



**Mi Universidad**

## Controles de lectura

*Lía Sofía Gordillo Castillo*

*Controles de lectura*

*Tercer Parcial*

*Antropología Médica I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina Humana*

*Primer semestre 1°C*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 08 de noviembre de 2024.*

# Sistemas Simbólicos

## de Significados

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Lia Sofia

La Rama Dorada (1890) fue una de las obras clásicas de la antropología decimonónica de Sir James Frazer, la que se propuso por primera vez considerar la magia como un tipo de conocimiento y explicación de la realidad. Convencido de que su Inglaterra se encontraba en la cúspide de la evolución cultural, el autor postuló una relación de continua magia, la religión y la ciencia. La magia constituía, según Frazer, un medio erróneamente empleado de adquirir conocimiento y dominio de las circunstancias humanas y del mundo físico. Una "Protociencia", falaz desde el punto de vista lógico, pero una búsqueda de conocimiento que, milenios después predomina y permitiría al hombre suplirla por el método racional y científico. Pese a las perimidas escalas evolutivas tan caras a todo el pensamiento social y biológico del siglo XIX, Frazer dejó profundas huellas en el estudio de la materia al organizar el análisis enfocado en lazos de continuidad y ruptura entre las diversas formas de pensamiento, y de modo especial, entre el mágico y el científico. La idea de reflexionar sobre la relación entre magia y enfermedad se encamina a poder comprender las creencias y comportamientos de los sujetos que participan en estas terapias. Si tenemos que fijar un objetivo a mayor alcance, diremos que estas palabras pretenden establecer un puente comunicativo entre los médicos profesionales y sus pacientes; algunos de los cuales pueden atribuir sentidos y realizar prácticas que no encajan con el paradigma médico. Asimismo, y llevando más allá el rango comparativo, nos preguntamos en que medida estas etilogías mágicas sobre la enfermedad pueden iluminar aspectos claves de la relación médico-paciente y develar así un lazo profundo.

# Modelo Médico HEGEMÓNICO

Dr. Sergio  
Jiménez Ruiz  
LIC. Sofia.

Desde la década de los sesenta y en particular desde los setenta se desarrolló una crítica constante a la biomedicina. Se señala que la organización de la medicina alopática y sobre todo ciertas características, tienen consecuencias negativas en diferentes aspectos que van desde la propia salud del sujeto, hasta su incidencia en la economía política, pasando por la medicalización de cada vez más aspectos de la vida cotidiana. Dichas críticas refieren a la práctica biomédica desarrollada no sólo en los países capitalistas de mayor nivel de desarrollo, sino también respecto de los países capitalistas característicos por el dominio de las condiciones de pobreza incluida pobreza extrema. Las críticas son formuladas por un amplio espectro de actores y sectores sociales. Científicos sociales, médico salubrista, miembros de grupo étnico, corrientes pertenecientes al campo feminista, el campo lésbico y homosexual, el campo de la salud mental, sectores de usuarios de los servicios de salud. Las críticas generalmente han sido acompañadas de propuestas que expresan la diversidad de los factores que lo formularon. Mientras unas enumeran modificaciones más o menos sustantivas pero que se realizan dentro del campo biomédico, otras buscan una complementariedad de enfoques y otras proponen un cambio radical que supone inclusive el desplazamiento de la biomedicina como institución hegemónica. Subrayado esto para asumir que la crítica al Modelo Médico Hegemónico no implica el desarrollo de propuestas homogéneas, sino la existencia de un amplio espectro al interior del cual existen no sólo complementaciones sino diferencias y antagonismo. Biomedicina: las defensas y las críticas. Frente a estas críticas, la biomedicina reacciona a través de toda una gama de expresiones de las cuales sólo recuperamos las más significativas. Un

# Medicina Tradicional

## Mexicana

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Lia Softa.

La OMS define a la medicina tradicional como "la suma de conocimientos, técnicas y prácticas fundamentadas en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas y que se utiliza para mantener la salud, tanto física como mental" (OMS, 2013) pero además indica la integración de la medicina tradicional con el sistema nacional de salud para que ambos puedan funcionar conjuntamente de manera eficaz. La medicina convencional cuenta con especialidades al igual que la medicina indígena: la especialidades para el temazcal, el uso de plantas y el parto. En la presente investigación profundizaremos, a través de la historia, entorno al uso de los diferentes prácticas medicinales para que enfermería pueda promover e informar dichas técnicas. Tras la llegada de los frailes, las costumbres y tradiciones cambiaron totalmente por la evangelización; entre ellas el temazcal, ya que los primeros informes de esta práctica se dieron en los escritos de Fray Diego Durán en 1497, donde describían sus impresiones. No fue hasta 1571 que fue el fraile Alonso de Molina realizó la primera definición. Los dispositivos su uso seguían hasta llegar a 1552, año de los primeros estudios de la obra de Martín de la Cruz y el Códice Badiano, donde el temazcal es tomado en cuenta para recetas medicinales. Dentro de la atención de salud, el temazcal se destaca en cuidados del puerperio entre los mixtecos. En varias comunidades indígenas de México, el temazcal es un lugar privilegiado para la atención pre y post natal, da igual manera para dar a luz. En este escenario, la comadrona tradicional da una atención periódica a la embarazada, controla que el feto esté en la posición correcta, practica a la mujer embarazada un masaje, facilita el parto, así mismo practica limpieza con una serie de plantas con las cuales golpea el cuerpo de la paciente realiza el enterramiento del cordón umbilical y de la placenta.

# análisis comparativo entre la medicina científica hegemónica y las características generales de diferentes prácticas médicas

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Lia Sofía

La medicina tradicional es el conjunto de prácticas, creencias y conocimientos sanitarios basados en el uso de los recursos naturales (plantas, animales o minerales), terapia espiritual y técnicas manuales que buscan mantener la salud individual y comunitaria. La medicina científica (también conocida como alopática u occidental) es la medicina convencional, considerada oficial en nuestro sistema de salud. Para muchos, ambas son prácticas aparentemente irreconciliables que se encuentran en las antípodas del ejercicio médico. Además de esas supuestas dicotomía o contradicción, se desenvuelven en una convivencia carente de horizontalidad y de respeto entre ellas. Se deja de lado y se menosprecia el valor de la práctica de la medicina tradicional por la naturaleza empírica que la caracteriza o por la dimensión mágico-religiosa en la que está parcialmente basada. El escepticismo deviene muchas veces en el desarrollo y la marginación de estas prácticas. Asimismo, al ser la medicina científica considerada legalmente como el sistema oficial de atención en salud en nuestro país, algunas personas relacionadas que imparten con cierto paternalismo y prejuicios a las personas relacionadas con la medicina tradicional. Ante esta inequitativa situación, es importante preguntarnos ¿Son así de diferentes estos sistemas médicos? Tomando en cuenta sus aspectos esenciales, la respuesta sería no, debido que: 1) La primera y tal vez la más importante semejanza entre ambas: se fundamentan en un propósito común. Existen un patrón primario, innato al hombre, que lo hace buscar una manera de encontrar la salud para sí mismo a través de la medicina, siendo su fin último servir a quien sufre de algún padecimiento o enfermedad. 2) Ambos son sistemas médicos: un cuerpo de doctrina por el que cada

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. 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 [https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias\\_attachs/47/documentos/10386\\_20063.087-93.%20Articulo.pdf](https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs/47/documentos/10386_20063.087-93.%20Articulo.pdf)
2. Menéndez, E. L. (1998). Modelo médico hegemónico: Reproducción técnica y cultural. *Natura Medicatrix*, 51, 17-22. De <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4989316>
3. 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>
4. 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 <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v29n2/a02v29n2.pdf>