



Mi Universidad

Sofhia Hoyos Bolaños

Sistema renal

Parcial IV

Morfología

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

Medicina Humana

Primer semestre

ANTROPOLOGÍA EN SALUD

La antropología médica, una rama de la antropología social y cultural, examina las interacciones entre salud, enfermedad y prácticas médicas desde una perspectiva cultural. Surgió en respuesta a la revolución industrial y la Primera Guerra Mundial, consolidándose en la década de 1960.

La disciplina destaca la importancia de la cultura en la percepción y gestión de la salud, explorando valores, costumbres y organización social. Su enfoque integrador reconoce la unicidad de cada sociedad y aboga por considerar el contexto sociohistórico al analizar enfermedades.

La antropología médica crítica desafía la supremacía de la medicina alopática al valorar saberes de medicinas tradicionales y alternativas. Conceptos como "Culture-Bound Syndrome" y la antropología fenomenológica ofrecen nuevas perspectivas sobre salud y enfermedad, exigiendo la integración de voces médicas y de pacientes.

En última instancia, la antropología médica busca entender cómo las civilizaciones han interactuado con los aspectos biológicos que las rodean, influyendo en la atención médica. Esto destaca la necesidad de que los profesionales de la salud posean no solo conocimientos técnicos, sino también cualidades humanas para brindar una atención integral y culturalmente sensible.

Entonces para poder estudiar la antropología necesitamos conocer la evolución del ser humano y el origen de la vida; se dice que esta ha evolucionado de otras especies que no eran humanas y ciencias como la paleontología, biogeografía, antropología y biología molecular nos permiten entender nuestra naturaleza, orígenes e historia biológica. Estudiar nuestra evolución nos ha permitido estudiar semejanzas y diferencias entre especies; y la reconstrucción histórica se ha basado en fósiles encontrados en África, Asia y Europa. Algunas de las especies de evolución antes del ser humano han sido los Australopithecus: ramidus, anamensis, africanus; Homo: habilis, sapiens, erectus y neanderthalensis. Todos estos derivan en los primates, que tienen características psicosomáticas; éstos han alcanzado unas relaciones sociales complejas, así como habilidades cognitivas refinadas.

En la universidad de Stanford se recolectan datos en la naturaleza, que se refiere a la fisiología, genética y neurología, en donde se evalúan las relaciones entre estructuras sociales y el contexto ecológico, sin olvidar la capacidad mental.

Otros estudios comparados muestran los análisis filogenéticos y taxonómicos que sirven para ubicar el grado potencial de la complejidad de la estructura social y pueden distinguirse en solitarios, o vivir en parejas o en grupo.

Aquí entran dos conceptos de suma importancia: la homonización y la humanización.

El primero se refiere al proceso de evolución del hombre, mediante el proceso por el cual es dotado de cualidades humanas, y la evolución da paso a ese proceso. Un investigador muy importante de apellido Darwin, propuso una transmisión gradual desde los gritos de animales hasta el lenguaje humano, así como los cambios físicos que se necesitaron para llegar a lo que hoy somos; un cambio de mucha importancia fue la pérdida de memoria fotográfica a cambio del habla. El segundo concepto habla más de cultura.

El origen de la vida se da por la creación y la acción divina que da las cosas al ser; por lo cual, la evolución no es un suceso observado, sino un suceso deducido, y se divide en micro y macro evolución. La microevolución se refiere a que las generaciones de una especie pueden tener variaciones morfológicas y este fenómeno da origen a la variedad de razas dentro de una especie. La macroevolución se refiere a los seres de una especie que producen seres de otra especie.

El darwinismo afirma la variación espontánea de los seres vivos y sus problemas científicos y filosóficos, la selección natural y la especificación.

Comprendiendo el hombre, su evolución y su estudio, entonces podemos comprender sus sistemas como el de símbolos y significados, que son creencias y comportamientos entre médico y paciente; se cree en la magia como un medio de conocimiento y dominio de las circunstancias, a través de fórmulas y actos; así como en la enfermedad y cultura como un proceso social, por medio de representaciones y prácticas. La eficacia del tratamiento se debe a la confianza mutua que existe entre médico y paciente.

James Frazer habla del mito; busca un orden detrás del desorden; y Claude Lévi-Strauss habla de la diversidad cultural.

Después podemos encontrar al modelo médico hegemónico, que "trae consecuencias negativas". Sin embargo, este da atención a la salud propia del sujeto, a pesar de ser un

poco más costoso nos ayuda al descenso de la mortalidad, a tener una mayor esperanza de vida y a la correcta atención del dolor y sufrimiento.

También encontraremos a la medicina tradicional mexicana, que es un recurso fundamental de la cosmovisión indígena y su principal materia prima son las plantas medicinales.

Su sistema de atención es académica, tradicional y doméstica; se habla de las plantas medicinales como principal y único recurso por el difícil acceso, la pobreza extrema o la carencia de servicios de estas comunidades. Sus especialistas son los curanderos, yerberos, sobadores, rezadores, parteras y se enfocan en mantener la salud, en la prevención y tratamiento de afecciones.

Por su parte la OMS, ha de aprovechar estas contribuciones para dar una promoción segura y pueda desarrollar políticas para integrar de manera segura estas prácticas.

De aquí se dan los síndromes filiales, que son enfermedades que poseen diversos modelos médicos en diferentes partes del mundo. En México los más conocidos son el mal de ojo, el empacho, el aire, entre otros.

Por tanto, podemos concluir que no se trata de simplemente tener conocimientos en la cabeza, sino también aplicarlos con respeto y empatía, pues al ser médicos llevamos vidas en las manos que podemos afectar hasta con simples palabras, y pensando que llevamos todo el conocimiento de la existencia no llegaremos a ningún lado, pues no contamos con una verdad absoluta y todo se trata de la cosmovisión que cada uno tengamos.

1. . (S/f). Urv.cat. Recuperado el 7 de septiembre de 2023, de https://www.marc.urv.cat/media/upload/domain_226/arxiu/Breve%20introducci%C3%B3n%20a%20la%20antropologia%20m%C3%A9dica.pdf
2. Querts Méndez, O., Orozco Hechavarría, O., Montoya Rivera, J., Beltrán Moret, M., & Caballero Herrera, M. Y. (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
3. Resumen, N. R. O., Medicina, A. M., Pedro, P., & Entralgo, L. (s/f). La antropología médica de Pedro Laín Entralgo: historia y teoría The medical anthropology of Pedro Laín Entralgo: history and theory. *Fundacionpfizer.org*. Recuperado el 7 de septiembre de 2023, de https://www.fundacionpfizer.org/sites/default/files/ars_medica_jun_2008_vol07_num02_190_la_antropologia_medica_de_pedro_lain_entralgo_0.pdf
4. . (S/f-b). Wordpress.com. Recuperado el 7 de septiembre de 2023, de <https://fcsanahuac.files.wordpress.com/2012/09/carta-de-esculapio.pdf>
5. Lara, H. T. (s/f). Contribuciones desde Coatepec. *Redalyc.org*. Recuperado el 14 de octubre de 2023, de <https://www.redalyc.org/pdf/281/28101506.pdf>
6. Pardo, A. (s/f). EL ORIGEN DE LA VIDA Y LA EVOLUCIÓN DE LAS ESPECIES: CIENCIA E INTERPRETACIONES [THE ORIGIN OF LIFE AND THE EVOLUTION OF THE SPECIES: SCIENCE AND INTERPRETATIONS]. *Unav.edu*. Recuperado el 14 de octubre de 2023, de <https://www.unav.edu/documents/6709261/2bc95535-e768-47f2-9fb4-9934187a0f26>
7. Roberto I. Ramírez García / José Manuel Segovia Coronel. (s/f). Origen y evolución del ser humano. *Unam.mx*. Recuperado el 14 de octubre de 2023, de <http://www.comoves.unam.mx/numeros/articulo/32/origen-yevolucion-del-ser-humano>
8. Serrano, S. (2003, octubre 1). Proceso de hominización y lenguaje. *Revista Mètode*. <https://metode.es/revistas-metode/monograficos/proceso-dehominizacion-y-lenguaje.html>

9. (S/f). Adnimalsfree.org. Recuperado el 14 de octubre de 2023, de <http://adnimalsfree.org/por-que-los-animales>

10. Cernadas, C. C. (s/f). El poder de los símbolos. Magia, enfermedad y acto médico. Org.ar. Recuperado el 17 de https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs/47/documentos/10386_2006.3.087-93.%20Articulo.pdf

11. Estudio y reconocimiento, E., la medicina tradicional, D., El último decenio, en el M. O. H. C. N. I. en, de México, de L. P. Q. las P.-C. E. el C. de A. L. y. en E.-P., & la enfermedad., Q. C. un C. T.-T. de C. E. en T. a. U. E. del P. M.-D. C. U. C. U. del H. y. (s/f). MEDICINA TRADICIONAL EN MEXICO'. Paho.org. Recuperado <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/17007/v96n4p360.pdf;jsessionid=DE36A4DB80084489A3CF04BFafa96B53?sequence=1>

12. Menéndez, E. L. (2020). Modelo médico hegemónico: tendencias posibles y tendencias más o menos imaginarias. Salud colectiva, 16, e2615. <https://doi.org/10.18294/sc.2020.2615>

13. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO FACULTAD DE MEDICINA ANTROPOLOGÍA MÉDICA Enfermedades tradicionales: culturales (susto, empacho, mal de ojo, caída de mollera, disentería y anginas, conceptos de la dualidad frío-caliente autor: Inés Aímme Iturbide Pardiñas. (s/f). Uaemex.mx. Recuperado el 16 de diciembre de 2023, de http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme-6768_1.pdf?sequence=1

14. (S/f). Semg.info. Recuperado el 16 de diciembre de 2023, de http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf

15. Díaz Bernal, Z., Aguilar Guerra, T., & Linares Martín, X. (2015). La antropología médica aplicada a la salud pública. Revista cubana de salud pública, 41(4), 0–0. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000400009

16. Reyna, J. M., Salcido, M. R. E., & Arredondo, A. P. (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. Alternativas en psicología, 17(28), 73–91. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000100007