



**Mi Universidad**

## **Control de lectura**

*María Fernanda Miranda López*

*segundo parcial*

*Antropología Médica II*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*2 "D"*

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



La salud pública representa un campo de estudio sumamente complejo al abordar el fenómeno salud-enfermedad (SE) como un hecho colectivo en su doble dimensión social-biológica, las interpretaciones sobre este y las respuestas producidas para modificarlo. La aparición de estos modelos explicativos que interpretan tanto las condiciones de SE como los saberes 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 y a la forma como ésta percibe el fenómeno SE. En este proceso prácticamente han desaparecido, dando lugar a formas de interpretación que intentan trascender el esquematismo y posibilitar el reconocimiento de la importancia de los procesos sociales en la producción de las condiciones colectivas de SE, de las interpretaciones y de las respuestas. Los modelos sociomédicos explicativos, cuya interpretación tiene una clara base poblacional, una visión integradora y una perspectiva de equidad y ciudadanía, enfrentan mayores dificultades para desarrollarse y conformar respuestas encaminadas a mejorar las condiciones de salud. De manera general, se pueden identificar dos grandes corrientes sociológicas que han influido el pensamiento en salud y cuya base explicativa de lo social es diferente las teorías del conflicto. Las primeras se caracterizan por lo que Lenski denomina las tesis conservadoras, que plantean el equilibrio, la funcionalidad del orden social y particularmente de la estratificación social, así como la

Consenso y del

## Antropología Médica II

Milenios de un esfuerzo humano que fue capaz de transformar a cazadores integrantes de bandas nómadas en agricultores de alta cultura fueron acomodando sus huellas en el territorio que hoy llamamos México. La frontera meridional, más firme, sobrepasó los límites de Belice y las actuales repúblicas de Guatemala y El Salvador, ocupando partes occidentales de las Honduras, Nicaragua y Costa Rica, desde la desembocadura del río Motagua hasta el golfo de Nicoya. Esta superárea mesoamericana abarcaba hasta pueblos de diversas características somáticas y pertenecientes a muy diferentes familias lingüísticas; Pero todos participaban de una misma base cultural sobre la que habían elaborado culturas locales en una rica gama de matices. Todos eran agricultores, ya que carecían de animales domésticos tan robustos como para dar su fuerza a las labores del campo, o tan grandes como para proporcionar el abono que las tierras necesitaban, estos agricultores construían obras de irrigación y en las zonas en las que el medio lo permitía, fabricaban chinampas cuyo suelo era constantemente enriquecido con el bato que se producía bajo las aguas. Formaban grupos ligados por lazos familiares sobre los que surgieron nexos políticos, religiosos, administrativos, laborales y militares. Estos grupos en idioma náhuatl recibían el nombre de calpolli, sometidos a regímenes centrales encargados de la dirección gubernamental, de las magnas obras comunales, de las relaciones exteriores de las instituciones de alta cultura y de la guerra.



## Antropología Médica II

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Miranda

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 medicinas tradicionales y alternativas con objetivos fijados para 2023. Simultáneamente impulsa la adopción de la medicina tradicional en los sistemas primarios de salud de los estados miembros de la ONU pero también exige que debe haber una forma segura y eficaz para su reglamentación de investigación. En una sesión de lectura de maíz, de aproximadamente media hora, la curandera me diría el mal que padezco, con ayuda del ritual mesoamericano que se basa en el análisis para encontrar patrones en granos de maíz dispuestos sobre la mesa. No se trata de un lugar de adivinación, ni siquiera de un recinto clandestino, se trata de una de las casas de medicina tradicional y herbolaria, promovidas por el gobierno de Ciudad de México que ofrecen temazcalli, cura de empacho, tronada de angina y otros padecimientos constantes distinguibles en el marco de la Medicina tradicional. "A la medicina tradicional se le ve desde el menosprecio". La doctora Claudia Ponce de León Hill, de la Unidad de Análisis Ambiental de la UNAM usa la palabra "Chamzures" para referirse a un sector de los terapeutas en medicina tradicional. Recuerdo, unos instantes después, pues explica que a la palabra le rodea un aura de misticismo. Ponce de León se dice, convencida de que, el

# BIBLIOGRAFÍA

1. López-Arellano, O., & Blanco-Gil, J. (1994). Modelos sociomédicos en salud pública: coincidencias y desencuentros. *Salud Pública de México*, 36(4), 374–384.
2. López Austin, A. (2017). Textos de medicina náhuatl (1ª ed. electrónica en PDF). Universidad Nacional Autónoma de México, Instituto de Investigaciones Históricas.
3. Reyes, R. (2024, abril 8). Mal de ojo, tronada, angina y empacho: de padecimientos oficiales en México a charlatanería y medicina tradicional. Xataka México.