



Antropología médica

Nombre del Alumno:

Alondra Elizabeth Trujillo morales

Parcial 3: antropología médica

Catedrático: Jose Daniel Estrada morales

Licenciatura: medicina Humana

Grado : tercer semestre

ÍNDICE

01 Introducción

02 Tema
El conocimiento Médico, enfermedad,
padecimiento, clínica y cosmovisión.

03 Sistemas médicos y cosmovisión

04 Conclusión

04 Bibliografía

INTRODUCCIÓN

En la enfermedad humana y su tratamiento intervienen cuatro grandes factores, interrelacionados: biológico, psicológico, clínico y sociocultural. Se identifican cuatro enfoques médicos: la patología (biológica), el padecimiento (psicológico), la relación clínica (comunicación entre médico y paciente) y el trastorno de la salud en contextos sociales y culturales.



EL CONOCIMIENTO MÉDICO, ENFERMEDAD, PADECIMIENTO, CLÍNICA Y COSMOVISIÓN.

La enfermedad humana. Y su tratamiento se centra de manera somera sobre estas perspectivas en la medicina utilizando las epistemologías en primera, segunda y tercera persona planteadas en la filosofía del problema mente-cuerpo y la conciencia con el objeto de delinear tus áreas de competencia y requerimientos de pericia sus soportes lógicos y sus limitaciones, tanto teórico como las impuestas por su práctica.

Perspectiva en primera persona: Esta perspectiva se centra en el padecimiento, la experiencia subjetiva del paciente con su enfermedad. Reconoce que el sufrimiento es único e irrepetible, expresado a través de la primera persona ("me duele," "me siento mal"). Aunque subjetivo, el padecimiento puede ser descrito y evaluado usando recursos cognitivos como la introspección y la expresión verbal, permitiendo una cierta objetivación a través de escalas de medición y comparación intersubjetiva. El padecimiento no solo incluye el sufrimiento físico sino también la reacción cognitiva, creencias, emociones, y la historia individual y cultural del paciente. A pesar de la importancia de la evidencia objetiva, la perspectiva en primera persona es indispensable en la medicina

la perspectiva en segunda persona como una metodología propia de la clínica, basada en la interacción entre médico y paciente. Esta interacción, descrita como un diálogo ("diálogos", "logos de dos") cara a cara, implica un "Pacto de Confianza" crucial para el éxito del tratamiento. El proceso incluye la anamnesis (recopilación de información del paciente), la exploración física, el diagnóstico y la propuesta terapéutica. Todas estas etapas se basan en la comunicación efectiva, habilidades de entrevista y la construcción de un vínculo interpersonal. La perspectiva en segunda persona reconoce la naturaleza comunicativa del padecimiento, donde el paciente busca ayuda y el médico ofrece atención, compasión y alivio.

EL CONOCIMIENTO MÉDICO, ENFERMEDAD, PADECIMIENTO, CLÍNICA Y COSMOVISIÓN.

Perspectiva en tercera persona: Esta perspectiva se enfoca en la enfermedad como una entidad objetiva, utilizando la correlación clínico-patológica y datos biológicos para llegar a un diagnóstico. Se basa en el modelo biomédico, que busca la causa y el remedio de la enfermedad a nivel celular. La metodología es similar a la de las ciencias naturales, clasificando las enfermedades como tipos taxonómicos (como en botánica) y considerando cada paciente como un "caso clínico". El concepto de homeostasis es crucial, definiendo la salud como un estado de equilibrio y la enfermedad como un desequilibrio.

Sistemas médicos y cosmovisión: un sistema médico es un conjunto de creencias prácticas y conocimientos sobre la salud y enfermedad que moldea la práctica clínica. Está intrínsecamente ligado a la cosmovisión de una sociedad, incluyendo creencias, valores y comportamientos. La cultura influye en cómo se percibe, clasifica y trata la enfermedad.

Aboga por una visión más holística de la medicina que integre los aspectos biológicos, sociales y culturales de la enfermedad y el cuidado del paciente, superando las limitaciones de un enfoque exclusivamente biomédico. Critica la falta de atención al padecimiento humano y la influencia indebida de factores extremos en la práctica médica.

CONCLUSIÓN

Se enfatiza la necesidad de una integración de las tres perspectivas en la medicina: la objetiva (tercera persona), la subjetiva (primera persona), y la interactiva (segunda persona). Mientras que la perspectiva objetiva se centra en los aspectos clínicos y biológicos de la enfermedad, y la subjetiva resalta la experiencia personal del sufrimiento del paciente, la perspectiva interactiva propone un enfoque donde la comunicación entre médico y paciente es esencial para el proceso diagnóstico y terapéutico. Este "Pacto de Confianza" y el diálogo efectivo entre ambas partes son fundamentales para garantizar un tratamiento exitoso, reconociendo que la atención médica es un proceso colaborativo que enriquece la comprensión y el manejo de la salud y el sufrimiento. En suma, la medicina se beneficia de una visión holística que considera tanto la evidencia científica como la experiencia vivida del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

Libro antropología médica e interculturalidad. Campos-Navarro, R. (2016). [Título del libro]. Universidad Nacional Autónoma de México.

