



Mi Universidad

Guion

María Fernanda Monjaraz Sosa

Cuarto parcial

Antropología médica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina humana

Segundo semestre grupo B

(Solamente una persona hablará)

Primero debemos comenzar definiendo a la antropología médica la cual es un campo interdisciplinario que estudia las interacciones entre cultura, sociedad y salud.

La atención se centra en comprender cómo las creencias culturales, las prácticas sociales y las estructuras de poder influyen en la salud y la enfermedad en diferentes sociedades humanas.

Ayuda a los médicos a comprender las creencias y prácticas culturales de los pacientes. Esto es importante para brindar una atención médica eficaz y respetuosa, ya que las diferencias culturales pueden afectar la conciencia de la enfermedad, la búsqueda de tratamiento y el cumplimiento de los consejos médicos internacionales.

La antropología médica estudia cómo los factores sociales, económicos y ambientales influyen en la salud y la enfermedad. Esto amplía la perspectiva del médico más allá de una perspectiva biológica y permite una mirada más cercana a los determinantes sociales de la salud.

Uno de los principales exponentes de la antropología médica es, Pedro Laín Entralgo; quien propone una visión holística y humanista de la medicina, enfatizando la importancia de entender al paciente como un ser humano complejo influenciado por factores culturales, sociales y emocionales.

Laín Entralgo aboga por un enfoque humanista de la medicina, reconociendo los aspectos éticos y culturales de la práctica médica.

Según él, la medicina debe entender al paciente como una persona completa, no sólo como un cuerpo enfermo. Cree que es de vital importancia comprender cómo las creencias, los valores y las prácticas culturales influyen en la salud y la enfermedad.

Esto incluye todo, desde la concienciación sobre la enfermedad hasta estrategias de tratamiento del paciente culturalmente apropiadas.

Posteriormente hablamos de las teorías existentes sobre el origen de la vida en el cual tenemos tres teorías principales:

La teoría creacionista, la cual creía que existían divinidades creadoras.

La teoría de generación espontánea: según esta teoría, la vida se originaba constantemente en la Tierra, de manera espontánea a partir de sustancias de desecho y excreciones.

Darwinismo: la cual menciona que las especies evolucionan a lo largo del tiempo como resultado de la variación genética. En este aspecto, menciona que los

humanos actuales eran inicialmente animales más específicamente, primates con quienes aún compartimos ciertas características anatómicas y psicomáticas, es decir que pueden llevar a cabo la reconciliación, la alianza o el sabotaje.

Estos primates sufrieron tres cambios más: la hominización que nos hace referencia a los cambios biológicos y anatómicos que ocurrieron durante millones de años; la humanización, es decir, el proceso sociocultural que convirtió a los seres humanos biológicos en seres culturales y sociales, en otras palabras, desarrollaron creencias, valores, comportamientos y artefactos. El poder del simbolismo en la magia, las enfermedades y las prácticas médicas resalta la profunda influencia de los elementos simbólicos en las creencias y percepciones humanas.

Como resultado de las creencias de las personas podemos decir que contamos con dos tipos de medicina; la medicina hegemónica y la medicina tradicional.

La primera se centra en un enfoque científico y biológico de la salud y la enfermedad y jugó un papel fundamental en el desarrollo de la medicina moderna. El segundo, la medicina tradicional, se refiere a los sistemas y prácticas de salud que se han desarrollado a lo largo de generaciones en diversas culturas y que se basan en conocimientos, creencias y experiencias indígenas y ancestrales. Este modelo médico trata a las enfermedades tradicionales, las cuales son una parte integral de la práctica de la atención médica en muchas culturas y reflejan una interacción compleja de biología, psicología y cultura.

Pero sin importar cual de los dos modelos médicos utilicemos, tendremos dos elementos esenciales; la relación médico-paciente es un elemento crítico de la atención médica que impacta tanto en la satisfacción del paciente como en los resultados de salud, por lo que es importante que los médicos desarrollen habilidades de comunicación, empatía y toma de decisiones conjuntas.

El segundo elemento es la aplicación de la antropología médica junto con la salud pública, se debe realizar un estudio de las dimensiones socioculturales de la salud y la enfermedad para informar y mejorar las intervenciones y políticas de salud pública con la finalidad de comprender mejor cómo los factores socioculturales afectan la salud de las poblaciones.

Hablemos sobre, el ciclo vital de la estructura familiar en México como enfrenta desafíos significativos que varían según la etapa de desarrollo familiar y están influenciados por factores contextuales complejos. Como lo son Desigualdad económica, Violencia familiar, Migración, Cambio cultural hay que saber que La comprensión de estos problemas es crucial para diseñar políticas y programas efectivos que apoyen el bienestar familiar a lo largo de todas las etapas de la vida.

- La intersección entre historia, antropología y medicina es fascinante y revela cómo estas disciplinas se entrelazan para comprender mejor la salud, las enfermedades y las prácticas médicas a lo largo del tiempo y en diferentes culturas.

-Sabemos que los programas de salud intercultural son fundamentales para abordar las inequidades en salud que enfrentan los pueblos indígenas, reconociendo y fortaleciendo sus sistemas de salud propios y garantizando el acceso equitativo a servicios de salud de calidad.

-Así como la concepción mágico-religiosa de la medicina en la América prehispánica se caracterizaba por una profunda interrelación entre lo espiritual, lo natural y lo humano. En las diversas culturas precolombinas de América, se desarrollaron sistemas médicos complejos que combinaban elementos de curación física con prácticas espirituales y rituales.

-La teoría de la estratificación y la movilidad social son herramientas clave para entender cómo las sociedades estructuran la desigualdad y cómo los individuos pueden moverse dentro de esa estructura. La interacción entre estos conceptos ayuda a analizar las dinámicas sociales y las políticas necesarias para abordar las disparidades y promover la equidad social.

-Oye y sabias que los Textos de la medicina náhuatl proporcionan valiosa información sobre la medicina y la herbolaria practicadas por los pueblos nahuas en la época prehispánica y durante los primeros años de la colonización española. Son fundamentales para entender la cosmovisión médica de estas culturas y cómo abordaban la salud y las enfermedades a través de plantas medicinales, rituales y conocimientos heredados.

-La medicina tradicional en México abarca desde métodos científicamente fundamentados hasta creencias arraigadas en la magia y la espiritualidad. Es importante abordar los desafíos de pseudociencia y charlatanería mientras se reconoce y valora el legado cultural y terapéutico de estas prácticas ancestrales.

-El trayecto de salud-padecimiento-enfermedad-atención es un proceso complejo que puede ser analizado desde múltiples perspectivas, incluyendo la socioantropológica.

Contexto Cultural y Social: La manera en que una sociedad define y percibe la salud y la enfermedad está influenciada por su contexto cultural y social, Construcción de Significados: El padecimiento y la enfermedad no son meramente estados biológicos, sino construcciones sociales y culturales. Percepciones y Experiencias Individuales: Cada individuo vive y experimenta la salud y la enfermedad de manera

única, influenciado por su historia personal, sus relaciones sociales y su contexto cultural. Esto afecta cómo buscan y reciben atención médica.

-La reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones desde la antropología, la ciencia y otros conocimientos implica reconocer la complejidad y la diversidad de las identidades y subjetividades humanas. Esto nos invita a adoptar un enfoque interdisciplinario, ético y reflexivo que promueva el diálogo y la comprensión entre diferentes perspectivas y prácticas culturales.

-Al igual la historia de la medicina revela una trayectoria de descubrimientos, avances y desafíos en la comprensión y manejo de la enfermedad. La realidad de la enfermedad en la actualidad continúa siendo moldeada por el progreso científico, los contextos socioeconómicos y culturales, y las aspiraciones hacia una atención médica más integral y equitativa.

-Una aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México debe abordar los desafíos estructurales, promover la valorización de conocimientos ancestrales y fortalecer la colaboración intersectorial para lograr sistemas de salud más inclusivos, equitativos y efectivos para todas las comunidades.

Los ritos de paso continúan siendo importantes en la sociedad contemporánea como formas de marcar transiciones significativas en la vida de los individuos y grupos sociales. Aunque han evolucionado con el tiempo y se han adaptado a nuevas realidades culturales y sociales, siguen cumpliendo funciones fundamentales en la estructuración de la identidad, el cambio de roles y la integración social.

La obstinación terapéutica plantea desafíos significativos en la práctica médica moderna, requiriendo un enfoque ético y compasivo para equilibrar los deseos del paciente, el respeto a su autonomía y la responsabilidad de proporcionar cuidados que sean efectivos, proporcionados y centrados en mejorar la calidad de vida.

La antropología de la muerte es un campo que estudia las prácticas culturales, creencias y rituales relacionados con la muerte y el morir en diversas sociedades y culturas. Tanto Edward Tylor como James Frazer, dos figuras destacadas en la antropología cultural y religiosa, abordaron la temática de la muerte desde diferentes perspectivas, contribuyendo significativamente al entendimiento de este aspecto fundamental de la experiencia humana.

Referencias bibliográficas

1. CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN ANTROPOLOGÍA MÉDICA (MARC), (s/f). Breve introducción a la antropología medica. https://www.marc.urv.cat/media/upload/domain_226/arxiu/Breve%20introducci%C3%B3n%20a%20la%20antropolog%C3%ADa%20m%C3%A9dica.pdf.
2. Querts Méndez, Odalis, Orozco Hechavarría, Oilda, Montoya Rivera, Jorge, Beltrán Moret, Maidilis, & Caballero Herrera, Marcellys Y.. (2013). Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general. MEDISAN, 17(10), 7021-7030. Recuperado en 26 de junio de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013001000014&lng=es&tng=es.
3. Nelson R. Orringer, (2008). La antropología médica de Pedro Laín Entralgo: historia y teoría. [http://www.dendramedica.es/revista/v7n2/La antropologia medica de Pedro Lain Entralgo. Historia y teoria.pdf](http://www.dendramedica.es/revista/v7n2/La_antropologia_medica_de_Pedro_Lain_Entralgo_Historia_y_teor%C3%ADa.pdf)
4. Pardo, A. (2007). El origen de la vida y la evolución de las especies: ciencia e interpretaciones. <https://www.unav.edu/documents/6709261/2bc95535-e768-47f2-9fb4-9934187a0f26>
5. C, R. I. R. G. J. S. (s. f.). Revista ¿Cómo ves? - Divulgación de la Ciencia, UNAM. Revista ¿Cómo Ves? <http://www.comoves.unam.mx/numeros/articulo/32/origen-y-evolucion-del-ser-humano>
6. ADnimalsfree. (s. f.). Características Psicosomáticas de los Primates. <http://adnimalsfree.org/por-que-los-animales>
7. Topete Lara, H. (2008). Homanización, humanización y cultura. <https://www.redalyc.org/pdf/281/28101506.pdf>
8. Cerioni Cernadas, C. (2006). El poder de los símbolos. Magia, enfermedad y acto médico. https://www.hospitalario.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs/47/documentos/10386_2006.3.087-93.%20Articulo.pdf.
9. Menendez, Eduardo L. Modelo médico hegemonico tendencias posibles y tendencias mas o menos imaginarias. Salud colectiva (online).v,10 <https://doi.org/10.18294/sc.2020.2615>
10. Dirección general de planeación y desarrollo en salud. Dirección de medicina tradicional, desarrollo cultural (2001). Política nacional de medicina tradicional indígena mexicana. Secretaría de salud. Gobierno de México.
11. Perett, L. (2010). Scripta ethno lógica, las enfermedades culturales. La etnosiquiatría y terapeutas tradicionales de Guatemala. <https://www.redalyc.org/pdf/148/14815618002.pdf>.

12. Iturbide Pardiñas, I, A. 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 frio-caliente.
13. Balint M. El medico, el paciente y la enfermedad. Libros básicos, 1987.
14. Diaz Bernal, Zoe, Aguilar Guerra, Tania & Linares Martín, Aiomara. (2015). La antropología medica aplicada a la salud pública. Revista de salud publica, 41 (4). Recuperado 12 de diciembre de 2023.
15. Reyna, Jaime Montalvo, Sabdo, Maria Rosario Espinosa, & Arredondo, Angelica Pérez, (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familia y sus principales problemas en algunas familias mexicanoas. Alternativas en psicología. 17 (28), 73-91.
16. Espinosa – Larrañaga. F (2009). Historia, antropología y medicina.
17. Gonzalo Aguirre Beltrán, Programas de salud en la situación intercultural, instituto indigenista interamericana, México, 1955.
18. Frisancho Velaverde. O. (2012). Concepción mágico-religiosa de la Medicina en la America prehispánica.
19. Lenski, G. Antecedentes sobre la desigualdad social y su origen, en stun G ed la desigualdad social y teorico de la estratificación y la movilidad social.
20. Lopez Austin, A. (2017). Textos de medicina náhuatl.
21. Saldaña, S. (2020). Medicina tradicional e México: entre pseudociencia, magia, cultura y charlatanería.
22. Moreno-Altamirano, L. (2007). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atencion: una mirada socioantropologica. Recuperado de: medigraphic.com/pdf/s/saludme/sal-2007/sal07j.pdf.
23. Gomez Carpinteinteri, Francisco Javier. (2014). Antropologia, ciencia y otro conocimiento. Reflexion sobre el sujeto y sus conceptualizaciones.
24. Laín Entralgo, P. (1978). Historia de la medicina cap 5-6. La realidad de enfermar.
25. Navarro Campos, R, Sanchez Peña . E. Y. Paula Maya, A. (2016). Aproximacion crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México.
26. Genep, V. (2002). La teoría de los ritos de paso en la actualidad. <https://revistas.inah.gob.mx/index.php/antropología/article/view/4971/4997>.
27. Dr. Sabrafen Sans, J. Dr. Fabre, F. A (2005). Obstinación terapéutica. <https://www.samfyc.es/pdf/GdTBio/201027.pdf>.
28. Mansanilla. M. (2008). Albores de la antropología de la muerte. La muerte en los escritos de Tylor y Frazer. https://www.researchgate.net/publication/26553247_Los_albores_de_la_antropologia_de_la_muerte_La_muerte_en_los_escritos_de_Tylor_y_Frazer.