



Mi Universidad

Control de lectura

José Antonio Jiménez Santis

Tercer Parcial

Antropología Médica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Primer semestre grupo "B"

Comitán de Domínguez Chiapas 17 de noviembre 2023

Antropología Médica I

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Sistemas de Símbolos y Significados

Los símbolos tienen por función transmitir significados complejos o abstractos, cuya densidad resulta difícil de resumir en el lenguaje cotidiano. Por ejemplo, sentimientos, valores religiosos, valores sociales, valores numéricos, culturas, nacionalidades, ideologías, peligros y antivaleores entre otros. Ellos no explican los conceptos como así lo hace el lenguaje, pero permiten que esos conceptos sean comunicables y comprensibles ya que no operan al nivel lógico sino inconsciente y subconsciente. Por lo tanto los símbolos permiten mediar entre lo visible y lo invisible, lo concreto y lo abstracto. El símbolo, además, posee fuerza unificadora, esto es logra sintetizar en un solo elemento diversos niveles de significación. Debido a que facilitan los procesos de comprensión de la realidad, los símbolos tienen una importancia educativa hasta terapéutica, la comprensión del símbolo permite que el individuo se reconozca perteneciente a un grupo sociocultural. Hay muchos tipos de símbolos como expresiones culturales y espacios sociales de relación. De esta forma, los símbolos tienen la posibilidad de clasificar según su estilo funcionalidad o entorno de circulación. Tenemos la posibilidad de nombrar aquí ciertos de los símbolos más extendidos que pudimos encontrar en la cultura occidental.

Símbolos gráficos hacemos referencia a las letras y números que representan sonidos o ideas conforme el tipo de escritura. En la situación del alfabeto cada carácter representa un ruido. Hay otro tipo de escrituras en el cual cada carácter representa conceptos. Ejemplificando, los números, los pictogramas, los jeroglíficos. Símbolos científicos hablamos de una secuencia de representaciones gráficas de nociones científicas que describen operaciones, abstracciones, conceptos, etc.

Modelo Médico Hegemónico

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 mundial de la medicina alopatrica y sobre todo ciertas características, tienen consecuencias negativas en diferentes aspectos que van desde la propia salud del sujeto hasta su incidencia en la economía política. Pasado por la medicalización de cada vez más aspectos de la vida cotidiana (desde el parto hasta la forma de morir). Dichas prácticas refieren a la práctica biomédica desarrollada no solo en los países capitalistas de mayor nivel de desarrollo sino también respecto de los países de socialismo real y de los países capitalistas caracterizados por el dominio de las condiciones de la pobreza incluida la pobreza extrema. No obstante hay una convergencia crítica, que hace emerger a la biomedicina como una institución que expresaría aspectos negativos o por lo menos conflictivos no sólo de sí misma sino de la estructura social e ideológica dentro de la cual opera la medicina alopatrica y los sectores que la cuestionan. Las críticas generalmente han sido acompañadas de propuestas que expresan la diversidad de los actores que las formulan mientras unas enumeran modificaciones más o menos sustantivas pero que se realizarían dentro del campo biomédico, otras buscan una complementaria de enfoques y otras proponen un cambio radical que supone inclusive el desplazamiento de la biomedicina como institución hegemónica (reemplazo por medicinas etnicas). La crítica al modelo médico hegemónico no implica el desarrollo de propuestas homogéneas sino la existencia de un amplio espectro al interior del cual existen no sólo complementaciones sino diferencias y antagonismos. En este artículo nos limitaremos a analizar algunos procesos que operan en los países de desarrollo capitalistas. Las críticas fueron y son formuladas por un amplio espectro de actores y sectores sociales.

Medicina tradicional Mexicana

Consideramos a la medicina tradicional mexicana, como un conjunto de sistemas de atención a la salud de origen a las regiones culturales mesoamericanas y arido america que tienen sus raíces en la cosmovisión indígena y en conocimientos profundos sobre la salud y la enfermedad que los diferentes pueblos originarios de nuestro país han acumulado ordenado y actualizado a través de su historia fundamentado en la racionalidad que comprende a la persona como una unidad de cuerpo-mente-espiritu y pone énfasis en la totalidad de las cosas. Comprende la salud como un estado de equilibrio entre fuerzas frías o calientes, tanto de origen interno como externo, así como en la armonía entre las personas y con la naturaleza, las divinidades y el cosmos en general. Incluye un conjunto articulado de conocimientos habilidades y destrezas desarrollados, para describir, entender, abordar, atender el proceso salud enfermedad vida y muerte y que cuentan con una eficacia terapéutica en las propiedades medicinales en las plantas, animales silvestres minerales en aportes fisiológicos del masaje tradicional a nivel muscular esquelético y sistémicas estrategias para la salud mental y emocional, aportes del modelo de Periferia tradicional, y del temazcal, para la circulación, vías respiratorias, la piel y el sistema reproductivo. Se considera la medicina tradicional indígena mexicana como elemento constitutivo de la cultura e identidad indígena mexicana. Esta medicina tradicional se reproduce 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 relacionados con la salud individual y colectiva, espiritual y ambiental. Actualmente la medicina tradicional indígena pervive como patrimonio tangible e intangible y elemento constitutivo de la identidad de los propios pueblos y comunidades indígenas debe ser

Bibliografía

1. Varela-Ruiz, M. (2004). II. Aportaciones del cognoscitivismo a la enseñanza de la medicina. *Gaceta médica de México*, 140(3), 307-308.
2. Belmartino, S. (1987). Modelo médico hegemónico. *Primeras jornadas de Atención Primaria de la Salud*, 197-200.
3. 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.