



LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

Mauricio Antonio Pérez Hernández

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Cuadro sinópticos

Antropología Médica I

Primero "A"

SISTEMA DE SÍMBOLOS Y SIGNIFICADOS

Magia y enfermedad

Comprensión de creencias, comportamientos desde médicos-pacientes.

Mediante el conocimiento de prácticas "mágicas"

Eficacia simbólica (Consenso y la confianza entre médico-paciente.)

Mito, magia y enfermedad según Frazer

2 principios mágicos

Magia contaminante
(Lo que se hace con un objeto material)

- Maleficio.
- Beneficio.

Magia imitativa
(Lo semejante afecta a lo semejante)

- Mito.
- Rito.

- Hacer.
- Imitar.

Sistemas médicos

Enfermedad y cultura

Hecho social

Proceso
Salud- enfermedad

- Conocimientos
- Creencias.
- Ideas.
- Valores.
- Símbolos.
- Prácticas.

Significado a nuestra existencia.

Dimensión cultural de la enfermedad.

La tipificación y definición de las enfermedades.

La significación social atribuida a la misma.

Los contextos terapéuticos orientados a su disolución o atenuación.

Aportaciones

James Frazer
(La magia primitiva, reemplazada por la religión, a su vez reemplazada por la ciencia.)

Claude Lévi-Strauss
Padre del estructuralismo (mental)

Francisco Magilo

"Acompañar al paciente en la búsqueda del significado del sufrimiento"

MODELO MÉDICO HEGEMÓNICO

Modelos médicos de MMH.

Individual Privado.

Corporativo Publico.

Corporativo Privado.

MMH.

Antropólogo Eduardo Menéndez (1988).

Rasgos estructurales de la biomedicina en la actualidad.

MMH al conjunto de prácticas, saberes y teorías generadas por el desarrollo de lo que se conoce como la medicina científica.

Pilares del modelo medico hegemónico.

Positivismo

Mecanismo

Rasgos estructurales de los modelos MMH

- Biologismo, Ahistoricidad, Asociabilidad, individualismo.
- Percibir la salud como mercancía, eficacia pragmática.
- Relación asimétrica entre médico- paciente.
- Tendencia inductora al consumo médico, tendencia a l control social.
- Profesionalización formalizada, se eluden emociones y preguntas.

MEDICINA TRADICIONAL MEXICANA

Medicina tradicional

Subestimada de los servicios de salud.

Mantener la salud, prevenir y tratar enfermedades, en particular enfermedades crónicas.

Única opción de prevención y curación para los habitantes de las comunidades indígenas.

Surgimiento de medicina tradicional

Posterior al mestizaje

Cosmovisión del mundo indígena, determinando la causalidad natural o divina de la enfermedad.

Colonizadores la veían como obstáculo para la evangelización.

Su evolución

Interacción con modelos terapéuticos.

Siendo un sistema mixto de las comunidades.

Fuertemente asociada con las plantas medicinales

Terapeutas tradicionales:
(Curanderos, yerberos, sobadores, rezadores, hechiceros, parteras)

Medicina tradicional y las OMS

Salud, el bienestar, atención, cobertura universal centrada en la persona.

Promover una utilización segura y eficaz de las medicinas tradicionales.

Acceso y disponibilidad en las poblaciones vulnerables.

Principales enfermedades de la medicina tradicional.

Digestivas:

- Mal de ojo.
- Caídas de molleras.
- Empacho.

Inespecíficas: mal de aire, brujería.

Musculo esquelético: torceduras.

Respiratorio: anginas.
Cardiovascular: Latido.
Nervioso: alferesia.

Medicina científica hegemónica y las características generales de las prácticas médicas.

Submodelos

- Medico corporativo público.
- Medico corporativo privado.
- Individual privado.

Rasgos estructurales:

- Biologismo.
- Ahistoricidad.
- A sociabilidad.
- Individualismo.
- Eficacia pragmática.
- Práctica curativa.
- Prevención no estructural.

Funciones:

- El que incluye las funciones asistenciales, preventivas y mantenimiento.
- El que se integra con las funciones de control, medicalización y legitimización.
- Incluye las funciones económico-ocupaciones.

Crisis

El MMH comenzó a ser cuestionado durante 1960-1970, en los países capitalistas centrales.

- Aumento de costo de la atención de la enfermedad.
- El aumento de constante del consumo de fármaco.
- La incidencia en el aumento del precio de los medicamentos.
- Los cambios en el perfil epidemiológico.
- Los reconocimientos de desigualdades personales y sociales ante la muerte.

Aportaciones

Eduardo L. Menéndez

Su relación con la antropología médica en el ámbito de la salud mental se inició en 1966.

Prácticas médicas

Medicina tradicional
(creencias, prácticas saberes mediante el uso de recursos naturales).

Medicina científica
(alopática u occidental, oficial del sistema de salud).

Comparten principios

- Autonomía (paciente).
- Beneficencias (médico-paciente).
- No maleficencias (medico u terapeuta).
- Justicia (sociedad).

BIBLIOGRAFÍAS.

- Lutman I. M. El símbolo en el sistema de la cultura forma y función, núm. 15. Diciembre, 2002. Universidad Nacional de Colombia Bogotá, Colombia.
- Camaroff. J. 1978 "Medicine and culture: some anthropological perspectives" en SS&M.
- SSA Cuadernos de salud. La salud de los pueblos indígenas, México 11994.
- Cablese F. Apuntes de medicina tradicional: la racionalización de lo irracional. 1993 2a Ed
- Lima: consejo nacional de la ciencia y tecnología. 1993.