



**Mi Universidad**

## **Control de lectura**

*Esmeralda Pérez Méndez*

*3er Parcial*

*Antropología médica*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina Humana*

*Primer semestre B*

*Comitán de Domínguez, 17 de noviembre del 2023*

# El poder de los símbolos.

Dr. Sergio Jimenez Ruiz  
Esmeralda Perez Méndez

Magia, enfermedad y acto médico 23/10/23

La idea de reflexionar sobre la relación entre magia y enfermedad se encamina a poder crear las creencias y comportamientos de los sujetos que participan en estas terapias. Si tenemos que fijar un objetivo a mayor alcance, diremos que estas palabras pretenden establecer un puente comunicativo entre los médicos profesionales y sus pacientes; algunos de los cuales pueden atribuir sentidos y realizar prácticas que no encajan con el paradigma médico y que solemos ubicar de modo estigmatizante en el campo de lo "mágico". Asimismo, y llevando más allá el rango comparativo, nos preguntamos en qué medida estas etiologías mágicas sobre la enfermedad pueden iluminar aspectos claves de la relación médico-paciente y develar así un lazo profundo entre ambas epistemologías terapéuticas. La discusión se organizará en tres partes. En un primero nos inducimos en las relaciones entre culturas y enfermedad. Allí, se observa el nexo fundante que une la vida social y el universo de sentidos y valores, a partir de la construcción de símbolos y esquemas de clasificación de la realidad social. Es dentro de estos esquemas de clasificación de la realidad social, simbólicos y prácticos donde debemos ubicar las nociones de cuerpo y persona y las relaciones que están respecto a la construcción social de la enfermedad. Dentro de lo que los antropólogos denominan "Universales culturales empíricos", es decir rasgos culturales que atraviesan todas las sociedades humanas conocidas, podemos ubicar las nociones sobre enfermedad y a los especialistas en salud o médicos. Esto desde ya responde a una cuestión ontológica de nuestra confo-

# Modelo Médico Hegemónico:

## Reproducción técnica y cultural.

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Esmeraldo Pérez Méndez  
30/10/23.

La biomedicina reaccionó a través de toda una gama de expresiones de las cuales sólo recuperamos la más significativas. Un sector rechazó el cuestionamiento por considerarlo incorrecto, producto de concepciones no científicas, y realizada por sectores que ignoraban y/o no entendían el aporte real de la biomedicina. Otras críticas de otro sector reconoció su validez como las referidas al incremento de determinado tipo de intervenciones innecesarias (estandarización de la cesárea), o el uso indiscriminado de fármacos, pero concluyendo que los aportes eran más valiosos que los aspectos negativos. Ambos sectores señalaban que el descenso de la mortalidad, el incremento en la esperanza de vida, la atención del dolor y el sufrimiento físico son producto, por lo menos parcial, de la expansión de la medicina alopática. Desde dentro del campo médico un grupo minoritario, generalmente salubristas, reconoce que la biomedicina se caracteriza por un dominio creciente de lo asistencial, la continua secundarización de las actividades preventivas, el permanente incremento de costos dada la hegemonía curativa, etc. Concluye que el dominio de ésta concepción biologista de la enfermedad, la actual situación de exclusión de la palabra del paciente, el tipo de relación institución médico/paciente o la escasa inversión preventiva deben ser observados como hechos transitorios que se modificarán en la medida que se modifiquen las relaciones biomédicas proceso salud-enfermedad/sociedad civil. Esta auto-defensa de la biomedicina contiene elementos co-

# Medicina Tradicional Mexicana

La medicina tradicional indígena mexicana es un conjunto de sistemas de atención a la salud de origen en las regiones culturales mesoamericana y árido americana, que tienen sus raíces en la cosmovisión indígena. Se considera como elemento constitutivo de la cultura e identidad indígena mexicana, personas y comunidades que descienden de poblaciones que habitaban territorio nacional alrededor de 2000 años antes de la ocupación de los españoles y que conservan sus propias instituciones sociales, económicas, culturales y políticas o partes de ella. La medicina tradicional sobre todo son personas: yerbateros, sobadores, hueseros, parteras tradicionales, Colebreros y rezanderos, esta medicina tradicional, se produce y enriquece, en las interacciones que las comunidades indígenas los poseedores del conocimiento médico tradicional y las personas usuarias establecen con su entorno social y ambiental, lo cual incluye conocimientos y prácticas relacionadas con la salud del individuo y colectivo, espiritual y ambiental. Actualmente, la medicina tradicional indígena pervive como patrimonio tangible e intangible y elementos constitutivos de la identidad de los propios pueblos y comunidades indígenas y como recursos de supervivencia y de anclaje al derecho patrimonial sobre los recursos territoriales, físicos, biológicos y genéticos por lo que la preservación a través del cuidado de la vida y la salud de las comunidades indígenas, debe ser tratado como asunto de seguridad nacional. En 1978, Alma Atta

## Referencias

Vázquez, M. H (2022). Estudios antropológicos del juego deportivo en España desde sus primeros Testimonios gráficos hasta la edad moderna.

2. Modelo médico hegemónico: reproducción técnica y cultural. Eduardo L. Menéndez, recuperado el 15 de noviembre de 2023.

3. Política nacional de medicina tradicional indígena mexicana, dirección general de planeación y