



# UDRS

## Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Dulce Minerva Reyes Gutiérrez*

*Nombre del tema: Controles de lectura*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Antropología Medica I*

*Nombre del profesor: Sergio Jiménez Ruiz*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: I*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de septiembre de 2024*

Dr. Sergio Jimenez Ruiz  
DIRECCIÓN

Dr. Sergio J  
19 08 21

Antropología Médica

La antropología médica es un subcampo de la antropología social o cultural. A medida que la medicina fue encerrando la educación médica en el hospital y adoptó una actitud reticente frente al empirismo de los médicos en su práctica cotidiana entre la gente y asumió la medicina experimental en el hospital y el laboratorio como su fuente básica de conocimiento, los médicos fueron dejando la etnografía en desuso. Este abandono se efectúa cuando la antropología social adopta la etnografía como una de sus señas de identidad profesionales y fue abandonado el Proyecto inicial de Antropología General. La divergencia entre la Antropología Profesional y la medicina no significó jamás, una escisión completa entre ambas. Los médicos no pretendían con el concepto de medicina popular construir un concepto antropológico, ni un concepto médico que les fuese útil para establecer, con bases científicas los límites culturales de la biomedicina. El Proyecto de la antropología médica ha permitido el debate con la enfermería, la medicina, la psiquiatría, y otras ciencias de la salud. El análisis de las prácticas relacionadas con el Proceso Salud/Enfermedad/Atención que incluye por un lado las prácticas de auto-cuidado, así como las prácticas y culturas profesionales e institucionales que están vinculadas. En Estados Unidos, Canadá, México y Brasil la colaboración entre la Antropología y la medicina, tuvo que ver inicialmente con el deslinde de los Programas de Salud Comunitaria en minorías, étnicas y culturales y con la evaluación etnográfica y cualitativa de instituciones sanitarias - hospitales, manicomios, y servicios de atención primaria. Los reportes etnográficos demostraron que las crisis intersementales tenían efectos directos en los criterios terapéuticos y en la atención a los enfermos. La evidencia etnográfica sustentó las críticas al centralismo institucional y contribuyó de manera decisiva a las políticas de desinstitutionalización de la asistencia psiquiátrica y social en Brasil. Las respuestas empíricas a estas cuestiones motivaron la incorporación de antropólogos en Programas de Salud Comunitaria e Internacional en países en vías de desarrollo, en la evaluación de la influencia de variables sociales y culturales en la epidemiología de ciertas

**Dr. Sergio Jimenez Ruiz**  
Jefe Unidad

Dr. Sergio  
26 08 24

El ser humano es una unidad compleja, holística y multidimensional, pues la que en él influyen las dimensiones biológica, psicológica y sociocultural, las cuales están interrelacionadas entre sí. También resulta importante la teoría sociocultural de Vygotsky, donde se enuncia el valor de la cultura para el desarrollo de los procesos psicológicos humanos, debido a que estos surgen en el proceso de la actividad práctica mediada culturalmente. Resulta importante entonces, reconocer que lo biológico, lo psicológico y lo sociocultural son factores decisivos en la evolución de la humanidad; los procesos morfológicos, fisiológicos y psicológicos se encuentran constantemente bajo la influencia de los socioculturales. Por lo expuesto anteriormente, en la contemporaneidad se demanda la necesidad de investigar de las ciencias médicas y sociales el problema del hombre y se ha reformulado conceptos acerca de él. También, debe tenerse en cuenta que la educación médica en Cuba atraviesa una etapa importante de cambios, pues actualmente encara el reto de formar profesionales con una adecuada y actualizada competencia científico-técnica, de cualidades humanas que favorezcan la relación médico-paciente. Para lograr los propósitos de medicina en Cuba se demanda tener en cuenta la esencia sociocultural del hombre, a través de la actualización constante y el desarrollo de los conocimientos científicos de sus profesionales. Resulta entonces indispensable adentrarse en los contenidos formativos que revelan la interpretación humana en el contexto socio cultural donde se desarrolla el hombre.

El modelo de formación del médico cubano, que lo ha singularizado desde su creación, se ha caracterizado por formar un profesional apasionado, responsable y comprometido, con un desempeño comunitario a tono con los principios de la medicina familiar. Investigadores como Beldarrain abogan por la antropología médica en la formación profesional como una disciplina académica y un campo científico capaz de aportar los conocimientos que pertenecen a la dimensión cultural-profesional de un médico.

Por otra parte, resulta innegable que la antropología adquiere una marcada significación en la formación médica, pues reconocido de coraje una ciencia holística y abarcadora que ha centrado su atención en el hombre. Cabe destacar que en esta ciencia se expresan elementos de análisis para la comprensión y comprensión de la compleja realidad social en que viven los seres



Dr. Sergio Jimenez Ruiz  
 Daire Milena

20 08 24

La interculturalidad es un derivado de antropología, paulatinamente con el creciente uso del término en otros contextos y terrenos se ha ido decantando hacia uno que pretenda ser más preciso y orientado a la medicina: Interculturalidad en salud. En esta formulación la encontramos constantemente y en los más diversos discursos de la teoría y la práctica médica. Para el profesional de la salud, que implica esta transmisión de la interculturalidad de la salud; que debemos entender por este término y de que manera modifica o debería de modificar su práctica concreta. Las respuestas son complejas, no son asimilables a un conjunto de conocimientos previamente establecidos de modo científico y que de pronto nos vemos obligados a incorporar en las competencias que debe tener el profesional de la salud. Ese ha sido el camino que ha seguido la medicina en los últimos siglos; mantener un conjunto de principios básicos sobre lo que es hacer medicina y un método de generar un mayor conocimiento a abordar el cambio. Este proceso se ha puesto en contacto con diversas disciplinas con sus propios desarrollos racionales y científicos; paulatinamente ha ido incorporando alguno de estos conceptos por que contribuyen al mejor ejercicio de la medicina o a la comprensión del fenómeno de la salud y la enfermedad. También hace mucho se incorporó la física y la química como ciencias básicas y más recientemente la cibernética, la biología molecular, la genómica, entre otros. La interculturalidad es diferente; es un tema que nos compromete, no sólo como profesionales de la salud sino como seres humanos; por que se vincula con nuestra identidad como seres interculturales frente a otras personas con su propia identidad cultural en un intercambio de percepciones y ciencias, usamos y costumbres. Y así la interculturalidad se convierte en un interrelato de nuestra manera de ser y no sólo nuestra manera de actuar. La medicina y los recursos de la salud, al enfrentarse a la interculturalidad, se confrontan con dos valores de prestigio.

