



Mi Universidad

CONTROL DE LECTURA

Yelitza Aylin Argueta Hurtado

Segundo Parcial

Antropología médica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Segundo semestre

Comitán de Domínguez Chiapas, 4 de julio del 2025

medicinais

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz.

QUE LLEGAN A

méxico

Sabemos que la llegada de nuevos medicamentos y terapias innovadoras a nuestro país va más allá de sus registros, implica una transformación en como entendemos la salud y la enfermedad, como debemos ser cuidados, desde una visión humanista. Esta transformación entiende las necesidades que tenemos como personas, respetando sus saberes, ancestrales arraigadas y que fortalecen el vínculo tecnológico con el poder de curar el cuerpo. La llegada de medicinas en México no es un fin de manera, si no un medio, si queremos transformar la salud, pero debemos de recuperar el espíritu humanista que define la medicina. Ya que desde hace más de veintiseis años, México, ha impulsado discursos, acciones e infraestructura para fomentar la salud intercultural, destinados a pueblos originarios, que indique 62 grupos lingüísticos, sin embargo, la realidad del acceso sanitario indígena, donde sigue marcando graves deficiencias. En un enfoque humanista exige que no solo hablemos de infraestructura, sino que atendamos al rostro del otro, su cultura, su dignidad, su historia, este acceso a servicios de salud para poblaciones indígenas siguen siendo una problemática. Ya que durante 26 años, México desarrolló discursos y acciones orientadas a la salud intercultural, especialmente dirigidas a sus más de 60 pueblos originarios. Esto incluyó, la construcción de puestos de salud, clínicas y hospitales en estados como Puebla, Nayarit, Oaxaca, Chiapas, Querétaro y Jalisco, junto con la implementación de los indicadores que demuestran la pertenencia, de cada una de las sol-

JEAN
ROCK

RITOS DE PASO

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Yelitza

Se habla que estos ritos se ha dado en varias edades, más sin embargo, en la etapa de la adolescencia, siendo una etapa vital, que es caracterizado por profundos cambios, que es variado en su organismo, como unas de ellas, es física, psicológicos y sociales. En muchas culturas tradicionales, el paso de la niñez a la adultez, generando consciencia de sus necesidades socioculturales, ha sido acompañado por ritos de transición formalizados, los cuales marcaban simbólicamente el ingreso del individuo a una nueva etapa de vida. En el artículo de Nicolás Uribe, se explora cómo esta noción de rito de paso puede ser entendida desde el psicoanálisis postfreudiano y lacaniano, articulado conceptos antropológicos con la dinámica del inconsciente para comprender mejor el complejo proceso adolescente en la actualidad. Uribe parte del trabajo del etnólogo Arnold van Gennep, quien propuso que los ritos de transición constan de tres momentos: Separación, transición e incorporación. Estos ritos cumplen una función simbólica y social de gran importancia, facilitando la asimilación de una nueva identidad dentro de la comunidad. Sin embargo, en las sociedades modernas, esos rituales tradicionales han sido debilitados o incluso eliminados, dejando a los adolescentes sin referentes claros sobre cómo transitar a la adultez. Esto genera, según el autor, un vacío simbólico que muchos jóvenes intentan llenar, a través de nuevas formas

JEAN BOOK

Encarnación médica

F. Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Y41139

La noción de encarnación médica, se inscribe en un campo filosófico - práctico que busca trascender la mera aplicación técnica de los procedimientos clínicos para adentrarse en una dimensión más profunda: la vivencia total del cuerpo, tanto del paciente como del propio médico. En este sentido, la encarnación médica se refiere a la experiencia del cuerpo como sede de sensaciones, afectos y existencia, una experiencia que dentro de muchas prácticas biomédicas contemporáneas ha sido relegada a un segundo plano frente al paradigma biomédico objetivista. En la práctica médica moderna, se observa una marcada tendencia a tratar el cuerpo como "objeto", un conjunto de signos, síntomas y procesos fisiopatológicos, en detrimento de su "sujeción" vivida. El médico bioquímico interpreta laboratorios, ecografías y resonancias, pero muchas veces deja de lado al cuerpo que sufre, al cuerpo que habla, al cuerpo que manifiesta angustia, gozo o violencia. Es justamente ese "salto" desde la objetivación a la vivencia, desde lo fisiológico hacia lo fenomenológico, lo que implica la encarnación médica. Cuando el médico actúa desde lo encarnado, no solamente observa signos, sino que siente el pulso de la persona que tiene enfrente: su respiración entrecortada, su miedo sordo, su deseo de alivio o su temor al dolor. Esa atención dual, a lo objetivo y lo vivido, exige una postura ética radical, una apertura a la fragilidad humana que lleva a replantear la relación terapéutica.

Antropología

DE
LA

MUERTE

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

Yelitza

La muerte, más que un fenómeno biológico, es un evento profundamente cultural. La antropología de la muerte se ocupa de estudiar la diversidad de prácticas, simbolismo y sentidos de las sociedades construyen alrededor del morir, el duelo, los cadáveres y la memoria de los difuntos. Desde esta perspectiva, morir no marca de la marca solo un final natural, sino una transición social y simbólica que reclama atención colectiva. En los enfoques teóricos y la evolución histórica, el periodo de evolucionista y funcionalista, en los primeros pensadores evolucionistas, como Edward B. Tylor, entendieron la muerte en términos mágicos o espirituales, desarrollando así ideas como el animismo y el culto de los ancestros. Más tarde, el enfoque funcionalista de Malinowski subrayó la dimensión social de la muerte: mediante rituales, la comunidad ordena roles, legitima normas y consolida identidades, institucionales del duelo como elementos clave de cohesión social. El estructuralismo y simbolismo de Claude Lévi-Strauss y el simbolismo de Clifford Geertz, la antropología desplazó la atención hacia la dimensión simbólica de la muerte: los ritos no solo regular funciones, sino construyen significados actúan como mediadores entre el cuerpo, el alma y los vivos, transformando el caos de fallecimiento en orden social y cosmológico. En su perspectiva

JEAN

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Menéndez, E. L. (2017). Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México (1990–2016). *Salud Colectiva*, 13(1), 53–66.
2. Uribe, N. (2011). Adolescencia y ritos de transición: una articulación del psicoanálisis postfreudiano y lacaniano. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 2(1), 69-89
3. Díaz Gómez, M. (2016). La encarnación médica: Una propuesta epistemológica para pensar la práctica clínica. *Revista CONAMED*, 21(3), 144–149. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-00992016000300121
4. Thomas, L.-V. (1983). *Antropología de la muerte* (M. Lara, Trad.). Fondo de Cultura Económica. (Obra original publicada en 1975)