



## **Controles de lectura**

*Abril Guadalupe de la Cruz Thomas*

*Parcial 4*

*Antropología Médica 2*

*Dr. Sergio Jiménez Ruíz*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Segundo semestre grupo "B"*

*Comitán de Domínguez, Chiapas, a 28 de junio de 2024*

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Abril,

1 parcial: Antropología médica II

1 Medicina Ayurvédica de la India y la Biomedicina. Junio 08

La medicina ayurvédica es definida como un sistema que comprende la "totalidad" de la armonía y el balance de la vida, teniendo en cuenta la dimensión física, emocional, y espiritual de un individuo. El carácter holístico de este sistema es una de las características que permite entenderlo como un fenómeno que involucra las fuerzas socio culturales, políticas y económicas que influyen en el padecimiento de una enfermedad. Kassar (1982) dice que la persona en la medicina ayurvédica es entendida simultáneamente como alguien que vive y es parte de los diferentes órdenes del ser físico, psicológico, social y metafísico. Ayu en sánscrito significa "vida" y Veda, "conocimiento". Los vedas, de acuerdo con Cassileth (1948), pueden ser definidos como himnos, enseñanzas, o "meditaciones", se cree que fueron traídos por los invasores arios que llegaron al subcontinente indio alrededor del 1500 a.c. Esta hipótesis es actualmente desafiada por varios historiadores indios. La medicina ayurvédica viene de los vedas y es complementada por comentarios y textos específicamente médicos. Por textos sánscritos, esta medicina es también relacionada con la tradición brahmánica. La medicina ayurvédica, es entonces un sistema médico que trata de dar significado a la experiencia de sufrir, ya sea en el caso de que el individuo esté enfermo o muriendo. Trawick (1992), siguiendo a Lévi-Strauss, menciona que el significado de estas experiencias nunca es directamente entendido o completamente resuelto y está más bien expresado en patrones que responden a una articulación simbólica. se considera que la ayurvédica cambia lentamente.

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Abil  
Junio 24

Antropología médica 2  
④ Obstnación terapéutica.

El llamado "encarnizamiento terapéutico" es una expresión coloquial -popularizada por los medios de comunicación social, en las lenguas románicas-, que traduce de manera parca aunque expresiva, el término más académico de "distanasia" palabra de origen griego que significa "muerte difral o angustiosa". 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 hace la literatura inglesa del problema que tratamos, es la de prolongación innecesaria o fútil de los medios de soporte vital. Esta acepción, sin embargo, no abarca suficientemente la situación tan frecuente de pacientes en situación irreversible pero no terminal, sujetos a terapéuticas potentes 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 causar un daño, implícito en la primera palabra "encarnizamiento". Insistimos en que esta intencionalidad no se corresponde con la realidad, no hace justicia a los médicos, ni tampoco se adapta a todos los casos de prolongación del proceso de morir, en los que el médico está implicado. Por todo ello, creemos que la expresión más adecuada es la de obstnación terapéutica, que es la que se utiliza comúnmente. Se encuentran cuatro principales factores causales de la conducta distanásica y la obstnación terapéutica: 1. Convencimiento acrítico de algunos médicos de que la vida biológica es un bien por el que se debe luchar, al margen de consideraciones sobre la calidad de esa vida y que, a tal fin, deben utilizarse todas las posibilidades que la técnica ofrece.

Antropología médica 2.

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Abril

Alimentación, sexualidad y ritos de paso. Junio 20.

El nombre original de Arnold Van Gennep era Charles Kurr, pero él escogió un pseudónimo 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. Su dominio de cerca de una veintena de lenguas - germánicas, romances, clásicas, eslavas y árabes - le permitía trabajar los textos originales de las obras que requiera para sus investigaciones. A principios del siglo XX, ya se contaba con estudios etnográficos relativamente sistemáticos de casi todas las regiones de los cinco continentes. Ante la multitud a primera vista incoherente de informaciones sobre las prácticas rituales de las sociedades conocidas una de las preocupaciones principales de la época, era la construcción de categorías clasificatorias y el establecimiento de leyes generales, derivadas no de la especulación metafísica, sino de la observación empírica. Van Gennep reconoce que no fue el primero en haber sido sorprendido por las analogías que presentan entre sí las ceremonias a las que pasa revista en su libro; pero - a diferencia de quienes le precedieron, que solo consideraban las semejanzas en los detalles y no captaron su vinculación íntima - él establece las similitudes a nivel de los conjuntos ceremoniales. No considera a los ritos tanto en su particularidad, sino en su posición relativa en el seno de secuencias ceremoniales, pues postula que toda acción ritual debe ser ejecutada según un encajeamiento preciso de actos, ya que "... el orden en el cual los ritos son ejecutados constituye en sí, un elemento mágico-religioso de un alcance esencial. Así al analizar las ceremonias en su totalidad (evitando extraer los ritos de las secuencias de las que forman parte y sin considerarlos, por tanto, de manera aislada) se comprende su razón de ser principal, que consiste, precisamente, en su ubicación lógica en

Dr. Sergio

Jimenez

Abre

Antropología médica II

2. Aproximación crítica a las políticas

junio 16

públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México

En México, la invasión, conquista y usurpación del territorio por españoles significó poco más de trescientos años de férreo control colonialista y la irrupción de una reproducción combinatorio-biológica y sociocultural de los pobladores originarios locales con los nuevos residentes foráneos europeos y, más adelante, africanos y asiáticos. Gracias al surgimiento de la teoría evolucionista se reconfigura un nuevo panorama, sin embargo, a la par surgió un racismo científico y eurocéntrico desde mediados del siglo XIX, que permitió la identificación de la raza con la nacionalidad, integrando el sentido del mestizo, como base y destino del llamado "indio". Bajo la supuesta integración de la denominado "bra cósmico"

A mediados del siglo XX surgió la preocupación estatal por la situación desventajosa de los pueblos originarios, dando origen a las políticas públicas de corte indigenista, es decir, aquellas acciones dirigidas a los "indios" para ser normalizados y contenidos de alguna manera, al sistema del creciente nacionalismo. En dicho periodo se institucionalizó la disciplina antropológica (en su visión epistemológica, teórica, metodológica e, incluso, aplicada) que orientó -en mayor o menor grado- esas políticas públicas dirigidas particularmente a la población originaria. El INI adoptó una política de creciente penetración de la biomedicina en el ámbito indígena, con muy escasa relación a veces con las terapias tradicionales. Durante el gobierno de Carlos Salinas - que se caracterizó por el impulso de una política económica de corte liberal, con privatización del estado - con el antropólogo Arturo Escobar en la dirección y Carlos Zolla como responsable de asuntos de salud se inicia una nueva etapa participativa en la relación con los médicos indígenas: se logran estructurar alrededor de 60 organizaciones regionales, se realizan dos congresos nacionales, se crea la biblioteca de Medicina Tradicional Mexicana con activa participación

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Antropología médica 2  
Antropología de la muerte.

Abril  
Junio 24.

La idea de la antropología de la muerte, recuerda al texto de Thomas (1983.) Pero desde embargo como disciplina está en los mismos inicios de la antropología, conocida como "antropología evolucionista". Las características que detenta, esta antropología, es una serie de premisas asumidas: es la heredera directa del evolucionismo sociológico y biológico; hijo univocalista; utilizar un método comparativo; busca los orígenes de las instituciones y 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 pedrona", "etnógrafos libres" o "topos de moseo". Tylor (1912: 27) clasifica la vida humana en tres estados: salvaje, bárbaro y civilizado. Este ha sido un autor muy criticado, a pesar de que en su época sus obras fueran traducidas a varios idiomas y continuamente reeditadas hasta 1920. Sus libros culturas primitivas y antropologías, siguen ejerciendo influencia para el estudio de las religiones comparadas. Pero se le quita toda relevancia incluso su concepto de cultura, por carecer de elementos actuales como: integración funcional, relatividad cultural, historicidad significativa y determinismo o del comportamiento. Según esta concepción, Tylor tiene poca que decir a la antropología de hoy. A pesar de lo esperado que quedan estos autores, es innegable que forman parte de los inicios de la antropología de la muerte. Ellos trabajaron con las herramientas epistemológicas, teóricas, metodológicas y conceptuales existentes en su tiempo. Fueron antropólogos de su tiempo. Es posible que en un siglo más adelante, el bagaje teórico.

Co. 1. Transmutación de los muertos. La transmutación de los muertos significa que los muertos no viajan a ninguna parte, se quedan aquí, pero vuelven en un ser nuevo; a

## Referencias:

1. Moreno Leguizamón, Carlos J. (2006) salud- enfermedad y cuerpo-mente en la medicina ayurvédica de la India, en la biomedicina contemporánea. Antipoda. Revista de Antropología y arqueología, (3), 91-121. Recuperado el 02 de junio de 2024.
2. Navarro Roberto Campos, Sánchez, Edith Yesenia Peña, Maya Alfredo Paulo. Aproximación; crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional en interculturalidad en México (1990-2016) salud colect, 2017 sep, citado en 2024 junio 10.
3. Van Grenneo A. (2008). Los ritos de paso en Abanza ebooks, recuperado el 19 de junio de 2024.
4. Dr. Jordi Sans Sabrafen (q.e.p.d) y Dr. Franceso Abel Fabre, S.J. Obstinación terapéutica. Recuperado el 23 de junio de 2024.
5. Mansilla, M (2008). Los albores de la antropología de la muerte. La muerte en los escritos de Tylor y Frazer. Recuperado el 23 de junio de 2024.