



## Control de Lectura

*Angel Gabriel Aguilar Velasco*

*Parcial 2*

*Antropología Médica II*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Semestre 2                  Grupo "C"*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de Abril de 2025*

# ANTROPOLOGÍA MÉDICA II

LOS MODELOS MÉDICOS EN MÉXICO. LA SALUD PÚBLICA representa un campo de estudio sumamente complejo. Al abordar el fenómeno de Salud - enfermedad (SE) como un hecho colectivo en su doble dimensión social - biológica, las interpretaciones sobre éste + las respuestas socialmente producidas para modificarlo. Esta complejidad ha conducido a la conformación de diversos modelos explicativos que interpretan tanto las condiciones de SE, como los sujetos y las prácticas orientadas 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 + 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 + posibilitar el reconocimiento de la importancia de los procesos sociales en la producción de las condiciones colectivas de (SE), de las interpretaciones + 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 + la ideología que privilegia lo individual + lo privado, subordinando o rechazando lo colectivo + lo público, pionterando la resolución de las necesidades humanas a través del mercado. Los modelos sociomédicos

Dr. Sergio  
Jiménez Ruiz

ANGEL

# ANTROPOLOGÍA MÉDICA II

MEDICINA NÁHUAL. Evolución a milenios de es Dr. Sergio  
fuerzo humano, se fue capaz de transformarse Jiménez Ruiz  
en agricultores integrantes de bosques m ÁNGEL  
uadis en agricultores de alta cultura fijaron acumulando  
sus huellas en el territorio que hoy llamamos mexicano. A principios del siglo XVI una superárea cultural que  
había recibido el nombre de MESOAMÉRICA llegó con sus  
milenios, fronteras septentrionales hasta los ríos Sinaloa  
Moxo y Yaqui por el occidente, y hasta el Pánuco por  
el oriente, formando un reñigue profundo en la parte  
central de la linea que separaba la superárea de l-  
os tierra en que vivían pueblos dedicados principalmente  
a la explotación de productos de zonas áridas, a  
la recolección y/o la caza, con agricultura y cerámica  
incipiente. La FRONTERA MERIDIONAL, más firme, sobreponía  
los límites de Belice y los estados repúblicas de G-  
uatemala y El SALVADOR, ocupando partes occidentales de  
los de HONDURAS, NICARAGUA y COSTA RICA, desde la des-  
embocadura del río MOTATÁN hasta el grifo de NICAYA.  
Esta superárea mesoamericana abarcaba pueblos de diver-  
sos características somáticas y pertenecientes a muy  
diferentes familias lingüísticas; pero todos participaban  
de una misma base cultural sobre lo que habían elaborado culturas  
locales en una rica gama de mitos.  
TODOS eran agricultores que vivían fundamentalmente  
de MAÍZ, FRIJOL, CALABAZA + CHILE, productos que eran culti-  
vados con escasos recursos tecnológicos, ya que carec-

# ANTROPOLOGÍA MÉDICA II

MEDICINA TRADICIONAL MEXICANA. El apoyo que recibe la medicina tradicional en México tiene sustento en el impulso que a ella ha mostrado la Organización Mundial de la Salud, que incluso tiene un "DOCUMENTO" sobre la estrategia de apoyo a la medicinas tradicionales y alternativas con objetivos fijados para el (2023). Por eso el documento es, "cuando menos", algo contradictorio, porque impulsa la adopción de utilizar la "MEDICINA TRADICIONAL" en los sistemas "principales" de salud de los estados miembros de la ONU (Méjico incluido), aunque también exige una forma SEGURO Y EFICAZ para su reglamentación de investigación. La OMS aboga por la implementación de la medicina tradicional conforme al "FOMENTO" de su utilización basada en pruebas científicas. La doctora Claudia Ponce de León Hill, de la unidad de Análisis ambiental de la UNAM, usa la palabra: "CHAMANES" para "referirse" a un sector de los terapeutas en medicina tradicional. Recientemente, unos instantes después, lo que explica la palabra que nos rodea: un "AURA" es parte del misticismo, que es fácil menospreciar desde el punto de vista de la medicina clínica o occidental. Es cierto lo que escribió un artículo hace años en Animal Político en donde asegura que los personajes alrededor del mundo que recurren a la medicina tradicional, con razón. Ponce de León se dice convencida de que el conocimiento científico no es el único tipo de conocimiento que tienen los "CHAMANES". De hecho, desde su punto de vista, la

## 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](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>