



**Mi Universidad**

## **Glosario**

*Priscila Monserrat Molina*

*Segundo parcial*

*Antropología medica II*

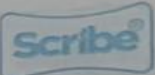
*Dr. Serio Jiménez Ruiz*

*Medicina humana*

*Segundo semestre, grupo "C"*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 26 de abril del 2024*

Dr. Sergio Jimenez Ruiz  
Principia movina



## Los Modelos Médicos en México

Distintos momentos del desarrollo de la salud pública estrechamente ligados al desarrollo por la sociedad y a la forma como ésta percibe el fenómeno en este proceso, los modelos "puros" prácticamente han desaparecido, dando lugar a formas de interpretación que intentan trascender el esquematismo y posibilita el reconocimiento de la importancia de los procesos sociales en la producción de las condiciones colectivas de las interpretaciones y de las respuestas. A pesar del avance en el terreno conceptual, las condiciones para concretar las formulaciones teórico-prácticas alrededor de la salud colectiva se han restringido con la consolidación de la contracción de la social de manera general, se puede la desigualdad en la naturaleza de las formas de producción y en la distribución de la riqueza de una de las corrientes más importantes dentro de las teorías del consenso considera al sistema-estructuras, dentro de las cuales se encuentran definidos roles que los individuos deben desempeñar este sistema funciona como un engranaje equilibrado en donde el desequilibrio se oscila a través de normas y sanciones, posibilita la regulación del conflicto y genera una estratificación funcional, en donde los estratos sociales son grupos humanos empíricamente observables que comparten intereses y rasgos comunes, la desigualdad se entiende como una característica necesaria de todas las sociedades.

Medicina Nahuatl

Dr. Sergio Jimenez Ruiz  
Diseño Mouna

D	M	A
---	---	---

scribē

Milenios de un esfuerzo que fue capaz de transformar a cazadores integrantes de bandos nomádicos en agricultores que hoy llamamos mexicanos. A principios del siglo XVI una superárea cultural que ha recibido el nombre de mesoamérica llegaba con sus móviles fronteras septentrionales hasta los ríos sinolca, mozo y yaqui por el occidente y hasta el panuco por el oriente, formando un verdadero puente en la parte central de la línea que separaba la superárea de las tierras en que vivían pueblos dedicados principalmente a la explotación de productos de zonas incipientes. La frontera meridional más firme, sobrepasaba los límites de Bolivia y las actuales repúblicas de Guatemala y el Salvador ocupando partes occidentales de las de Honduras, Nicaragua y Costa Rica desde la desembocadura del río Motagua hasta el golfo de Nicoya. Esta superárea mesoamericana abarca pueblos de diversas características somáticas y pertenecientes a muy diferentes familias lingüísticas, pero todos los participaban de una misma base cultural sobre la que habían elaborado culturas locales en una rica gama de matices. Todos eran agricultores que vivían fundamentalmente de maíz, frijol, calabaza y chile, productos cultivados con escasos recursos tecnológicos ya que carecían de animales domésticos tan robustos como el puma para proporcionar el abono que las tierras necesitaban. En cambio construían estos agricultores obras de irrigación

# Medicina tradicional Mexicana.

Dr. Sergio Jimenez Ruiz  
Priscilla Molina



Ponce de León se dice convencida de que el conocimiento empírico que tienen los chamanes es tan valioso como el conocimiento científico. De hecho desde su punto de vista, la medicina tradicional debería considerarse también como medicina científica, pues los curanderos detallan a determinar la efectividad de los elementos naturales que ocupan otros de la prueba, el error y la repetición. No se trata solo de los científicos, ahonda, se trata de las farmacéuticas "yo creo que las farmacéuticas se han apropiado de que es la medicina y la de ellas si está probado de alguna manera porque hicieron estudios clínicos. La OMS condicional a sistemas de salud base de los estados miembros, no estaría de acuerdo con la academia. Como parte de las medidas de estrategias. En México, aunque hay mucha investigación sobre herbolaria, sobre mal de ojo, lectura de maíz, cura empacho, mojos aires, o limpias con huevo, no hay información científica que las respalde. Incluso, no queda claro si hay mecanismos de vigilancia sobre la aplicación que hay en cada una de estas terapias (consentidas e impulsadas desde gobierno de la ciudad) tal como lo establece la organización mundial de la salud en su estrategia. Bien la OMS no conduce con el atributo de científico que la doctora Ponce de León si concede a la medicina tradicional de adaptarse

## REFERENCIAS

1. Vista de Modelos sociomédicos en salud pública: coincidencias y desencuentros. (s. f.).

<https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5768/6395>

2 Aportaciones de la medicina náhuatl prehispánica. (2016, 12 septiembre). Arqueología Mexicana.

<https://arqueologiamexicana.mx/mexico-antiguo/aportaciones-de-la->

medicina-náhuatl-prehispánica#: ~-: texto=La%20medicina%20n%C3%A1huatl%20prehisp%C3%  
Alnica%20constituy%C3%B3,tecnol%C3%B3gicas%20de%20que%20se%2  
Odispon%C3%ADa.

3. Saldaña, S. (2020b, febrero 1). Medicina tradicional en México: entre pseudociencia, magia, cultura y charlatanería. Xataka México.

<https://www.xataka.com.mx/medicina-y-salud/mal-ojo-tronada-angina->

empacho-%20padecimientos-oficiales-mexico-charlataneria-medicina-