



Elvin Caralampio Gómez Suárez

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Control de Lectura Cuarta Parcial

Antropología Médica II

PASIÓN POR EDUCAR

Segundo Semestre

“C”

Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México.



Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Elvin Suarez

En los últimos 26 años, el gobierno mexicano desarrolló múltiples discursos y actividades sobre la denominada "salud intercultural" dirigidos, en especial, a los pueblos originarios de México (alrededor de 62, de acuerdo al criterio lingüístico), y construyó establecimientos de salud (puestos de salud, clínicas y hospitales) en los que se propuso la aplicación de indicadores de pertinencia cultural en algunos estados como lo es Puebla, Nayarit, Oaxaca, Chiapas, Queretaro y Jalisco (mínimos e insuficientes). Sin embargo, la salud indígena y la atención médica institucional siguen siendo precarias en cuanto a recursos humanos y materiales (personal sanitario, medicamentos, etc.), y discriminatorios con relación a la forma y al contenido de la atención que se brinda. Se detalla algunas de las intervenciones del gobierno que suponen un avance institucional sobre el tema de interculturalidad en salud pero que, en el fondo, significan la continuidad de políticas arbitrarias y excluyentes.

El indigenismo mexicano integrativo: 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 reproducción combinatoria-biológica y sociocultural- de los pobladores



La alimentación, sexualidad y los ritos de paso



Ritual de circuncisión: los vecinos se reúnen frente a la casa de Sadik. Musa para presenciar su circuncisión, que el adolescente, cubierto de barro, ha de soportar sin dar muestras de debilidad. Sadik, quieto como una estatua, presenta la imagen ideal de un hombre bokusu, y en eso se convertirá por arte de cuchillo.

Colección de armas: Drew Moore, de 11 años, posa con su colección de armas de aire comprimido en su dormitorio, en cuya pared hay escrita una definición: «niño: ruido cubierto de mugre». En su comunidad de Arkansas, la caza y la virilidad son inseparables. «No es que no nos guste un hombre que no cace - dice su madrastra, Callie -, pero el que caza nos encanta».

De caza: Drew Moore clava un cuchillo en el corazón de un jabalí mientras su padre, Peaty, y el perro de la familia inmovilizan al animal. Se trata de una forma de caza atávica y visceral que además surte el congelador de la casa familiar. Drew, que lleva «espichando puercos» desde que tenía seis años, dice que de mayor quiere ser biólogo.



Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Elvia Suárez

Terapia de encarnizamiento médico

El 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 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 la 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 terapéuticas potentes que contemplan los aspectos científicos de la enfermedad por encima de la calidad de vida de la persona que la sufre. Este concepto, a nuestro criterio, se ajusta más al significado de distanasia, ya que suprime la intencionalidad

Antropología de la muerte

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 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 qué es lo que el hombre hace en vida, es a la vez 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 comprenden 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 simbólica encabezada por Clifford Geertz. Y finalmente, un tercer y último periodo, que se enmarca en los años 90's y hasta la actualidad caracterizada por la interdisciplinariedad y transdisciplinariedad de las ciencias sociales y humanas sobre la muerte como objeto de estudio y la modernidad como espacio de reflexión.

Bibliografía:

- 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.
- Brow, C. (2021). El paso de niño a hombre en distintas culturas en el siglo XXI. *National Geographic*.
- Dr. Jordi Sans Sabrafen y Dr. Francos C. Abel Fabre, S. (2005). *Obstinación terapéutica*. Barcelona: Real Academia de Castaluña.
- Duche Pérez, A. B. (2011). La Antropología de la muerte: Autores, enfoques y periodos. *Revista Sociedad y Religión*.