



Mi Universidad

Guión del podcast

Ivonne Berenice Valdez Gonzalez

Cuarto parcial

Antropología médica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en medicina humana

Ivonne: Que tal, somos estudiantes de medicina, concluyendo el segundo semestre de la siguiente manera:

Sofía: Sabiendo que el poder de entendimiento que posee el ser humano es crucial para poder permanecer, subsistir como seres humanos, como seres multidimensionales que son capaces de relacionarse, evolucionar, elegir y crecer, estos siendo estudiados por la antropología y con un enfoque a la salud, la antropología médica. Pedro Laín Entralgo nos menciona en una de sus doctrinas que: “el ser humano es inquietud existencial, la salud una empresa, la enfermedad un proyecto del enfermo, y la relación médico enfermo una coautoría amistosa de un estilo de vida que sana”, sí, que sana o que el trato debe ayudar a sanar.

Ivonne: Al recorrer el tiempo surgen teorías sobre nuestra creación y desarrollo, por ejemplo: el Darwinismo, neodarwinismo, la teoría del big bang, entre otras, donde cada teoría tiene como finalidad explicar la existencia, la vida y claro nuestra vida.

Sofía: En el mundo hay muchas culturas distintas, muchas formas de ver la realidad, cada individuo posee una cosmovisión distinta, misma que fue formada de acuerdo a la cultura de cada sociedad y su forma de organización, en donde ven a la enfermedad como un mandato divino o un castigo de un ser superior, un Dios, la ideología que el ser humano obtiene es de formarse de acuerdo con sus creencias que van a influir a su día a día.

Ivonne: A lo largo del tiempo los avances de la ciencia en la medicina han contribuido a la mejoría de los sistemas médicos, de igual manera las distintas formas de prácticas curativas, entre ellas están la medicina nahual, mexicana, la medicina tradicional china y japonesa, que al final son medicinas alternativas para nosotros, y cada una de ellas usando sus métodos y técnicas curativas, lo importante es que se crea esta coautoría amistosa que genera entre el médico o practicante y el enfermo, en donde no comparten saberes sino que participan de un mismo esquema de coherencia simbólica, importante ya que el individuo está en busca de mitigar sus males, es decir sus enfermedades, siendo el hecho de enfermar un modo de vivir.

Sofía: Es importante reconocer el tiempo cambia, la vida avanza y que no podemos detener el tiempo, al igual que el individuo es susceptible a enfermar, es así como al enfermar buscamos la manera de sanar, hasta que esto sea posible, pero al llegar al momento en donde se presenta la duda de seguir buscando la manera de sanar es conveniente o dejar de buscarla, pensando si es el inicio de la muerte o creyendo que ese suceso se acerca, dependiendo de la ideología de cada persona será la manera en que vera a la muerte o el fin del individuo, pero es parte del ciclo de vida

Referencias

1. Virgili, U.R.I. MARC-Grupo de reserva MARC-Medical Anthropolgy Center.
2. Dra. Odalis Querts Méndez, Dra. C Oilda Orozco Hechavarria, Dr C Jorge Montoya Rivera, Lic Maidilis Beltrán Moret y Lic Marcellys Y. Caballero Herrera. (2013). Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general. MEDISAN 17 (10); 7030, Santiago de Cuba, Cuba, 10.
- 3.Orringer, N. R. (2008). La antropología médica de Pedro Laín Entralgo: Historia y teoría. Ars. Médica. Revista de Humanidades,16.
- 4.Pardo, A. (2007). El origen de la vida y la evolución de las especies: ciencia e interpretaciones. Scripta Theologica, 39(2), 551-572.
- 5.Torres, B. (2022, 24 noviembre). Origen y evolución del ser humano - UNAM Global. UNAM Global - de la Comunidad Para la Comunidad.
- 6.Personalidad en primates y su bienestar. (s. f.-b)
- 7.ADnimalsfree. (n.d.). Adnimalsfree.org.
- 8.Lara, H. T. (2008). Hominización, humanización, cultura. Contribuciones Desde Coatepec, 15, 127-155.
- 9.Cernadas, C. C. (2006). El poder de los símbolos. Magia, enfermedad y acto médico. Rev. Hosp. Ital. B. Aires (2004), 87-93.
- 10.Spina, E. L. M. (1998). Modelo Médico Hegemónico: Reproducción técnica y cultural.
- 11.García García, A. S., González Irineo, M. N., & Gutiérrez Ruiz, R. (2022, March 21). Medicina tradicional mexicana como alternativas de tratamiento desde la conquista (1552) hasta el México actual. Una visión de enfermería.
12. Pereyra-Elías, R., & Fuentes Delgado, D. J. (2012). La Medicina Tradicional frente a la Medicina Científica ¿Somos tan diferentes en sus aspectos esenciales?
- 13.Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C., & Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos de Medicina Interna, 33(1), 7–11.
- 14.Holguín, A., & Martin-Fiorino, V. (2023). EL CONCEPTO DE ENCUENTRO INTERHUMANO EN PEDRO LAÍN ENTRALGO: UNA REFLEXIÓN NECESARIA. Zenodo (CERN European Organization For

Nuclear Research).

15. Estella, F. G., Díaz, J. A., Sendín, J. J. R., Camacho, A. F., Garzón, P. J. C., De la Serna de Pedro, I., Camino, J. S., & Alonso, J. B. (2005). Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico-paciente. *Medicina General*, 70, 31-36.

16. Montalvo, J., Rosario, M., Salcido, E., Arredondo, A., Reyna, J., Angélica, Y., & Arredondo, P. (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. *Revista Semestral. Tercera Época. Año XVII. Número*, 28.

17. Vista de Aproximación crítica a las políticas públicas en Salud Indígena; medicina tradicional e interculturalidad en México (1990-2016). (S.F.).

18. Aramburo, N.U. (2011). Adolescencia y ritos de transición. Una articulación del psicoanálisis postfreudiano y lacaniano. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 2(2), 192-209.

19. Sabrafen, J.S, y Abel, F. (2005). Obstinación terapéutica. *Revista de Real Academia de Medicina de Cataluña*, 68-72.

20. Arguero, M.A.M (2008). Los Albores de la antropología de la muerte. La muerte en los asuntos de Tylor y Frozer Dialnet.