



Mi Universidad

Control de lectura

Jennifer Fernanda Pérez Sánchez

Control de lectura

Tercer parcial

Antropología medica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura de la Medicina Humana

Primer semestre

Grupo C

Comitán de Domínguez Chiapas, 09 de noviembre del 2024

SISTEMA DE SIMBOLOS Y SIGNIFICADOS

Fernando.
Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

El artículo se centra en la importancia de la toma de decisiones compartidas (TDC) entre médicos y pacientes, argumentando que todas las decisiones de salud deben ser informadas y consensuadas. Al ejemplificar con una consulta médica sobre la amniocentesis para detectar el síndrome Down, se refleja cómo los pacientes, que inicialmente pensaban que el procedimiento era simple, reconsideraron tras ser informados de sus riesgos (como el aborto). El médico no solo explica las implicancias del procedimiento, sino que también les da otras opciones y los anima a reflexionar.

El TDC es crucial porque permite que los pacientes participen activamente en su cuidado, lo cual es éticamente necesario por varias razones. Primero, respeta la autonomía del paciente, permitiéndole que tome decisiones informadas. Segundo, se vincula con el principio de beneficencia, al considerar los beneficios en relación con los riesgos. Tercero, respeta el principio de no maleficencia, ya que evita dañar al paciente con tratamientos o procedimientos innecesarios. Además, cada paciente enfrenta los riesgos de manera diferente, por lo que el médico no debe suponer que todos optarían por la misma intervención. La mejor forma de tomar decisiones médicas incluye tres elementos clave: la mejor evidencia disponible sobre los riesgos y beneficios, la experiencia del paciente. Este enfoque integrador asegura una toma de decisiones más adecuada, ya que se consideran factores sociales, familiares y culturales, además del contexto del sistema de salud. En cuanto a los beneficios del TDC, los estudios muestran que los pacientes informados toman decisiones más alineadas con sus valores y tienden a ser más adherentes al tratamiento, mejorando su satisfacción y, en algunos casos, sus resultados de salud.

Modelo médico hegemónico

Fernanda
Dr. Sergi
Jimenez Ruiz.

Es una crítica detallada a la biomedicina que se intensifica desde la década de 1960, señalando sus efectos negativos en la salud, la economía política y la medicalización de la vida cotidiana. Las críticas provienen de diversos actores sociales como científicos, médicos y movimientos feministas, quienes subrayan problemáticas como el incremento de la litrogeneria y el costo creciente del sistema de salud. Aunque hay propuestas para modificar la biomedicina, van desde cambios dentro del mismo sistema (como la inclusión de la acupuntura) hasta su remplazo por medicinas tradicionales. Sin embargo, se reconoce la diversidad de enfoques dentro de la crítica. La biomedicina ha respondido a estas críticas de diversas maneras: algunos rechazan los cuestionamientos por considerarlos infundados o no científicos, mientras que otros reconocen problemas específicos, como el uso excesivo de fármacos. No obstante, defienden sus logros en la reducción de la mortalidad y el aumento de la esperanza de vida. Dentro del propio campo médico, algunos salubristas proponen que la situación actual es transitoria y que los problemas como la excesiva orientación asistencial o la falta de inversión en prevención son corregibles. También se señala que la biomedicina ha sido eficaz comparada con otros sistemas, especialmente en términos de inmunizaciones, antibióticos y fármacos como la insulina. Las críticas a la biomedicina incluyen una dimensión ideológica y cultural que cuestiona su enfoque mecanicista, positivista y como exaltación de otras prácticas curativas. Al señalar que esto se basa en una serie de características estructurales que la limitan y que tienen consecuencias negativas para el paciente, entre las características destacan el bioblogismo, la visión dualista mente/cuerpo, la centralidad en lo pato-

Medicina Tradicional Mexicana

Dr. Sergio Jimenez Ruiz
Fernanda

En el artículo define la OMS que la medicina tradicional como la suma de conocimientos, técnicas y prácticas fundamentadas en los teorías, creencias y experiencias propias culturas y se utiliza para mantener la salud, tanto física como mental, el sistema nacional de salud se integra con la medicina tradicional, esto ara que trabajen de manera más eficaz. La medicina convencional cuenta con la especialidad para el temazcal haci también la medicina indígena, ya que esto hace uso de plantas y el parte, a través de la historia se uso diferentes prácticas medicinales para que enfermeros pueda promover o informar dicha técnicas. El temazcal es una tradición nativa, se dice temazcal vapor y calli, que es caso esto puede definirse como caso de baño de vapor, ya desde mucho antes en la antigüedad, este a ocupado un papel importante en la vida social y religiosa de los diferentes culturas mexicanas. Las costumbres y tradiciones cambiaron totalmente por la acingolización tras la llegada de los frailes, entre estos el temazcal ya que los primeros informes de esta práctica se dieron en los escritos de Fray Diego Duran donde describían sus impresiones. No fue hasta este personaje fraile Alonso de Molina realizó la primera definición la cual el temazcal es tomado en cuenta para recetas medicinales, dentro de la atención a la salud, el temazcal se necesita destacar en cuidado del puerperio entre los mixtecos ya que esto es importante saber y resaltar esto porque es un buen ejemplo de la medicina tradicional mexicana

Análisis comparativo

entre la medicina científica hegemónica y las características generales de diferentes prácticas médicas.

Dr. Sergio Fernández Jimenez, tradicional abarca un conjunto de prácticas, y las creencias junto los conocimientos relacionados con la salud, fundamentados en el uso de recursos naturales (como plantas, animales o minerales), terapias espirituales y técnicas manuales. Su objetivo es preservar la salud tanto individual como comunitaria. Por otro lado, la medicina científica, también conocida como alopática u occidental, es el sistema convencional y oficial en el ámbito de la salud. Para muchos, estas dos formas de medicina parecen incompatibles, como si estuvieran en extremos opuestos. A menudo, existe una falta de respeto y reconocimiento mutuo, y la medicina tradicional es subestimada debido a su enfoque empírico y a la dimensión espiritual o mágico-religiosa que en parte la sustenta. Este escepticismo puede llevar al desprecio y marginación de las prácticas tradicionales. Al ser la medicina científica reconocida legalmente como el sistema oficial de salud en nuestro país, algunas personas la aplican con cierto paternalismo y prejuicios hacia quienes practican la medicina tradicional. Si se puede observar sus aspectos fundamentales, la respuesta sería no, por varias razones: la semejanza más significativa en su propósito común. Ambas buscan promover la salud, siendo su objetivo final ayudar a quienes lo necesitan. Ambas igual ayudan a los que padecen enfermedades. Cada uno actúa dentro de su cultura, con una doctrina que guía su enfoque hacia la salud y la enfermedad. No se desarrollan de forma aislada, sino en un contexto comunitario, y son reconocidos y valorados oficialmente por la sociedad. Ambos respetan las leyes de su cultura y colaboran con ellas.

Bibliografía

1. Cernadas, C.C (2006). El poder de los símbolos. Magia, enfermedad y acto médico. Rev. Hospital.B. Aires (2004). 87-93
https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs47/documentos/10386_2006.3.087-93.%20Articulo.pdf
2. Menendez, E., (1998). Modelo hegemónico: reproducción técnica y cultura Natural Medicatrix, 51, 17-22
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4989316>
3. Medicina tradicional mexicana como alternativas de tratamiento desde la conquista (1552) hasta el México actual una visión de enfermería. Temperametrm. (S.F). Garcia. A.S.G, Irineo, M.N.G.g & Ruiz. R.(2022). Medicina tradicional mexicana como alternativas de tratamiento desde la conquista (1552) hasta México actual. Una visión de enfermería. Temperametum, el 18085.
<https://ciberindex.com/index.php/t/article/view/e18055od/e18055od>
4. Pereyra-Eliois, R. & delgado. D.F (2012) medicina tradicional de las medicina científica ¿en verolo somostan diferentes en la esencia? ACTA MEDICINA PERCIANA 24(2) 62-63. <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v29n2/a02v29n2.pdf>