



**Itzel García Ortiz**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz**

**Ensayo. Primer parcial**

**Antropología médica II**

**Segundo**

**“A”**

**PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de marzo de 2023.

El indagar en la historia propia del ser humano ha llevado a grandes avances y comparaciones de un antes y de un después, la antropología en su concepción más generalizada estudia al hombre desde el punto de un todo, dado que él es el producto del desarrollo tanto de su historia como la sociedad en la que se desenvuelve y sobre todo de su cultural. La antropología médica no se despega de estos pilares principales del estudio del hombre sino incluso adquiere mayor profundidad al enfocarlo desde la perspectiva médica y su influencia y/o unión ante este todo (historia, cultura, sociedad).

## HISTORIA, ANTROPOLOGÍA, SOCIEDAD Y LA INFLUENCIA EN EL PROCESO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL DEL MEDICO.

Ya lo decía Cole *“la cultura es el único medio de la existencia humana que funciona simultáneamente como condición y herramienta de la acción”*. Para poder comprender y a su vez entender al ser humano como la unidad compleja y multidimensional que es, se requiere principalmente de una visión holística y de una perspectiva de análisis epistemológico diferente en la medicina y su práctica dado que ambas son un ejemplo claro de la diversidad y pluralidad que existe en todo el mundo; dato que ahora se tiene y se le ha dado un mayor peso e investigación gracias a los diversos conceptos que se han tenido y aun se tienen en relación a las enfermedades y las prácticas médicas desde la construcción de una identidad cultural.

La cosmovisión mágico-religiosa de la salud se ha mantenido y subsistido a lado del hombre, en ella se mantiene la percepción del fenómeno sobrenatural de la enfermedad y los procesos terapéuticos tradicionales que cada una conlleva, así como sus representantes: chamanes y curanderos, llevando una línea general de ¿QUIÉN?, ¿DÓNDE? Y ¿CÓMO? (Chaman/curandero, Lugar sagrado y Rituales, Hierbas medicinales), ejemplos de ellos son todas y cada una de las culturas presentes y subsistentes con las cuales convivimos en el mundo actual, ya sea por proceso de tradición familiar, social o cultural que han expresado esta concepción a través de los mitos y creencias. Esta misma concepción fue la principal característica de la medicina precolombina.

La gran diversidad cultural existente en América y la indagación en su historia antropológica médica ha logrado exponer diversas percepciones al concepto de la enfermedad/salud/tratamiento, tal como la existencia de dioses *buenos* y *malos* que concedían ya sea el bienestar o la enfermedad en procesión de un castigo, posesión o daño

al individuo y su alma así como la concepción dualista del cuerpo y alma, donde se considera al cuerpo con un receptáculo temporal del espíritu.

El mundo prehispánico en América expresaba su teología en panteísta y politeísta manteniendo constantemente la espiritualidad del medio natural; en la cultura Andina se le ha identificado por la íntima relación que tiene con la naturaleza, ejemplo de ello la cosmovisión en la tétrada de tierra-fuego-aire-agua, en culturas como la Inca; mantenían la relación tierra y sol (visión geocéntrica) y la azteca como la maya, se mantenían la relación maíz y serpiente como el antepasado epónimo de los mitos de sus dioses Quetzalcóatl y Kukulcan respectivamente. A su vez en su concepción del vasto universo algunas culturas también concebían la existencia de varios mundos pero en relación subterránea, donde dependiendo de las circunstancias las almas de los muertos pernoctaban junto a los dioses (aztecas, Tlalocan), y mantenían tres mundos cósmicos: el mundo celeste, el terrenal y el inframundo; otras marcaban tres distintos mundos para distintas identidades como lo son los dioses, los muertos y los hombres, (incas, Hanan Pacha, Uku Pacha y Kay Pacha) y otros se distinguían por estar representadas por árboles sagrados con sus respectivas divinidades, haciendo la representación de una conexión entre el cielo y la tierra. (mayas). Todas y cada una de estas concepciones estudiadas repercutieron en la sociedad prehispánica en sus procesos sociales, culturales incluso medicinales; con la conquista ejercida por los españoles estas concepciones se transformaron parcialmente para adaptarse a la procesión religiosa evangelista que dejaba a un lado la concepción panteísta y politeísta a una monoteísta “científica” únicamente.

La investigación histórica de las enfermedades ha permitido estudiar, comprender y confirmar la presencia de diversas enfermedades desde la época prehispánica hasta nuestros días; el modo de conceptualizarlas, la relación que se les ha atribuido desde la parte mágico-religiosa-sobrenatural-científica ha permitido crear prácticas médicas tecnológicas, tradicionales y la fusión de ambas para el tratamiento, prevención y alivio de las enfermedades. Este enfoque cultural a la medicina humana ha permitido crear un mayor y amplio enfoque más allá de la visión científica, dando apertura a cambios de las ideas, patrones de acción y sobretodo valores que han normado la práctica médica con el fin de poder dar espacio y valor que se merece a la diversidad cultural y su cosmovisión dando paso así a la unión de la dimensión cultural con las físicas y biológicas.

## Bibliografía

Espinosa-Larrañaga, F., (2009). Historia, antropología y medicina. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, 47(3), 233-235.  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2009/im093a.pdf>

Beltrán, G. (1994) Nace la antropología médica. Antropología médica: sus desarrollos teóricos en México. 13-37. Universidad veracruzana.

Frisancho Velarde, Óscar. (2012). Concepción mágico-religiosa de la Medicina en la América Prehispánica. Acta Médica Peruana, 29(2), 121-127. Recuperado en 25 de febrero de 2023, de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172012000200013&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172012000200013&lng=es&tlng=es).

Querts MO, Orozco HO, Montoya RJ, et al. Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general. MediSan. 2013;17(10):7020-7029.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192013001000014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013001000014)