



Mi Universidad

Guion

Leonardo Damian Cruz Baldizón.

Podcast.

Cuarto parcial.

Antropología medica I.

Dr. Sergio Jiménez Ruiz.

Licenciatura en Medicina Humana.

Semestre 1° A.

Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de Junio del 2024.

[LEO] Comenzamos con esta frase iconica de Esculapio "**Primum non nocere**" (Lo primero, no hacer daño). Esta frase, considerada un principio fundamental de la ética médica, resalta la obligación del médico para evitar causar daño a sus pacientes.

Y así damos inicio a este podcast.

El proceso de la formación profesional del médico general integral en el ciclo de especialización. Este programa se centra en la formación continua del médico general integral (MGI), la formación del MGI debe ser un proceso continuo que va más allá de la adquisición de conocimientos académicos. Debe incluir el desarrollo de habilidades prácticas, valores éticos y la capacidad de investigar y aplicar nuevos conocimientos.

[VALE] Aquí podemos describir las diferentes etapas del proceso de formación del MGI, incluyendo el pregrado, el internado y la especialización. También se discuten los diferentes métodos de enseñanza utilizados en la formación del MGI, como las clases teóricas, las prácticas clínicas y la investigación.

Algunos puntos clave son:

- La formación del MGI debe ser un proceso continuo que incluya el desarrollo de habilidades académicas, prácticas, éticas e investigativas.
- El proceso de formación del MGI se divide en diferentes etapas, incluyendo el pregrado, el internado y la especialización.
- Se utilizan diferentes métodos de enseñanza en la formación del MGI, como las clases teóricas, las prácticas clínicas y la investigación.
- El MGI debe estar dispuesto a aprender y adaptarse a los nuevos conocimientos y tecnologías a lo largo de su carrera.

la formación de médicos competentes y comprometidos con la salud integral de las personas. Está formada por la crucial contribución de la antropología social. la medicina, al centrarse en aspectos biológicos y clínicos, a menudo descuida las dimensiones sociales, culturales y ambientales que influyen significativamente en la salud y la enfermedad.

[LEO] La antropología social, por otro lado, ofrece una perspectiva holística que permite a los médicos comprender:

Las diversas concepciones de salud y enfermedad que existen en diferentes culturas: Esto es fundamental para evitar riesgos y brindar una atención médica respetuosa y adecuada a cada paciente.

Los factores socioeconómicos y políticos que determinan la salud de las poblaciones: La pobreza, la discriminación y la falta de acceso a servicios básicos de salud son determinantes sociales de la salud que deben ser considerados por los médicos para abordar las causas de fondo de las enfermedades.

El papel de la familia, la comunidad y las redes sociales en la salud: Las relaciones sociales y el apoyo social son fundamentales para el bienestar y la recuperación de la salud.

En suma, el artículo resalta que la antropología social dota a los médicos de las herramientas necesarias para:

Brindar una atención médica centrada en el paciente: Al comprender al individuo en su contexto social y cultural, los médicos pueden ofrecer una atención más personalizada, empática y efectiva.

Promover la salud y prevenir enfermedades: La antropología social ayuda a identificar los factores sociales y ambientales que contribuyen a la mala salud, permitiendo diseñar estrategias de prevención más eficaces.

[VALE] En definitiva, la antropología social se erige como una herramienta indispensable para la formación de médicos integrales, capaces de abordar la salud desde una perspectiva amplia, crítica y comprometida con el bienestar de las personas y las comunidades.

Al mismo tiempo Pedro Laín Entralgo nos habla sobre antropología médica que aborda la comprensión del ser humano en su totalidad en el contexto de la salud y la enfermedad. Laín Entralgo propone una visión integral que va más allá de la mera dimensión biológica, tomando en cuenta los aspectos psicológicos, sociales, culturales e incluso espirituales que influyen en la experiencia de la salud y la enfermedad.

[LEO] Algunos puntos clave incluyen:

- La enfermedad como experiencia personal: La enfermedad no es solo un conjunto de síntomas físicos, sino una experiencia personal que afecta la vida del individuo en todos sus aspectos.
- La relación médico-paciente: La relación entre el médico y el paciente es fundamental para el proceso de sanación. El médico debe comprender la perspectiva del paciente y trabajar en colaboración con él para encontrar soluciones.
- El papel de la cultura: La cultura juega un papel importante en la forma en que las personas perciben, entienden y experimentan la enfermedad. El médico debe ser consciente de las creencias y valores culturales del paciente para brindar una atención adecuada.
- La importancia de la historia: La historia personal y familiar del paciente puede proporcionar pistas importantes para comprender su estado de salud y enfermedad.
- La búsqueda del significado: Los seres humanos tienen una necesidad innata de encontrar significado en sus experiencias, incluida la enfermedad. El médico puede ayudar al paciente a encontrar un sentido de propósito y esperanza en su vida.

Igualmente es importante hablar sobre el origen de la vida y la evolución de las especies que nos habla sobre la estrecha relación entre la evolución biológica del ser humano y su salud, desde una perspectiva antropológica.

Que explora cómo la evolución biológica ha moldeado la fisiología humana, incluyendo su susceptibilidad a enfermedades y su capacidad para adaptarse a diferentes entornos.

Examina cómo los cambios en el ambiente y los estilos de vida han impactado la salud humana a lo largo de la historia.

[VALE] la importancia de comprender la evolución y la variabilidad biológica humana para abordar eficazmente los problemas de salud y promover el bienestar.

Destaca el papel de la antropología médica en la identificación de factores culturales, sociales y ambientales que influyen en la salud y la enfermedad, y en el desarrollo de intervenciones de salud culturalmente sensibles.

A partir de esto impartimos así el origen del hombre y la evolución de nuestra especie a lo largo de millones de años. Este tema abarca diversos aspectos:

Orígenes: Se remonta a los primeros primates en el Mioceno, hace entre 25 y 5 millones de años, destacando al *Australopithecus ramidus* como nuestro antepasado más antiguo, quien marca la separación de nuestro linaje del de los chimpancés.

Evolución: Recorre el camino desde los homínidos del Mioceno, pasando por el *Australopithecus*, el *Homo habilis*, el *Homo erectus*, hasta llegar al *Homo sapiens*, nuestra especie actual.

Características: Describe los cambios anatómicos, el desarrollo del cerebro, la creación de herramientas, el uso del lenguaje y otras habilidades que nos distinguen como especie.

Migración: Explica la salida de África del *Homo sapiens* hace unos 60.000 años y su expansión por todo el mundo, remplazando a otras especies homínidas como el Hombre de Neanderthal.

Hipótesis: Menciona las diferentes teorías científicas que intentan explicar el origen del hombre, incluyendo la teoría de la evolución por selección natural de Charles Darwin.

Evidencia: Describe los diversos tipos de evidencia que sustentan la evolución humana, como los fósiles, las herramientas de piedra, el ADN y la lingüística.

Implicaciones: Reflexiona sobre las implicaciones del estudio del origen del hombre para nuestra comprensión de nosotros mismos y nuestro lugar en el mundo.

Comunicación: Se comunican de manera compleja utilizando vocalizaciones, expresiones faciales, lenguaje corporal y gestos.

Emociones: Experimentan una amplia gama de emociones, como la alegría, la tristeza, el miedo y la ira.

Personalidad: Cada individuo tiene una personalidad única, que se refleja en su comportamiento y preferencias.

Anatomía: Su cuerpo está adaptado para trepar, caminar y correr.

Cerebro: Tienen un cerebro grande y complejo, con áreas especializadas para diferentes funciones, como la memoria, la percepción y la toma de decisiones.

Sentidos: Sus sentidos son agudos, lo que les permite percibir su entorno con precisión.

Socialización: Viven en grupos sociales con estructuras jerárquicas complejas.

Dado a esto la Hominización, humanización y cultura es un tema importante a hablar, Hilario Topete Lara explora la relación entre estos dos procesos fundamentales en la evolución humana.

[LEO] Hominización se refiere a los cambios biológicos y anatómicos que nos distinguen de otros primates, como la bipedestación, el desarrollo del cerebro y la reducción del prognatismo. Este proceso se extiende a lo largo de millones de años e involucra la aparición de diferentes especies del género Homo.

Humanización, por otro lado, se enfoca en el desarrollo de las características socioculturales que definen a nuestra especie, como el lenguaje, la organización social, la tecnología y las expresiones artísticas. Este proceso se acelera con la aparición del Homo sapiens hace unos 300.000 años y está íntimamente ligado a la cultura.

La cultura, como producto de la humanización, ha tenido un papel fundamental en la evolución biológica de nuestra especie, impulsando cambios como el desarrollo de la fineza motora y la capacidad cognitiva.

A su vez, la biología, a través de la hominización, ha sentado las bases para el desarrollo cultural. Por ejemplo, la bipedestación liberó las manos para el uso de herramientas, y el desarrollo del cerebro permitió la comunicación compleja y el pensamiento abstracto.

El autor destaca que la cultura no es solo un producto de la biología, sino que también tiene una dimensión social. Las normas, valores y creencias que conforman la cultura se transmiten de generación en generación a través del aprendizaje social, lo que permite la acumulación de conocimiento y la adaptación a nuevos entornos.

[VALE] Gracias a la evolución podemos entrar al tema de el poder de los símbolos: magia, enfermedad y acto médico.

El poder simbólico en la magia y la medicina: Se analiza cómo los símbolos son utilizados tanto en la magia como en la medicina para representar conceptos abstractos, transmitir ideas y emociones, y ejercer influencia sobre el mundo.

La eficacia simbólica: El artículo destaca el concepto de "eficacia simbólica", que se refiere al poder de los símbolos para producir efectos en el mundo real, incluso si estos efectos no se basan en mecanismos causales directos.

La relación entre el médico y el paciente: Se examina cómo los símbolos y las prácticas rituales pueden ser utilizados por médicos y pacientes para establecer una relación de confianza y colaboración, y para promover la sanación.

Ejemplos de simbolismo en la medicina: El artículo presenta ejemplos concretos de cómo los símbolos son utilizados en diferentes culturas y tradiciones médicas, como, por ejemplo, el uso de amuletos, el recitado de oraciones, o la realización de rituales específicos.

El poder de los símbolos: magia, enfermedad y acto médico, ofrece una valiosa perspectiva sobre la importancia de los símbolos en la comprensión de las prácticas médicas y su papel en la promoción de la salud y el bienestar.

[LEO] El Modelo Médico Hegemónico (MMH) habla sobre un enfoque dominante en la atención médica actual que se caracteriza por:

1. Biologismo: Enfatiza las causas biológicas de la enfermedad, relegando a un segundo plano los factores sociales, psicológicos y ambientales.
2. Marco teórico-ideológico evolucionista y cartesiano: Ve la enfermedad como una desviación de la norma y busca erradicarla mediante intervenciones técnicas.
3. Enfoque economicista: Se subordina al complejo médico-industrial, priorizando la rentabilidad por sobre el bienestar del paciente.

Así nos transportamos a medicina tradicional mexicana, abordan una amplia gama de temas relacionados con este rico y complejo sistema de atención a la salud.

Historia y orígenes: Se explora la evolución de la medicina tradicional mexicana desde sus raíces prehispánicas hasta su sincretismo con la medicina española y africana, y su situación actual en el contexto mexicano contemporáneo.

Filosofía y cosmovisión: Se profundiza en la concepción del cuerpo, la salud y la enfermedad que sustenta la medicina tradicional mexicana, la cual suele tener una visión holística e integradora del ser humano y su entorno.

Prácticas y recursos terapéuticos: Se describe la amplia variedad de técnicas y remedios utilizados en la medicina tradicional mexicana, incluyendo el uso de plantas medicinales, terapias físicas, limpiezas espirituales y rituales ancestrales.

Diagnóstico y tratamiento de enfermedades: Se analiza cómo los terapeutas tradicionales diagnostican y tratan las enfermedades, tomando en cuenta tanto los síntomas físicos como los aspectos emocionales, sociales y espirituales del paciente.

Investigación y validación científica: Se discuten los esfuerzos por investigar y validar científicamente los saberes y prácticas de la medicina tradicional mexicana, buscando reconocer su valor y potencial para complementar la medicina convencional.

Importancia cultural y patrimonial: Se destaca el valor cultural y patrimonial de la medicina tradicional mexicana como parte integral de la diversidad cultural del país y como un legado ancestral con un enorme potencial para la salud y el bienestar.

[VALE] Además de estos temas centrales, los artículos sobre medicina tradicional mexicana pueden abordar aspectos específicos como la atención a la salud infantil, la medicina tradicional veterinaria, la relación con la medicina ambiental, la bioética en la medicina tradicional, y las perspectivas de futuro para este sistema de conocimiento ancestral.

En general, la literatura sobre medicina tradicional mexicana ofrece una ventana fascinante a un mundo de conocimiento y prácticas curativas que han perdurado a través del tiempo y que continúan brindando bienestar y sanación a millones de personas en México.

la relación médico-paciente abarcan una amplia gama de temas, La importancia de la relación médico-paciente: Se destaca que la relación entre el médico y el paciente es fundamental para una atención médica de calidad. Una buena relación se basa en la confianza, el respeto y la comunicación abierta. Esto permite al médico obtener información precisa sobre la salud del paciente y sus preocupaciones, y al paciente comprender mejor su diagnóstico y tratamiento.

[LEO] Los elementos de una buena relación médico-paciente: Se describen las características de una relación médico-paciente positiva, como la empatía, la buena comunicación, la escucha activa y la atención centrada en el paciente.

Los beneficios de una buena relación médico-paciente: Se ha demostrado que una buena relación médico-paciente conduce a mejores resultados de salud, mayor satisfacción del paciente, mayor adherencia al tratamiento y menores costos de atención médica.

Las estrategias para mejorar la relación médico-paciente: Se ofrecen recomendaciones para que los médicos y pacientes puedan mejorar la comunicación y la confianza en la relación. Estas estrategias pueden incluir dedicar más tiempo a las citas, practicar la escucha activa, utilizar un lenguaje sencillo y explicar claramente las opciones de tratamiento.

Las implicaciones éticas de la relación médico-paciente: Se analizan los principios éticos que deben guiar la relación médico-paciente, como el respeto a la autonomía del paciente, la confidencialidad y la no maleficencia.

El futuro de la relación médico-paciente: Se discuten las tendencias que están dando forma al futuro de la relación médico-paciente, como la atención médica centrada en el paciente, la medicina personalizada y la telemedicina.

Además de estos temas generales, los artículos sobre la relación médico-paciente pueden abordar temas específicos como:

El papel de la familia y los cuidadores en la relación médico-paciente

La relación médico-paciente en diferentes culturas

La relación médico-paciente en el contexto de enfermedades crónicas

La relación médico-paciente al final de la vida

Es importante tener en cuenta que la relación médico-paciente es un tema complejo y multifacético.

REFERENCIAS

1. Universitat Rovira I Virgilia. Breve introducción a la antropología médica. Medical Anthropology Research Center. Obtenido de:
[https://www.marc.urv.cat/media/upload/domain226/arxiu/Breve%20introducción%20la%20antropología%20médica.pdf](https://www.marc.urv.cat/media/upload/domain226/arxiu/Breve%20introducci%C3%B3n%20a%20la%20antropologia%20m%C3%A9dica.pdf)
 2. Carta de Esculapio a su hijo (S.F) Facultad de ciencias de la salud. Universidad Anáhuac. Obtenido de: https://fcsanalhuac.files.wordpress.com/2012/09/carta-de_esculapio.pdf
 3. Querts Méndez, O, Orozco Hechavarría, O. MontotaRivera, J. Beltrán Moret, M. y Caballero Herrera, M. Y (2013) Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general. Medisan, 17(10), 7921-7030 Obtenido de: <https://scielo.sid.cu/scielophp?script=sci,arttexypid=S1029-30192013001000014>
 4. Orriger, N. R. (2008). La antropología médica de Pedro Laín Entralgo: Historia y teoría. Ars Médica. Revista de Humanidades, 2, 190-205. Obtenido de: https://www.fundación_pfizer.org/sites/default/files/ars_médica_jun_2008_vol107_num02_190_la_antropología_médica_de_Pedro_Laín_Entralgo_0.pdf
- Cernadas, C. C. (2006). El poder de los símbolos. Magia, enfermedad y acto

médico. Revista del hospital italiano de Buenos Aires, 26(3), 87-93.

Spina, E. L. M. (1998). Modelo médico hegemónico: reproducción técnica y cultural. *Natura Medicatrix: Revista médica para el estudio y difusión de las medicinas alternativas*, (51), 17-22.

Puete T.C la integración de la medicina convencional y no convencional

<https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-del-soconusco/metodologia-de-la-investigacion/medicina-tradicional/3226563>

Urióstegui-flores, A. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Revista de salud pública*, 17, 277-288.

Hologuin, A., y Fiorino, V.R.M. (2019). El concepto de encuentro interhumano en Pedro Lain Entralgo: Una reflexión necesaria, *Orbis: revista de Ciencias Humanas*, 15 (43), 18-32.

Barbado. Alonso, J.A., Aizpiri-Díaz, J.J., Coñones Garzon, P.J., Fernández, J.J. (2005). Aspectos históricos antropológicos de la relación médico-paciente. *Habilidades en salud mental*, 70, 31-6.