



Control De Lectura

Luis Abraham Zamudio Martínez

Cuarto parcial

Antropología Médica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Segundo semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 04 de julio de 2025

⑦ Medicinas que llegan a México.

El artículo rastrea la evolución de la políticas de salud indígena en México, partiendo de un modelo indigenista integrador, heredado del siglo XX, que buscaba la asimilación de las cultura indígenas a la cultura dominante. Este modelo, influenciado por teorías evolucionistas y un racismo de Científico, se caracterizó por políticas de aculturación y la imposición de la biomedicina como modelo de atención médica. El cual se critica la visión de las culturas como inferiores y atrasadas, que justificaba su subordinación y la negación de sus sistemas de salud tradicionales. A partir de la década de 1980, se logró observar un gran cambio hacia un discurso de "salud intercultural" que promueve la integración de la medicina tradicional en el sistema de salud público. Sin embargo, los autores argumentan que este cambio no ha significado una verdadera transformación en la práctica. Si bien se crearon nuevas instituciones y programas, la implementación ha sido desigual, con recursos insuficientes y una falta de participación real de las comunidades indígenas en la toma de decisiones. El llamado "interculturalismo participativo" el cual más que nada se presenta como una promesa incumplida, con una persistencia de prácticas asimilacionistas o más que nada poder asimilar y discriminatorias. Ahora si nos vamos con un panorama desigual y contradictorio, hablando de esto el artículo lo analiza como las políticas públicas en diferentes estados en México, mostrando una variabilidad significativa en su implementación y resultados, como ejemplos mas que nada son en Puebla ya que ahí se implementaron hospitales "integrales" que combinan

②

Ritos de Paso.

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Abraham.

En todas las sociedades celebran las transiciones importantes de la vida con ritos de paso. Mas que nada estas ceremonias marcan los cambios que se producen en etapas específicas de la vida, pero aun mas importante aportan significado a las experiencias significativas y respaldan los valores de una sociedad. Por lo tanto los ritos de pasos pueden ser religiosos o seculares. Asi que si bien la mayoría de los grupos tienen rituales para poder acompañar al nacimiento, la adolescencia, el matrimonio y la muerte, algunos incluyen mas que nada las celebraciones unicas que reflejan los eventos importantes para una cultura en particular. En los ritos de pasos incluye mas que nada son 3 pasos, los cuales son la separación, transición e incorporación, ahora hablando de la etapa de separación, es en donde las personas pierden sus entidades, solo para ser reemplazados y las personas abandonan la comodidad de su hogar, en la segunda etapa es la transición, el cual va de la mano con la separación el cual las personas pierden sus entidades, solo para ser reemplazados por otras nuevas identidades, solo para poder ser reemplazado otras nuevas nuevas identidades que van saliendo. un ejemplo de estos pasos se puede ver en el sitio de matrimonio, ya que durante este ritual, dos personas se comprometen y se preparan para dejar las casas de sus respectivos padres participando en las formalidades de una ceremonia nupcial, los cuales emergen en la comunidad con la nueva identidad de una pareja. En sociedades donde se prioriza la individualidad, el sacularismo y el pensamiento racional, los ritos de paso son menos públicos y es poco probable que sean obligatorios. En los cambios de sociedades que dependen de la solidaridad social y la sabiduría tradicional

Norma

Acercas del encarnecimiento médico se define como el uso desproporcionado o injustificado de medidas diagnósticas o terapéuticas los cuales prolongan la vida de un paciente sin aportar los beneficios reales. Por lo tanto la Real Academia Nacional de Medicina de España lo describe como "la utilización de medios clínicos desmesurados y desproporcionados para poder prolongar artificialmente la vida del paciente, aun cuando ello suponga mayor sufrimiento". Por lo tanto mas que nada este término puede llegar a implicar el uso prolongado de la ventilación mecánica, reanimaciones reiteradas, cirugías agresivas, nutrición artificial forzada al uso de los fármacos en los pacientes con las enfermedades terminales en el estado vegetativo persistente. Se diferencia con el tratamiento paliativo, cuyo objetivo es proporcionar confort y poder aliviar el sufrimiento, mas que curar. Ahora hablando de los aspectos éticos del encarnizamiento médico, es decir uno de los principios bioéticos vulnerados en el encarnizamiento médico el es de no maleficencia, lo cual indica que al médico debe de evitar lo que es el daño. Cuando las intervenciones médicas prolongadas el sufrimiento innecesariamente, se dice en la crueldad terapéutica. El principio de la autonomía del paciente también se ve comprometido si las decisiones se toman sin su consentimiento o sin poder considerar su voluntad anticipada. En muchas ocasiones, las decisiones recaen únicamente en los médicos o en los familiares, lo que puede derivar en los conflictos ético y en los legales. En el principio

Antropología de la muerte.

Obstrucción terapéutica

La muerte es un fenómeno universal, pero su interpretación, ritualización y vivencia varía profundamente entre culturas, épocas y de los contextos sociales. La antropología de la muerte se dedica al estudio de las prácticas, creencias, emociones y discursos que las sociedades desarrollan en torno de la muerte. Por lo tanto en torno a la muerte lejos de ser solo un evento biológico, la muerte es una experiencia profundamente cultural, simbólica y social, cargada de los significados que reflejan las cosmovisiones, estructuras sociales y relaciones con lo sagrado de cada grupo humano. Desde sus orígenes, la antropología ha mostrado interés en el estudio de los rituales funerarios, las creencias en la vida después de la muerte y las prácticas mortuorias, los cuales como Arnold Van Gennep, Émile Durkheim y Robert Hertz sentaron las bases para comprender el papel social de la muerte. Ahora los Ritos de paso (Van Gennep) propuso el concepto de "ritos de paso" para describir los rituales que marcan las transiciones importantes de la vida humana: nacimiento, pubertad, matrimonio y muerte. En el caso de la muerte, se trata de un tránsito del mundo de los vivos al de los muertos, estructurando en tres fases: La separación, el cual el individuo es separado de la sociedad, La liminalidad el cual es la fase de ambigüedad y por último Reincorporación el cual el difunto es reintegrado simbólicamente ya como ancestro o espíritu. Este modelo es fundamental para entender los funerales, velorios y otras de despedidas, que cumplan la función de procesar el duelo y restablecer el orden social. La función social de la muerte (Durkheim y Hertz) lo veía a la muerte como un fenómeno que afecta a todo el grupo.

Norma

Referencias

Campos Navarro, R, Peña Sánchez, E y 8 Pablo hyola. A (2017) aproximación crítica a los políticos públicas de salud indígena medicina tradicional e interculturalidad en México (1990-2016) salud colectiva. P. 443

Peña Haaz. E. M (1978). El trabajo agrícola en un pueblo chinampero: San Luis Haxialte malco (tesis de licenciatura, escuela nacional de antropología e historia)

Casado, M (2019) Encarnizamiento terapéutico y decisiones al final de la vida: un enfoque bioético. Revista Bioético y Derecho, (47), 25-42.
<https://doi.org/10.1344/rbd2019.47.25242>.

Van Gennep, A. (1960) Los ritos de paso (M.B. vidoomy G.B. vizedom y café,tran) Universidad de Chicago Press (Obra original publicada en 1909)