son el punto o eje de

UPAK

Karla Guadalupe Pérez Pérez. 31 OCT 2022.
Modelo Médico Hegemónico. unidad 3.

Las críticas generalmente han sido acompañadas de propuestas que expresan la diversidad de los actores que las formulan. Mientras unas enumeran modificaciones más o menos sustantivas pero que se realizan dentro del campo biomédico, otras buscan una complementariedad de enfoques y otras proponen un cambio radical que supone inclusive el desplazamiento de la biomedicina como institución hegemónica.

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 se realizaba por sectores que ignoraban y/o no entendían el aporte real de la biomedicina. Ambos sectores señalaban que el descenso de la mortalidad y el incremento en la esperanza de vida, la atención del 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 salubristas, reconoce

IPAK

Medicina Tradicional

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 prehispánicas 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 causalidad natural o divina de la enfermedad así como para decidir los recursos terapéuticos y las prácticas curativas a seguir, los colonizadores veían a este tipo de concepción como un obstáculo para la evangelización y que las concepciones mágicas eran una preocupación principal para los frailes evangelizadores. De ahí se hizo una relación de la medicina indígena con la occidental, donde solo se reconoció la utilidad empírica de los recursos naturales empleados para las prácticas curativas mientras que la concepción de rituales indígenas en torno a ellas se intentaron marginar, sin embargo la medicina occidental no penetró con la misma intensidad en todos los grupos indígenas, persistiendo de esta forma un conjunto de prácticas

LOVE yourself

Medicina tradicional indígena: efectividad o prueba.

La medicina tradicional es una parte de la cosmovisión indígena y representa el conocimiento milenario sobre la madre tierra y el uso de las plantas medicinales que los pueblos autóctonos han resguardado como un importante activo de incalculable valor para el fortalecimiento y preservación de su identidad. La medicina tradicional indígena ha representado la única opción de prevención y curación de enfermedades para los habitantes de las comunidades originarias; esto debido principalmente a la exclusión y a la pobreza extrema en la que viven, así como por la carencia de servicios de salud que los gobiernos no han podido garantizar.

Las políticas oficiales sobre la materia no sólo imponen mediante leyes y programas su visión colonial sobre los conocimientos milenarios sobre curación sin contar con la oportunidad de acceder a los servicios básicos de salud.

La medicina indígena puede ser un complemento de la medicina alopática más que una alternativa, no tiene por qué existir una pugna entre saberes.

Josie King.

Josie de 18 meses murió en el hospital como resultado de errores médicos. Lo sucedido con Josie no quieren que vuelva a pasar y para lograrlo están trabajando en el servicio médico. El hospital Johns Hopkins, la madre de la niña habla con todo el personal médico acerca del programa de seguridad del Paciente Josie King que acaba de implementarse, para la mamá era algo doloroso y difícil el hablar sobre lo que había pasado con su hijo. La madre iba en representación de su hija, de los normales y de las 98,000 personas que mueren cada año en este país por errores médicos, su objetivo era poder tratar de cambiar la forma en que tratan a los pacientes y cuanto están comprometidos ustedes y su hospital en la seguridad de los pacientes.

En enero del 2001, Josie fue internada en el JH después de sufrir quemaduras de primer y segundo grado, después de caer a la regadera con agua caliente, Josie ya estaba bien sólo estaba esperando a que le dieran de alta. Dos días después de regresar a casa murió por deshidratación.

BIBLIOGRAFÍA

Austin, A. L. (2005). Los sistemas de atención a la salud: Una visión desde la antropología médica y la teoría de los sistemas. Planeación y desarrollo en salud DGPLADES, 1-30.

Guardado, D. M. (2011). Medicina Tradicional Indígena: efectividad a prueba. Revista Tukari, 1-11.

Katz, D. L. (2003). LA INTEGRACIÓN DE LA MEDICINA CONVENCIONAL Y NO CONVENCIONAL. Humanistas, humanidades médicas- Volumen 1, 77-86.

Terris, M. (1980). Tres sistemas mundiales de atención médica. Cuadernos médicos sociales N° 14, 1-7.