



Mi Universidad

Control de Lectura

Ashlee Salas Fierro

Control de Lectura

Primer Parcial

Antropología Médica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Segundo Semestre

Historia, antropología y medicina

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Scribe

Ashlee Salas Fierro

El resultado de las investigaciones en el Departamento de Historia de la Medicina revela como se ha conceptualizado la enfermedad y las prácticas médicas a lo largo del tiempo, lo que ha permitido la construcción de una identidad. A hecho conuencia de la razón de ser prácticas tradicionales que persisten en la actualidad para la curación de enfermedades, y comprender la visión que tiene ciertos grupos sociales, pacientes y sus familiares e incluso médicos, identificados con este tipo de experiencias médicas que son denominadas tradicionales. Algunos ejemplos en la época prehispánica son enfermedades relacionadas con el poder sobrenatural y finalmente, de prácticas médicas. Un síndrome inflamatorio crónico, el micetoma, producido por actinomicetos que habitan y se producen en los suelos húmedos y ricos en materiales orgánicos en descomposición, de documentación de presencia en época prehispánica, sin embargo en este escrito no aparece existir evidencia a través de una investigación formal que lo confirme y tampoco su comprobación, su ubicación en la antigüedad es de la cultura hindú antes de la era cristiana. En el mismo campo de trabajo el doctor Carlos Treviño y colaboradores plantean la tesis acerca de la posible representación en figuras prehispánicas de la relación entre la deidad del agua Tlaloc, y la asitis, manifestación clínica de enfermedades que se caracterizan por la retención de líquidos en el organismo, como la cirrosis hepática, la insuficiencia renal y la cardiaca congestiva. Los autores reconocen como debilidad el principio de la incertidumbre, dado que en sentido escrito no existen pacientes, tejidos ni evidencias, para su estudio, sin embargo el Dr. Viesca Treviño nos permite una visión de posibles enfermedades que afligían una colaboración en una población. La representación de enfermos hidrópicos en la escultura la

TEMA II NACE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA

En 1988 el Instituto Nacional Indigenista publicó un extenso volumen al cumplirse 40 años de vida de la institución, nacida el 4 de diciembre de 1948 como respuesta a lo acordado en el seno del Instituto Indigenista Latinoamericano de impulsar la creación de organismos especializados en la atención a la población indígena en los países miembros. Varios son los trabajos incluidos en ese volumen que propuran hacer un balance de la política y la acción de INI o, de manera más amplia, del indigenismo revolucionario mexicano. Como no podía ser de otra manera, en la mayoría de los análisis se hace referencia a la trayectoria intelectual, personal y política de Gonzalo Aguirre Beltrán. El reconocimiento de la obra y la trayectoria de Aguirre Beltrán están ampliamente documentados y la adhesión a los homenajes que se le rindieron en la vida proviene de autores inscritos en muy diversas corrientes de pensamiento. Como aportes indudables a su "historia intelectual y política" pueden consultarse, cuando menos, los tres tomos editados por el Instituto Indigenista Latinoamericano, las memorias del volumen Gonzalo Aguirre Beltrán. Homenaje Nacional, y la colección de trabajos publicados en el Cuaderno de la Casa Chata N° 159, Medicina tradicional y atención primaria. Ensayos en homenaje a Gonzalo Aguirre Beltrán que reúne textos del propio homenajeado, de Eduardo L. Méndez, Carlos Viesca Treviño, Xavier Lozoya L. y Leonel Durán Solís. En las "palabras introductorias" a este cuaderno, Eduardo Méndez no vacila en afirmar: "Estamos reunidos para rendir homenaje a una de las figuras de mayor importancia no sólo de la antropología médica mexicana, si no de la antropología latinoamericana. Considero que no es una coincidencia el hecho de este homenaje se inicie con una Mesa sobre Antropología Médica, ya que esta área antropológica ha sido una de las constantes en la producción del maestro Aguirre

Concepción mágico-religiosa de la Medicina en la América Prehispánica

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Ashlee Salas

Fue la tetrada tierra-fuego-aire-agua la fuente que inspiró al pensamiento andino prehispánico. El mundo ideológico precolombiano se expresaba a través de mitos y creencias, muchos aún persisten en la América rural contemporánea. Esta continuidad histórica demuestra su intensa fuerza vital. La magia (relación simultánea al deseo de influir sobre los fenómenos sobrenaturales, con el correr del tiempo se insertó en un sistema comunitario. La teología prehispánica era panteísta y politeísta, asumía la espiritualidad del medio natural circundante; en ese contexto, vinculaban los cataclismos y las enfermedades con el poder de sus "apus". Los aztecas distribuían el universo a lo largo de un eje vertical con dos polos, uno ubicado en el piso trece del cielo y otro en el Mictlán, en la región novena del inframundo; en ese esquema distribuían sus tres mundos cósmicos: el mundo celeste (trece cielos), el mundo terrenal y el intramundo (nueve regiones); en los cielos inferiores estaban la luna y el sol. La organización del cosmos maya era representada por cinco árboles sagrados y sus respectivas divinidades que conectaban el cielo y la tierra; en este esquema los dioses portaban atributos específicos que mostraban el orden de creación del mundo: un pescado (el mundo acuático), un ciervo (la tierra), un pavo (el cielo), una flor (el fuego) y una mazorca de maíz (los seres humanos). La concepción mágico-religiosa fue la principal característica de la Medicina precolombina. Existían dioses 'buenos' que concedían bienestar (riqueza, salud y amor) y dioses malos que atraían la enfermedad y los cataclismos. La enfermedad según sus características, creencias provenía de estas divinidades que podían dañar, poseer al individuo, penetrar objetos, "sacar" el alma, etc. Los incas y sus antecesores tenían concepción geocéntrica: la tierra era el centro del universo y el dios Sol la máxima divinidad; por eso el imperio de Tawantinsuyo es también llamado el imperio de sol. Los dioses Wiracocha (sur de los Andes) y Pachacamac

Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general.

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Ashlee Salda Fierro

El ser humano es una unidad compleja, holística y multidimensional, puesto que en él influyen las dimensiones biológica, psicológica y sociocultural, las cuales están interrelacionadas entre sí; por tanto, son valiosas las consideraciones dadas por el científico Edgar Morin, quien expresó que para comprender al hombre como un ser biocultural se han de ligar la dimensión sociocultural con la física y biológica. Para poder percibir al hombre como un todo único, además, resulta relevante lo expresado por Martínez, en la teoría biocognitiva, donde se reafirma la necesidad de estudiar al ser humano en su inseparable proceso de mente-cuerpo-cultura. Resulta importante entonces, reconocer que lo biológico, lo psicológico y lo sociocultural son factores decisivos en la evolución de la humanidad; los procesos morfológicos, fisiológicos y psicológicos se encuentran constantemente bajo la influencia de los socioculturales. Esta visión es significativa para el análisis del proceso formativo del médico general; puesto que el ser humano constituye su objeto de estudio razón suficiente para no perder la interrelación entre estas dimensiones, con énfasis en la necesidad de profundizar en los factores sociales y culturales, que están asociados al proceso salud-enfermedad; con un enfoque sustancialmente distinto de su quehacer, no centrado en atender a un enfermo si no en preservar la salud del hombre, entendido este como un ser biopsicosocial. Algunos autores, abordan la necesidad de una visión antropológica en la formación del médico, pues consideran que esta es una vía demandante que propicia la elevación de su capacidad humanista, social y cultural. Esta posición es válida, aunque se considera que abordar la relación entre visión antropológica y formación del médico todavía queda en plano general y por demás, muy abierto, que no es capaz de solucionar el real vínculo indispensable entre ambas categorías, al no reconocer la dimensión holística del organismo humano; así como las relaciones dialécticas que se expresan en la existencia humana desde la consideración de la naturaleza humana, su actividad, su capacidad transformadora y las cualidades huma-

Referencias Bibliográficas

- 1.- Espinosa-Larrañaga, F. (2009). *Historia, antropología y medicina*. Medigraphic.com.
Obtenido de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2009/im093a.pdf>

- 2.- Zolla, C. (2008). Antropología médica, salud y medicina en la obra de Gonzalo Aguirre Beltrán. *Gonzalo Aguirre Beltrán: Memorial crítico*. Xalapa: Editora del Gobierno del estado de Veracruz. Obtenido de:
https://www.nacionmulticultural.unam.mx/portal/pdf/cultura_politica/carlos_zolla_20081008.pdf

- 3.- Frisancho Velarde, Ó. (2012). Concepción mágico-religiosa de la Medicina en la América Prehispánica. *Acta medica peruana*, 29(2), 121-127.

- 4.- Querts Méndez, O., Orozco Hechavarría, O., Montoya Rivera, J., Beltrán Moret, M., & Caballero Herrera, M. Y. (2013). Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general. *Medisan*, 17(10), 7021-7030. Obtenido de:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013001000014