



# Mi Universidad

## Guion

*Elsi Adamari Vinalay Velázquez*

*Antropología Médica I*

*Medicina Humana*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Ier Semestre Grupo "A"*

*Unidad IV*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 20 de diciembre de 2024.*

**Adamari:** ¡Hola a todos! Soy Adamari.

**Paola:** Y yo soy Paola. Hoy vamos a explorar la antropología médica y cómo influye en nuestra comprensión de la salud y la enfermedad.

**Adamari:** Recordemos que la antropología medica es un subcampo de la antropología.

**Paola:** ¡Claro!, su objetivo principal es comprender cómo los factores culturales, sociales y biológicos interactúan y se entrelazan para influir en el trinomio, ¿tú sabes cuál es?

**Adamari:** Así es, el trinomio de salud, enfermedad y atención en las sociedades humanas. La antropología médica nos enseña que la salud no se puede ver solo desde una perspectiva biológica. Cada cultura tiene su propia forma de entender lo que significa estar sano o enfermo.

**Paola:** ¿Te refieres a portar una visión holística?

**Adamari:** Sí claro, es fundamental.

**Paola:** Exactamente. Cuando hablamos de la formación de médicos, es fundamental que comprendan estas diferencias culturales para poder atender mejor a sus pacientes, respetando sus creencias y prácticas.

**Adamari:** Sí, es importante reconocer cómo nuestras raíces evolutivas y nuestras interacciones con el entorno han moldeado estas creencias sobre la vida.

**Paola:** ¡Claro!, porque la biología procede y la cultura trasciende. El ser humano es conocido de manera científica como “Homo sapiens”.

**Adamari:** ¿Qué piensas que ha permitido a los científicos contar con la explicación de nuestra evolución?

**Paola:** Estudiar las semejanzas y diferencias que tenemos con los primates.

**Adamari:** Wow, tienes razón.

**Paola:** En muchos lugares, estas prácticas ancestrales han coexistido con la medicina moderna, ofreciendo alternativas valiosas que a menudo se pasan por alto.

**Adamari:** Claro, la medicina tradicional tiene un enfoque holístico que considera no solo el cuerpo, sino también el entorno social, espiritual y cultural del paciente. En ciertas comunidades donde la medicina científica puede no ser tan accesible es más común.

**Paola:** Además, hay que considerar cómo los médicos pueden enfrentar síndromes filiales.

**Adamari:** ¿Qué es un síndrome filial?

**Paola:** Son enfermedades que poseen los modelos médicos de diversas partes del mundo, diferentes al científico “occidental”. En México los más conocidos son: el mal de ojo, empacho, susto, caída de mollera, aire, y muchos más.

**Adamari:** ¡Super! Y la relación entre médico y paciente es fundamental. Un encuentro humano significativo puede hacer toda la diferencia en el proceso de curación.

**Paola:** Cada encuentro es una oportunidad para conectar como seres humanos, no solo como profesionales y pacientes.

**Adamari:** Hay aspectos histórico-antropológicos en esta relación. Por ejemplo, cómo han evolucionado las habilidades del médico en salud mental a lo largo del tiempo.

**Paola:** En el pasado, la relación era más autoritaria, pero hoy se busca un enfoque más colaborativo donde el paciente también tiene voz.

**Adamari:** La confianza juega un papel importante. Cuando los pacientes sienten que sus médicos realmente los escuchan y comprenden sus preocupaciones, es más probable que sigan sus recomendaciones.

**Paola:** Es importante considerar cómo la estructura familiar, como el ciclo vital de la familia puede traer problemas que afectan a los individuos como a la unión familiar.

**Adamari:** Totalmente de acuerdo.

**Paola:** Hay muchos factores en juego, desde problemas económicos hasta dinámicas emocionales que pueden complicar el acceso a la atención médica.

**Adamari:** Esperamos que esta conversación les haya brindado nuevas ideas sobre cómo las culturas influyen en nuestra salud y bienestar.

**Paola:** Gracias por acompañarnos hoy.

**Adamari:** ¡Hasta la próxima!

## REFERENCIAS

### UNIDAD 1

1. Virgili, Rovira I. (s/f) Breve introducción a la antropología médica. Medical anthropology research center.
2. Querts, Odalis. (2013). Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general. MEDISAN.
3. Orringer, N.R. (2008). La antropología medica de Pedro Laín Entralgo: historia y teoría. Ars Médica. Revista de humanidades, (16).
4. Universidad Anáhuac. (2012). Carta de Esculapio a su hijo. Facultad de ciencias de la salud.

### UNIDAD 2

1. Pardo, A. (2007). El origen de la vida y la evolución de las especies: ciencia e interpretación, SCRIPTA THEOLOGICA, (551-572).
2. Barahona, A. (s/f). Origen y evolución del ser humano. Revista ¿cómo ves? UNAM.
3. Fundación FAADA. (s/f). ¿POR QUÉ? - Los animales. Adnimalsiree.
4. Carmen, H. Pablo, R. Y Zaida, G. (s/f). Personalidad en primates y su bienestar. Wildfare
5. Topete Lara, H. (2008). Hominización, humanización, cultura. Contribuciones desde Coatepec, (15), 127-155.
6. Serrano, S. (2003). Proceso de Hominización y lenguaje: fundamentos biológicos de lenguaje. Vol. 39. Méthode Universidad de Valencia.

### UNIDAD 3

1. Cerani Cernadas, C. (2006). El poder de los símbolos. Magia, enfermedad, y acto médico. Hospital Italiano de Buenos Aires, 26 (3), 87-93.
2. Eduardo L. Méndez Spina. (1998). Modelo médico hegemónico: reproducción técnica y cultura. Natura Medicatrix: Revista médica para el estudio y difusión de las medicinas alternativas, págs. 17-22.
3. García, A. González, M. Gutiérrez, R. (2022). Medicina tradicional mexicana como alternativas de tratamiento desde la conquista (1552) hasta el México actual. Una visión de enfermería. Revista internacional de historia y pensamiento enfermero.
4. Pereyra, E. Fuentes, D. (2012). Medicina tradicional versus medicina científica ¿En verdad somos tan diferentes en lo esencial?. Acta Médica Peruana, 29 (2), 62-63.

### UNIDAD 4

1. Urióstegui-Flores, A. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. Revista de Salud Pública, 17(2), 277-288.
2. Holguín, A., & Martin-Fiorino, V. (2019). El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo: una reflexión necesaria. Zenodo (CERN European Organization For Nuclear Research).
3. Barbado, A., Aizpiri, J., & Garzón. (2005). Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico-paciente. Habilidades En Salud Mental.
4. Reyna, J. M., Salcido, M. R. E., & Arredondo, A. P. (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. Revista Semestral. Tercera Época. Año XVII. Número 28., 17(28), 73-91.