



**Mi Universidad**

## **Control de lectura**

*Montserrat Juvenalia Guzmán Villatoro*

*Segundo Parcial*

*Antropología Médica II*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Segundo Semestre Grupo B*

10  
0/0

Salud-enfermedad y cuerpo-mente en la medicina ayurvédica de la India y en la biomedicina contemporánea.

Definida y caracterizada desde una perspectiva sociocultural y de manera contemporánea, un sistema médico correspondiente a un espacio asociado con prácticas y discursos dedicados a restaurar la armonía - *salud* - en el cuerpo - *soma*, y el *Psyche* y el ser social. *Polis*, causada por una aflicción, enfermedad. De la misma manera, en tanto parte del sistema cultural en el que el sistema médico se construye y localiza, categorías tales como cuerpo, mente, *psyche*, alma, enfermedad y salud juegan un rol importante. La medicina ayurvédica, en tanto institución social y sistema de conocimiento, significa en lenguaje sánscrito "ciencia de la vida", conocimiento de la vida" o "ciencia de la duración de la vida" y se constituye en una de las más viejas conceptualizaciones elaboradas acerca de las categorías de salud-enfermedad y cuerpo - *mente* en la India. La biomedicina, por otro lado en tanto institución social y sistema de conocimiento representa una de las conceptualizaciones dominantes en "sociedades occidentales" y a su vez básicamente en la institución social, por definición, como ciencia aplicada, en donde lo que cuenta es la descripción de hechos y los grandes científicos, los eventos científicos y los eventos médico-científicos revalorarían o lo

Montserrat Suñerola  
Guzman Villatoro

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

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 ubicados en territorio indígenas, la emergencia de oficinas federales y estatales para apoyar las medicinas "tradicionales" y alternativas complementarias, el inicio, el desarrollo e implementación de plataformas teórico-prácticas de cursos, talleres y diplomadas dedicados a la denominada "salud intercultural", cambios y adaptaciones en los establecimientos institucionales que validaron la pertinencia cultural de sus instalaciones, la capacitación 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

Montevideo  
Suvenalia

### Alimentación sexualidad y ritos de paso.

A principios del siglo XX, ya se contaba con estudios etnográficos relativamente sistemáticos de casi todas las versiones de las 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. Las actividades biológicas y sociales no se pueden desarrollar a una rapidez constante, sino que deben repetirse a intervalos más o menos próximos, pues ni el individuo o la sociedad son independientes de la naturaleza y del universo, los cuales están sometidos a ritmos que tienen su comportamiento en la vida humana.

Existe una clasificación de ritos de paso presenta, así, dificultades, son las siguientes.

- Ritos del ciclo de vida (embarazo, parto, nacimiento, pubertad, esponsal, matrimonio, maternidad, paternidad, divorcio, viudez, muerte)
- Ritos de transformación religiosa o laicali (Cordeñas religiosas, entronizaciones civiles, ingreso-iniciación a agrupaciones religiosas o laicas, etc)
- Ritos de asociación o de afiliación. Puede ser temporal o permanente. Ritos de asociación del paso material, un individuo "le y de la"

# Antropología de la muerte

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz

Montserrat Guzmán

La idea de Antropología de la muerte, recuerda al texto de Thomas (1983). Sin embargo como disciplina está con las mismas raíces de la Antropología, nacida como "Antropología" evolucionista. Las características que detecta este campo de serie de premisas asumidas, es la herencia directa del evolucionismo, sociológico y biológico, son universalista, utilizando un método comparativo, busca los orígenes de las instituciones y creencias culturales y los referentes de estas antropología se caracteriza por visitar aquellas sociedades vivas de las que a veces hablan, con el tiempo se les otorgó el calificativo de antropología se caracteriza, con el tiempo se les otorgó el calificativo de antropólogos de sillón, aunque obtuvieron sobrenombres más ofensivos, como "especialista de poltrona", "estructuras libresco" o "topos de museo". Tylor clasificó a la vida humana en tres estados, salvaje, bárbaro y civilizado, este ha sido un autor muy criticado, a pesar que su época y sus obras fueron o varias idiomas y continuamente creditados hasta su época sus obras fueron traducidas a varios idiomas de cultura y determinista del comportamiento. Según esta concepción Tylor. La reencarnación de los muertos. Este conceptualización de la muerte nos de diversos y autos.

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Montserrat  
Guzman

## Obstinación terapéutica

El llamado "encarnizamiento terapéutico" es una expresión coloquial, popularizada por los medios de comunicación social, en las lenguas románicas. Este concepto, a nuestro criterio, se ajusta más al significado de distorsión, ya que supone la intencionalidad maliciosa de causar un daño implícito en la palabra "encarnizamiento". Insistimos en que esta intencionalidad no se corresponde con la realidad, ya hace justicia a los médicos, si tampoco se adapta a todos, ya que el proceso de morir, en las que el médico está implicado. Factores causales: 1. convencimiento acrítico de algunos médicos de que la vida biológica es un bien por el que se puede luchar, el margen de consideraciones sobre la calidad de esa vida y que afortunado, deben utilizarse todas las posibilidades de la técnica ofrece. A propósito de medidas terapéuticas que contemplan más los aspectos científicos de la enfermedad que al enfermo, afectado de un proceso irreversible. La ignorancia o desprecio del cerebro del paciente o de sus representantes, los hijos o familiares de su nombre a rechazar el inicio o continuación de tratamientos médicos que prolonguen el sufrimiento del enfermo en fin de vida o la dignidad del paciente terminal. Ansiedad del médico ante el fracaso terapéutico y resistencia a aceptar la muerte del p.

## Bibliografía

- Laín Entralgo, P. (1978). Historia de la medicina cap 5-6. La realidad de enfermar.
- 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.
- . Gennepe, V. (2002). La teoría de los ritos de paso en la actualidad.  
<https://revistas.inah.gob.mx/index.php/antropología/article/view/4971/4997>.
- Dr. Sabrafen Sans, J. Dr. Fabre, F. A (2005). Obstinación terapéutica.  
<https://www.samfyc.es/pdf/GdTBio/201027.pdf>.
- . 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](https://www.researchgate.net/publication/26553247_Los_albores_de_la_antropologia_de_la_muerte_La_muerte_en_los_escritos_de_Tylor_y_Frazer).