



**Erivan Robely Ruiz Sánchez.**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz**

**Control de lectura cuarto parcial**

**Antropología Médica II**

**Segundo "A"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de junio de 2023.

# Aproximación crítica a las políticas públicas en salud, Indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Evivan Ruiz  
15-06-23

En México, la invasión, conquista y usurpación del territorio por españoles significó poco más de trescientos años de férreo control colonialista y la irrupción de una producción combinatoria-biológica y sociocultural de los pobladores originarios locales con los nuevos residentes foráneos europeos y más adelante, africanos y asiáticos. El colonialismo externo y luego interno, dieron como resultado la invariables subviniaciones 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 el sentido mestizo, como base y destino del llamado "Indio". Bajo la supuesta integración de la denominada "raza cósmica" se realizaron experimentos e intentaron borrar las diferencias étnico-culturales y la evidente desigualdad de distribución de la riqueza. Esta visible desigualdad se reflejaría en el acceso a los servicios educativos y de salud. A mediados del siglo XIX surgiría la preocupación estatal por la situación desventajosa de los pueblos originarios, dando origen a las políticas públicas de corte indigenista, es decir de aquellas 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, aplicada, que orientó en mayor a menor grado -esas políticas públicas

Cuando el hombre se enfrenta a su medio natural y social, tiene tantas dificultades cognitivas que se genera una reacción de trascendencia. Este es parte de una inadecuación e insatisfacción, de modo que se buscan cosas más allá de lo material para componer la situación de falta de sentido, de hecho, algunos antropólogos señalan que el origen de la cultura está relacionado con el origen de la creencia religiosa, reforzando la idea la idea de que la experiencia religiosa es primigenia. La religión es un discurso que prevé la trascendencia, que tiene que ver con una perplejidad del hombre frente a la vida. Pero en algunas sociedades la ideología económica es la que dicta cómo se han de hacer las cosas, como parece ser el caso de nuestra sociedad, gobernada por principios económicos. En suma, la religión es la que proporciona trascendencia e integración en la sociedad, aunque la gente tiene más fe en la lotería o en juegos que son al azar ya que este es un hecho construido por la economía que en la plegoria. Desde esta visión la función de la religión es mantener el equilibrio entre la anomia y el altruismo o en todo caso servir más al altruismo, a la integración. La religión es cohesionadora 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, si no que le otorga una función social, alejar la anomia, evitar 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 individual corresponde a una carencia de integración social. No importa que la 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 compartimientos que se crean.

## "Óbstinación Terapéutica"

El tema que oficialmente preocupa más en nuestra sociedad en relación con las enfermedades irreversibles o terminales es, en este momento el de la eutanasia activa. En cambio, se da una situación mucho más frecuente y motivo de sufrimiento innecesario para el paciente, es la llamada distanasia, situación contraria a la eutanasia y consistente en la aplicación no suficientemente justificada en ciertos pacientes, de tratamientos que empeoran su calidad de vida más aún que la propia enfermedad. No es extraño pues que la distanasia sea una de las razones por las que se solicita la eutanasia activa y por ello merece una consideración seria y rigurosamente analizada. En este sentido, la Real Academia de Medicina de Cataluña un organismo que ha cultivado y fomentado la reflexión sobre los grandes temas de la medicina ha decidido pronunciarse corporativamente sobre la distanasia a través de un mensaje que pretende influir a toda la sociedad a la reflexión. El llamado encarnizamiento terapéutico es una expresión coloquial popularizada por los medios de comunicación social en las lenguas románicas que traduce de manera parcial aunque expresiva el término más académico de distanasia palabra de origen griego que significa muerte difícil o angustiosa. En el vocabulario de la ética se utiliza la palabra distanasia para indicar la expresión y utilización en el proceso de morir de tratamientos que no tienen más sentido que la prolongación de la vida biológica del paciente. Consideramos que la expresión de encarnizamiento terapéutico implica una intencionalidad o por lo menos conciencia de que se trata de algo inmoral, que



“La antropología de la muerte: Autores, enfoques y periodos.”

Eduán Ruiz

29

06

23

Los grupos humanos se ven inevitablemente atrapados en diversos momentos de su vida a enfrentar el problema de la muerte, ya sea de un familiar, un amigo o la de uno mismo. En las diversas culturas, una muerte puede ser considerada buena o mala dependiendo de los parámetros culturales que los individuos establecen para con el ritual que la acompaña, sino también en el proceso pensamiento simbólico que se recrea, ya sea para incorporar al difunto dentro de los antepasados, o que este quede destinado al olvido. En el presente texto se presenta una cronología sobre cómo la antropología ha estudiado el tema de la muerte, los diferentes autores, enfoques y periodos. Human groups are inevitably caught in various moments of his life to face the problem of death. El estudio de la muerte siempre ha estado ligado a la antropología desde sus inicios. La relación entre hombres, dioses y espíritus fue entendida inicialmente desde sus inicios. La relación entre hombres, dioses y espíritus fue entendida inicialmente desde el plano de lo sobrenatural, en la relación que existe entre el mundo en que vivimos y el que se encuentra más allá de las estrellas. De esta forma, entender que es lo que el hombre hace en vida, es la vez en entender también el proceso de su muerte. De esta forma, desde la antropología, el estudio de la muerte puede situarse en tres grandes periodos. El primero de ellos comprende las percepciones y teorías evolucionistas de finales del siglo xx e inicios del siglo xxi hasta antes de la expansión teórica del estructuralismo lévi-straussiano a mitades del siglo pasado. El segundo periodo, un poco más corto que el anterior se ubica desde el estructuralismo hasta el gran apogeo de la antropología.



## Referencias bibliográficas.

1. Navarro, Roberto Campos, Sánchez, Edith Yesenia Peña, & Maya, Alfredo Paulo. (2017). Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México (1990-2016). *Salud colectiva*, 13(3), 443-455. <https://dx.doi.org/10.18294/sc.2017.1115>
2. Brown, C. (2021, 14 enero). El paso de niño a hombre en distintas culturas en el siglo XXI. [www.nationalgeographic.com.es](https://www.nationalgeographic.com.es/mundo-ng/grandes-reportajes/paso-nino-hombre-distintas-culturas-siglo-xxi_11175/4). [https://www.nationalgeographic.com.es/mundo-ng/grandes-reportajes/paso-nino-hombre-distintas-culturas-siglo-xxi\\_11175/4](https://www.nationalgeographic.com.es/mundo-ng/grandes-reportajes/paso-nino-hombre-distintas-culturas-siglo-xxi_11175/4)
3. Sans Sabrafen J, Abel Fabre F. (2005) Obstinación Terapéutica. Documento de la Real Academia de Medicina de Cataluña. Barcelona <http://www.samfyc.es/pdf/GdTBio/201027.pdf>
4. Duche Pérez, AB, (2012). La antropología de la muerte: Autores, enfoques y períodos. *Sociedad y Religión: Sociología, Antropología e Historia de la Religión en el Cono Sur*, XXII (37), 206-215. <https://www.redalyc.org/pdf/3872/387239042007.pdf>