Guion podcast

Geraldine García Roblero

Guion podcast

Parcial lV

Antropología médica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina humana

2°A

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 04 de julio del 2025

Casandra (conductora): Geraldine bienvenida a este podcast cuéntanos ¿cual es lo nuevo que nos tienes ahora de la antropología?.

Geraldine (invitada): Gracias por la invitación, un privilegio poder hablarles de este tema, hemos conocido que la antropología comprende al ser humano en todos sus aspectos, conociendo la cultura de diversos grupos humanos. También se conoce 3 teorías de evolución, que son el creacionismo, el darwinismo, y el neodarwinismo en donde cada uno se desarrolla con el fin de entender y conocer el porqué de los cosas.

La antropología comprende desde el inicio de la vida al final del vivir, y como se desarrolla en cada etapa de nuestros años, que se encuentra basada en culturas y creencias que identifica a cada uno como persona, en el desarrollo de la salud-enfermedad según la cosmovisión creada a lo largo de su vida, en donde tomamos las decisiones de como curarnos y a donde acudimos, por lo que se conoce una diversidad de usos y costumbres para curar la dolencia. Encontramos que muchos de las personas relacionan las situaciones de enfermedad con algo divino o de otra índole, donde creen que es castigo o proceso vivido para una recompensa o ser mejores, buscando la solución basado en su creencia, esto nos obliga a tener una visión holística para comprender al ser humano, del porque la toma de sus decisiones y sus actos, los modelos Sociomédicos forman parte importante en la vida del ser humano ya que se encarga de velar de la misma, el tener diversos modelos médicos y que estos puedan relacionarse, hace tener un mejor control en la salud del paciente, muchas ideas se basan en como se considera la enfermedad con aspectos naturales, y nos conlleva a tomar la decisión de a donde vamos cuando necesitamos ayuda para aliviar los problemas, existen muchos tratamientos no basados en la biomedicina que pueden tener un resultado placebo que proviene del creer, en donde la relación chaman y paciente resulta ser importante para la efectividad del tratamiento, aunque existen charlatanes que solo realizan las cosas empíricamente en el cual no hay evidencia de conocimiento y puede afectar al bienestar del individuo, entrando en un aspecto de obstinación para no buscar la mejoría del paciente si no el propio, no haciendo que el paciente tenga un proceso paliativo de bienestar, teniendo en cuenta que como estudiantes de medicina el bienestar de nuestro paciente es el objetivo, cada uno de los pacientes tiene un significado de la muerte y de que será el más allá de ella, que fin nos espera y que debemos hacer para estar en paz luego de la vida, esto va a depender del eje central de la cosmovisión formada.

Gracias por la oportunidad nos vemos en el próximo capítulo.

Bibliografía

1. Virgili, U.R. i. (s/f). Marc.Grup de recerca MARC-Medical Anthropology Research Center.

2. Dra. Odalis Querts Mendez, Dra Hilda Orozco Hechavarria, Dr CJ orgemontoya rivera, Lic maidilis Beltran Moret y Lic. Marcellys y. Caballero Herrera. (2013). Consideraciones antropologicas en el proceso de formación profesional del medico general. MEDISAN 17;7030, Santiago de Cuba, Cuba,10.

3. Orringer,N.(2008). La antropologia médica de Pedro Lain Entralgo:Historia y teoría. Ars Medica. Revista de Humanidades, 16.
4. Pardo, A. (2007,febrero). El origen de la vida y la evolución de las especies: ciencia e interpretación. SCRIPTA THEOLOGIA, 551-572.

5. Carmen,H.,Pablo,R.,YZaida,G.(s/f).Personalidad en primates y su bienestar. Wildfare.

6. Topete Lara, H.,(2008).Hominización, humanización, cultura. Contribuciones desde coatepec. (15), 127-155.
7. Serrano, S., (2003). Proceso de hominización y lenguaje: Fundamentos biológicos del lenguaje: vol.39. Método de Universidad de Valencia.

8. OrrigenN.R.(2008)La antropologia médica de Pedro Lain Entralgo:Historia y teoría Ars Medica, Revista de humanidades. 16.

9. Ceriani cernadas,C.(2006). El poder de los símbolos. Magia,enfermedad y acto médico. Hospital Italiano de buenos aires, 26 (3), 87-93.

10. Eduardo L. Méndez Spina. (octubre1998). Modelo Medico Hegemónico: Reproducción técnica y cultura. Natura Medicatrix: Revista médica para el estudio y difusión de las medicinas alternativas, págs. 17-22.

11. García,A:González,M: y Gutiérrez,R,(2022). Medicina Tradicional mexicana como alternativas de tratamiento desde la conquista (1552) hasta el México actual. Una visión de enfermería. REVISTA INTERNACIONAL DE HISTORIA Y PENSAMIENTO ENFERMERO, 18, 1-2.

12. Pereyra, E. Fuentes.(2012). Medicina Tradicional Versus Medicina Científica ¿En verdad somos tan diferentes en lo esencial? Acta Medica peruana, 29 (2). 62-63.

13. Urióstegui- Flores, A. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. Revista de Salud Pública, 17 (2), 277-288.

14. Holguín,A,y Martin–Fiorino,V.(2019).El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo, una reflexión necesaria Zenodo (CERN European Organization For Nuclear Research).

15. Barbado,A,Aizpuri,J. y Garzón. (2005) Aspectos Históricos–antropológicos de la relación médico- paciente.

16. Montalvo,J. Rosario,M.Salcido,E.,Col. Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas Revista Semestra. Tercera Época. Año XVII N° 28.

17. Espinosa-Larrañaga, F. (2009). Historia, antropología y medicina. Revista Medica del Instituto Mexicano del Seguro Social, 47(3), 233-235.

18. Aguirre, G., Beltrán. (1955). Nace la antropología médica. Programas de Salud En la situación Intercultural, Instituto Indeginista Interamericano, México,.

19. Velarde, Ó. F. (2012). Concepción mágico-religiosa de la Medicina en la América Prehispánica. ACTA MEDICA PERUANA, 29(2), 121-127.

20. Méndez, O. Q., Hechavarría, O. O., Rivera, J. M., Moret, M. B., & Herrera, M. y. C. (2013). Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general. DOAJ (DOAJ: Directory Of Open Access Journals).

21. López Arellano, O., & Blanco Gil J. (1994) . Vista de Modelos Sociomédicos en Salud Pública: Conciencia y desencuentros. Salud Pública en México. Vol. 36 No 4, 374-384.

22. Austin, A. L. (2017). Textos de medicina náhuatl. En Universidad Nacional Autónoma de México, Instituto de Investigaciones Históricas (4 edición). Páginas 5-44.

23. Saldaña, S. (2020). Medicina tradicional en Mexico: entre pseudociencia, magia, cultura y charlatanería. Xataka México.

24. Moreno-Altamirano, L. (2007). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad atención: una mirada socioantroplogica. Salud Pública Mex. Vol. 49, No1.

25. Gómez Carpinteiro Francisco, J. (2014). Antropología, ciencia y otro conocimiento. Reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones. Relaciones. Estudios de historia y sociedad. Vol. 35 No 137, 15-53.

26. García Echeverri, J, A; Vallejo Cardona, J. D., Duque Naranjo, N., Jiménez Restrepo, A. (2021) Pedro Laín Entralgo; Personal apropiación de la enfermedad. Aportes para una antropología cristiana. Revista Guillermo Ockham, 19 (1).

27. Navarro, R. C., Sánchez, E. y. P., & Maya, A. P. (2017). Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México (1990-2016). Salud Colectiva, 13(3), 443.

28. Aramburo, N. U. (2011). Adolescencia y ritos de transición. Una articulación del psicoanálisis post freudiano y lacaniano. DOAJ (DOAJ: Directory Of Open Access Journals).

29. Dr. J. Sans Sabafren y Dr. F A. (2005). Obstinación Terapéutica. Documento de la realidad academia de Medicina de Cataluña.

30. Mansilla, Agüero M. A. (2008). Los albores de la Antropología de la Muerte. La muerte en los escritos de Tylor y Frazer. Cultura y Religión, 2(1), 74-85.