



**Mi Universidad**

**Ensayo**

*Anamim Cordero Aranda*

*Cuarto parcial*

*Antropología medica I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina humana*

*Primer semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de diciembre del 2023*

La antropología ha tenido y sigue en gran relación con la medicina. Para empezar, tenemos que entender que la antropología estudia aquellas manifestaciones sociales y culturales de una comunidad; en este campo también se habla de la diferencia de culturas, religión, tradiciones y nacionalidad, pero enfocado en las conductas que cada individuo demuestra y la relación que tienen entre sí.

La relación médico- paciente es de suma importancia porque esta encaminada a la recuperación de la salud del paciente.

La etnografía es otro tema muy importante, pues se encarga en el estudio descriptivo de la cultura, etnias, religión, tradiciones, creencias, etc. Cada cultura tiene una clasificación de las enfermedades, por ejemplo: el mal de ojo, tarantismo, posesión, síndrome premenstrual, entre otros, que para algunas culturas pueden identificarse como una enfermedad y ser tratadas con remedios con los que fueron criados, como también para otras culturas no es una enfermedad como tal, sino tiene que ver con espíritus del mal que contrajeron de otra persona o animal.

Para adentrarnos en los sistemas médicos que han surgido a lo largo de los años, tenemos que entender el origen de las especies, la evolución de la vida y ahí mismo entender el porque se crearon las medicinas con una manera diferente de llevar el proceso de diagnóstico y tratamiento. Existen diversas teorías del origen del hombre no obstante todas llegan a la misma conclusión de que se creó el hombre y con los años empezaron a evolucionar: el proceso de homonización; gracias a esto hubo cambio en la bipedestación y el lenguaje, se podían comunicar y más importante cuando padecían enfermedades, daban a entender que tenían algún malestar y poder señalar en que parte del cuerpo les afectaba.

Esto es a lo que llamamos símbolos y sus significados; cada uno de ellos empezaron a crear sus símbolos y darles un significado, no solo para tener más comunicación, también se curaban, es ahí donde empezó a surgir la magia. La creencia en la magia implica que el mago crea en sus técnicas, que el enfermo crea en el poder del mago y así mismo ponerse de acuerdo en la terapéutica.

La razón de poner en practica acciones para una calidad de vida han influido en que el paciente este muy bien informado sobre todo en el padecimiento que este `pasando en ese

momento y a lo largo de los años se han creado ideas sobre las diferentes enfermedades mas comunes en la vida cotidiana desde el nacimiento del nuevo ser hasta su muerte.

Si nos enfocamos en nuestro país, encontraremos la medicina tradicional mexicana en donde quizás cada uno de nosotros como mexicanos hemos sido parte de esta medicina, quizás algunos han encontrado respuesta al tratamiento y quizás otros no y tuvieron que recurrir a un medico capacitado. Como bien se decía en un principio existen diversidad de culturas y religiones en donde estas han sido gran parte para las medicinas tradicionales.

Por ejemplo, el hecho de que una religión pueda prohibir alguna acción que es de suma importancia para salvaguardar la vida del paciente, hace que dicho individuo recurra a otro tipo de remedios y si haya una respuesta, la cree, la consume y hace participe a otras personas en dicho remedio.

Si hablamos de culturas y nos adentramos en las comunidades rurales, muchas de ellas tienen normas o estándares que tienen que respetar si o si haciendo esto a un lado la ayuda de médicos profesionales, pero din dejar de buscar su ayuda en la enfermedad pueden llegar a recurrir con chamanes, brujos, hierberos, curanderos, etc.

Los síndromes filiales que son: mal de ojo, empacho, caída de mollera, entre otros, son “enfermedades” que algunas tienen una respuesta científica, pero hay otras que han sido creadas porque se han relacionado con otras circunstancias, que nuestros antepasados lo creyeron y fue pasando de generaciones a generaciones; incluso le atribuyen que de estos síndromes se pueden desarrollar otras enfermedades y yendo a la ciencia esto no tiene ningún hecho científico que lo compruebe.

Como médicos profesionales nuestro deber es comprender en un principio estas diferencias de pensamientos y creencias que tiene cada uno respecto a la salud, enfermedad y la muerte. Mas que nada tener una relación con el paciente entendiendo que, así como en un país tan diverso nos encontraremos con pacientes que le van atribuir a una caída de mollera, por ejemplo, que si nos vamos a la ciencia esto es llamado fontanela hundida causado por deshidratación en el bebe comúnmente, ya que entre el hueso frontal y los parietales hay un espacio y esto conforme el crecimiento se ira cerrando de manera natural.

El medico tiene que estar muy bien capacitado para ayudar a resolver problemas de enfermedad en donde se presenten diferentes casos sin que exista un choque entre la manera de pensar, la religión, la cultura, las etnias, entre otros.

## Bibliografía:

1. Pizza G. (2007), Introducción a la Antropología social y cultural. Teoría, método y práctica. Ediciones AKAL, 87-267.
2. Carlos Chirinos, (2017). Breve introducción a la antropología, medical anthropology research center, #7.
3. Facultad de Ciencias de la Salud (2016), carta de esculapio a su hijo, universidad Anahuac. Editorial IUPAR 4
4. Dra. Odalis Querts M, Dra. C. Oilda Orozco Hechavarria, Dr. Jorge Montoya Rivera (2013) Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general, MEDISAN vol.17 no.
5. Origer, N. R (2008). La antropología medica de Pedro Laín Entralgo: historia y teoría #190-205.
6. Antonio Pardo, (2007), el origen de la vida y la evolución de las especies: ciencia e interpretaciones (The origino f life and the evolution of the species: sciencie and interpretations) departamento de humanidades médicas, #551-572.
7. Coronel R.I.R.G (s.f.) origen y evolución del ser humano, revista ¿Cómo ves?, UNAM.
8. Albert Martínez, (2001), los ocho grandes parecidos entre humanos y monos, La razón.
9. Hilario Topete Lara, (2008), hominización, humanización, cultura; Universidad Autónoma del Estado de México, pp. 127-155.
10. Cesar Ceriani Cernadas, (2006), El poder de los símbolos. Magia, enfermedad y acto médico; vol.26 N°3, #88-93
11. Eduardo L. Menéndez, (1998), Modelo Medico Hegemónico: Reproducción técnica y cultural; natura medicatrix, N°51, #17-21
12. Feber F. José L. (1999), Biblioteca de la medicina tradicional mexicana, Instituto Nacional Indigenista, V.12, -99-102
13. Inés Aime Horbide, (s.f.), enfermedades tradicionales: culturales.
14. Barbado Alonso J.A, (2005), aspectos histórico- antropológicos de la relación médico- paciente, #31-36.
15. Dr. Zoe Diaz Bernal, Dr. Tania Aguilar Guerra, (2015), la antropología medica aplicada a la salud pública, revista cubana de salud pública, vol. 41 No.4

16. Jaime Montalvo Reyna, (2013), análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas, *altern. Psicol.* Vol.17 no.28.