



Mi Universidad

Control de lectura

Gabriela Merab López Vázquez

Control de lectura

Parcial II

Antropología Médica II

Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

2° A

Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de abril de 2025

Los Modelos Médicos en México.

Este artículo va abordar los principales puntos de encuentro, así como las diferencias entre dos modelos de interpretación en salud pública, cuyas perspectivas sociomédica y poblacional. Nos comenta que la salud pública representa un campo de estudio sumamente complejo, al abordar el fenómeno salud-enfermedad como un hecho colectivo en su doble dimensión social-biológica, las interpretaciones sobre éste y las respuestas socialmente producidas para modificarlo. Esta complejidad ha conducido a la conformación de diversos modelos explicativos. La aparición de estos modelos corresponde a distintos momentos del desarrollo alcanzado por la sociedad y a la forma como ésta percibe el fenómeno salud-enfermedad. En este proceso, los modelos "puros" prácticamente han desaparecido, dando lugar a formas de interpretación que intentan trascender el esquematismo y posibilitar el reconocimiento de la importancia de los procesos sociales en la producción de las condiciones colectivas de salud-enfermedad, de las interpretaciones y de las respuestas. Los modelos sociomédicos explicativos, cuya interpretación tiene una clara base poblacional, una visión integradora y una perspectiva de equidad y de ciudadanía, enfrentan mayores dificultades para desarrollarse y conforman respuestas encaminadas a mejorar las condiciones colectivas de salud. Es en este contexto, que la identificación de las diferencias de los distintos modelos

Medicina Náhuatl

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Gabriela

En este artículo nos describirá la medicina Nahuatl. Principalmente nos habla de Mesoamérica y los nahuas y comienza narrándonos que milenios de un esfuerzo humano que fue capaz de transformar a cazadores integrantes de bandas nómadas en agricultores de alta cultura fueron acumulando sus huellas en el territorio que hoy llamamos mexicano. A principios del siglo XVI una superárea cultural que ha recibido el nombre de Mesoamérica llegaba con sus móviles fronteras septentrionales hasta los ríos Sinaloa, Mayo y Yaqui por el occidente y hasta el Pánuco por el oriente, formando un replegue profundo de la parte central de la línea que separaba la superárea de las tierras en que vivían pueblos dedicados principalmente a la explotación de productos de zonas áridas, a la recolección y a la caza, con agricultura y cerámica incipientes. Esta superárea mesoamericana abarcaba pueblos de diversas características somáticas y pertenecientes a muy diferentes familias lingüísticas; pero todos participaban de una misma base cultural, sobre la que habían elaborado culturas locales en una rica gama de matices. Todos eran agricultores que vivían fundamentalmente de maíz, frijol, calabaza y chile, productos cultivados con escasos recursos tecnológicos, y a que carecían de animales domésticos tan robustos como para proporcionar el abono que las tierras necesitaban. En cambio, construían estos agricultores obras de irrigación y en las zonas en las que al

Medicina Tradicional Mexicana

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Gabriela.

El artículo nos habla sobre la medicina tradicional mexicana, nos dice que esta es promovida por el gobierno de Ciudad de México que ofrecen temazcali, cura de empacho, fronada de angina, y otros padecimientos constantes distinguibles en el marco de la medicina tradicional en México. En una sesión de lectura de maíz, de aproximadamente media hora, la curandera me diría el mal que padezco, con ayuda del ritual mesoamericano que se basa en el análisis para encontrar patrones en granos de maíz dispuestos sobre la masa. Al doctor Alejandro Macías, especialista, consultor del tema del virus H1N1 cuando ocurrió su propagación en 2009 y miembro de tercer nivel del Sistema Nacional de Investigadores, se le nota en el tono de voz la molestia por que este tipo de tratamientos esté recibiendo apoyo gubernamental desde hace varios años ya. "La medicina no debe tener apellidos" dice "La única medicina que debe estar sustentada por el erario, por el gasto público, es la que se sustenta en evidencias de utilidad". La OMS aboga por la implementación de la medicina tradicional mediante "el fomento de su utilización basada en pruebas científicas". Pero no todos están de acuerdo en lo que eso significa. La doctora Claudia Ponce de León Hill, de la UNAM, utiliza el término "Chamanes" para referirse a algunos terapeutas de la medicina tradicional, aunque reconoce que este término puede ser despectivo. Ponce de León sostiene que el conocimiento

Referencias

1. López-Arellano, O., & Blanco-Gil, J. (1994). Modelos sociomédicos en salud pública: coincidencias y desencuentros. *Salud Pública de México*, 36(4), 374–384.
2. Austin, A. L. (1975). *Textos de medicina náhuatl*. Universidad Autónoma de México.
3. Saldaña, S. (2020, enero 29). *Medicina tradicional en México: entre pseudociencia, magia, cultura y charlatanería*. Xataka México.