



Mi Universidad

Ensayo

José Antonio Jiménez Santis

Cuarto Parcial IV

Antropología Médica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Primer semestre grupo "B"

En este ensayo vamos a hablar sobre los temas que vimos en Antropología Médica I en todo el semestre. Vamos a hablar un poco de los tres temas que abordan en el primer parcial el primer tema es el Concepto de la Antropología médica, es un subcampo de la Antropología social o cultural es decir se encarga del estudio del ser humano la salud y la enfermedad, es como cada una de las personas asume su proceso de la enfermedad, por ejemplo los pacientes hacen cosas que no necesariamente concuerdan con la ciencia, como se presentan en los centros de salud o en los hospitales. La Antropología Médica es una disciplina cuyo objetivo ha estado cercano a la práctica médica desde la antigüedad, y que con la actual globalización y la mayor visibilidad de la cultura adquiere una renovada importancia, especialmente para la salud pública, por eso a lo cual es prácticamente desconocida para amplios sectores de la medicina contemporánea. La antropología como ciencia tiene su base como “anthropos” que significa (hombre) “logos” significa tratados y “ia” que es ciencia, entonces es la ciencia que trata los estudios del hombre. Al igual está el tema de ¿Cuál es la importancia de la antropología social en la carrera de medicina? En mi opinión la antropología social es muy importante para la carrera de medicina por que estudia la sociedad y su cultura y nos hace saber a nosotros como estudiantes o médicos o más bien prepararnos, y nos hace saber que la antropología es de fundamental importancia para la medicina ya el paciente no se ve como un objeto de estudio, sino que el enfermo es comprendido, respetado y apreciado como se merece todo ser humano. Lo que trata de decir es que nosotros como personal de salud debemos tratar bien a las personas en el sentido de respetar sus creencias y culturas así la persona se sentirá segura o más bien comprendida en el área donde lo atiendan. Y vimos también sobre la historia de Pedro Laín Entralgo que fue un historiador de la medicina y de la cultura española, su historia se llama “La Antropología de Pedro Laín Entralgo: Historia y Teoría Laín estima su antropología médica como su empresa intelectual más alta. Considera que la medicina no cura sin una doctrina científica de la esencia del ser humano en su totalidad. En fin lo que Laín trató de decir sobre la antropología es la relación de médico paciente consiste en una dualidad coauxiliar, en caminata hacia la recuperación de la salud. El dejó en claro el respeto mutuo hacia las personas sin importar sus creencias debemos de respetarlos aunque no tengan antecedentes con la medicina.

Y en el segundo parcial vimos también cuatro temas el primer tema es “El origen de la vida y la evolución de las especies”. Aquí hablamos sobre la evolución también conocida como macroevolución es decir que una especie produzca seres de otra especie por generación y entra también la microevolución que es el hecho de varias generaciones de los seres de una especie puedan tener variaciones morfológicas vimos sobre el darwinismo el neodarwinismo que son las diferentes teorías científicas. El Darwinismo se centró en el papel que juega la selección natural en el proceso evolutivo, mientras que el Neodarwinismo complementa el enfoque proveyendo el mecanismo efectivo de la herencia que fija las adaptaciones. En fin el origen de la vida no fue un suceso observado si no deducido y aquí hay diferentes teorías como la creación la teoría atómica, teoría del Bing

Bang entre otros. El segundo tema fue “el origen del hombre”, aquí hablamos sobre que la especie humana ha evolucionado de otras especies que no son humanas, y esas especies son los primates que nosotros compartimos ciertas características con los primates. Esta conclusión histórica se ha basado en los fósiles que se han encontrado en África, Asia y Europa que han permitido a los científicos contar con una explicación de nuestra evolución y hablamos de las diferentes evoluciones que dieron los primates hasta convertirse en un ser humano. El tercer tema es las “Características psicósomáticas de los primates” aquí habla sobre las características de un primate como las extremidades terminadas en cinco dedos provistos de uñas, el pulgar es oponible a los demás. Varios tipos de dientes, ciertas características de la órbita del ojo, como un hueso postorbital, o un hueso que rodea la cuenca del ojo etc. Y también hablamos sobre sus comportamientos y sus orígenes evolutivos. Y el cuarto tema fue “Hominización, humanización, cultura” La hominización es biológica y la humanización es cultura, aquí hablamos sobre cuál fue el cambio biológico más importante de la evolución del ser humano que es el lenguaje que fue desencadenado por las adaptaciones emocionales y sociales que fueron identificados por examinar la evidencia arqueológica y paleontológica. El cambio fundamental en la hominización es el aumento del volumen y de la complejidad del cerebro. Esto fue lo que vimos el segundo parcial.

En el tercer parcial vimos tres temas, la primera fue los “Sistemas de símbolo y significados” aquí hablo sobre los significados de los símbolos, y la relación entre la magia y enfermedad desde una mirada antropológica. El objetivo de esto fue la comprensión de las creencias y comportamientos de los sujetos tanto médicos y pacientes y en tener conocimiento de aquellas prácticas mágicas que vimos, mito, magia y religión según Frazer que son los dos principios mágicos que es la magia imitativa y la magia contaminante. Al igual vimos sobre Claude Lévi Strauss la diversidad cultural. Y hablamos sobre el “Modelo médico hegemónico” aquí vimos sobre la atención de la salud, todos necesitan tener acceso a la atención médica pero solo porque un paciente ha sido atendido no quiere decir que su condición va a mejorar de hecho cuando la atención no ha sido de la calidad suficiente puede que los tratamientos no funcionen o incluso podría causar daño, en todo el mundo se dan muchas muertes por la poca calidad de la atención médica por la falta de accesos a los servicios médicos. Para garantizar que los servicios médicos ofrezcan atención de calidad que mejore la salud de las personas la atención debe ser efectiva, para que las personas sean diagnosticadas de forma precisa y un tratamiento seguro. Y que sea segura para que el tratamiento médico que demos sea seguro y que no le hagan daño a los pacientes también debe ser oportuna para que puedan recibir atención cuando lo necesite. Hablamos sobre la medicina tradicional que es la suma de conocimientos y prácticas basadas en teorías y creencias de diferentes culturas, diversos fármacos de la medicina convencional derivan de la tradicional algunos se utilizan para el dolor o para coagulación de la sangre una de las prácticas más conocidas de la medicina tradicional de México es la partería y el chamanismo las personas acuden a estos métodos por la falta de recursos, o por una

religión más se da en las comunidades por la costumbre o porque algunas persona se los recomiendan por que el paciente no mejora. El objetivo de esto es ofrecer a la población mexicana y a la población indígena respeto y el apoyo institucional para impulsar el reconocimiento a la medicina tradicional como un derecho cultural de los pueblos indígenas aunque no concuerden a los estudios científicos pero si la persona se siente bien siente que mejora en su salud no debemos de impedir que hagan eso si no estaríamos cuestionando sus costumbres y creencias.

Y por último en el cuarto parcial vimos cuatro temas la primera fue “Síndrome de filtración cultural” los síndromes de filiación son enfermedades tradicionales que se padecen dentro de la nosología popular mexicana, uno de ellos es el mal de ojo que es el principal motivo de consulta para el medico tradicional y de ahí le dan sus medicamentos medicinales. Es importante entender como la sociedad da respuesta al proceso salud y enfermedad y como estos conocimientos nos puede servir para prevenir y controlar daños evitables en el nivel colectivo es importante tomar en cuenta las opiniones tradicionales. “Aspectos antropológicos de la relación médico paciente” el proceso de comunicación entre el paciente es una actividad difícil necesita experiencia y la preparación por parte de nosotros como profesionales para entender y saber cómo actuar cada uno de los casos que se presentan en su rutina diaria el objetivo principal de la comunicación terapéutica es mejorar la calidad de vida del paciente haciéndoles sentir el centro de los cuidados y el proceso de atención por parte de todos los profesionales de la salud y dándole a entender que su enfermedad es más importante para el profesional de este modo la persona atendida se siente escuchada pero sobre todo acompañada a la hora de enfrentarse a una patología en este proceso comunicativo juega también un proceso muy importante en la familia y saber cómo informarlos de la situación que se presente. “La antropología aplicada a la salud pública” se basa en la necesidad de la interpretación de los procesos salud-enfermedad atención con la cultura y la sociedad donde este suceso se produce. La ciencia de la salud es un campo multidisciplinario que involucra varias ramas entre ellas la biología la química la física y la medicina la cuales aportan conceptos y técnicas que permiten al individuo a entender y educarse acerca de los procesos necesarios para conservar la salud de la sociedad. “Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias”, dentro de los factores que afectan al ciclo vital de la familia es la educación de casa que es muy importante porque realmente en aspectos de salud mental la tolerancia es factor de que muchas veces dejan de lado los padres o como familiares y no nos detenemos a pensar o analizar de que hay algo de todo eso. El primer ciclo de la familia es la constitución de la pareja y de aquellos que están en ese entorno de la familia es importante porque es la base de todo el ciclo familiar.

Bibliografía

1. Velimirovic, B. 1978. La Medicina Moderna y La Antropología Medica En La Población Fronteriza Mexicano Estadounidense. Ed. O.P.S. Publicación #359 Washington, D.C. 236 pp
2. González Quirós, J. L. (2008). Medicina, antropología y política en la formación del médico.
3. Dendramedica. (s. f.).
http://www.dendramedica.es/revista/v7n2/La_antropologia_medica_de_Pedro_Lain_Entralgo._Hist%20oria_y_teor%C3%ADa.pdf
4. Pardo, A. (2007). El origen de la vida y la evolución de las especies: ciencia e interpretaciones.
5. Darwin, C., & Cordón, F. (1982). *El origen del hombre* (No. 2). Edaf.
6. Fernández, E. (2012). Identidad y personalidad: o como sabemos que somos diferentes de los demás. *Revista digital de medicina psicosomática y psicoterapia*, 2(4), 1-18.
7. Lara, H. T. (2008). Hominización, humanización, cultura. *Contribuciones desde Coatepec*, (15), 127-155.
8. Varela-Ruiz, M. (2004). II. Aportaciones del cognoscitismo a la enseñanza de la medicina. *Gaceta médica de México*, 140(3), 307-308
9. Belmartino, S. (1987). Modelo médico hegemónico. Primeras jornadas de Atención Primaria de la Salud, 197-200.
10. Prieto-González, S., Garrido-Garrido, G., González-Lavaut, J. A., & Molina-Torres, J. (2004). Actualidad de la medicina tradicional herbolaria. *Revista CENIC. Ciencias Biológicas*, 35(1), 19-36
11. Urióstegui-Flores, A. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Revista de salud pública*, 17(2), 277-288. <https://doi.org/10.15446/rsap.v17n2.42243>
12. Chomali Garib, F. (2001). Aspectos antropológicos de la relación médico-paciente. *Bol. Cient. Asoc. Chil. Segur*, 11-15.
13. 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.
14. 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.