



**Odalís García López**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz**

**Reportes de lectura**

**Antropología Médica II**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grado: 2**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de junio de 2023.

Odalys Garcia,  
Dr. Sergio Jimenez Ruiz

# Aproximación crítica a las políticas públicas en Salud Indígena, medicina tradicional e Interculturalidad en México.

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 eurocéntrico desde mediados del siglo XIX, que permitió la identificación de la raza con la nacionalidad integrando el sentido del mestizo como base 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 se reflejaría en el acceso a los servicios educativos y de salud.

A mediados del siglo XX 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 crecimiento nacionalismo. En dicho periodo se institucionalizó la disciplina antropológica que orientó en mayor o menor grado esas políticas públicas dirigidas particularmente a la población originaria, en América Latina y México, la teoría culturalista o del relativismo cultural influyó en forma notable en la construcción del indigenismo, sin embargo, su principal expositor Franz Boas presentó propuestas de investigación que chocaban con el culturalismo estadounidense y los intereses de esa nación en el territorio mexicano, sobre todo, en el ámbito de la tradición médico-académica que influyó a la antropología física y que cuestionaba la visión demográfica antirracista y eugenésica dominante.

Franz y Boas y sus discípulos consideran la inexistencia de culturas superiores e inferiores y fundamentan la aplicabilidad de la antropología en función del respeto a la existencia de culturas considerados como diferentes. En oposición a la teoría funcionalista que sirvió a las naciones metropolitanas y europeos que buscaban una antropología no interesada en

Guatemala

## La alimentación, sexualidad y los ritos de paso.

La iniciación, la religión es un discurso que preve la transcendencia que tiene que ver como una perplejidad del hombre frente a la vida. Pero en algunas sociedades la ideología económica es la que dicta como 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 transcendencia e integración en la sociedad aunque la gente tiene más fe en algo más económico que en lo religioso.

Durkheim no considera a la religión como un instrumento de clase, como algo que se manipula, como señalaba un autor, sino que le otorga una función social alejar la anomalía, evitar una sociedad absurda, la religión ha procurado moral y hacer que parezca que existe una integración sino es así la sociedad se desintegra, la carencia de integración individual corresponde a una carencia de integración social. Mediante el ritual se expresan lo que se puede mostrar. Frente a hechos actuamos según un conocimiento y un comportamiento ceremonial, en ocasiones espontáneo, en otras elaborado la ceremonia constituye la propia fuerza de la dramatización, aportado expresividad a la experiencia emocional. Por ello la ceremonia comporta ritual y viceversa, el aprendizaje mediante el ritual supone una imitación: hacer una cosa no espontánea, una cosa exacta, reconocida en busca de un sentido, en suma de aprender unos actos como, hablar a sobrevivir aunque el sentido existe un acto religioso y de integración fundamental: el ritual de iniciación. El hombre se hace, no nace, sostiene Michael Kimmel, catedrático de sociología en la universidad de Stony Brook «La hombría no es la manifestación de una esencia interior, no emerge en la consciencia procedente de nuestra constitución biológica, se crea en el seno de nuestra culturas denominados rasgos masculinos, son más intrínsecos a los niños que el bode azul celeste que se les pone a los bebés varones en el hospitalme»

El llamado "encarnizamiento médico" es una expresión coloquial popularizada por los medios de comunicación social en las lenguas románticas, que traduce de manera parcial, aunque expresa lo, 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 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 no se corresponde en la mayoría de casos con la intención del médico. La traducción que hace la literatura inglesa del problema que tratamos es la de prolongación innecesaria o fútil de los medios de soporte vital. Esta acepción, sin embargo, no abarca suficientemente la situación tan frecuente de pacientes en situación irreversible pero no terminal, sujetos a terapias potentes. Contemplan los aspectos científicos de la enfermedad por encima de la calidad de vida de la persona que sufre.

Este concepto a nuestro criterio, se ajusta más al significado de distanasia, ya que suprime la intencionalidad maliciosa de causar daño implícita en la palabra "encarnizamiento". En sistemas en que intencionalidad no se corresponde con la realidad, no hace justicia a los médicos, ni tampoco se adapta a todos los casos de prolongación del proceso de morir, en los que el médico está implicado. Por todo ello, creemos que la expresión más adecuada es la de obstinación terapéutica, que se utiliza en sentido malo. Los factores causales de la conducta obstinada son: obstinación terapéutica. Conocimiento crítico de algunas médicos de que la vida biológica es un bien por el que se debe luchar, a los márgenes de lo considerado

## La antropología de la muerte.

La relación entre hombres vivos 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 hombre hace en vida, es a la vez entender también el proceso de la muerte. De esta forma, desde la antropología el estudio de la muerte puede situarse. Esta institucionalización de la muerte está regida por un conjunto de normas sociales que permiten no solo determinar el tipo de ritual sino a su vez, clasificar el estatus e importancia del sujeto a quien el ritual mortuorio acompaña, así como de las perspectivas funciones y otorgamientos de los familiares y deudas años más tarde, a principios de los años 40s la idea de que la muerte esta acompañada por un status la importancia del individuo dentro del grupo, se consolida con los aportes de Evans - Pritchard. Determina el futuro del grupo y territorio, la eliminación de individuos y la posibilidad de generar o deslindar, los individuos enlazan sus creencias religiosas con las prácticas cotidianas tienen como anexa principal, las ceremonias funerarias. En la muerte seguimos los símbolos tradicionales tienden a endurecer a los individuos frente a la pérdida social y también a recordarles sus diferencias, tienden a poner énfasis en los grandes temas humanos de la mortalidad y del sufrimiento inmerecido y también en los temas sociales menores de la oposición de las facciones y de la lucha de los partidos tienden a fortalecer los valores que sustentan los participantes en común y también a unificar sus animosidades y sospechas. De esta forma, la muerte tiene más significado dentro de las relaciones sociales de los individuos que para el propio muerto, es importante considerar las reflexiones de Augé puesto que aparecen dos nuevas categorías conceptuales: la memoria y el olvido.

## **Bibliografía.**

Navarro, Roberto Campos, Sánchez, Edith Yesenia Peña y Maya, Alfredo Paulo. (2017). Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México (1990-2016). Salud colectiva. Pág.(443455)  
[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-82652017000300443](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652017000300443)

El paso de niño a hombre en distintas culturas en el siglo XXI. (14 de enero de 2021). NATIONAL GEOGRAPHIC ESPAÑA. Pág. (1-13)  
[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)

Dr. Jordi Sans Sabrafen y Dr. Francesc Abel Fabre, s.j. (28 de junio de 2005). Obstinación terapéutica. Documento de la Real Academia de Medicina de Cataluña, aprobado por unanimidad en sesión plenaria. Pág. (1-8)  
<https://www.samfyc.es/pdf/GdTBio/201027.pdf>

Aleixandre Brian Duche Pérez. (2012). La antropología de la muerte: Autores, enfoques y períodos. Sociedad y Religión: Sociología, Antropología e Historia de la Religión en el Cono Sur, XXI (37). Pág. (206-215)  
<https://www.redalyc.org/pdf/3872/387239042007.pdf>