



**Mi Universidad**

## **Control De Lectura**

*Carlos Javier Velasco Sarquiz*

*Control de Lectura*

*Cuarto parcial*

*Antropología Médica II*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina Humana*

*Segundo Semestre*

*Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de Junio del 2024*



## Tema 1

Salud- Enfermedad en la medicina ayurvédica De la india y en la biomedicina Contemporánea. El propósito principal de este artículo es ilustrar las en tanto Construcciones Socio culturales, en dos Sistemas médicos: la medicina ayurvédica de la india y la biomedicina. Teniendo en cuenta algunas de sus dimensiones Socio culturales, políticas, históricas, económicas, lingüísticas y Científica y filosóficas, Cada Sistema médico es analizado Como una Institución Social y, a la vez, Como un dominio específico de Conocimiento con Características Únicas y Contrastantes. Definido y Caracterizado desde una perspectiva Socio cultural y de manera Contemporánea, un Sistema médico Corresponde a un espacio asociado con prácticas y discursos dedicados a restaurar la armonía- Salud- en el Cuerpo Soma-, el yo- Psykhé- y el Ser Social- polis- Causado por una aflicción- enfermedad-. De esta manera, un Sistema médico es una institución Social. La medicina ayurvédica, en tanto institución Social y Sistema de Conocimiento Significa en el 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 Categorias de Salud- enfermedad y Cuerpo- mente. Con el propósito de analizar Cada Sistema médico mencionado Como una institución Social y Como un dominio específico de Conocimiento, con Características Únicas y a la vez Contrastantes, este artículo presenta algunos elementos de discusión Sobre Cada Sistema que van más allá de una definición Científico- técnica Convencional Cada Sistema.



## Tema 2

## Aproximación Crítica a las políticas Públicas en Salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México (1990-2016)

Desde mediados de la década de 1980 hasta la actualidad, en México surgieron noveceas 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 territorios indígenas; la emergencia de oficinas federales y estatales para apoyar las medicinas "tradicionales" y alternativas complementarias; el inicio, desarrollo e implementarias; de plataformas teórico-prácticas de cursos, talleres y diplomados dedicados a la denominada "salud intercultural"; cambios y adaptaciones en los establecimientos institucionales que validaran 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 25 años de experiencia sobre esta política de salud en pueblos originarios de México, es momento de hacer un recuento, y elaborar una reflexión sobre sus avances, sus limitaciones y sus posibles adecuaciones. Voces expertas, críticas y reflexivas han surgido a partir de la implementación de los hospitales de dominados mixtos, de los gestores interculturales, de los cursos y diplomados y, en general, de la concepción estatal de la salud intercultural. En México, la invasión, conquista y usurpación del territorio por españoles significó control colonialista.



## Tema 3

**ADOLESCENCIA Y RITOS DE TRANSICION**

A menudo se suele considerar que las teorías psicoanalíticas desarrolladas por los autores denominados postfreudianos divergen radicalmente de las teorías elaboradas por los psicoanalistas lacanianos, razón por la cual frecuentemente observamos una dificultad no constituye una imposibilidad, tal como lo mostraremos, en esta ocasión vamos a arriesgar una articulación de las teorías lacanianas y postfreudianas en la cual resulta posible establecer puntos de convergencia entre estos enfoques psicoanalíticos. En ese sentido los aparatos psicoanalíticos de Erik Homburger Erikson se ubica dentro de la orientación de denominada psicología de yo, pues sus desarrollos teóricos se centran en los procesos representacionales de la instancia psíquica del yo que apunta a su formación y transformación. Pero a diferencia de los autores más representativos de esta orientación teórica que tuvo su epicentro en Norteamérica, como H. Hartman este autor no se ocupa de estudiar las funciones de autonomía primaria asociadas a tal instancia, también denominadas como área del yo libre. Según Erikson, la identidad yoica constituye una construcción de cada sujeto que surge como una respuesta ante los conflictos que se presentan en cada etapa del desarrollo evolutivo, razón por la cual la identidad yoica es de carácter dinámico y puede entonces sufrir diversas transformaciones a lo largo de la vida. En ese sentido, desde este enfoque psicoanalítico la identidad del adolescente constituye una respuesta del mismo ante la típica crisis de identidad que se experimentan en dicho momento. En esa vía indica que el logro de una identidad yoica se sustenta en procesos de identificación que en principio se refiere a las figuras paternas.



## Tema 4

### Obstinación terapéutica

El tema que oficialmente preocupa a nuestra Sociedad en relación con las enfermedades irreversibles o terminales es, en este momento, el del eutanasia activa. El llamado encarnizamiento terapéutico es una expresión coloquial popularizada por los medios de Comunicación Social en las lenguas romances que traduce de manera parcial aunque expresiva, el término más académico de distanacia, palabra de giegro que significa muerte difícil o angustiosa. En el Vocabulario de la ética se utiliza la palabra distanacia para indicar la utilización en el proceso antes de morir de tratamientos que no tienen más sentido que la prolongación de la vida biológica del paciente. Consideramos que la expresión de encarnizamiento terapéutico implica por lo menos, conciencia de que se trata de algo que corresponde en la mayoría de casos con la intención del que hace la literatura inglesa del problema que tratamos, es la traducción. Dado por hecho. Los pacientes con mal pronóstico ingresados en Unidades de Salud, consideramos que son objeto de especial atención por las razones siguientes, los médicos intensivistas son los que probablemente reciben más presiones por parte de los familiares del paciente, para agotar todas las posibles técnicas en un intento de salvarle son especialistas muy bien entrenados para trabajar eficazmente contra grave lesiones y que, afortunadamente consiguen recuperaciones de situaciones increíbles, reciben las quejas más duras, cuando las cosas no salen como se hubiera deseado. Además de algunos pacientes ingresan en UCI, consideramos que también tiene alto riesgo.



## Tema 5

Los albores de la antropología de la muerte  
La idea de la Antropología de la muerte, recuerda al texto de Thomas. Sin embargo como disciplina está en los mismos inicios de la antropología, conocida como de premisas asumidas; es la heredera directa del evolucionismo Sociológico y biológico; Son Universalista; utiliza un método Comparativo busca los orígenes de las instituciones y Creencias Culturales y los representantes de esta antropología se caracterizan por no visitar aquellas sociedades vivas de las que hablan. Con el tiempo se les otorgó el calificativo de antropólogos de sillón; aunque obtuvieron sobrenombres más ofensivos, como especialistas de poltrona, etnógrafos librescos o topos de museo. A esto Harris señala que cayeron en el determinismo social, intelectualista y eclécticos. Entre los autores más relevantes encontramos a Morgan Tylor clasifica la vida humana en tres estados: salvaje, bárbaro y civilizado. Este autor es muy criticado, a pesar de su época sus obras fueron traducidas a varios idiomas y continuamente reeditadas hasta 1920. Sus libros Culturales y primitivas y Antropología, siguen ejerciendo influencia para el estudio de las religiones comparadas. Pero se le quita toda relevancia, incluso todos sus conceptos de cultura, por carecer de elementos actuales como: integración funcional, relatividad cultural, historicidad significativa y determinismo del comportamiento. Según esta concepción, Tylor tiene poca que decir a la Antropología de hoy, incluso para los estudiantes. La transmutación de los muertos significa que los muertos no viajan a ninguna parte, se quedan aquí, pero vuelven en un nuevo ser.



## Referencias

1.- Moreno C. (2006). Salud-Enfermedad y Cuerpo-Mente en la medicina ayurvédica de la india y en la biomedicina contemporánea. SCIELO.

Obtenido de: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1900-54072006000200006](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-54072006000200006)

2.- Navarro R, Sanchez E, y Maya A. (2017). Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México (1990-2016) Salud Colectiva. SCIELO.

Obtenido de: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1851-82652017000300443](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1851-82652017000300443)

3.- Uribe N. (2011). Adolescencia y ritos de transición. Una articulación del psicoanálisis postfreudiano y lacaniano. Revista Colombiana de Ciencias Sociales. REDALYC.

Obtenido de: <https://www.redalyc.org/pdf/4978/497856287005.pdf>

4.- Sans J, Abel F. (2005). Obstinación terapéutica. Real Academia de Medicina de Cataluña. Dialnet.

Obtenido de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7811467>

5.- Mansilla M. (2008). Los albores de la Antropología de la Muerte. La muerte en los escritos de Tylor y Frazer. Revista Cultura y Religión.

Obtenido de: <https://revistaculturayreligion.cl/index.php/revistaculturayreligion/article/view/197>