



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Cielo Brissel Fernández Colín

Controles de lectura

Antropología Médica II

PASIÓN POR EDUCAR

2" B "

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de marzo de 2023

ORIGEN DE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA

El resultado de las investigaciones en el Departamento de Historia de la Medicina revela como se ha conceptualizado la enfermedad y las prácticas médicas a lo largo del tiempo, lo que ha permitido la construcción de una identidad, también ha hecho posible crear conciencia de la razón de ser de las prácticas tradicionales que persisten en la actualidad para la curación de enfermedades y comprender la visión que tienen ciertas grupos sociales, pacientes y sus familiares e incluso médicos, identificados con este tipo de experiencias médicas denominadas tradicionales. El documento producto de la investigación histórica en el área de la medicina realizada en los últimos años, que confirman la presencia de ciertas enfermedades en la época prehispánica, el modo de conceptualizarlas y relacionarlas con el poder sobrenatural y finalmente, de prácticas médicas. Un síndrome inflamatorio crónico, el micetoma, producido por actinomicetos que habitan y se reproducen en suelos húmedos y ricos en materiales orgánicos en descomposición, se documenta como una evidencia de su presencia en la época del actinomiceto en algunas regiones del país; sin embargo hasta la publicación de este escrito no parecía existir alguna evidencia a través de una investigación formal que la confirmara y tampoco que la comprobara. Su primera descripción se ubica en la antigüedad de la cultura hindú antes de la era cristiana, pero en México fue descrito hasta 1874, en el estado de Sonora, la ascitis, manifestación clínica de enfermedades que se caracterizan por la retención de líquidos en el organismo, como la cirrosis hepática, la insuficiencia renal y la cardiaca congestiva, la herramienta que utilizan es el icono diagnóstico, útil para la configuración de una imagen de la salud a través de figuras o la pintura en diferentes culturas. Viesca Treviño y colaboradores nos permiten una visión de las posibles enfermedades que afligían a una población. La representación de enfermos hidrópicos en la escultura

nace la ANTROPOLOGÍA MÉDICA

Hoy en día, la Comunidad médica tiene un fructífero interés por comprender el contenido y la utilidad del conocimiento antropológico médico. En otros lugares, especialmente en los Estados Unidos, el subcampo ha experimentado tres décadas de fuerte crecimiento y aparece solo en algunas listas universitarias de carreras, no en muchas todavía. La literatura sobre el tema, tanto en la propia antropología médica como fuera de ella, es cada vez más rica e interesante. El atractivo de la investigación antropológica médica está aumentando en los países del tercer mundo, especialmente en aquellos países cuyas jurisdicciones contienen minorías étnicas que aún no están integradas en el proceso de formación del estado. En México, el interés por reflexionar sobre las enfermedades y los accidentes desde una perspectiva sociocultural también se concretó a fines de la Segunda Guerra Mundial, pero su predominio se limitó a los antropólogos y, en menor medida, a los epidemiólogos. Sin embargo, la situación nunca será la misma y hoy son los médicos y no solo los antropólogos, interesados en los enfoques culturales de la medicina. El propósito de este trabajo es discutirlo teóricamente e históricamente en la formación de nuestro país, tomado de los orígenes de los antropólogos británicos y norteamericanos. Se ocupa de la interpretación y el proceso de aplicación de ciertos conceptos y prácticas para cambiar las percepciones, los patrones de comportamiento y los valores que rigen la práctica de la medicina. A menudo damos por sentado que el fundador de la disciplina fue quien le dio una base teórica y le dio orden y sentido a sus categorías. La antropología no ha escapado a esta manera chapucera de reorganizar los viejos conocimientos para sistematizarlos en una nueva ciencia etimológicamente dedicada al estudio del hombre. Los pensadores de finales del siglo pasado, son famosos en sus respectivos países. En el primer volumen de su historia de la etnología, Angel Parham recoge los testimonios que dejó la invasión de los primeros viajeros aventureros al atravesar el mundo bárbaro; de modo especial alude a Hérodoto de Halicarnaso, llamado padre de la historia y también de la etnología, narrador portentoso de las creencias y mitos.

CONCEPCIÓN MÁGICO-RELIGIOSA DE LA MEDICINA EN LA AMÉRICA PREHISPÁNICA

La cultura andina prehispánica estaba íntimamente integrada a la naturaleza, de allí nacieron sus concepciones metafísicas. La tríada tierra-fuego-aire-agua fue la fuente que inspiró al pensamiento andino prehispánico. El mundo ideológico precolombino se expresaba a través de mitos y creencias, que muchas aun persisten en la América rural contemporánea; esta continuidad histórica demuestra su fuerza vital.

La concepción mágico-religiosa fue la principal característica de la Medicina precolombina. Existían dioses buenos que concedían bienestar y dioses malos que atraían la enfermedad y los cataclismos. La enfermedad provenía de estas divinidades que podían dañar, poseer al individuo, penetrar objetos, sacar el alma.

Los incas y sus antecesores tenían una concepción geocéntrica: la tierra era el centro del universo y el dios sol la máxima divinidad; por eso el imperio de Tawantinsuyo también se llama imperio del sol. Pedro Lain Entralgo enfatiza que "las enfermedades no pasaron de ser nombres de síntomas" o de causales fortuitas, o coincidentes.

SHAMANES y CURANDEROS

En todas las culturas humanas han existido sujetos con aptitudes para interpretar sueños y profecías, conocer la naturaleza de las plantas y observar el desplazamiento de los astros; esta sabiduría empírica era transmitida ancestralmente. En la América prehispánica estas personas pertenecían a una élite privilegiada con estrecha vinculación con el poder político; eran considerados intermediarios entre lo divino y lo terrenal, hacían hablar a los oráculos e interpretaban sus augurios; además preservaban los mitos cosmogónicos y la ideología imperante. Algunos eran elegidos al nacer por determinación astrológica o por haber sobrevivido a algún suceso sobrenatural, como la fulguración del rayo; al respecto Guamán Poma de Ayala señala: "se hacen magos, los llamados hijos del rayo que son los mellizos, los naziz endida y los nacidos de pie". El shaman se tiznaba y pintaba el cuerpo con cenizas y ungentos especiales, luego recurría a técnicas figurativas e imitativas, se anunciaba con su sonaja, organizaba

Importancia de la **ANTROPOLOGÍA** en la carrera de medicina

El ser humano es una unidad compleja, holística y multidimensional porque en él intervienen distintas dimensiones como la biológica, la psicológica y la sociocultural que están íntimamente relacionadas

entre sí. Edgar Morin dijo que para comprender al hombre como alguien biocultural se deben ligar la dimensión sociocultural con la física y la biología. La teoría sociocultural de Vygotsky habla del valor de la cultura para el desarrollo de los procesos psicológicos humanos, ya que ellos surgen en el proceso de la actividad práctica mediada culturalmente. Cole dice que la cultura es el medio único de la existencia humana, que funciona simultáneamente como condición y herramienta de la acción. Martínez en su teoría biocognitiva reafirma la necesidad de estudiar al ser humano en su inseparable proceso de mente-cuerpo-cultura. Todo esto es significativo para el proceso formativo del médico general, ya que el ser humano es un objeto de estudio no se debe de perder la interrelación entre estas dimensiones ya que están asociadas al proceso salud-enfermedad. Un ser biopsicosociocultural es aquel que no está centrado en atender a un enfermo sino en preservar la salud del hombre.

el proceso de formación profesional del **MÉDICO GENERAL**

El modelo de formación del médico se ha caracterizado por formar a profesionales apasionados, responsables y comprometidos, con un desempeño comunitario junto con los principios de la medicina familiar. El médico profesional debe de brindar una atención médica integral, preventiva, sistemática y personalizada, todo esto con un enfoque biopsicosociocultural y utilizando el método clínico-epidemiológico. También debe de tener una visión integral de los problemas de salud a los que se va a enfrentar. Algunos autores abordan la necesidad de una visión antropológica en la formación del médico para así elevar su capacidad humanista, social y cultural.

Ser Médico

RESUMEN

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
cielo fernandez.

Para ser un buen médico también hay que ser un buen filósofo. El buen médico debe ser amable, empático, debe de escuchar a sus pacientes, debe transmitir confianza y debe ser ético.

El médico español Santiago Ramón y Cajal fue el pionero en el estudio del sistema nervioso y sus descubrimientos fueron de gran ayuda para mejorar el tratamiento de los pacientes, y ahora su trabajo tiene un gran impacto en la medicina moderna. Otro médico fue Juan Negrín quien ayudo a romper los barreros médicos y fue capaz de lograr la excelencia profesional, algo que es difícil ya que requiere de mucho esfuerzo y sacrificio, pero que al final valdrán la pena ya que el médico siempre su motivación debe ser ayudar a las personas que lo necesitan, sin importar el costo. Gregorio Marañón fue un médico que al inicio de su carrera, lo primero que aprendió fue de enfermedades infecciosas y aunque su padre se oponía a que atendiera a personas en epidemias, él creía que podía ayudar a estas personas sin contagiarse, y esto hizo que las personas lo quisieran y lo admiraran. Otros médicos fueron Carlos Jiménez Díaz y Santiago Ramón y Cajal quienes modernizaron la atención médica de España y contribuyeron a la formación de los futuros médicos. Carlos se distinguió por su trabajo en medicina interna, mientras que Santiago fue reconocido por su trabajo en el campo de la patología.

Los médicos siempre deben de centrarse en el paciente y en sus necesidades y no en sí mismo. El buen médico siempre debe de estar enfocado en ser: empático, ético, respetuoso, responsable, confiable, amable, buen escuchador, porque en tiempo de crisis y en el día a día de un médico todo esto es muy importante. y como dijo Gregorio Mondaya.

BIBLIOGRAFÍA

- Espinosa-Larrañaga, F. (2009). Historia, antropología y medicina. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*, 47(3), 233–235. <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2009/im093a.pdf>
- Beltrán, G.A. (1995). Nace la antropología. Obtenido de programas de Salud en la situación intercultural, instituto indigenista interamericano, pág. 13-37.
- Velarde, Ó. (n.d.). Artículo histórico Concepción mágico-religiosa de la Medicina en la América Prehispánica Magical and religious beliefs in Medicine in Pre-Hispanic America. <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v29n2/a13v29n2.pdf>
- Querts Méndez, Odalis, Orozco Hechavarría, Oilda, Rivera, M., Moret, B., & Caballero. (2013). Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general. *MEDISAN*, 17(10), 7021–7030. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013001000014
- Vallés, F. (2017). Ser Médico - película documental [YouTube Video]. In *YouTube*. <https://www.youtube.com/watch?v=IhLGTlrwKZI>