



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

# ANTROPOLOGIA MEDICA



NOMBRE: *ALINE VALENTINA LÓPEZ GUTIÉRREZ*  
RESUMEN

*DRA. AXEL GUADALUPE CEBALLOS SALAS*  
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

FECHA: 01-03-2025



2DO SEMESTRE





La antropología médica se enfoca en cómo las tradiciones, creencias y valores sociales influyen en la forma en que las comunidades abordan el bienestar. Los modelos de salud, por su parte, son estructuras que organizan la forma en que los servicios médicos se distribuyen y gestionan en una sociedad, con el objetivo de asegurar que todos tengan acceso a atención de calidad de manera eficiente.

Sin embargo, en el campo de la medicina también existen mitos y ritos que, aunque no siempre estén respaldados por la ciencia, tienen un impacto profundo en las personas. Los mitos pueden surgir de malentendidos sobre la medicina, mientras que los ritos, aunque no siempre basados en evidencia científica, pueden tener un efecto psicológico o emocional importante para los pacientes.



# ORIGENES DE LA ANTROPOLOGIA



Los antropólogos inicialmente estudiaban la salud en el contexto de la cultura sin prestar mucha atención a la eficacia de los tratamientos. Con el tiempo, comprendieron que las enfermedades son influenciadas por factores biológicos, sociales, políticos y económicos. Desde los años 30, especialmente en Estados Unidos, la antropología médica comenzó a explorar la relación entre la biomedicina y los factores socioculturales, tomando en cuenta aspectos como la prevención y el acceso desigual a la salud.

La antropología médica también se enfocó en documentar las formas tradicionales de enfermedad y atención en diversas culturas, aunque sin evaluar su eficacia. Sin embargo, tras la Segunda Guerra Mundial, se amplió el enfoque para considerar factores epidemiológicos y clínicos. En América Latina, se observó que las poblaciones indígenas presentaban peores indicadores de salud, lo que llevó a instaurar programas biomédicos, aunque sin una adecuada inversión en medicinas tradicionales.

A través de su estudio, se ha evidenciado que las enfermedades no son solo procesos biológicos, sino que también están entrelazadas con aspectos sociales, económicos y culturales. Además, se ha observado la influencia de ideologías y poder en los sistemas médicos. Un punto crítico es la falta de reconocimiento de los saberes populares en la prevención de enfermedades, causando así tensiones entre la biomedicina y las prácticas tradicionales.

Menéndez advierte sobre la "medicalización" de la antropología médica, donde algunos investigadores adoptan enfoques biomédicos que pueden diluir la perspectiva antropológica y subordinar la disciplina a la biomedicina. La etnografía, que implica un profundo compromiso y documentación, intenta entender las dinámicas de las comunidades. Existen dos paradigmas en la investigación social: el positivista, centrado en métodos cuantitativos, y el naturalista, que favorece la observación e interpretación del contexto social e individual.

Los métodos etnográficos incluyen la observación participante, donde el etnógrafo se involucra en la vida comunitaria, y entrevistas que buscan obtener información sobre creencias y valores. También se utilizan diarios de campo y grabaciones electrónicas para capturar detalles. La antropología médica estudia cómo diferentes comunidades entienden la salud y la enfermedad, considerando factores biológicos y sociales.

Los conceptos de salud y enfermedad son construcciones sociales que pueden variar según la cultura. La antropología médica se divide en varias áreas, como la sociocultural, arqueológica, biológica y lingüística. Los modelos explicativos que han surgido incluyen enfoques mágicos, sanitarios, biológicos, sociales, ecológicos, histórico-sociales y económicos.

Además, se menciona a Hipócrates, considerado el padre de la medicina, quien dejó un legado en áreas como la anatomía, fisiología, patología y ética médica. Su enfoque enfatizaba la observación y el apoyo a la naturaleza en el proceso de recuperación, estableciendo principios éticos que aún son relevantes en la práctica médica actual.



# MODELOS DE SALUD



Los modelos sanitarios de salud son enfoques organizativos y estructurales utilizados para gestionar los sistemas de atención sanitaria. Estos modelos buscan optimizar los recursos disponibles, mejorar la calidad de atención y garantizar el acceso universal a la salud. Algunos de los principales modelos sanitarios:

## 1. Modelo Beveridge:

- Características: El sistema de salud es financiado por impuestos generales y gestionado por el estado. Los servicios de salud son proporcionados de manera gratuita o a un coste muy bajo al usuario.

## 2.- Modelo Bismarck:

- Características: Financiamiento a través de seguros sociales, que son obligatorios para los trabajadores. El estado regula el sistema pero no lo gestiona directamente. Los servicios son proporcionados por instituciones privadas, aunque supervisadas por el gobierno.

## 3.-Modelo Nacional de Salud:

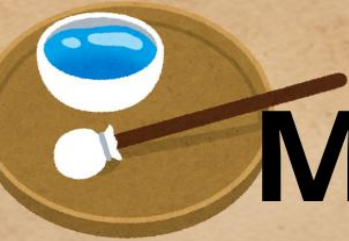
- Características: El estado proporciona una cobertura universal de salud a todos los ciudadanos, financiado a través de impuestos. En muchos casos, los hospitales y médicos son empleados públicos.

## 4.-Modelo de Mercado:

- Características: El acceso a la salud depende principalmente de la capacidad de pago individual. Los servicios privados son predominantes, y los ciudadanos compran seguros privados para acceder a atención sanitaria.

## 5.-Modelo Mixto:

- Características: Combina elementos de los modelos anteriores, con un sistema público para garantizar la atención básica y un sector privado para servicios complementarios. Esto permite un enfoque más flexible para satisfacer diferentes necesidades.



# MITOS Y RITOS



Un mito médico es una creencia o idea que se considera verdadera, aunque no lo sea. Estas creencias a menudo se difunden con convicción y se enseñan sin cuestionarlas, a pesar de no tener base científica. Para los antiguos griegos, la verdad era lo que se descubría al contrastar nuestras ideas con los hechos reales, algo que es el objetivo principal de la ciencia: formular hipótesis, contrastarlas con la evidencia y corregir nuestras creencias basadas en lo que se observa.

Los mitos médicos surgen como "memes", es decir, unidades culturales que se propagan de persona a persona por imitación. Para que un mito perdure, debe ser psicológicamente atractivo, y pueden surgir de diversas formas. Algunas maneras en que nacen son:

- La teoría plausible: Un mito parece tener sentido desde el punto de vista fisiopatológico, pero la evidencia no lo respalda, como en el caso de la creencia de que controlar estrictamente la glucemia en diabéticos tipo 2 mejora su pronóstico, cuando en realidad no reduce la mortalidad ni mejora significativamente la calidad de vida.
- La negación: A veces, un mito se basa en lo que no tiene sentido desde el punto de vista fisiológico. Por ejemplo, se pensaba que la deficiencia de vitamina B12 en anemia perniciosa no se podía tratar con suplementos orales, cuando en realidad, la administración oral de vitamina B12 es tan eficaz como la intramuscular.
- El modelo del dogma: Muchas veces los mitos se perpetúan por la autoridad de expertos. Un ejemplo es la creencia de que la episiotomía debe realizarse rutinariamente durante los partos vaginales, lo cual no es cierto, ya que este procedimiento puede causar más dolor y complicaciones a largo plazo sin reducir el riesgo de desgarros o problemas en el piso pélvico.

- El modelo del perezoso: Los mitos también se desarrollan cuando los profesionales médicos repiten lo que otros han dicho sin cuestionarlo. Por ejemplo, el uso de escalas móviles de insulina en hospitales, que aunque comunes, no han demostrado ser más efectivas que otros esquemas de tratamiento.
- Sesgos en la investigación: Los mitos pueden surgir cuando los estudios de investigación son sesgados, exagerando los beneficios de un tratamiento y minimizando sus riesgos.
- El modelo de terapia grupal: Algunos mitos surgen simplemente porque todo el mundo los sigue. Un ejemplo es el uso de ácido acetilsalicílico para prevenir eventos cardiovasculares en diabéticos tipo 2, un tratamiento que no ha mostrado ser efectivo.

Para combatir estos mitos, es fundamental adoptar un enfoque de medicina basada en la evidencia, que combine lo mejor de la investigación científica, la experiencia clínica y los valores del paciente. La medicina no es una ciencia exacta, sino que se asemeja más a las ciencias sociales, donde la práctica se ve influenciada por factores sociales, económicos y de comunicación.



# **BIBLIOGRAFIA**

**screv,+Gestor\_a+de+la+revista,+SC\_v13n2a01 (1).pdf**

**<https://www.redalyc.org/pdf/5155/515551760003.pdf>**

**<https://www.studocu.com/latam/document/universidad-autonoma-de-santo-domingo/antrop-aplicada-en-medicina/antropologia-medica/38572719>**

**[https://www.uv.mx/rm/num\\_anteriores/revmedica\\_v017\\_num1/articulos/la%20medicina.htm](https://www.uv.mx/rm/num_anteriores/revmedica_v017_num1/articulos/la%20medicina.htm)**

**<https://diariomurcia.com/la-evolucion-de-la-antropologia-a-traves-del-tiempo-una-mirada-a-las-fechas-clave/?form=MG0AV3>**

**[https://revistamedicavozandes.com/media/2011/RM\\_V2011v22n1-MITOLOGIA\\_MED.pdf](https://revistamedicavozandes.com/media/2011/RM_V2011v22n1-MITOLOGIA_MED.pdf)**

