



Mi Universidad

Control de lectura

Xochilt Citlali Morales Gómez

Primer Parcial

Antropología Médica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Segundo Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 7 de marzo del 2025

NACE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA

Antropología

17-02-2025

*ochilt Citlali Morales Carriz

En México el interés por la reflexión sobre la enfermedad y el accidente desde la perspectiva socio-cultural también toma cuerpo al término de la 2da Guerra Mundial, pero su ascendiente queda reducido a los antropólogos y, en cierta manera y medida a los epidemiólogos. El enfoque cultural de la medicina no solo es de interés de los antropólogos sino también de los médicos ya que es una pieza fundamental en el descubrimiento de prácticas que anteriormente se llevaban a cabo para enfrentar a las enfermedades. La Antropología nace en 1547 con las investigaciones afanosas de Bernardino de Sahagún, y también con la gramática náhuatl de Andrés de Olmos. El interés en etnología surge y se enfoca en la curiosidad de saber acerca de las prácticas y creencias indígenas por lo sobrenatural. En las comunidades indígenas el factor que los mueve es la religión, ya que en su mayoría la religión está ligada a las creencias y ceremonias mágicas. Los invasores europeos, desde muy temprano, comprobaban la eficacia médica en el tratamiento de las enfermedades y accidentes que son comunes en la tierra antes del contacto indo-cristiano. La inteligencia reflexiva de José de Acosta sistematiza los ensayos que le anteceden y los suyos propios, para revelar las características que determinan a la disciplina en formación. Acosta reduce el ámbito de antropología a los pueblos aztecos por ser el campo del conocimiento que desamparaban los historiadores. Etimológicamente la historia y filosofía están cercanamente emparentadas ya que tienen origen de voces celticollanas y griegas, ambas comporten el significado de sabiduría, conocimiento, ciencia. Carlos Marx y Federico Engels en 1847, redactan el Manifiesto comunista, el documento acerca, en el tiempo y en el espacio a la humanidad y comienza con una aserción doctrinaria contundente: "La historia de todas las sociedades hasta nuestros días, es la historia de la lucha de clases." Después de algunos inconvenientes Marx se ve obligado a expulsar a los pueblos indígenas en su obra. Los pueblos aztecos, quedan fuera de la teoría de Marxista y la exégesis

Concepción mágico-religiosa de la Medicina en la América Prehispánica

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Xochitl Citlali Mankí Cisneros

La cultura andina estaba muy familiarizado con la naturaleza, por lo tanto ahí nacían sus concepciones metafísicas. La tetrada tierra - fuego - agua fue inspiración para el pensamiento prehispánico andino. Ellos expresaban su pensamiento a través de mitos y creencias. La teología prehispánica era panteísta y politeísta, los Incas tenían una concepción tripartida del universo; el mundo divino de los Dioses (Hanan Pacha), el mundo presente habitado por los hombres (Kay Pacha) y el mundo subterráneo de los muertos. (Unu Pacha). Los aztecas distribuían el universo a lo largo de un eje vertical con 2 polos. La organización del cosmos maya era representada por 5 árboles sagrados y sus respectivas divinidades, que conectaban el cielo y la tierra.² La concepción médico-religiosa fue la principal característica de la Medicina precolombina. Existían dioses "buenos" que concedían bienestar y dioses "malos" que atraían enfermedades y catástrofes.³ Las culturas mesoamericanas situaron su origen divino en el encuentro del maíz y la serpiente. Existían dioses nahuas protectores cuya misión era mantener la vida humana sobre la tierra. El tipo de dioses "ofendidos" influía en la clase de dolencia, por ejemplo: Tlaloc se le relacionaba con el edema y la ascitis. En los Andes, la luna (Quilla) y la tierra (Pachamama) eran las divinidades protectoras del agua de la primera dependencia la lluvia y de la segunda el caudal de los ríos; estas diosas aseguraban la fertilidad de los campos y la nutrición del pueblo. La cultura maya-quiché también fue politeísta y panteísta.⁴ La bipolaridad frío-calor era un eje esencial del pensamiento médico prehispánico. Los antiguos americanos consideraban que la posesión por seres celestes se manifestaba como una enfermedad "caliente" y la posesión por seres del inframundo producía una enfermedad "fría". Las enfermedades "autóctonas" fueron conocidas más por su casualidad que por sus características semiológicas. El carácter punitivo de la enfermedad incentivó el desarrollo de rituales para celebrar a las divinidades. La nosografía, es decir, la nomenclatura de las enfermedades, se refería directamente a los supuestos agentes causales.⁵ Otras enfermedades existían en forma endémica, produciendo ocasionalmente brotes epidémicos. Los indios lules del Chaco paraguayo, de origen guaraní, denominaban añacua o qualicho a las manifestaciones

Importancia de la Antropología en la carrera de Medicina

Dr. Sergio Jimenez Ruiz
Xochilt Gilsc. M. Gomez

El ser humano es una unidad compleja, holística y multidimensional, puesto que en él influyen las dimensiones biológica, psicológica y sociocultural, las cuales están interrelacionadas entre sí; el científico Edgar Morin, quien expresó que para comprender al hombre como un ser biocultural se han de ligar la dimensión sociocultural con la física y biológica. La teoría de Vigotsky nos menciona acerca del valor de la cultura para el desarrollo de los procesos psicológicos humanos, ya que surgen de un proceso de la actividad práctica mediada culturalmente. Para percibir al hombre como todo único, además resulta relevante lo que expresa Martínez, en la teoría biocognitiva donde se reafirma la necesidad de estudiar al ser humano en su inseparable proceso de mente-cuerpo-cultura. Es importante reconocer que lo biológico, psicológico y sociocultural son factores decisivos en la evolución de la humanidad; procesos morfológicos, fisiológicos y psicológicos se encuentran constantemente bajo la influencia de los socioculturales. El ser humano constituye su objeto de estudio, lo cual es razón suficiente para no perder la interrelación entre estas dimensiones, con énfasis en la necesidad de profundizar en los factores sociales y culturales, que están asociados al proceso salud-enfermedad; con un enfoque sustancialmente distinto de su que hacer no centrado a un enfermo sino en preservar la salud del hombre, entendido este como un ser biopsico-sociocultural. En la contemporaneidad se demanda la necesidad de investigar desde las ciencias médicas y sociales el problema del hombre y se han reformulado conceptos acerca de él. Así se han revelado diversas concepciones por diferentes investigadores, una de las que se hace mención, respecto a la posición socioantropológica que tiene en cuenta el vínculo entre la existencia y la esencia del ser humano, lo cual expresa la interrelación de la naturaleza humana y su capacidad transformadora, a partir de la actividad y las cualidades humanas; elementos esenciales para poder comprender al ser humano desde una visión holística. El artículo nos hace mención acerca de la importancia de la educación en Cuba, ya que actualmente se observa como un reto formar profesionales con una

Referencias bibliográficas

1. Aguirre Beltrán G. (1980) Programas de Salud en la Situación Intercultural, Instituto Indigenista Interamericano, México, 1955 (2ª).
2. Oscar Frinsancho Valverde (2012) Concepción mágico – religiosa de la medicina en la América prehispánica, Acta Médica Peruana 29 (2).
3. Querts Méndez, O., Orozco Hechaverría, O., Montoya Rivera, J., Beltrán Moret, M., & Caballero Herrera, MY (2013). Consideración antropológicas en el proceso de formación profesional del medico general. Medisan, 17 (10), 7021 - 7030