



Mi Universidad

Control de lectura

Royer Obed Ramírez López.

Control de Lectura

Tercer Parcial

Antropología Médica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana.

Segundo Semestre.

Comitán de Domínguez Chiapas a 8 de Noviembre del 2024.

Dr. Sergio V

Jimenez Ruiz
Rover Obed

22/oct/20

3 Parcial

Antropología Médica II Enfoque antropológico, salud y enfermedad

La relación histórica entre la concepción de la salud y la enfermedad, así como el desarrollo de la medicina. Se destaca que estas ideas han evolucionado de manera interdependiente, generando a veces interpretaciones contradictorias de fenómenos biológicos y sociales. Propone un proceso que abarca salud, padecimiento, enfermedad y atención, donde el padecimiento es crucial en un contexto socioantropológico. Cada sociedad, según su cultura y organización, ha desarrollado diversas nociones sobre salud, enfermedad y los métodos para abordarlos. La búsqueda de alivio ha llevado al ser humano a explorar distintas prácticas médicas desde tiempos antiguos. A menudo, la eficacia de estos métodos depende de la fe del enfermo en el curador o en los tratamientos propuestos. Siguiendo a Lévi-Strauss, se sugiere que la eficacia simbólica en los ritos rituales no se basa únicamente en la fe, sino en un entendimiento compartido entre el curador, el enfermo y su comunidad. El lenguaje y los símbolos utilizados en la medicina tienen un papel crucial en la percepción y experiencia de la salud y la enfermedad. El pensamiento está intrínsecamente ligado a la afectividad y que elementos como palabras, gestos y símbolos construyen la realidad. En el proceso de curación, tanto el paciente como el chamán reinterpretan estos signos, creando una nueva realidad que facilita la sanación. Aunque no comparten conocimientos, ambos operan dentro de un mismo marco simbólico. El chamán se distingue por su posesión de saberes mágicos y sagrados, que se transmiten a través de iniciaciones. Para que el proceso sea efectivo, el enfermo debe creer en esta realidad y ser parte

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

29/ octubre/ 2

Enfoque antropológico de normalidad
Antropología Médica II

Rozar Abel

La antropología de Sherry Ortner habla sobre la falta de profundidad en los estudios de resistencia, inspirándose en la idea de "descripción densa" de Clifford Geertz. Ortner señala que muchas investigaciones, como las de James C. Scott y los estudios Subalternos, no logran ir más allá de la dicotomía entre dominadores y dominados, dejando de lado las complejidades internas de los grupos subordinados y sus expresiones políticas. Esto resulta en narrativas que no reflejan adecuadamente las intenciones y experiencias de los actores sociales. La crítica se extiende a la noción de un "modelo moral" en antropología, que busca denunciar opresiones pero puede perder objetividad. D'Andrade argumenta que este enfoque no representa adecuadamente la realidad contemporánea, sugiriendo que la historia y el contexto de poder son cruciales para comprender la vida de los Subalternos. Trouillot añade que tanto la antropología tradicional como las interpretaciones posmodernas tienden a disminuir las voces de las comunidades estudiadas, perpetuando relaciones de poder asimétricas. La discusión también aborda la relación entre antropología, colonialismo y capitalismo, planteando cómo estas dinámicas influyen en el estudio de poblaciones marginalizadas. Se enfatiza la necesidad de un compromiso político más profundo y de un enfoque que reconozca las experiencias de los sujetos en un contexto más amplio, incluyendo la voz de los "naturales" como parte integral del análisis. El conocimiento antropológico debería replantearse para ser más inclusivo y crítico, proponiendo que la experiencia y el contexto de investigador deben ser considerados en la investigación para una representación más justa de las luchas y experiencias de las poblaciones subordinadas. La noción de "Sujetos de Calada", se refiere a poblaciones que son corrientes y controlables, ubicados en un marco que favorece la dominación estatal. En el contexto de

Medicina Tradicional Aюрvéda
Antropología Médica II

Dr. Sergio Jimenez Ruiz
Poder obed

Martha S. U.

Es originaria de la India, es una de las concepciones más antiguas sobre salud y enfermedad y se considera una "filosofía de vida" más que un simple sistema médico. Está estrechamente ligada al hinduismo, la filosofía india y las circunstancias sociopolíticas de la India. Además de ser una práctica médica, abarca la religión, la filosofía, la ciencia y la tecnología. Por otro lado, la biomedicina es el sistema dominante en muchas sociedades occidentales, aunque se ha desarrollado principalmente como una ciencia aplicada, enfocada en los aspectos biológicos de la enfermedad. A diferencia de la medicina aюрvéda, no se considera una institución social, sino una disciplina científica que define la enfermedad en términos biológicos. Algunos críticos, como Mishler, argumentan que la biomedicina es una institución que regula las devianciones sociales, como la enfermedad y contribuye a la cohesión social. La medicina aюрvéda se define como un sistema holístico que busca la armonía y el equilibrio en la vida de un individuo, abarcando no solo la dimensión física, sino también la emocional y la espiritual. Este enfoque integrador considera factores socioculturales, políticos y económicos que influyen en la enfermedad, lo que implica que el diagnóstico no solo se basa en la enfermedad, lo que implica al paciente, sino también en su contexto social, familiar, geográfico y cultural. Además, en algunos casos, se complementa con exámenes adicionales para obtener una visión más completa del bienestar del paciente. Según Kallar (1982), la medicina aюрvéda ve a la persona como un ser que interactúa en diferentes planos: físico, psicológico, social y metafísico. El término aюрvéda proviene de dos palabras sánscritas: Ayu (vida) y Veda (conocimiento) y está profundamente relacionado con los Vedas, textos sagrados de la India que contienen himnos y enseñanzas espirituales. Estos textos se asocian a la tradición brahmánica y la medicina aюрvéda se desarrolla a partir de ellas, siendo complementada por escritos específicos

Calidad
Antropología Médica II

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Marzo 5 Nov 24

Boxer obra

El libro expone su visión antropológica, en la que se define al ser humano como la unidad de realidades, la visión del hombre, que parece un hecho científico fenomenológico, aunque, conviene recordar que Zubin, al igual que José Ortega y Gasset. En este sentido se dice que la visión zubiniana del hombre como animal de realidades encuentra su fundamento en la elaboración fenomenológica de una noción muy concreta del sujeto como entidad multidimensional; que abarca no sólo la vida trascendental en sentido heideggeriano, sino también la vida animal o vital, afectiva empática, intencional. Estructuras que configuran la unidad del hombre como animal de realidades y que el autor de la fenomenología engloba bajo el título de monada, sabiendo el concepto no es el sentido del término a saber, como sustancia creadora de su propia energía vital y potencial que pertenece al mundo a su vez, si no como lo declara el profesor José María Berch en su estudio de Asserl a Heidegger. La transformación del pensamiento fenomenológico, como irracionalidad ampliada o conciencia que se modela intencionalmente hablando y admite la posibilidad de ser entendido como vida racional, calibrada y precisa el mismo las razones de la importancia de la fenomenología dentro del estudio psicopatológico de una experiencia que la fenomenología puede ser un buen instrumento de análisis que permite la descripción adecuada de los múltiples modelos de vida psicopatológica de la enfermedad por parte del sujeto. De vuelta a la revisión crítica de la obra de Zubin puede decirse que, de acuerdo con María Zorriza, la propuesta antropológica zubiniana es una respuesta a los dilemas mecanicistas y dualistas de la modernidad la propuesta antropológica según patrones metafísicos del pensamiento zubiniano tales como realidad dinámica, estructura, sustentabilidad y persona. Dichas categorías están atravesadas -quizás unidas

REFERENCIAS

- 1) Moreno- Altamirano, L. (2007). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento enfermedad-atención: una mirada socio antropológica. Salud publica de México.
- 2) Gómez compinioiro. F.j. (2014) Antropología, ciencia y otros conocimientos. Reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones relaciones. Estudios de las historias y sociedad.
- 3) P. Laín E. (1978) Historia de la medicina. Primera edición 1978. Cap. 5 y 6 SALVAT EDITORES, S.A.
- 4) Moreno Leguizamón, C.J. (2006). Salud-enfermedad y cuerpo-mente en la medicina ayurvedica de la india y en la biomedicina contemporánea. Antípoda. Revista de antropología y arqueología, (3), 91-121.