



Mi Universidad

Control de lectura

Sara Judith Armendáriz Mijangos

Medicinas que llegan a México.

4to. Parcial.

Antropología medica II

Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en medicina humana

2do. Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas 04 de Julio de 2025

charlataneria, mitos o realidades

Medicinas que llegan a México.

Act. 1

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Judith

Desde mediadores de la época de 1980 hasta la actualidad, en México surgieron numerosas actividades estatales en el campo de la salud indígena, entre ellas, la conformación de asociaciones de terapias indígenas; el reconocimiento jurídico a sus actividades curativas; la incorporación en hospitales ubicados en territorios indígenas; la emergencia de oficinas federales 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 la denominada "salud intercultural". En México, la invasión, conquista y usurpación del territorio por españoles significó poco más de trescientos años de férreo control colonialista y la irrupción de una reproducción combinatoria - biológica y sociocultural - de los pobladores originados locales de nuevos residentes foráneos europeos, y más adelante, africanos y asiáticos. El INI adoptó una política de creciente penetración de la biomedicina en el ámbito indígena, con una muy escasa relación directa con los terapeutas tradicionales. Según su creador, este cambio obedeció a la conjunción de cuatro ejes rectores; a) la existencia en las comunidades indígenas de un "sistema real de salud" en el que además la biomedicina se ofrecía, intramuros, el servicio de diversas terapias indígenas pertenecientes a la organización de médicos indígenas de la Sierra Norte de Puebla. La DMID tiene un protagonismo más discursivo y mediático que

Ritos de paso

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Act-2

Judith

A menudo se suele considerar que las teorías psicoanalíticas desarrolladas por los autores denominados postfreudianos divergen radicalmente de las teorías elaboradas por los psicoanalistas lacanianos, razón por la cual frecuentemente observamos una dificultad para establecer el diálogo entre estos enfoques teóricos. Sin embargo, dicha dificultad no constituye una imposibilidad, tal como lo mostraremos. Los aportos psicoanalíticos de Erik Homburger Erikson se ubican dentro de la orientación denominada "psicología del yo", pues sus desarrollos teóricos se centran en los procesos representacionales de la instancia psíquica del yo que apuntan a su formación y transformación. Pero, a diferencia de los autores más representativos de esta orientación teórica que tuvo su epicentro en Norteamérica, como H. Hartman, este autor no se ocupa de estudiar las funciones de autonomía primaria asociados a tal instancia, también denominadas como área del yo libre de conflicto sino de abordar aquellos procesos identificatorios del yo que permiten crear una representación de sí mismo. La identidad yoica constituye una cada sujeto que surge como una respuesta ante los conflictos que se presentan en cada etapa del desarrollo evolutivo, razón por la cual la identidad yoica es de carácter dinámico y puede entonces sufrir diversas transformaciones a lo largo de la vida. En ese sentido, desde este enfoque psicoanalítico la identidad del adolescente constituye una respuesta del mismo ante la típica

SNZZ

Obstinación terapéutica

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

Judith

Acl. 3

25-06-2025

Relación con las enfermedades irreversibles o terminales, en este momento, el de la eutanasia activa. En cambio, se da una situación mucho más frecuente y motivo de sufrimiento innecesario para el paciente, en la llamada distanasia, situación contraria a la eutanasia, y consistente en la aplicación no suficientemente justificada en ciertos pacientes, de tratamientos que empeoran su calidad de vida más aún que la propia enfermedad. El llamado encarnizamiento terapéutico es una expresión coloquial popularizada por los medios de comunicación social, en las lenguas románticas que traduce de manera parcial aunque expresiva, el término más académico de distanasia, palabra de origen griego que significa "muerte difícil o angustiada". Consideramos que la expresión de encarnizamiento terapéutico implica una intencionalidad o por lo menos, conciencia de que se trata de algo inmoral, que no se corresponde en la mayoría de casos con la intención del médico. Son factores predisponentes de actitudes y conductas distanásicas, la exigencia de los familiares de que se haga todo lo humanamente posible, o incluso imposible, para salvar la vida del paciente, la falta de comunicación entre el equipo asistencial y la familia, en relación con los deseos del paciente, expresados antes de encontrarse en un estado inconsciente. La práctica muy extendida, e incluso en algunos casos beneficiosa sin duda, de aplicar protocolos terapéuticos, inducidos con el consenso de grupos plurihospitalarios y que contemplan tratamientos para personas con segundas y terceras recidivas de enfermedades neoplásicas irreversibles.

Antropología de la muerte

Act. 4

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Judith

A pesar de la superación en los planteamientos de la llamada antropología evolucionista, en sus representantes Tylor y Frazer, sus descripciones y relatos sobre la muerte, han sido corroboradas por estudios arqueológicos y etnológicos actuales. Estos autores hacen la descripción de la muerte, el morir y del cadáver, como algo característico de las sociedades nómadas, poblaciones migrantes y civilizaciones premodernas. La idea de Antropología de la Muerte, recuerda al texto de Thomas. Sin embargo como disciplina está en los mismos inicios de la Antropología, conocida como "antropología evolucionista". Las características que definen esta antropología, es una serie de premisas asumidas: es la herencia 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 civilizado. Frazer, describe que la humanidad ha pasado por tres etapas: la magia, la religión y la ciencia. A pesar de lo superado que pueden estar estos autores, es innegable que forman parte de los inicios de la Antropología de la muerte. Ellos trabajaron con las herramientas epistemológicas, técnicas, metodológicas y conceptuales existentes en su tiempo. Las temáticas sobre la muerte se han tomado relevantes y resultan importante conocer

SNZZ

Bibliografía

1. Roberto Campos Navarro (2017). Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México. Universidad Nacional Lanús.
2. Rodríguez , J.C. (2015) Reflexiones psicoanalíticas sobre la delincuencia juvenil en Colombia.
3. Calvo, M. T. & Armetia, A. (2010). Alergia a alimentos aspectos clinicos diagnosticos y terapeuticos. Sociedad Castellano- Manchega de Alergología.
4. Miguel A. Mansilla A. (2008). Los albores de la Antropología de la muerte. La muerte en escrito de Tylor y Frazer. Revista cultural y religión.