



Mi Universidad

Ensayo

Ángel Daniel Castellanos Rodríguez

Parcial IV

Ensayo cuarto parcial

Antropología Médica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Semestre

Comitán, Chiapas, 06/12/2023

Para empezar comenzamos hablando con nuestro querido Dr. Sergio sobre la importancia que la antropología médica tiene en la actualidad, ya que en medicina es crucial porque nos va a proporcionar perspectivas culturales y socioculturales que influirán en la atención médica. Al poder comprender estas diversidades culturales podremos adaptar nuestros enfoques, mejorar la comunicación y ofrecer cuidados más efectivos y culturalmente sensibles a pacientes de distintas comunidades. También destacamos la importancia de considerar factores sociales, económicos y culturales en la salud de las comunidades, examinando cómo las prácticas culturales afectan las percepciones de la enfermedad, el acceso a la atención médica y la adherencia a los tratamientos. Esto nos permitió comprender mejor las necesidades de los pacientes, para buscar promover una atención más integral y personalizada, además también buscamos fomentar una conciencia cultural.

Por lo tanto podemos llegar a considerar que la integración de la antropología social en la medicina no solo va a enriquecer la comprensión de la diversidad cultural, sino que también contribuye a la promoción de la equidad y la mejora constante de la práctica médica. También leímos acerca de la antropología médica de Pedro Laín Entralgo la cual enfatizaba la examinación de las interacciones entre la cultura y la salud, destacando la importancia de factores socioculturales en la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, en su obra se puede observar la preocupación por la dimensión humanaintegral y la necesidad de comprender la enfermedad no solo desde una perspectiva biomédica, sino también desde una perspectiva cultural. Igualmente me gustó y me hizo pensar mucho la siguiente frase mencionada en clase: La medicina es “el arte de ir ganando terreno a la muerte”.

Durante este tiempo igualmente abordamos el tema de “El origen de la vida y la evolución de las especies: ciencias interpretacionales”, donde aprendimos una amplitud de cosas que en mi caso desconocía sobre la mayoría. Comenzamos hablando acerca de que una dificultad para identificar el origen de la vida es porque es un evento no observado, es deducido. Pudimos encontrar dos diferencias en la evolución, los cuales fueron la macroevolución, que quiere decir el hecho de que seres vivos de una especie produzcan seres de otra especie por su generación, y también hablamos sobre la microevolución, la cual consiste en el hecho de que las sucesivas generaciones de los seres de una especie puedan tener variaciones morfológicas o funcionales entre ellas (este fenómeno daría origen a las variedades de razas dentro de una especie). Charles Darwin con su concepto

del origen de la vida, el cual también estudiamos en clases y pude ampliar mi mente y conocimientos acerca de esta teoría y el impacto que esta tuvo. La teoría del origen de la vida ah llegado a la conclusión de que los seres vivos han comenzado a existir a partir de sustancias y reacciones químicas presentes en una remota edad de la tierra. Pudimos conocer que los coacervados fueron los primeros seres vivos en la tierra, luego otra frase que me gudto mucho y por lo tanto la comparto en este ensayo es la siguiente: “La biología precede, la cultura trasciende”. Pudimos igualmente encontrar ciertas similitudes de los seres humanos con los primates, entre las cuales destacan las uñas planas, el dedo pulgar oponible a los demás y en los machos un pene que cuelga libre en lugar de estar adherido al abdomen, pero también características que nos diferencian de ellos como: cerebro más grande, postura erecta, cara más plana, reducción de vello, desarrollo lento, habilidad para hablar y uso y modificación del entorno. El estudiar estas semejanzas y diferencias ah permitido a los científicos contar con una explicación de nuestra evolución.

Luego pudimos comentar la diferencia de humanización y homonización, la cual, humanización se refiere al proceso mediante el cual, algo es dotado de cualidades humanas y homonización hace referencia a la evolución física. Pudimos ver como se produjo la evolución del lenguaje ya que podemos facilmente notar esa gran diferencia que tenemos con los primates ya que nosotros desarrollamos el habla y ellos no, en cambio ellos cuentan con gran memoria inmensamente diferente a la de nosotros. Podemos decir que el habla se debe a la evolución pero en ella hubo algunos factores que influyeron como lo son: La alimentación, ya que el comer carne incrementó la ingesta de proteínas y fósforo, necesarias para el desarrollo del cerebro, también otro factor que influyó considerablemente fue la caza, ya que, al querer conseguir su alimento mediante la caza fue necesario desarrollar un tipo de lenguaje o manera de hablar para lograr ponerse de acuerdo.

Continuo a estos temas, desarrollamos y vimos el tema sobre el poder de los símbolos, el cual en algunos culturas esto es de vital importancia para mejorar, cuidar o mantener su salud, abordamos el tema de la magia según Frazer donde esta se subdivide en magia imitativa y magia contaminante, donde la magia imitativa consta de mitos y ritos y la magia contaminante busca un maleficio o un beneficio hacia un objeto material. Pudimos entender que muchas veces la magia se usa érroneamente ya que muchas personas buscan adquirir conocimiento y dominio aprovechándose de las circunstancias humanas y del mundo físico. En nuestro entorno podemos entender que los sistemas médicos son vistos como sistemas

socioculturales ya que el proceso social salud-enfermedad-atención genera representaciones y prácticas tendientes a estructurar un saber y por lo tanto podemos llegar a considerar que el enfermar no es algo individual, sino, un hecho social. Podemos analizar, leer y darnos cuenta que las enfermedades vienen tamizadas de un conjunto de ideas, valores, símbolos y prácticas. También los padecimientos sirven como un eje central en el desarrollo de significados colectivos de los cuales salen metáforas culturales y se busca interpretar de distintas formas. Como médicos nuestro objetivo es ayudar, cuidar y si es posible curar, por lo tanto debemos buscar puentes comunicativos o establecer relaciones con las personas involucradas y juntos encontrar una manera de satisfacer las expectativas de los dos. Igualmente pudimos enfatizar que los mitos son de gran ayuda para las poblaciones o comunidades que buscan explicar lo que no se puede explicar.

Uno de los puntos más interesantes o relevantes tocados en este lapso fue acerca sobre la eficacia del acto mágico donde durante sus procedimientos y representaciones se debe tener una firme creencia en estos para su “eficacia”, por lo tanto debe haber confianza y en esto entra la parte de no contradicción al sistema que se basa en no juzgar ni quejarse de los procedimientos y resultados dados por el acto “mágico”, ya que aunque el resultado haya sido negativo debe seguir la firme creencia de que el procedimiento y resultados no son culpa de lo ya antes hecho o del aplicador. Igualmente hablamos sobre el modelo médico hegemónico, donde aprendimos y comentamos acerca de porque muy frecuentemente la biomedicina es altamente criticada, ya que algunos factores que detonan estos pensamientos y expresiones provienen de efectos negativos que la biomedicina ha tenido sobre las personas, igual podemos tener en cuenta el factor del costo económico del empleo de esta, por ello muchas veces las personas a causa de tener pocos ingresos o bajos recursos, recurren a la medicina tradicional por su fácil accesibilidad y bajo costo.

Otro factor sobre el cual es fuertemente criticada la biomedicina es sobre el trato que muchos trabajadores de salud dirigen hacia los pacientes, ya sea por malos tratos, descuidos, o falta de conocimiento al ejecutar alguna orden o procedimiento. A pesar de estos puntos, se debe entender que la biomedicina está muy por arriba de otras prácticas o modelos de salud ya que es hasta ahora considerada como la más eficaz. Igualmente hablamos sobre la medicina tradicional mexicana que actualmente es reconocida como un recurso fundamental para la salud ya que la podemos considerar un conjunto de conocimientos, habilidades y prácticas basadas en creencias y experiencias en base a

diferentes culturas ya tengan explicación o no y de igual forma se emplea para mantener la salud o en su caso prevenir o dar tratamientos.

En este último parcial pudimos hablar sobre los síndromes de filiación más frecuentes en los cuales pudimos leer y dialogar acerca de como cada cultura o generalmente estos síndromes han dado origen a varios mitos o creencias en base a estos síndromes con curas no patentadas científicamente ya que son de cierta población o comunidad mayormente específicos. Podemos ver varios síndromes como lo es el empacho, mal de ojo, el susto, caída de mollera, el aire, etc. Cada uno de estos con remedios o curas diferentes, por lo tanto debemos tener en cuenta que estas curaciones a los síndromes pueden tener diferentes efectos variados o consecuencias, por ello se recomienda que no al practicarlos se encargue una persona con experiencia para prevenir cualquier descuido y consecuencia negativa. Igualmente volvimos a recabar acerca de la relación médico paciente y como esta debe ser generadora de confianza y de vital ayuda tanto para el médico, así igual para el paciente. Igualmente pudimos retroalimentarnos en el ámbito de la antropología médica aplicada a la salud pública, ya que como habíamos comentado anteriormente, estas dos cosas van de la mano para poder examinar las interacciones entre la cultura, la sociedad y la salud, nos permite comprender las creencias, prácticas y estructuras sociales que influyen en la salud y la enfermedad y con esto podemos colaborar con sistemas de salud para diseñar intervenciones culturalmente sensibles, promover la equidad y mejorar la atención médica en diversas comunidades. Finalmente pude entender que el análisis del ciclo vital de las estructuras familiares va a tener desafíos como la migración, tensiones generacionales y problemas de acceso a la salud, por ello es importante abordar estos problemas considerando las dinámicas culturales para mejorar la atención médica y el bienestar familiar en el país, debemos diseñar programas de salud pública que aborden estos problemas buscando la equidad en la atención médica, reconociendo la diversidad y la evolución de las estructuras familiares en el ciclo vital.

En este breve ensayo con mis propias palabras pude expresar y concluir varios temas y por lo tanto varios conocimientos adquiridos alrededor del semestre, fue para mi un gran privilegio ser dotado de conocimientos, que al menos para mi fueron de suma importancia. Por lo tanto tiendo a agradecer infinitamente al Doctor Sergio Jiménez Ruiz por haberme dado esta materia e impartirla de una manera excelente hacia nosotros sus alumnos.

Referencias Bibliográficas:

- 1-MARC/ Medical Anthropology research center, García ,D.N,S (s.f) recuperado el 20 de agosto de 2023 de [Grup de recerca MARC - Medical Anthropology Research Center - URV | MARC](#)
- 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- Nelson R. Ovinger, Avs Médica, revista de humanidades (2008) *Dendramedica*. (s/f). Dendramedica.es. Recuperado el 14 de diciembre de 2023, de https://www.dendramedica.es/revista/v7n2/La_antropologia_medica_de_Pedro_Lain_Entralgo_Hist
- 4-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 12 de octubre de 2023, de <https://www.unav.edu/documents/6709261/2bc95535-e768-47f2-9fb4-9934187a0f26>
- 5-Roberto I. Ramírez García / José Manuel Segovia coronel. (s/f). Origen y evolución del ser humano. Unam.mx. Recuperado el 12 de octubre de 2023, de <https://www.comoves.unam.mx/numeros/articulo/32/origen-y-evolucion-del-ser-humano>
- 6-Medina-Liberty, A. (2016 (S/f). Adnimalsfree.org. Recuperado el 12 de octubre de 2023, de <https://adnimalsfree.org/por-que-los-animales>
- 7-Serrano, S. (2003, octubre 1). Proceso de hominización y lenguaje. Revista Método. <https://metode.es/revistas-metode/monograficos/proceso-de-hominizacion-y-lenguaje.html> Lara, H. T. (s/f). Contribuciones desde Coatepec. Redalyc.org. Recuperado el 12 de octubre de 2023, de <https://www.redalyc.org/pdf/281/28101506.pdf>

- 8- Cernadas, C.C. (s/f), El poder de los símbolos. Magia, enfermedad y acto médico, Recuperado el 20 de octubre de 2023 de https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs/47/documentos/10386_2006.3.087-93.%20Articulo.pdf
- 9 - Eduardo L. Menéndez (1988), Modelo médico hegemónico: Reproducción técnica y cultural <8adaf9eaee2394b5d97396b6ec0aaa22.pdf> (plataformaeducativauds.com.mx)
- 10 - 3 Política Nacional de Medicina Tradicional Indígena Mexicana RS.pdf. (s/f). Google Docs. Recuperado el 16 de noviembre de 2023, de <https://drive.google.com/file/d/1WU-8nlsArTySY69S4f2YBFCjbZSNRLSR/view>
- 11- 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 Aimme Iturbide Pardiñas.* (s/f). Uaemex.mx. Recuperado el 14 de diciembre de 2023, de http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme-6768_1.pdf?sequence=1
- 12- Aspecto histórico-antropológicos de la relación médico paciente, Barbado Alonso JA, (febrero 2005) *Semg.info*. Recuperado el 14 de diciembre de 2023, de https://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf
- 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. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000400009
- 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. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000100007