



**Mi Universidad**

## **Controles de lectura**

*Michelle Roblero Álvarez*

*Tercer parcial*

*Antropología Médica I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina Humana*

*Primer Semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas, a 17 de noviembre de 2023*

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

EL PODER DE LOS SÍMBOLOS. MAGIA, ENFERMEDAD Y ACTO MÉDICO	Michelle Robiero	1
	2 10 23	

Fue una de las obras clásicas de la antropología etnohistórica, La Rana Dorada (1890) de Sir James Frazer, la que se propuso por primera vez considerar la magia como un tipo de conocimiento y explicación de la realidad. Convincente de que en Inglaterra se encontraba la cúspide de la evolución cultural, el autor postuló una relación de continuidad entre la magia constituida, según Frazer un medio erróneamente empleado de adquirir conocimiento y dominio de las circunstancias humanas del mundo físico (cura de enfermedades, muerte, amor y riqueza, etc.). Una "profecía", falaz desde el punto de vista lógico, pero en una búsqueda de conocimiento que -milenios después- permitirá al hombre suplirla por el método racional y científico. Pese a las perimidas escalas evolutivas tan caras a todo el pensamiento social y biológico del siglo XIX, Frazer dejó profundas huellas en el estudio de la materia al organizar el análisis enfocado en los lazos de la continuidad y ruptura entre las diversas formas de pensamiento y, de modo especial, entre el mágico y el científico. En este trabajo propongo seguir dicho camino y presentar una discusión sobre la relación entre la magia y enfermedad teniendo en cuenta simultáneamente tanto la especificidad de las prácticas mágicas como su comparación con la práctica médica científica. La idea de reflexión sobre la relación entre magia y enfermedad se encamina a poder comprender las creencias y comportamientos entre los sujetos que participan en estas terapias. Si

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz

MEDICINA TRADICIONAL MEXICANA	Michelle Robiero	1
	08 11 23	

La Medicina Tradicional Indígena, emerge como un punto de encuentro para interrelacionar de los Servicios Institucionales con las prácticas tradicionales que las diferentes grupos culturales de indígenas (pueblos originarios de México) ejercen y preservan para la atención de su salud individual y colectiva. La medicina tradicional está directamente vinculada con la situación general de la población indígena y las prácticas comunitarias, por lo que su conocimiento, desarrollo y su práctica en condiciones adecuadas (como señalaba la Ley General de la Salud), implica el conocer y desarrollar las condiciones de vida de estos pueblos y comunidades y que las acciones a implementar, - como política pública desde la Secretaría de Salud -, significan también conocer y reconocer las condiciones materiales, sociales y culturales de estos pueblos y sus derechos desatados en la Constitución. Se propone establecer mecanismos interculturales participativos y de escucha con las personas que resguardan y realizan las prácticas y conocimientos tradicionales, relacionados con la salud, sus rituales y procedimientos, significa apoyar procesos para su sistematización, articulación legal, normativa y operativa desde las prácticas comunitarias en el contexto del reconocimiento de esta medicina, hacia integración en un sistema de salud complementario, intercultural e integrado en las redes de servicios de salud. La innovación y la coordinación transversal de los diferentes sectores de gobierno y la sociedad

JEAN

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

MODELO MÉDICO HEGEMÓNICO: REPRODUCCIÓN TÉCNICA Y CULTURA			Michelle Roblero	1
01	11	23		

Desde la década de los sesenta y en particular desde los setenta, se desarrolla una crítica constante a la biomedicina. Se señala que la organización de la medicina alopática y sobre todo ciertas características, tienen consecuencias negativas en diferentes aspectos que van desde propia salud del sujeto (incremento de la latrogenia negativa), hasta su incidencia en la economía política (continuo incremento del gasto en salud asistencial), pasando por la medicalización de cada vez más aspectos de la vida cotidiana (desde el parto hasta la forma de morir). Dichas críticas refieren a la práctica biomédica desarrollada no sólo en los países capitalistas de mayor nivel de desarrollo, sino también respecto de los países de socialismo real (o lo que le queda de los mismos) y de los países capitalistas caracterizados por el dominio de las condiciones de pobreza, incluida la pobreza extrema. En este artículo nos limitamos a analizar algunos procesos que operan en los países mayor desarrollo capitalistas. Las críticas fueron y son formuladas por un amplio espectro de actores y sectores sociales. Científicos sociales, médicos salubristas, miembros de grupos étnicos corrientes pertenecientes al campo feminista, al campo lesbico y homosexual, al campo de salud mental, sectores de usuarios de los servicios de salud, etc., cuestionan diferentes aspectos del ejercicio médico actual. Dichas críticas no son unívocas, dado que mientras unos grupos subrayan el efecto

Referencia:

1. Ceriani C. (2006). El poder de los símbolos. Magia, enfermedad y acto médico. Rev. Hop. Ital. B. Aires (Vol. 26)
2. Menéndez. L. E. (1998) Modelo Medico hegemónicos: Reproducción Técnica y cultural. Natura medicatrix N°5.
3. Gobierno de México. (2022). Política Nacional de Medicina Tradicional Indígena Mexicana. Primera edición.