



UDS

Mi Universidad

Guion

Miriam Gómez Gómez

Pavel Andrei Rojas Alvarez

Guion del podcast

cuarto parcial

Antropología Médica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina humana

Primer semestre grupo "B"

En este podcast hablaremos de la antropología médica, la eficacia simbólica y la nostridad y la importancia de la relación médico- paciente en la medicina de hoy en día. La antropología médica es una disciplina que estudia los aspectos físicos, sociales y culturales relacionados con la salud, la enfermedad y las prácticas de atención en las comunidades humanas. Este enfoque interdisciplinario permite entender cómo factores como clase social, género, ocupación y etnia influyen en la prevención y atención de enfermedades. Pedro Laín Entralgo, uno de los principales exponentes en este campo, define la antropología médica como el estudio científico y metafísico del hombre en su condición de ser sano, enfermable, enfermo y mortal, destacando la relación médico-paciente como eje central. La evolución de las especies, desde los seres unicelulares hasta el Homo sapiens, influye en nuestra comprensión de la salud. La transición de la hominización biológica a la humanización cognitiva y cultural resalta cómo las habilidades comunicativas y la organización social moldearon las prácticas de cuidado. La enfermedad no es solo un fenómeno biológico, sino también social y cultural. Las tipificaciones de enfermedades y los contextos terapéuticos varían entre culturas, influenciados por creencias, símbolos y valores compartidos. Conceptos como la eficacia simbólica, descritos por Claude Lévi-Strauss, destacan cómo rituales y símbolos pueden generar efectos reales en la salud, a menudo a través de la relación de confianza entre médico y paciente. Por otro lado, tenemos al modelo médico hegemónico, basado en la biomedicina, prioriza un enfoque biologicista y asistencialista, dejando de lado factores socioculturales y preventivos. Aunque eficaz en muchos aspectos, ha sido criticado por excluir saberes tradicionales y medicalizar excesivamente la vida cotidiana. Los síndromes de Filiación Cultural en enfermedades como el mal de ojo o la caída de mollera reflejan cómo las culturas interpretan y responden a ciertos padecimientos. Laín Entralgo introduce la nostridad como el reconocimiento del "nosotros" en la relación médico-paciente. Este concepto subraya la importancia de la empatía, el respeto y la comunicación, elementos esenciales para humanizar la práctica médica y trascender su dimensión técnica. En conclusión, la antropología médica ofrece una perspectiva integral para comprender y abordar los problemas de salud, combinando dimensiones biológicas, sociales y culturales. Pedro Laín Entralgo enfatiza que la relación médico-paciente debe ser un espacio de encuentro humano, guiado por la nostridad, para garantizar una atención más ética y efectiva. Este enfoque nos invita a repensar la

medicina como un acto profundamente humano, donde el diálogo entre saberes científicos y tradicionales enriquece tanto la teoría como la práctica médica.

Bibliografía

1. . Virgili, U. R. I. (s. f.-b). MARCGrup de recerca MARC - Medical Anthropology Research Center - URV. Grup de Recerca MARC - Medical Anthropology Research Center - URV. <https://www.marc.urv.cat/es/> .
2. Alarcón, A. M., Vidal, A., & Rozas, J. N. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. *Revista Médica de Chile*, 131(9). <https://doi.org/10.4067/s0034-98872003000900014>
3. Orringer, N. R. (2008). La antropología médica de Pedro Laín Entralgo: historia y teoría. *Ars Medica. Revista de Humanidades*, 2, 190-205 **No hay ninguna fuente en el documento actual.**
4. Pardo, A. (2007/02). EL ORIGEN DE LA VIDA Y LA EVOLUCIÓN DE LAS ESPECIES: CIENCIA E INTERPRACIONES [THE ORIGIN OF LIFE AND THE EVOLUTION OF THE SPECIES: SCIENCE AND INTERPRETATIONS]. <https://www.unav.edu/documents/6709261/2bc95535-e768-47f2-9fb4-9934187a0f26>
5. Dirección General de Divulgación de la Ciencia de la UNAM. (s/f). Origen y evolución del ser humano - *Revista ¿Cómo ves? Www.comoves.unam.mx.* <https://www.comoves.unam.mx/numeros/articulo/32/origen-y-evolucion-del-serhumano>
6. ADnimalsfree. (s/f). Adnimalsfree.org. <https://adnimalsfree.org/por-que-los-animales>
7. Personalidad en primates y su bienestar. (s/f). <https://wildfare.es/personalidad-enprimates-y-su-bienestar/>
8. Topete Lara, H., (2008). Hominización, humanización, cultura. *Aportaciones desde Coatepec* , (15), 127-155. Serrano, S. (2003, Octubre 1). Proceso de hominización y lenguaje. *Revista Método.* <https://metode.es/revistas-metode/monograficos/procesode-hominizacion-y-lenguaje.htm>
9. 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.
10. 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.
11. García, A. S. G., Irineo, M. N. G., & Ruiz, R. G. (2022). Medicina tradicional mexicana como alternativas de tratamiento desde la conquista (1552) hasta el México actual. Una visión de enfermería. *Temperamentvm*, e18055od-e18055od.
12. Pereyra-Elías, R., & Fuentes Delgado, D. (2012). Medicina Tradicional versus Medicina Científica¿ En verdad somos tan diferentes en lo esencial?. *Acta Médica Peruana*, 29(2), 62-6
13. 1. Urióstegui-Flores, A. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Revista de salud pública*, 17, 277-288
14. Urióstegui-Flores, A. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Revista de salud pública*, 17, 277-288
15. Chomali Garib, F. (2001). Aspectos antropológicos de la relación médico-paciente. *Bol. Cient. Asoc. Chil. Segur*, 11-15.
16. 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. *Alternativas en psicología*, 17(28), 73-91