



Control de lectura

Erik Alejandro Méndez Silva

Cuarto parcial

Antropología Médica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Segundo semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 04 de julio de 2025

Desde mediados de la década de 1980 hasta la actualidad, en México surgieron numerosas actividades ^{Crick} asistenciales en el campo de la salud indígena, entre ellas, la conformación de asociaciones de terapeutas indígenas; el reconocimiento jurídico a sus actividades curativas; la incorporación en hospitales ubicados en territorios indígenas, la emergencia de oficinas federales y estatales para apoyar la medicina "tradicional" y alternativas complementarias; el inicio, desarrollo de cursos y talleres y diplomados dedicados a la denominada "Salud intercultural". El indigenismo mexicano integró. En México, la invasión y conquista y usurpación del territorio por españoles significó poco más de trescientos años de férreo control colonialista y la irrupción de una reproducción combinatoria biológica y socio cultural de los pobladores originarios locales con los nuevos residentes foráneos, europeos y más adelante, africanos y asiáticos. El Colonialismo externo y luego el interno; dieron como resultado la invariable subordinación política, social y económica de los pueblos indígenas, y desmantelamiento de otros grupos culturales. El poder. Gracias al surgimiento de la teoría evolucionista se reconfigura un nuevo panorama; sin embargo, al a par surgía un racismo científico y eurocéntrico desde mediados del siglo XIX, que permitió la identificación de la raza con la nacionalidad, integrando el sentido del mestizo, como base y destino del llamado "indio". Bajo la respuesta integración de la denominada "raza cómica" se realizaron experimentos e intentaron borrar las diferencias étnico-culturales y la evidente desigualdad se reflejaba en el acceso a los servicios educativos y de salud. A mediados del Siglo XX

A) hablar de los ritos nos referimos a esas actividades que realizamos y que al hacerlos, logran que algo tenga un significado para nosotros. El rito es la unidad simbólica de expresión enmarcada en un espacio y en un tiempo limitado, que designa actos o sucesión de actos que no pueden explicarse racionalmente. Suele incluir fórmulas de comunicación establecidas culturalmente como posturas y actividades, intercambios verbales, silencios, símbolos materiales, etc. dentro de una flexibilidad que conlleva cambios permanentes dentro de las vivencias. Una de las características de los ritos a nivel universal es que debe ser eficaz para la expresión de momentos de intensidad vital y emocional, para preservar un orden y para dar un sentido trascendente a un hecho concreto. A lo largo de la historia los rituales se han empleado para evidenciar importantes transiciones que tienen lugar en el proceso de vida del ser humano. Por un acontecimiento, bien sea natural o sociocultural, como son: el nacimiento, la entrada en la vida adulta, el matrimonio y la muerte, entre otras. Arnold Van Gennep (1981) fue el primero en incorporar al lenguaje de la antropología social el término rito de paso como aquellas ritos que determinan la transición de un estado de vida a otro y que representan los cambios básicos en la vida de una persona y permite en la comunidad momentos de unión y de polarización psicológica para que quienes están involucrados en dicho cambio de estado, se sientan llenos de fuerza para asumir la nueva condición y transformación vital. Van Gennep diferencia tres fases en torno a las que se estructuran los ritos de paso: una primera fase de separación, en la que se expresa simbólicamente el distanciamiento del individuo o del grupo de un punto anterior fijado en la estructura social, de un estado o

El encarnizamiento médico es una expresión coloquial, popularizada por los medios de comunicación social, en las lenguas románticas, que traduce de manera parcial aunque expresiva, el término más académico de "distancia", palabra de origen griego que significa muerte difícil o angustiosa. En el vocabulario de la ética se utiliza la palabra distancia para indicar la utilización en el proceso de morir de tratamientos que no tienen más sentido que la prolongación de la vida biológica implícita un intencionalidad o, por lo menos, conciencia de que se trata de algo inmortal, que no se corresponde en la mayoría de casos con la intención del médico. La traducción que hace la literatura inglesa del problema que tratamos, es la de prolongación innecesaria o fútil de los medios de soporte vital. Esta acepción, sin embargo, no abarca suficientemente la situación tan frecuente de pacientes en situación irreversible pero no terminal, sujetos a terapias potentes que contemplan los aspectos científicos de la enfermedad por encima de la calidad de vida de la persona que la sufre. Este concepto, a nuestro criterio, se ajusta más al significado de distancia, ya que suprime la intencionalidad maliciosa de causar un daño, implícito en la palabra "encarnizamiento". Insistimos en que esta intencionalidad no se corresponde con la realidad, no hace justicia a los médicos, ni tampoco se adapta a todos los casos de prolongación del proceso de morir, en los que el médico está implicado. Por todo ello creemos que la expresión más adecuada es la de obstinación terapéutica, que utilizamos en este documento. Los factores conculcantes y convencimiento crítico de algunos médicos de que la vida biológica es un bien por el que se debe luchar a al margen de consideraciones sobre la calidad de esa vida y que

Crick

Los grupos humanos se ven inevitablemente atraídos en diversos momentos de su vida a enfrentar el problema de la muerte, ya sea de un familiar o un amigo o la de uno mismo. En las diversas culturas, una muerte puede ser considerada buena o mala dependiendo de los parámetros culturales que los individuos establecen para con el difunto. Sin embargo, toda muerte se establece no sólo en el ritual que la acompaña, sino también en el pensamiento simbólico que se recrea, ya sea para incorporar al difunto al difundo dentro de los antepasados, o que este quede destinado al olvido. En el presente texto se presenta una cronología sobre cómo la antropología ha estudiado el tema de la muerte, los diferentes autores, enfoque y periodos. El estudio de la muerte siempre ha estado ligado a la antropología desde sus inicios. La relación entre hombres, dioses y espíritus fue entendida inicialmente desde el plano de lo sobrenatural, en la relación que existe entre el mundo en que vivimos y el que se encuentra más allá de los estratos. De esta forma, entender que es lo que el hombre hace en vida, es a la vez entender también el proceso de su muerte. De esta forma, desde la antropología, el estudio de la muerte puede situarse en tres grandes periodos. El primero de ellos comprende las percepciones y teorías evolucionistas de finales del siglo XX e inicios del siglo XXI hasta antes de la expansión teórica del estructuralismo levi-straussiano a mediados del siglo pasado. El segundo periodo, un poco más corto que el anterior se abre desde el estructuralismo hasta el gran apogeo de la antropología simbólica encabezada por Clifford Geertz. Y finalmente, un tercer y último periodo, que se enmarca en los años '90's y hasta la actualidad caracterizada por la interdisciplinariedad y transdisciplinariedad.

REFERENCIAS:

1. Campos Navarro, R., Peña Sanchez, E. Y., & Maya, A.P. (2017). Aproximacion critica a las políticas Publicas en Salud indígena medicina tradicional e interculturalidad en Mexico (1990-2016). Colectiva, 13(3), 444-455.
2. Peña Haaz, C.M.(1978). El trabajo agrícola en un pueblo chinampero: San Luis Haxailz malcro, tesis de licenciatura, Escuela Nacional de Antropología e historia. Instituto Nacional.
3. Sans Sabrafen, J., & Abel Fabre, F. (2005). Obstrucción terapéutica. Real Academia de Medicina de Cataluña.
4. Duche Perez, A. B., (2012). La antropología de la muerte: autores, enfoques y periodos. Sociedad y Religion: Sociologia, antropología e historia de la religión en el Cono Sur, XXI (37), 206-215.