



Mi Universidad

Control de lectura

Diego Adarcilio Cruz Reyes

Cuarto parcial

Antropología Médica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Segundo Semestre

Comitán De Domínguez Chiapas 28 De Junio Del 2024

Medicine Alternativa Ayurvédica

03-05-2024

La medicina alternativa esta adquirida en la actualidad una gran importancia y repercusión en la sociedad, existe una cierta creencia popular de que todo lo natural es inofensivo. Sin embargo mucho de los productos naturales que encontramos en cualquier establecimiento o que pueden adquirirse por Internet producen una alta tasa de efectos adversos e interacciones con la medicación convencional, que seguramente sean clínicamente importantes y no conocimientos naturales. Además, los pacientes que usaran estos remedios alternativos pueden descuidar inapropiadamente su enfermedad. En los países occidentales, con la acogida de prácticas orientales tales como el yoga y la meditación, la medicina ayurvédica se ha incorporado a lo que llaman medicina alternativa; se trata de un antiguo sistema de medicina tradicional alternativo, como la homeopatía, la naturopatía o la medicina tradicional china, que surgió en la India hace más de 5.000 años: el interés de sus seguidores radica en la creencia de que considera aspectos de la naturaleza interna y externa del ser humano y de una visión completa de los equilibrios del mismo. La misma ayurvédica, reconocida por la Organización Mundial de la Salud, utiliza la combinación de hierbas, minerales, a los que atribuye importantes efectos y propiedades curativas (Rasa shastra).

Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México.

13 06 24

Scribe

Desde mediados de la década de 1980 hasta la actualidad, en México surgieron numerosas actividades estatales en el campo de la salud indígena, entre ellas, la conformación de asociaciones de terapeutas indígenas; el reconocimiento jurídico a sus actividades curativas; la incorporación en hospitales ubicadas en territorios indígenas; la emergencia de oficinas federales y estatales para operar los medicamentos "tradicionales" y alternativos-complementarios; el inicio, desarrollo e implementación de plataformas teórico-prácticas de cursos, talleres y diplomados dedicados a la denominada "salud intercultural"; cambios y adaptaciones en los establecimientos institucionales que validaron la pertinencia cultural de sus instalaciones; en la capacidad de los trabajadores de la salud para adquirir competencias en el terreno intercultural; la enseñanza de la antropología médica y la interculturalidad en escuelas universitarias y centros de enseñanza superior, entre otros aspectos.

Con más de 25 años de experiencias sobre esta política de salud en pueblos originarios en México, es momento de hacer un recuento y elaborar una reflexión sobre sus avances, sus avances o limitaciones y sus posibles adecuaciones. Voces expertas, críticas y reflexivas han surgido a partir de la implementación de los hospitales denominados mixtos,

Alimentación, sexualidad y ritos de paso

El nombre original de Arnold Van Gennep era Charles Kurr, pero al escoger un seudónimo relacionado con su madre holandesa, rechazando el antropónimo alemán de su padre, ya que ellos se habían divorciado cuando él contaba con seis años de edad. Nacido en 1873 dentro del Imperio Alemán, creció en Francia y se educó sucesivamente en Lyon, Niza y París; a la postre recibió el justo título de "creador de la etnografía francesa" (Balmont 1974). Según su propio testimonio (ibidem: 18), a los 23 años decidió dedicar su vida a esta disciplina, cuyo objetivo concebía en comprender a otros hombres en descubrir lo insolito dentro de lo familiar y sea en una sociedad lejana o en la propia. En lugar de pasar por la enseñanza de Durkheim y de la escuela sociológica francesa, profirió un tipo de estudio *para-universitario* que le permitiera una formación en varias disciplinas (egiptología, numismática, ciencias religiosas, etnología clásica, lenguas, etcétera). Montó una *carta* en un centro de *quinos* consideraban a las tradiciones como meros supervivencias arcaicas; se negaba a privilegiar los objetos *etnográficos* por encima de los pensamientos, los *arcanos* y las costumbres de sus creadores rechazaba, en fin, al tipo de método *comparativo* que produce por el aislamiento de los

Obstinación terapéutica

El llamado encarnizamiento terapéutico es una expresión coloquial popularizada por los medios de comunicación social en los lenguajes románicos que traduce de manera parcial aunque expresiva, el término más académico de distanacia, palabra de origen griego que significa muerte difícil o angustiosa. En el vocabulario de la ética se utilizaba la palabra distanacia para indicar la utilización de la vida biológica del paciente. Consideramos que la expresión de encarnizamiento terapéutico implica una intencionalidad o, por lo menos, conciencia de que se trata de algo inmoral, que no se corresponde en la mayoría de casos con la intención del médico. La traducción que hacen la literatura inglesa del problema que tratamos, es la de progresión innecesaria o fútil de las medidas de soporte vital.

Esta acepción, sin embargo no acerca suficientemente la situación tan frecuente de pacientes en situaciones irreversibles pero no terminales, sujetos a terapéuticas robóticas que contemplan los aspectos científicos de la enfermedad por encima de la calidad de vida de la persona que la sufre. Este concepto, a nuestro criterio se ajusta más al significado de distanacia, ya que expresa, la intencionalidad maliciosa de causar daño, implícito en la palabra encarnizamiento.

Antropología de la Muerte

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Diego Adoratio Cruz



La idea de Antropología de la Muerte, recuerda al texto de Thomas (1983). Sin embargo como disciplina está en los mismos inicios de la Antropología, conocida como "antropología evolucionista". Las características que definen esta antropología, es una serie de premisas asumidas, es la heredera directa del evolucionismo, sociológico y biológico; son universalista; utilizando un método comparativo; busca los orígenes de las instituciones y creencias culturales. y la representación de estas antropología se caracteriza por no visitar aquellas sociedades vivas de las que a veces hablan. Con el tiempo se les otorgó el calificativo de antropólogos de sillón; aunque obtuvieron sobrenombres más ofensivos, como "especialistas de poltrona", "etnógrafos libresco" o "topos de museo".

Tylor clasifica la vida humana en tres estados: salvaje, bárbaro y civilizado, este ha sido un autor muy criticado, a pesar que en su época sus obras fueron traducidas a varios idiomas y continuamente reeditadas hasta los años 1920. Sus libros Culturas Primitivas y Antropología, siguen ejerciendo influencia para el estudio de las religiones comparadas. Pero se le quita toda relevancia, incluso su concepto de cultura, por carácter de elementos actuales como: integración funcional, relativa cultural, historicidad significativa y determinismo del comportamiento. Según esta

Bibliografía:

1. Moreno Leguizaman, Carlos J. Salud-enfermedad y cuerpo-mente en la medicina ayurvédica de la India y en la Biomedicina contemporánea 2006.
2. Navarro Roberto Campos, Sanches Edith, Peña Yesenia, Alfredo Paulo. Aproximación crítica a las políticas pública en salud Indígena, Medicina tradicional e Interculturalidad en México (1990-2016).
3. Turner, Víctor W., El proceso ritual. Estructura y antiestructura. España, Taurus, 1988.
4. Dr. Jordi Sans Sabrafen y Dr. Francesc Abel Fabre, documento de la Real Academia de Medicina de Cataluña 28 de Junio Del 2005.
5. Taylor Frederick, Frazer James. Los albores de la Antropología de la muerte. La muerte en los escritos de Taylor y Frazer junio 2008.