



Control de Lectura

Angel Gabriel Aguilar Velasco

Parcial 2

Antropología Médica I I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

Semestre 2 Grupo “ C ”

Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de Abril de 2025

ANTROPOLOGÍA MÉDICA I

LOS MODELOS MÉDICOS EN MÉXICO. LA SALUD PÚBLICA representa un campo de estudio sumamente complejo, al abordar el fenómeno de

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

ANGEL

Salud - enfermedad (SE) como un hecho colectivo en su doble dimensión social - biológica, las interpretaciones sobre éste y las respuestas socialmente producidos para modificarlo. Esta complejidad ha conducido a la conformación de diversos modelos explicativos que interpretan tanto las condiciones de SE, como los saberes y las prácticas orientados a transformarlos. La aparición de estos modelos corresponde a distintos momentos del desarrollo de la Salud pública, estrechamente ligados al desarrollo alcanzado por la sociedad y a la forma como ésta percibe el fenómeno SE, por eso 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 (SE), de las interpretaciones y de las respuestas. A pesar del avance en el terreno conceptual, las condiciones para concretar las formulaciones teórico-prácticas alrededor de la salud colectiva se han restringido con la consolidación de la política y la ideología que privilegia lo individual y lo privado, subordina o rechaza lo colectivo y lo público, planteando la resolución de las necesidades humanas a través del mercado. Los modelos sociomédicos

ANTROPOLOGÍA MÉDICA II

MEDICINA NÁHUATL. Evidencias a milenios de es-
fuerzo humano, se fue capaz de transfor-
mar a cazadores integrantes de bandos vi-
vidos en agricultores de alta cultura fueron acumulando
sus huellas en el territorio que hoy llamamos mexica-
no. A principios del siglo XVI una supercivilización cultural que
ha recibido el nombre de MESOAMÉRICA llegaba con sus
múltiples fronteras septentrionales hasta los ríos Sinaloa
Maya y Yagui por el occidente, y hasta el Pánuco por
el oriente formando un repique profundo en la part-
e central de la línea que separaba la supercivilización de l-
as tierras en que vivían pueblos dedicados principalmen-
te a la explotación de productos de zonas áridas, a
la recolección y a la caza, con agricultura y cerámica
incipientes. LA FRONTERA MERIDIONAL, más firme, sobrepasa-
ba los límites de Belice y los actuales territorios de El
Guatemala y El Salvador, ocupando partes occidentales de
los de Honduras, Nicaragua y Costa Rica, desde la des-
embocadura del río MOTAGUA hasta el golfo de Nicoya.
Esta supercivilización mesoamericana abarcaba pueblos de diver-
sas características somáticas y pertenecientes a muy
diferentes familias lingüísticas; pero todos participaban
de una misma base cultural sobre la que habían ela-
borado culturas locales en una rica gama de variantes.
Todos eran agricultores que vivían fundamentalmente
de MAÍZ, FRÍJOL, CALABAZA y CHILE, productos que eran culti-
vados con escasos recursos tecnológicos, ya que conser-

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

ANGEL

ANTROPOLOGÍA MÉDICA II

MEDICINA NAHCATL. Gracias a milenarios de es-
fuerzo humano, se fue capaz de transfor-
mar a cazadores integrantes de bandos no-
unidos en agricultores de alta cultura fueron acumulando
sus huellas en el territorio que hoy llamamos mexica-
no. A principios del siglo XVI una superdivisa cultural que
ha recibido el nombre de MESOAMÉRICA llegaba con sus
minúsculas fronteras septentrionales hasta los ríos Sinaloa
Maya y Yagui por el occidente, y hasta el Pánuco por
el oriente formando un repique profundo en la part
e central de la línea que separaba la superdivisa de l-
as tierras en que vivían pueblos dedicados principalmen-
te a la explotación de productos de zonas áridas, a
la recolección y a la caza, con agricultura y cerámica
incipientes. La FRONTERA MERIDIONAL, más firme, sobrepasa-
ba los límites de Belice y las actuales repúblicas de G-
uatemala y El Salvador, ocupando partes occidentales de
los de Honduras, Nicaragua y Costa Rica, desde la des-
embocadura del río MOTAAGUA hasta el golfo de NICAYA.
Esta superdivisa mesoamericana abarcaba pueblos de diver-
sas características somáticas y pertenecientes a muy
diferentes familias lingüísticas; pero todos participaban
de una misma base cultural sobre la que habían ela-
borado culturas locales en una rica gama de variantes.
Todos eran agricultores que vivían fundamentalmente
de MAÍZ, FRÍJOL, CALABAZA y CHILE, productos que eran culti-
vados con escasos recursos tecnológicos, ya que conser-

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

ANGEL

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. López-Arellano, O. Blanco-Gil, Jm. (2015). *Modelos sociomédicos en Salud Pública: coincidencias y desencuentros*. Salud Pública, México (1994).
<https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5768/6395>
2. López-Austin, A. (2017). *Textos de medicina náhuatl*. Universidad Nacional Autónoma de México. Instituto de investigaciones históricas. (5-44).
https://historicas.unam.mx/publicaciones/publicadigital/libros/textos/153_04_01_Introduccion.pdf
3. Saldaña, S. (2020). *Medicina tradicional en México: entre pseudociencia, magia, cultura y charlatanería*. Xataka, México.
<https://www.xataka.com.mx/medicina-y-salud/mal-ojo-tronada-angina-empachopadecimientos-oficiales-mexico-charlataneria-medicina-tradicional>