



Mi Universidad

Control de Lectura

Fabián Aguilar Vázquez

Cuarto Parcial

Antropología Medica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

segundo semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 4 de Julio de 2025



Medicinas que llegan a México

En México, la invasión, conquista y usurpación del territorio por españoles significó por más de trescientos años de férreo control colonialista y la irrupción de una reproducción combinatoria del colonialismo externo, y luego el interno, dieron como resultado la invariable subordinación política, social y económica de los pueblos indígenas. Bajo la supuesta integración de la denominada raza cósmica se realizaron experimentos en intentar borrar las diferencias étnico-culturales y la evidente desigual distribución de riqueza. Esta visible desigualdad se reflejó en el acceso a los servicios educativos y de salud. A mediados del siglo XX surgió la preocupación estatal por la situación desventajosa de los pueblos originarios, dando origen a las políticas públicas de corte indigenista. En América Latina y México, la teoría culturalista y del relativismo cultural influyó en forma notable en la construcción del indigenismo o promover la transformación del indígena mestizo como forma de modernización nacional. Bajo esta lógica la medicina tradicional era tolerada solo si se integraba a los esquemas biomédicos oficiales. Gonzalo Aguilar Beltrán fue una figura clave de esta etapa, de acuerdo a donde conceptos como "aculturación, planificada" en la que el indígena debía adoptar paulatinamente los valores y prácticas del médico mestizo. El Instituto Nacional Indu

Ritos de Paso

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Fabian

Al hablar de los ritos nos referimos a ~~las~~ actividades que realizamos y que al hacerlos logramos que algo tenga un significado para nosotros. El rito es una unidad simbólica de expresión enmarcada en un espacio y en un tiempo limitado que designe actos o sucesión de actos que no se puedan explicar racionalmente es decir que en incluir fórmulas de comunicación establecidas culturalmente como posturas y actitudes. La teoría original de los ritos de paso a principios del siglo XX, ya se contaba con estudios etnográficos relativamente sistemáticos de casi todas las regiones de los 5 continentes, ante las multitudes a primera vista incoherente de informaciones sobre las prácticas rituales de las sociedades conocidas, en la época era la construcción de categorías clasificatorias y el establecimiento de leyes generales, derivadas no de la especulación metafísica, si no de observaciones empíricas. Van Gennep reconoce que no fue el primer en haber sido quien incorporó al lenguaje de la antropología social en el "termino rito de paso" en 1901, lo cual definió como aquellos ritos que determinan la transición de un estado de vida a otro y que representan los cambios básicos en la vida de las personas y permiten en la comunidad momentos de crisis y de polarización psicológica para quienes están involucrados en dicho cambio de estado se sienten llenos

Obsesión terapéutica

El llamado "encornizamiento terapéutico" es una expresión coloquial, que traduce de manera parcial aunque expresiva, el término más académico de "distanasia", palabra de origen griego que significa "muerte difícil o angustiosa". En el vocabulario de la ética se utilizó la palabra distanasia para indicar la utilización el proceso de morir de tratamientos que no tienen más sentido que la prolongación de la vida biológica del paciente.

Factores causales: Convencimiento acrítico de algunos médicos de que la vida biológica es un bien por el que se debe luchar al margen de consideraciones sobre la calidad de esa vida y que, a tal fin, deben utilizarse todas las posibilidades que la técnica ofrece. Adopción de medidas terapéuticas que contemplan más los aspectos científicos de la enfermedad que al enfermo, afectando de un proceso irreversible. Ignorancia o desprecio del derecho del paciente, a rechazar el inicio o continuación de tratamientos médicos que prolonguen el sufrimiento del enfermo crítico o la agonía del paciente terminal. Angustia del médico ante el fracaso terapéutico y resistencia a aceptar la muerte del paciente. La dificultad de pronóstico, la experiencia del médico, las circunstancias del paciente, pueden alimentar por tiempo excesivo la ilusión de que la evolución del proceso que lleva a la muerte se detendrá o cambiará de sentido, mejorando el pronóstico. Factores predisponentes: Son factores predisponentes de actitudes y conductas distansiasas, la exigencia de los familiares de que se haga todo lo humanamente posible, o incluso lo imposible, para salvar

La antropología de la muerte

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Fabian

Desde sus orígenes, la antropología ha mostrado un profundo interés por el fenómeno de la muerte. Este interés nace de la necesidad de comprender no solo el fin de la vida física, sino los significados simbólicos, sociales y espirituales que las diversas culturas otorgan a este evento. La muerte se ha convertido en un objeto de estudio que revela cómo las sociedades construyen sus sistemas de creencias, sus relaciones y su organización simbólica. Primer periodo: el primer enfoque parte de las teorías evolucionistas, principalmente representadas por E. B. Tylor, quien interpreta la muerte desde una perspectiva sobrenatural. En su obra *Primitive Culture* (1871) Tylor sostiene que la creencia en el alma (animismo) y los fantasmas está en el origen de las religiones. Para él, la persistencia del espíritu tras la muerte promueve la veneración de los muertos y configura las primeras religiones. Más adelante, Sigmund Freud, desde el psicoanálisis, ofrece una visión introspectiva sobre la pulsión de la muerte. En *De guerra y muerte* (1915) afirma que el ser humano evita pensar en su propia muerte y que esta se vuelve relevante cuando toca personalmente. El inconsciente humano no puede concebir la propia muerte de manera activa o positiva. Desde el funcionalismo, Bronislaw Malinowski aborda la muerte como un proceso institucionalizado que refuerza los lazos sociales y cumple funciones normativas y organizativas. En *Crime and Custom in Savage Society*, propone la muerte activa me?

Referencias

1. Campos Navarro, R., Peña Sánchez, E.Y. & Maya, A.P.(2017). Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México (1990-2016). *Salud colectiva*, 13(3), 443-455.
2. Van Genep, A. (2013). Los ritos de paso. Fundación Metta. Recuperado de <https://fundaciónmetta.org./contenidos/cursos/LOS RITOS DE PASO.pdf>
3. Sans Sabrafen, J., & Fabre, F.A.(2005). Obstinación terapéutica sociedad andaluza de medicina familiar y comunitaria.
4. Duche Pérez, A.B(2012). La antropología de la muerte: autores, enfoques y períodos. *Sociedad y religión. Sociología, antropología e historia de la religión en el cono sur*, 22(37),206-215.