## EUDS Mi Universidad

Yahoni Cisneros Yepez

Control de lectura

Tercer parcial

Antropología médica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

Primer semestre, grupo C

## De SIMBOLOS Y - 80° Significados

Diariamente en nuestra practica nos enfrentamos al hecho de tomar decisio nes que henen que ver con la salud de las personas. La mayoría de estas decisiones se toman en escenanos donde hay más de una opción posible, cada una con sus ventajas y desventajas; es común que exista incertidombre, y la decisión tomada impacta, en menor o mayor medida, sobre la vida de las personas. Así como estas son autónomas para adoptar decisiones importantes en otros aspectos de su vida teniendo conocimiento de los pros y contras de cada opción y poniendo en juego sus valores y preferencias, es deseable que también lo puedan hacer sobre las decisiones que atañen a los cuidados de su salud. Las decisiones mas eficaces, tanto para el paciente como para el sistema de salud, son aquellas que se toman teniendo en cuenta los valores y preferencias de los pacientes, la evidencia científica y el contexto. Nuestra función como equipo de salud es generar un dialogo abierto con el paciente para que, informado y desde su perspectiva, se involucre en la toma de decisiones acerca de los cuiclados de su salud. In sup appenta conuple of al Todos los días, durante el encuentro clínico, medicos, pacientes y familiares nos enfrentamos al hecho de tomar decisiones que tienen que ver con les la salud de las personas. Algunas veces los pasos para seguir son claros, como por ejemplo indicar antibióticos en un paciente con neumonia u operar a un paciente con clínica de apendicitis aguda. Sin embargo, la práctica cotidiana está frecuentemente expuesta a escenarios de gran incertidumbre, a partir de los cuales se toman decisiones que condicionan un impacto mas o menos significativo en la vida de las personas: desde solicitar un determinado estudio diagnóstico o de rastreo (por ejemplo, una mamografia o la detección de sangre oculta en materia fecal), ofrecer on determinado tratamiento para una enfermedad cronica o para un factor de nesgo Ciniciar o no tratamiento con estaninas en pacientes con bajo nesgo cardio vascular o elegir entre las

H3 LIBRETAS

peace

















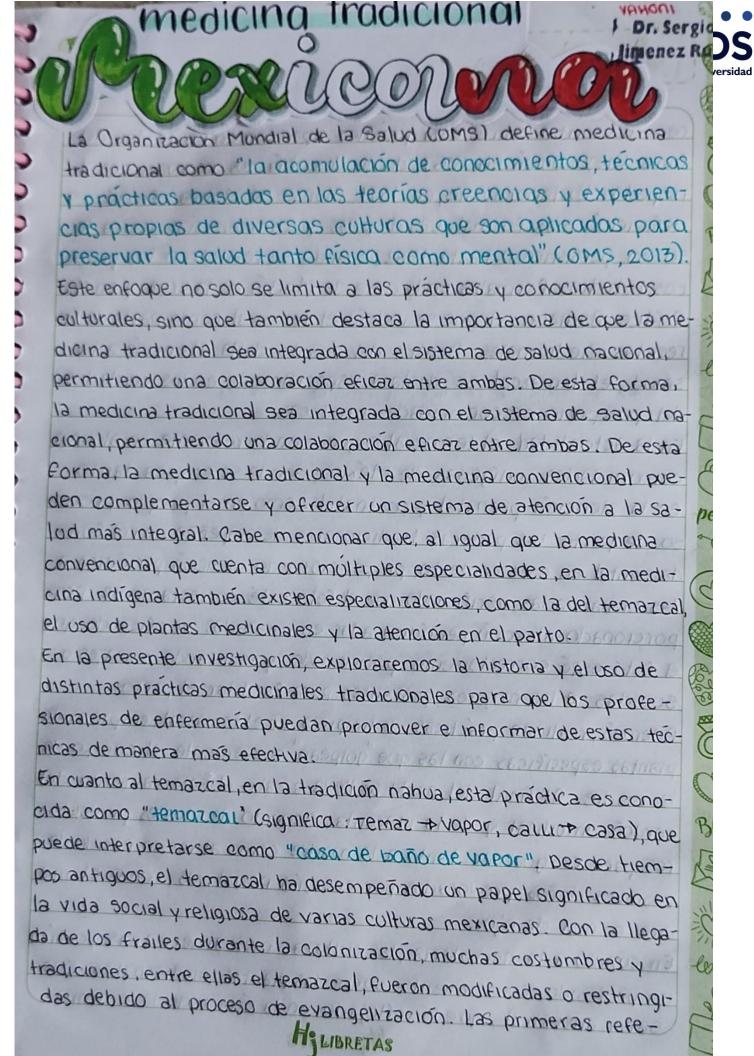


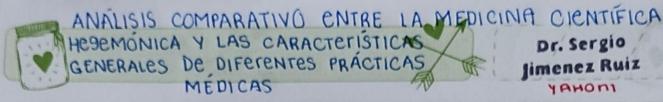
## hegenonico

Jimenez Ruiz

Desde la década de los sesenta, se desarrolla una crítica constante a la biomedicina se señala que la organización de la medicina alopática y sobretodo ciertas características, tienen consecuencias negativas en diferentes aspectos que van desde la propia salud del sujeto (incremento de la latrogenia negativa), hasta su incidencia en la economía política (continuo incremento del gasto en salud asistencial), pasando por la medicalización de cada vez más aspectos de la vida cotidiana (desde el parto hasta la forma de monir). Estas críticas no se limitan solo a los país ses de socialismo real y los países capitalistas con condiciones de pobreza extrema. El artículo se centrará en analizar los procesos de los países de mayor desacrollo capitalista do los nellos espírios CRÍTICAS AL MODELO Las críticas han sido formuladas por diversos sectobiomédico: res sociales: científicos, médicos, grupos etnicos, feministas, sectores de salud mental y usuarios de servicios de salud. Estas críticas son variadas, desde la exclusión de otras ideologías curativas hasta el dominio de una actividad asistencial y su función de normatividad social. Hay una convergencia crítica que expone a la biomedicina como una institución con aspectos negativos dentro de la estructura social erideológica en la que opera. O 1000 es con son con PROPUESTAS Ante. Las propuestas formuladas también son diversas. Algulos críticas nas buscan modificaciones dentro del campo biomedico (inclusión de la acupuntura), otras promoeven complementariedad de enfoques (rehabilitación de la herbolaria) y algunas proponen el desplazamiento de la biomedicina como institución hegemónica. No hay propuestas homogéneas, pero sí un espectro amplio de alternativas. biomedicinor. Frente a las críticas, la biomedicina respondio con DEFENSAS y críticas diversas posturas. Un sector rechaza las criticas por considerarlas no científicas; otro reconoce algunas fallas pero subraya los avances, como el descenso de la mortalidad o el incremento

HI LIBRETAS





La medicina tradicional representa un conjunto de practicas icreencias y conocimientos desarrollados y transmitidos a lo largo de generaciones, que utilizan recursos naturales (como plantas, animales y minerales), terapias espirituales y tecnicas manuales c con el objetivo de preservar y mejorar la salud tanto individual como comunitaria, Esta medicina esta arraigada en el saber popular y se apoya en elementos que integran dimensiones tanto físicas como espirituales de la salodo y notregno sep econoses do obs Por otro lado, la medicina científica (alopática o occidental) se considera la forma oficial de atención médica en muchos sistemas de salud incluida la nuestra. Esta medicina se basa en principios y métodos científicos que se consideran rigurosos y objetivos. A pesar de su coexistencia, estas dos formas de medicina parecen estar en extremos opuestos, sin un espacio de respeto y dialogo. La medicina tradicional es frecuentemente desestimada debido a su enfoque empírico y a su dimensión mágico-religiosa, mientras que la medicina científica es vista como la única forma "válida" de atención sanitaria, situación que genera escepticismo y a menudo margina las practicas tradicionales. Ademas, la oficialidad de la medicina científica le otorga una posición de autoridad que a veces provoca actitudes paternalistas hacia la medicina tradicional, afectando a las personas que la practican o se benefician de ella 1. PROPÓSITO COMÚN: El objetivo principal de ambas medicinas es el mismo: buscar el bienestar y aliviar el sufrimiento de aquellos que padecen enfermedades. En todas las culturas, las personas han desarrollado prácticas para preservar la medicina una respuesta homana universal ante el sufrimiento. La como discomo AMBOS SON SISTEMAS MÉDICOS COMPLETOS: Tanto la medicina tradicional como la científica constituyen cuerpos doctrinales que



## Referencias Bibliográficas:

- Barani, M., & Kopitowski, K. (2013). Toma de decisiones compartidas: Centrando los cuidados médicos realmente en nuestros pacientes. Revista del Hospital Italiano de Buenos Aires, 33(2), 60-64. De <a href="https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias\_attachs/47/documentos/10386\_2006.3.087-93.%20Articulo.pdf">https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias\_attachs/47/documentos/10386\_2006.3.087-93.%20Articulo.pdf</a>
- Menéndez, E. L. (1998). Modelo médico hegemónico: Reproducción técnica y cultural. Natura Medicatrix, 51, 17-22. De <a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4989316">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4989316</a>
- García García, A. S., González Irineo, M. N., & Gutiérrez Ruiz, R. (21 de marzo de 2022). Medicina tradicional mexicana como alternativas de tratamiento desde la conquista (1552) hasta el México actual. Una visión de enfermería. (F. Index, Ed.) Temperamentvm, v18: e18055od. Recuperado el 01 de noviembre de 2024, de https://ciberindex.com/index.php/t/article/view/e18055od/e18055od
- 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), 62-63. De <a href="http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v29n2/a02v29n2.pdf">http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v29n2/a02v29n2.pdf</a>

UNIVERSIDAD DEL SURESTE 6