



Claudia Patricia Abarca Jiménez

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Guión, trabajo final, podcast

Antropología médica II

2°

“B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de I del 2023

El análisis de los rasgos que caracterizan a una comunidad humana es el objetivo de la antropología médica, tomando en cuenta la etnografía que nos ayudara a comprender de mejor manera los comportamientos desde un punto de vista antropológico. Como bien sabemos, hay una gran diversidad de culturas que cada persona decide tomar transmitiéndolo de generación en generación, es decir, la cultura es fundamental para identificarnos entre grupos sociales. Cole menciona que la cultura es el único medio de la existencia humana; en efecto la antropología tiene un papel importante. Con el paso del tiempo la magia se consideró un conocimiento cuando Frazer dio a conocer la rama dorada que nos habla de 2 principios básicos esto abrió acceso a que se percataran de la gran relación que tenía la magia con la enfermedad. Claude padre de la antropología estructuralista nos habla sobre la eficacia simbólica en particular, hablando sobre el acto mágico y representaciones de creencia hacia la magia, que se dividen en tres aspectos complementarios, el complejo shamanístico que se divide en la creencia del mago, la creencia del enfermo y la confianza. Como médicos es importante poder comprender y respetar la cosmovisión de cada persona en cuanto a su cultura aunque nosotros no tengamos la misma idea o creencia para poder llegar a identificar el malestar y posteriormente mantener su salud, así como Francisco Manglio menciona que confortar no solo es una palmada en la espalda sino acompañar al paciente en la búsqueda del significado del sufrimiento. Por otro lado hablamos del gran impacto de la concepción mágico-religiosa, la principal característica de la medicina precolombina, como ejemplo los aztecas que distribuían el mundo en 3 mundos cósmicos. Mientras que los modelos médicos, teniendo 2 corrientes sociológicas el conflicto y el consenso que influyen en el pensamiento de salud; ya que se consideran el eje que da sustento y sentido al sistema de salud. La medicina Náhuatl por su parte provoco conceptos teóricos y procesos curativos mágicos, enfrentándose así a la identificación de recursos, consideraban las enfermedades frías o calientes. Todo esto tiene relación con la forma de ver la salud y la enfermedad, que como se conoce esto depende de nuestra cultura, en este apartado Claude Levi Strauss menciona que no hay pensamiento sin efectividad. Es importante mencionar la enfermeabilidad, en donde el personaje Pedro Laín trata de explicar al hombre desde tres vías de conocimiento, la descripción, explicación y comprensión, sabiendo que el hombre vive con la enfermedad desde la rebeldía o del lado de la resignación y desde un lado teológico en donde se menciona que no se debe considerar el dolor como una experiencia para dudar de la bondad de Dios. De la mano con este tema tenemos al encarnizamiento terapéutico definida como crueldad prolongando la vida de las personas que solo están sufriendo, aunque la distanasia que es la muerte difícil tiene una gran relevancia al momento de decidir dejar ir a una persona. Como médicos debemos estar conscientes de que no todos los pacientes pueden recuperarse, así como tener en cuenta que cada persona tiene su cosmovisión de la muerte.

REFERENCIAS

Medicina, A., & Laín, P. (2008). Palabras clave. *Ars Medica. Revista de Humanidades*, 2, 190–205.

Querts Méndez, C., Orozco Hechavarría, O., Rivera, M., Beltrán, J., & Caballero Herrera, M. (2013).

Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional medico paciente.

Salcedo Gómez, M., & Platas-Neri, D. A. (2020). Breve introducción a la antropología cognitiva. *Inventio*, 16(39).

Pardo, A. El origen de la vida y la evolución de las especies: ciencia e interpretación. *Scripta Theologica*, 1 (2),551,572

Barahona,A, Alaya,F.(2 de octubre 2022). Origen y evolución del ser humano.¿Cómo ves? *Revista de divulgación de la ciencia. UNAM*

Alonso, L.(Mayo/junio 2013). *Sociedades primates obteniendo de the evolution of primates societies*, dirigido por Jhon C. Mitani, Josep Call, Peter M. Kappeler, Ray. The university of chicago press, Chicago.

Serrano, S.(01 de 10 de 2003). Proceso de hominización y lenguaje. Obtenido de *Métode*.

Topeto Lara, Hilario(2008).Hominización, cultura. *Contribuciones desde coatepect,(15),127-155.*

Cernadas, C.C. (2006). El poder de los símbolos, *Magia Enfermedad y Ado Médico*, Rex. Hosp. B, Aires (pag 87-93)

Menéndez. E.L (Octubre de 1998). Modelo medico hegemónico: Reproducción técnica y cultural, obtenido de *Natura Medicatriz n°5*, Pag 17-22

Silva D.A (julio-agosto-2017) medicina tradicional boletín conomed.OPS- obtenido de órgano difuso del centro colaborador en materia y seguridad

Elias, P.R. (29 de febrero de 2012). *Acta med. Per*, 29 (21 2012 PR,62-63)

Flores, A. U (2015) Síndromes de filiación cultural atendidas por medios naturales tradicionales, *Revista de Salud Publica*, 17 (2) 277-288. Universidad autónoma del estado de México facultad de medicina antropológica médica (1-44)

Bardo, A, Días), A, Garrón P) C. Fernández Camacho A, Goncalues. E. Rodriguez , S. Camino, S. (febrero de 2005). Aspectos históricos antropológicos de la relación medico-paciente.

Florido, V., & Holguin, A. (2015). El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo: Una reflexión necesaria.

Lagarraña, F.E. (2009) Historia, antropología y medicina. Instituto mexicano seguro social 233-235

S.G.A (1995) Nace la antropología, obtenido de programas de salud en la situación intercultural instituto indigenista, pag. 13-37

Velaverde, O.F, (2012). Concepción mágico-religiosa de la medicina en la América, prehispánica. Órgano oficial de difusión científica del colegio médico de Perú, 121-127.

Dra. Odalis Querts Méndez, D.C. (Octubre de 2013). Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general, surelo. MEDISAN. Vol.17 N.10

Herreros, B. (2017). Ser médico, España: Instituto de ética clínica Francisco Valles

Blanco, O.C. (11 de abril 1994). Modelos socioeconómicos de salud pública: Coincidencia y desencuentos

Austin, A.L. (3 de mayo 2017) Textos de medicina Nahuatl. Instituto Nacional Autónoma de México, Instituto de investigaciones históricas, 5-44.

Saldaña, S. (31 de enero del 2020). Medicina Tradicional en México. Entre pseudociencia, cultura y charlatana. Xalaca México.

Morelos-Altamirano, L. (26 de enero del 2006). Reflexión sobre el trayecto de salud Enfermedad-Atención: Una mirada antropológica medigraphia, 63-70.

Carpintero, F.J. (Febrero 2014). Antropología, Ciencia y otros conocimientos, reflexiones sobre el sujeto y conceptualizaciones. Scielo.

Ockham, G.H. (Junio del 2021). Pedro Laín Entralgo. Spropiación personal de la enfermedad, Aporte para la antropología Cristiana. SOCIELO

Moreno Leguizamón, Carlos J. (2006). SALUD ENFERMEDAD Y CUERPO EN LA MEDICINA AYURVÉDICA DE LA INDIA Y EN LA BIOMEDICINA CONTEMPORÁNEA. Antidopa. Revista antropología y Arqueología. (3), 91-121. Retrieved November 17, 2020.

Campos Navarro, R., Deña Sánchez, E y S. Paulo Maya, A (2017). Aproximación crítica a las políticas públicas en la salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México.

Brown, C. (14 de enero, 2021). El paso de niño a hombre en distintas culturas en XXI. National Geographic, España.

Sabraten, D.J. (28 de junio, 2005).. Obstinación terapéutica. Real academia de medicina de cataluña, 1-8.

Perez, A.B. (15 de septiembre, 2025). La antropología de la muerte: Autor, enfoques y periodos. Sociedad y religión 206-225.