



*Astrid Abarca Prieto*

*Parcial I Antropología uno*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Primer semestre*

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de septiembre de 2024

La antropología médica es una rama de la antropología que sin embargo es muy necesitada en el campo de la medicina debido a que gracias a los estudios etnográficos que esta ofrece para poder comprender mejor las costumbres y/o tradiciones de estas personas en específico, siendo este mismo un campo de la psicología social se debe centrar el estudio de como con el paso de los años la humanidad de regiones específicas estudiadas interactúan con su entorno, se comunican, se desarrollan, y viven con sus propias normas sociales escritas o verbales, las llamadas leyes verbales que son parte de su moral, sus costumbres y sus experiencias previas como comunidad, dado que estas investigaciones conciernen en la creación de maneras de atención a la salud ya que la manera en que las propias comunidades logran identificar las enfermedades y como las comprenden afecta directamente la manera en que estas tratan de “curarlas” o eliminarlas con sus distintas prácticas, rituales y en general como entiendan ellos en sus propias creencias y/o fe. También se debe tener cierto respeto a las costumbres en salud de los pacientes en general porque hay que recordar como también en sus inicios la medicina era meramente naturalista y con conocimientos empíricos que sin embargo y gracias a los tratados Hipocráticos que por los cuales se desarrollaron una teoría de la “Causalidad de la enfermedad” la cual está directamente relacionada con la metodología que incluye los casos clínicos verídicos y comprobables con sus signos y sintomatologías pre- comprobados y en base no solo a la teoría de los libros de medicina sino que también de médicos y médicas encargados del caso y sus experiencias previas en casos similares, ambas importantes para la atención a la salud de los pacientes.

Es algo bien sabido que las ciencias médicas humanas fueron encerradas a una educación completamente dirigidas a solucionar las afecciones y enfermedades de las personas, siendo tratadas las enfermedades mas no al paciente, caer en la deshumanización de nuestros pacientes es usualmente la razón de por qué en muchas comunidades alejadas es común que no se acepten médicos pero si a los chamanes y/o brujas que poseen conocimientos meramente empíricos acerca de los procesos de salud enfermedad por lo cual debemos empezar a contribuir con el desarrollo de la política crítica o política pública para asegurarse que debemos proporcionar confianza y calma al paciente enfermo o en penas para poder tratarlo; un ejemplo de ello es cuando a sala de emergencias suelen llegar pacientes en penurias y con dolor, prácticamente gritando de dolor o incluso pacientes

embarazadas que tuvieron un mal parto fuera de una institución de salud y ahora sufren de un mal puerperio probablemente infectado.

Como médicos si no los tratamos con amabilidad o intentamos calmarlos al menos para poder empezar a analizarlos es probable que los pacientes entren en crisis emocional y sea aún más difícil poder apoyarlos emocionalmente si constantemente el médico que le atiende suele minimizar o tratar de >>estúpidas<< sus creencias con las que fueron criados y su misma comunidad son identificados. En base a la teoría como médicos deberíamos respetar las creencias de nuestros pacientes **siempre y cuando no comprometa su salud**; a que me refiero con esto, si bien tenemos que ser empáticos con las creencias de los pacientes aun que nos parezcan burdas no significa que debemos tolerarlas si estas mismas son la razón de por las afecciones del estado de salud probable deplorable del paciente; un buen ejemplo de ello son las tradiciones de los santeros que a los 40 días de nacidos los bebés son expuestos a la tradicional limpieza de horno, donde se mete al bebé en un horno de piedra y en una cama de metal con flores, alimentos y otros tributos para purificar al bebé y pedirle al fuego que los proteja y cuide el resto de sus vidas, como este ejemplo existen cientos más que ponen en riesgo la salud de los pacientes por sus creencias, por lo cual debemos negociar con los pacientes sobre sus prácticas religiosas o culturales **únicamente si afecta su salud o es un riesgo potencial**.

Debemos aprender en nuestra formación como médicos generales sobre como las cosmovisiones de las personas afectan su día a día y salud, aunque el medio donde trabajemos tenga conceptos, palabras y realidades a donde fuimos criados y/o educados debemos entenderlas para poder atender a nuestros pacientes, son seres humanos también, una visión holística de la vida en la práctica clínica ayuda a dimensionar los enfoques multidisciplinarios para la integración de evaluaciones de calidad y resultados de las acciones terapéuticas; así como también el despliegue de diversas conductas frente a la enfermedad.

Tenemos que entender que las culturas del estado de Chiapas son muy arraigadas y además de ser identidades dinámicas que son enseñadas a los niños para poder identificarse con ellas afectando sus procesos cognitivos que para bien o para mal es parte de su personalidad, manera de vivir y mucho más importante la razón de su existencia.

Por qué el ser humano necesita identificarse con algo, socializar, como toda construcción humana requiere de componentes cognitivos y sociales para ser una persona con salud.

## **BIBLIOGRAFIA**

1. Ars. Medica. Revista de Humanidades (2008; 2: 190-205) La antropología medica de Pedro Laín entralgo; Menéndez, E.L (2005) antropología medica: sufrimiento y enfermedad (2005) Buenos Aires, Argentina. Ed Ediciones Paidós
2. Dr. Queras Méndez Odalis y Cols (2013) Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del medico general MEDSISAN 17(10) 7021-70-30 recuperado
3. Orrigar Nelson R (2008) La antropología medica de pedro Laín entralgo: historia y teoría