



Paulina Guadalupe Cruz Lievano

Control de lectura

Antropología médica II

2°A

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de junio del 2023.

Aproximación crítica a las políticas

Jiménez Ruiz
Pautina
públicas en Salud Indígena, medicina tradicional e interculturalidad

en México, la invasión, conquista y apropiación del territorio por españoles significó poco más de trescientos años de férreo control colonialista y la irrupción de una reproducción combinatoria-biológica y socio-cultural de los pobladores originarios locales con los nuevos residentes foráneos europeos y más adelante, africanos y asiáticos. El colonialismo externo y luego el interno dieron como resultado la variable subordinación política, social y económica de los pueblos indígenas y descendientes de otros grupos culturales al poder.

Gracias al surgimiento de la teoría evolucionista se reconfigura un nuevo panorama, sin embargo, a la par surgió un racismo científico y eurocentrico desde mediados del siglo XIX, que permitió la identificación de la raza con la nacionalidad integrando al sentido del mestizo, como base y destino del llamado "Indio". Bajo la respuesta a la integración de la denominada "raza cósmica" se realizaron experimentos e intentaron borrar las diferencias étnico-culturales y la evidente desigualdad distribución de la riqueza. Esta visible desigualdad se reflejaba en el acceso a los servicios educativos y de salud. A mediados del siglo XX surgió la preocupación estatal por la situación desventajosa de los pueblos originarios, dando origen a las políticas públicas de corte indigenista, es decir, de acciones dirigidas a los "Indios". Para ser normalizados y contenidos de alguna manera, al sistema del creciente nacionalismo. En dicho periodo se institucionalizó la disciplina antropológica en su visión epistemológica, teórica, metodológica e incluso aplicativa, que orientó en mayor o

Cuando el hombre se enfrenta a su medio natural y social, tiene tantas dificultades cognitivas que se genera una reacción de trascendencia. En suma, la religión es lo que proporciona trascendencia e integración en la Sociedad, aunque la gente tiene más fe en la teoría o el dogma. Desde esta visión, la función de la religión es mantener el equilibrio entre la anomia y el altruismo a lo Durkheim (1993), o en todo caso servir más al altruismo, a la integración. La religión es cohesión porque proporciona al individuo el recurso ideológico y emocional para integrarse a la sociedad. Durkheim no considera a la religión como un instrumento de clase, como algo que se manipula, como señalaba Marx. Sino que le otorga una función Social: aliviar la anomia, curar una sociedad absurda. La religión ha de procurar una moral y hacer que parezca que existe una integración, si no es así, la Sociedad se desintegra. La carencia de integración Social. No importa que religión sea, lo importante es la función Integradora del individuo dentro de la sociedad. En efecto, la religión consiste en inquietarse frente a un mundo que no se entiende y los comportamientos que se creen seguros. En suma, hacerse preguntas y llevar a cabo acciones que no estaban planeadas de antemano. Sin duda, la incertidumbre y el cambio de estatus son hechos dramáticos que suscitan conflictos e inadecuación y a rare de ello el hombre genera el lenguaje de las emociones religiosas. Los primeros sentimientos frente a la inadaptación son de inquietud o

El encarizamiento, ensanamiento u obstinación comprende aquellos diagnósticos o tratamientos médicos onerosos, peligrosos, extraordinarios o desproporcionados a los resultados razonables esperados. Según la sensata definición, al interrumpir estas medidas no se pretende provocar la muerte, acepta el hecho de no poder impedirla. La higiene, el tratamiento del dolor o la angustia, el apoyo moral, la hidratación o la nutrición son cuidados ordinarios y no pueden ser legítimamente interrumpidos nunca, aunque la muerte se considere inminente. Ya se comprende que estos y otros cuidados debido se suministran en la medida que la persona los tolere. En el caso de los niños, debido a sus extraordinarias capacidades de recuperación, hay que ser cuatro veces más prudentes que en los adultos, incluido el diagnóstico de muerte cerebral. Hoy la medicina procura activamente evitar el encarizamiento. Por ello es algo decepcionante leer en algunas directrices anticipadas indicaciones que en el fondo, son compatibles con la buena clínica y como se entiende hoy en día. Sería más lógico pedir una "buena medicina". Como si ser humano se gustan inmoderadamente el dinero y la fama y además a veces trabajaba en estructuras sanitarias (imperfectas) o de pecado. Encuentramos encarizamientos en los ámbitos más diversos. Siguen algunos ejemplos verán que en el fondo, todos forman parte de la anti-medicina y se pueden detectar y deben combatirse. Los norteamericanos son

Para los evolucionistas del siglo XIX como E.B. Tylor, la muerte es un suceso más sobrenatural que real. En su libro sostiene que la muerte es un fenómeno que explica dos cuestiones muy importantes. Por una parte nos permite entender como el ser humano ha ido construyendo la religión a través de la veneración de los muertos (pasando del politeísmo al monotheísmo) y por otra ha generado la idea de que todo individuo posee un alma para lo cual se hace referencia a comprender que cuando algo muere no necesariamente desaparece todo, que aunque un hombre pueda morir y ser enterrado, su fantasma continúa presentándose a los vivos en visiones y sueños debido a que su espíritu permanece como elemento protector o castigador del grupo familiar y social. Decadas más tarde Freud entendería que la muerte no es un proceso de transferencia del espíritu, sino más bien que, el proceso de comprensión de la muerte es en punto central para entender porque solo pensamos en la muerte cuando se hace visible en primera persona. Freud sostiene que mientras que cuando la muerte se nos es ajena el sentido de inmortalidad nos permite entender según Freud que el mundo gira alrededor de nosotros y que la muerte es un acto cotidiano pero impersonal y que nuestro inconsciente no conoce absolutamente nada negativo y por consiguiente conoce la propia muerte a la

Referencia

- Brown, C. (2017, febrero 16). El paso de niño a hombre en distintas culturas en el siglo XXI. National geographic. https://www.nationalgeographic.com.es/mundo-ng/grandes-reportajes/pasonino-hombre-distintas-culturas-siglo-xxi_11175/4
- Terapéutica, O., & Sabrafen, J. S. (s/f). Samfyc.es. Recuperado el 30 de junio de 2023, de <https://www.samfyc.es/pdf/GdTBio/201027.pdf>
- Duche Pérez, A. B. (s/f). NOTAS BREVES La antropología de la muerte: Autores, enfoques y períodos. Redalyc.org. Recuperado el 30 de junio de 2023, de <https://www.redalyc.org/pdf/3872/387239042007.pdf>
- Martínez, B. (s/f). Scielosp.org. Recuperado el 30 de junio de 2023, de https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/csc/v18n9/v18n9a23.pdf