



**Mi Universidad**

**Ensayo**

*Jennifer Fernanda Pérez Sánchez*

*Ensayo*

*Primer Parcial*

*Antropología médica II*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Licenciatura de Medicina Humana*

*Semestre 2*

*Grupo C*

*Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de marzo del 2025*

En el siguiente ensayo abordaremos la antropología médica, su historia, origen junto con sus conceptos y definiciones referente a ella. Comencemos con la historia y medicina de la antropología sabemos que es un tema muy complejo y extensivo la cual destaca la importancia de la historia, la ética y la antropología médica en la comprensión de enfermedades, su contexto social y cultural, y la práctica médica a lo largo del tiempo. Se presentan estudios sobre diversas enfermedades en la época prehispánica y el siglo XIX, así como el uso de terapias tradicionales y su impacto en la medicina moderna. Los estudios históricos en medicina ha sido el micetoma en la época prehispánica que era la videncia de esta enfermedad inflamatoria crónica en la colección esquelética de Tlatilco, y también la relación entre Tlálloc y la ascitis que su uso del iconodiagnóstico para analizar representaciones prehispánicas de la retención de líquidos en el cuerpo, por lo tanto, se habla también del “empacho” en el siglo XIX. El análisis histórico de esta enfermedad popular y sus tratamientos tradicionales con hierbas, masajes y rituales religiosos. Es ahí donde entra el uso de medicina tradicional y terapias alternativas, la importancia del humanismo en la medicina moderna, se plantea que el enfoque histórico y antropológico no está en contradicción con la medicina científica, sino que la complementa al dar una visión más integral de la salud y la enfermedad.

El origen de la antropología médica surgió con el interés de médicos y antropólogos por comprender las creencias y comportamientos de diferentes sociedades entorno a la salud. Desde la antigüedad, griegos y romanos mostraron interés por las costumbres de otros pueblos, incluyendo sus prácticas médicas, en el siglo XVI, con la llegada de los europeos a América, se registraron estudios sobre la medicina indígena, especialmente por parte de misioneros como Bernardino de Sahagún, la medicina indígena fue reconocida por su efectividad y se intentó preservar parte de su conocimiento en instituciones como el Colegio de Santa Cruz en Tlatelolco. En el siglo XIX, el marxismo influyó en la antropología al clasificar a los pueblos ágrafos (sin escritura) fuera de la historia, delegando su estudio a la antropología, el desarrollo de la antropología médica, William Rivers en el año 1924 planteó que las creencias médicas son parte de la cultura y constituyen una institución social que lo clasificó la medicina en mágica, religiosa y científica, Forrest Clements en el año 1932 realizó estudios comparativos sobre las causas de enfermedades en diferentes culturas, Robert Redfield en los años 1926-1950 se introdujo el concepto de continuum folk-urbano para explicar la transformación de las sociedades tradicionales por influencia de la modernidad. Medicina indígena contribuye al cambio social que igual involucra que pueblos indígenas se integrara en su sistema social, político y religioso, y con la urbanización y el avance de la medicina

moderna, estas prácticas han cambiado, pero persisten en comunidades aisladas, en México durante la Revolución, se impulsaron políticas para integrar a los pueblos indígenas en la sociedad moderna, afectando sus sistemas médicos tradicionales. La antropología médica sigue evolucionando y es clave para entender cómo las diferentes sociedades enfrentan la enfermedad y el acceso a la salud, es una herramienta importante para mejorar la atención médica en comunidades con sistemas de creencias tradicionales.

Ahora hablando de la cosmovisión prehispánica, su cultura andina prehispánica estaba integrada a la naturaleza y tenía una visión cosmogónica tripartita del universo la Hanan Pacha (mundo divino), Kay Pacha (mundo terrenal), Uku Pacha (mundo subterráneo). En Mesoamérica, el universo estaba dividido en trece cielos y nueve inframundos, es ahí donde la enfermedad era atribuida a fuerzas sobrenaturales y la influencia de dioses “malos”, se creía en enfermedades frías y calientes según el origen del espíritu que las provocaba y los nombres de las enfermedades estaban relacionados con sus supuestos agentes causales. Los dioses relacionados con la salud y la enfermedad, para los andes era Pachamama (Madre Tierra), Quilla (Luna), Illapa (Rayo), y los aztecas era Tláloc (dios del agua, asociado al edema y ascitis), Tezcatlipoca (castigo y enfermedad), para los mayas es Chaak (dios de la lluvia), Ixchel (embarazo), Ah Puch (muerte), por último, los Omoteotl y otras deidades actuaban en la fertilidad y el destino humano. Es importante el rol de los chamanes y curanderos ya que realizaban rituales con hierbas, alucinógenos y sacrificios, en los Andes existían especialistas como los Jampicamayos (herbolarios) y los Sirkek (cirujanos), en Mesoamérica, los ticitl curaban según la especialidad de su dios protector, los ritos y festividades para la salud era como la fiesta Sitúa en el imperio inca buscaba prevenir epidemias o la fiesta Ochpaniztli en Mesoamérica promovía la fertilidad.

La hechicería y enfermedades se creía que los brujos podían causar enfermedades a través de muñecos y sustancias tóxicas al igual existían figuras temidas como los nahuales (capaces de transformarse en animales) y los laikas (brujos andinos). La muerte no era el fin, sino un paso a otro mundo, eso es lo creían los Andes, la momificación garantizaba la permanencia del alma, en Mesoamérica los guerreros muertos iban al Tlalocan o al Mictlán según sus acciones en vida, y bueno su persistencia de la cosmovisión prehispánica era muchas creencias y prácticas médicas indígenas siguen vigentes en la actualidad. Algo importante acá era la evangelización no logró erradicar del todo estas tradiciones, sino que creó un sincretismo religioso.

Por último el ser humano es un ser complejo multidimensional, influenciado por factores biológicos, psicológicos y socioculturales interrelacionados, Edgar Morin resalta la importancia de considerar al hombre como un ser biocultural, mientras que Vygotsky y Cole subrayan el papel esencial de la cultura en el desarrollo humano estova de la mano con la teoría biocognitiva de Martínez refuerza la idea de la inseparabilidad entre mente, cuerpo y cultura, y claro en la medicina, es crucial abordar el proceso formativo del médico general desde una perspectiva integral, entendiendo al ser humano como un ser biopsicosociocultural, ahora bien el proceso de formación del médico general cubano se basa en un enfoque integral y humanista, combinando conocimientos médicos con una perspectiva antropológica para mejorar la comprensión del paciente en su contexto biopsicosociocultural. La antropología médica juega un papel clave en este proceso, ya que permite entender la relación entre cultura, sociedad y salud, además, se enfatiza la interdisciplinariedad como herramienta para integrar los conocimientos biológicos y socioculturales en la práctica médica y es importante la formación del médico general debe enfocarse en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades desde un enfoque comunitario, para eso se requiere un proceso educativo que fomente el pensamiento crítico, la sensibilidad social y el compromiso con la comunidad, el médico debe tener una visión holística de la salud, considerando los aspectos biológicos, psicológicos, sociales y culturales. Necesidad de interdisciplinariedad en la educación médica es integrar conocimientos de diferentes disciplinas permite un abordaje más completo del proceso salud-enfermedad, la cultura antropobiomédica se refiere al conocimiento integral del ser humano desde una perspectiva biológica y sociocultural, que esto incluye elementos como diversidad cultural, identidad, creencias y tradiciones, los cuales influyen en la salud y deben ser considerados en la práctica médica.

En conclusión, la antropología médica es una disciplina fundamental para comprender la relación entre la salud, la cultura y la sociedad. Y a lo largo de la historia, ha permitido analizar cómo diferentes civilizaciones han abordado la enfermedad, desde las creencias prehispánicas hasta la medicina moderna, destacando la influencia de factores socioculturales en la atención médica, con sus prácticas tradicionales y su cosmovisión. Así mismo, la integración de enfoques antropológicos en la formación médica promueve una visión más humana e integral de la salud, reconociendo la importancia de la interdisciplinariedad y la sensibilidad cultural en la atención a los pacientes, por ello es clave para mejorar los sistemas de salud actuales, asegurando un enfoque más equitativo, inclusivo y adaptado a la diversidad cultural de la sociedad.

## Bibliografías:

1. Francisco E.L. Historia, Antropología y medicina. (Ed). Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, Coordinación de Educación en Salud, Instituto Mexicano del Seguro social (2009), Distrito Federal Mexicano. Origen de la Antropología Médica. Encontrado en Francisco, [espinosa@imss.gob.mx](mailto:espinosa@imss.gob.mx). <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2009/im093a.pdf>
2. Palerm, A (1974), nace la antropología médica (pp.1-14) (Brook). [https://fileservice.s3mwc.com/storage/uds/biblioteca/2025/02/F1caQv3ORZaT3F8DT6J1-Nace\\_la\\_Antropologia\\_Medica.pdf](https://fileservice.s3mwc.com/storage/uds/biblioteca/2025/02/F1caQv3ORZaT3F8DT6J1-Nace_la_Antropologia_Medica.pdf)
3. Frisancho Velarde, Óscar. (2012). Concepción mágico-religiosa de la Medicina en la América Prehispánica. Acta Médica Peruana, 29(2), 121-127. Recuperado en 18 de febrero de 2025, de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172012000200013&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172012000200013&lng=es&tlng=es).
4. Querts Méndez, Odalis, Orozco Hechavarría, Oilda, Montoya Rivera, Jorge, Beltrán Moret, Maidilis, & Caballero Herrera, Marcellys Y. (2013). Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general. MEDISAN, 17(10), 7021-7030. Recuperado en 17 de febrero de 2025, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192013001000014&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013001000014&lng=es&tlng=es).