



Mi Universidad

Controles de lectura.

Victoria Montserrat Díaz Pérez.

Controles de lectura.

Cuarto parcial.

Antropología Médica II.

Dr. Sergio Jiménez Ruiz.

Licenciatura en Medicina Humana.

Semestre 2° A.

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de diciembre de 2024.

Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México. Desde mediados de la década de 1980 hasta la actualidad, en México surgieron numerosas actividades entre ellas en el campo de la salud indígena, entre ellas la conformación de asociaciones de terapeutas indígenas, el reconocimiento jurídico a sus actividades curativas, la incorporación en hospitales ubicados en territorios indígenas la emergencia de oficinas fedales y estatales para apoyar las medicinas tradicionales y alternativas-complementarias, el inicio desarrollo e implementación de plataformas teórico-prácticas de cursos, talleres y diplomados dedicados a lo denominado salud intercultural, cambios y adaptaciones en los establecimientos institucionales que validan la pertinencia cultural de sus instalaciones, la capacitación de los trabajadores de la salud para adquirir competencias en el terreno intercultural, la enseñanza de la antropología médica y la interculturalidad en escuelas universitarias y centros de enseñanza superior, entre otras acciones. Con más de 25 años de experiencias sobre esta política de salud en pueblos originarios de México, es momento de hacer un recuento y elaborar una reflexión sobre sus avances, sus limitaciones y sus posibles adecuaciones. Vozes expertas, críticas y reflexivas han surgido a partir de la implementación de los hospitales denominados mixtos de los gestores interculturales, de los hospitales denominados mixtos, de los gestores interculturales, de los cursos y diplomados, y en general, de la concepción actual de la salud intercultural. En México, la invasión, la

La teoría de los ritos de paso en la actualidad. A principios del siglo XX, ya se contaba con estudios etnográficos relativamente sistemáticos de casi todos las regiones de los cinco continentes. Ante la multitud a primera vista incoherente de informaciones sobre las prácticas rituales de las sociedades conocidas, una de las preocupaciones principales de la época era la construcción de categorías clasificatorias y el establecimiento de leyes generales, derivadas no de la especulación metafísica, sino de la observación empírica. Van Gennep reconoce que no fue el primero en haber sido sorprendido por analogías que representan entre sí las ceremonias a las que para revista en su libro, pero a diferencia de quienes le precedieron, que sólo consideraban las semejanzas en los detalles y no captaron su vinculación íntima, él establece las similitudes a nivel de los conjuntos ceremoniales. No considera a los ritos tanto en su particularidad sino en su composición relativa en el seno de secuencias ceremoniales, pues postula que toda acción ritual debe de ser ejecutada según un enquadramiento preciso de actos, ya que el orden en el cual los ritos son ejecutados, constituye, en sí, un elemento mágico-religioso de un alcance esencial. Así, al analizar las ceremonias en su totalidad, se comienza de su razón de ser principal, que consiste, precisamente, en su ubicación lógica en el conjunto de l

Victoria H. Diaz P.

Obstinación terapéutica. El llamado encarnizamiento terapéutico, es una expresión coloquial popularizada por los médicos y medios de comunicación social, en las lenguas románticas, que traduce de manera parcial aunque expresiva, el término más académico de distansio, palabra de origen griego que significa "muerte difícil o angustiosa". En el vocabulario de la etica se utiliza la palabra distansio para indicar la utilización en el proceso de morir de tratamientos que no tienen más sentido que la prolongación de la vida biológica del paciente. Se considera que la expresión de encarnizamiento terapéutico implica una intencionalidad o por lo menos, conciencia de que se trata de algo inhumano, que no se corresponde en la mayoría de casos con la intención del médico. La traducción que hace la literatura inglesa del problema que tratamos, es la prolongación innecesaria o fútil de los medios de soporte vital. Esta acepción, sin embargo, no abarca suficientemente la situación tan frecuente de pacientes en situación irreversible pero no terminal, sujetas a terapias potentes que contemplan los aspectos científicos de la enfermedad por encima de la calidad de vida de la persona que sufre. Este concepto, se ajusta más al significado de la dinastia, ya que suprime la intencionalidad maliciosa de causar un daño, implícito en la palabra encarnizamiento. Se insiste en que dicha intencionalidad no se corresponde con la realidad, no hace justicia a los médicos, ni tampoco se adapta a todos los casos de prolongación del proceso de morir.

Antropología de la muerte La idea de Antropología de la muerte, recuerda al texto de Thomas (1983). Sin embargo como disciplina está en las mismas raíces de la Antropología, conocida como antropología evolucionista. Las características que detenta, esta antropología es una serie de premisas asumidas. Si es la heredera directa del evolucionismo sociológico y biológico: son universalista; utiliza un método comparativo, busca los orígenes de las instituciones y creencias culturales; y los representantes de esta antropología se caracterizan por no visitar aquellas sociedades vivas de las que a veces hablan. Tylor clasifica la vida humana en tres estados: salvaje, bárbaro y civilización. El ha sido un autor muy criticado, a pesar que en su época sus obras fueron traducidas a varios idiomas y continuamente reeditadas hasta 1970. Frazer describe que la humanidad ha pasado por tres etapas: la magia, la religión y la ciencia. Su obra más conocida es La Roca Dorada. Aunque Frazer simplifica excesivamente los problemas del pensamiento simbólico que tales creencias presentan, hoy en día los antropólogos continúan utilizando sus distinciones teniendo cierto valor taxonómico elemental. Subrayo exageradamente el papel desempeñado por el razonamiento consistente en procesos mentales eran los de un erudito como él. Su importancia no depende en último sentido de sus teorías antropológicas. Así en estos autores encontramos distintas descripciones de la muerte, del tratamiento del cadáver

BIBLIOGRAFÍA.

- 1.- Campos Navarro, R, Peña Sanchez E. Y Maya A. (2017). Aproximacion critica a las políticas publicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en Mexico. Disponible en: <https://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva/article/download/1115/1210/4907>

- 2.- Jauregui, J. (2002). La teoría de los ritos de paso en la actualidad. Disponible en: <https://revistas.inah.gob.mx/index.php/antropologia/article/download/4971/4997/80>

- 3.- Sabrafen, J. S. y Fabre, F. A. (2005). Obstinación Terapéutica. Disponible en: <https://www.samfyc.es/pdf/GdTBio/201027>

- 4.- Tylor y Frazer. (2008). Los albores de la Antropología de la muerte: La muerte en los escritos. Revista cultura y región. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publicacion.ned.268891012>