



Yahoni Cisneros Yopez

Control de lectura

Cuarto parcial

Antropología médica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en medicina humana

Segundo semestre, grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 04 de julio de 2025

Medicinas

Que llegan a México

YAHONI

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

A lo largo de los últimos 26 años, el gobierno mexicano han implementado diversas iniciativas y discursos enfocados en la "Salud intercultural", dirigidos especialmente a las comunidades indígenas del país, que comprenden aproximadamente 62 grupos lingüísticos distintos. En este período, se construyeron infraestructuras de salud como puestos, clínicas y hospitales en estados como Puebla, Nayarit, Oaxaca, Chiapas, Querétaro y Jalisco, con la intención de incorporar indicadores de pertinencia cultural. No obstante, estas medidas han resultado ser mínimas e insuficientes. A pesar de los esfuerzos mencionados, la realidad de la salud indígena y la atención médica institucional sigue siendo una precaria en cuanto a recursos humanos y materiales, tales como personal sanitario y medicamentos. Además, la atención ofrecida a menudo se caracteriza por ser discriminatoria en su forma y contenido.

Desde mediados de la década de 1980, México ha experimentado un surgimiento de nuevas actividades estatales en el ámbito de la salud indígena. Estas incluyen la formación de asociaciones de terapeutas indígenas, y el establecimiento de oficinas federales y estatales dedicadas al apoyo de medicinas tradicionales y complementarias. También se han desarrollado e implementado programas teóricos o prácticos, como cursos, talleres y diplomados, centrados en la salud intercultural. Adicionalmente, se han realizado modificaciones en las instalaciones de salud para asegurar su pertinencia cultural, se ha capacitado al personal sanitario en competencias interculturales, y se ha incorporado la antropología médica y la interculturalidad en programas de estudio universitarios y centros de enseñanza superior.

RITOS DE PASO

YAHONI
Dr. Sergio
Jiménez Ruiz

Actualmente los ritos de paso persisten en el mundo contemporáneo, manifestándose como experiencias iniciáticas en las sociedades modernas. La iniciación se origina en las dificultades cognitivas del ser humano al enfrentarse a su entorno natural y social, lo que genera una búsqueda de trascendencia ante la insatisfacción y la falta de sentido. Algunos antropólogos sugieren que la cultura y la creencia religiosa están interconectadas, lo que resalta la naturaleza primaria de la experiencia religiosa. La religión es vista como un discurso que ofrece trascendencia y responde a la perplejidad humana ante la vida. El concepto engloba fenómenos socioculturales contemporáneos que involucran a diversos actores sociales y que se clasifican como ritos de paso, como la adquisición de estatus profesionales, religiosos o políticos. Formalmente, estos ritos comparten similitudes con la estructura tripartita establecida por Van Gennep, buscando en última instancia la consecución de un nuevo estatus. En algunas sociedades como las nuestra la ideología económica dicta las acciones, prevaleciendo sobre la religión. Sin embargo, la religión cumple una función de integración social al proporcionar trascendencia, manteniendo el equilibrio entre la anomia y el altruismo, según Durkheim. No la considera un instrumento de clase, sino una fuerza social que previene la desintegración social al ofrecer una moral y una sensación de integración. La religión surge de la inquietud ante un mundo incomprensible y de la búsqueda de comportamientos seguros, generando el lenguaje de las emociones religiosas frente a hechos dramáticos como la muerte o el cambio de estatus. El ritual se convierte en una forma de comunicación

Encarnizamiento Médico

YAHONI
Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Utilización de terapias que no pueden curar al paciente, sino simplemente prolongar su vida en condiciones penosas (ver Tratamiento desproporcionado). Es éticamente incorrecto y, además, produce una visión errónea de lo que la medicina puede aportar a los últimos momentos de un paciente (ver apoyo moral, cuidados paliativos). El Diccionario del uso del español de María Moliner define, el encarnizamiento como furia, apasionamiento o crueldad con la que se insiste en un daño, por lo que la expresión es poca afortunada, peyorativa y ofensiva, ya que en los actos terapéuticos del médico y el cirujano, a pesar de que en ocasiones pueden ser molestos o peligrosos, no existe la intención de causar daño. El cirujano y el equipo de salud siempre tratan de ayudar al enfermo, a curarlo, aliviarlo o consolarlo, por lo que la palabra encarnizamiento está fuera de lugar.

Por lo antes expuesto se prefieren las expresiones "OBSTINACIÓN TERAPÉUTICA" o "EMPECINAMIENTO TERAPÉUTICO" que indican persistencia o terquedad en la aplicación de medidas terapéuticas extraordinarias, las cuales pueden beneficiar a algunos enfermos, pero en otros son "fútiles" al no proporcionar ningún beneficio. Por lo que en cada paciente en particular se debe valorar el costo-beneficio de los procedimientos y medicamentos aplicados, no dejar de usar estrictamente lo necesario y las medidas ordinarias de la medicina paliativa, encaminada a suprimir el dolor y el sufrimiento que la ciencia y la tecnología pone a nuestra disposición, en la aplicación de los medicamentos de farmacopea actual, cuando la valoración clínica y los índices pronósticos sugieren que en nada ayudan al enfermo. Con ello se evita el mal llamado encarnizamiento terapéutico, del que

antropología

Yahóni
Dr. Sergio
Jiménez Ruiz

... DE LA ...

Muerte



La antropología de la muerte, arraigada en disciplinas como la

prehistoria, la etnología, la historia y la sociología, se ha edificado sobre los pilares de la identidad, la alteridad y la pluralidad. A pesar de una definición a menudo ambigua, su desarrollo a estado intrínsecamente ligado al rigor de los diseños de investigación y a su aspiración de ser una ciencia auténtica, con una conexión innegable con el campo de la Tanatología. En la actualidad, la experiencia de la muerte se ha transformado radicalmente, la tecnología y los avances médicos han contribuido a una redefinición de la muerte, a menudo conceptualizándola como un fallo funcional orgánico y eximiendo al ser humano del misterio de su existencia. Esta muerte parcial, se manifiesta a través de artefactos inteligentes y soluciones bioquímicas, lo que sugiere una vida configurada por "sistemas orgánicos a modo de pastiche humano, cual collage techno-orgánico prácticamente inmortal". La muerte clínica se convierte así en una decisión jurídica, más que un límite natural o espiritual, despojando al ser humano de su participación en este proceso.

A pesar de ser un hecho biológico ineludible y universal, la muerte es paradójicamente percibida como una agresión o un accidente. Vicent-Thomas la describe como natural, cotidiana, aleatoria y universal, pero la sociedad la sigue viendo como algo lejano y ajeno. La definición de la muerte es dinámica y compleja, adaptándose a los cambios sociales e influenciada por perspectivas judiciales, sanitarias y avances científicos - tecnológicos. Aunque se ha escrito

Referencias Bibliográficas

1. Alfonso Miguel García Hernández. (s.f.). RE-PENSAR LA MUERTE: HACIA UN ENTENDIMIENTO DE LA ANTROPOLOGÍA DE LA MUERTE EN EL MARCO DE LA CIENCIA. Revista Cultura y Religión, 43-60. <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://revistaculturayreligion.cl/index.php/revistaculturayreligion/article/download/193/182/703&ved=2ahUKEwjxrOKYnaSOAxWEJ0QIHZYCGxMQFnoECCMQAQ&sqi=2&usg=AOvVaw3u7ohi8fMvsFxFxJwNvl3BsJ>
2. Gutiérrez Samperio, C. (2016). ¿Qué es el encarnizamiento terapéutico? Cirujano General, 38 (3), 121-122. <https://www.medigraphic.com/cirujanogeneral>
3. Navarro, R. C., Sánchez, E. y. P., & Maya, A. P. (2017). Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México (1990-2016). Salud Colectiva, 13(3), 443. <https://doi.org/10.18294/sc.2017.1115>
4. Lagunas Arias, D. (s.f.). Ritos de paso 2: experiencias iniciáticas en las sociedades modernas. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. <https://www.enah.edu.mx/publicaciones/documentos/159.pdf>