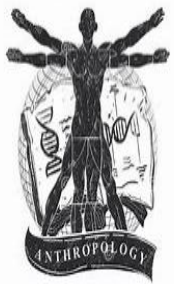




ESCUELA UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Britanny Alejandra santos correa



ANTROPOLOGIA MÉDICA

Dra. Axel Guadalupe Ceballos salas



Realizar un resumen de los orígenes de la Antropología Médica y modelos de salud basándose en los artículos vistos en clase.

ORIGENES DE LA ANTROPOLOGIA MÉDICA

La antropología médica estudia los procesos de salud, enfermedad, atención y prevención desde una perspectiva cultural, social, económica y política. Examina cómo las sociedades perciben, explican y manejan las enfermedades, analiza los sistemas médicos como estructuras socioculturales, y estudia la relación entre la medicina tradicional y la biomedicina. Sus orígenes se remontan a finales del siglo XIX y principios del XX, cuando los antropólogos comenzaron a documentar prácticas médicas tradicionales sin analizar su impacto. A partir de la década de 1930, en Estados Unidos, se incorporó la epidemiología y el impacto social de la salud. Desde 1960, se reconoce que todos los sistemas médicos tienen un componente cultural y social, consolidándose la disciplina. William Caudill y Margaret Mead fueron pioneros en aplicar la antropología a la medicina en 1953.

El Modelo de Explicación de la Enfermedad de Kleinman analiza cómo las personas interpretan sus enfermedades considerando tres dimensiones: la experiencia personal del paciente, la perspectiva del sanador (médico o curandero), y la organización del sistema de salud. Este modelo destaca la influencia de la cultura y el contexto social en la comprensión y el tratamiento de la enfermedad, como ilustra el ejemplo de la depresión vista como un problema espiritual o un trastorno químico.

La comprensión de los sistemas médicos plurales y la contribución de la antropología médica son fundamentales para abordar la salud pública de manera integral. Al reconocer la coexistencia de diferentes enfoques médicos y la influencia de factores culturales en la salud, se puede mejorar el acceso y la efectividad de las intervenciones sanitarias. Esto permite una atención más sensible y adaptada a las realidades de cada comunidad, promoviendo así una salud más equitativa y accesible para todos.

Mitos médicos

A. Teoría Plausible: Se basa en una explicación fisiológica aparentemente lógica, pero que no se sostiene ante la evidencia. El ejemplo dado es el control estricto de glucemia en diabetes tipo 2, donde se afirma erróneamente que mejora el pronóstico. La realidad es que solo reduce ligeramente las complicaciones microvasculares, sin afectar la mortalidad ni las microvasculares, y sin mejorar la calidad de vida.

B. Negación ("No puede ser cierto"): Se basa en la refutación de lo que parece fisiológicamente imposible. El ejemplo ilustrado es la ineficacia de la vitamina B12 oral en la anemia perniciosa, cuando en realidad es tan efectiva como la vía intramuscular.

C. Modelo del Dogma ("Autoridad"): Aquí, la creencia se basa en la autoridad del experto, sin cuestionamiento crítico. El ejemplo es la episiotomía mediolateral, considerada innecesaria e incluso perjudicial según la evidencia. Se asume que reduce el riesgo de desgarros, cuando en realidad incrementa el dolor postparto, la dispareunia, y el riesgo de desgarros de mayor grado.

D. Sesgos en la Investigación: Se refiere a los sesgos metodológicos en los estudios que pueden llevar a conclusiones erróneas, a menudo exageradas por el entusiasmo de los investigadores. Esto puede distorsionar la realidad al sobreestimar beneficios y minimizar riesgos.

En resumen, el artículo alerta sobre la importancia de la evidencia científica en la práctica médica y la necesidad de cuestionar las creencias arraigadas, incluso las que parecen obvias, para evitar la perpetuación de mitos médicos que pueden ser perjudiciales para los pacientes. Se enfatiza la necesidad de un análisis crítico de la información y la importancia de utilizar métodos rigurosos de investigación para evitar sesgos y obtener conclusiones válidas.

CONCLUSION

En conclusión, La comprensión de los sistemas médicos plurales y la contribución de la antropología médica son fundamentales para abordar la salud pública de manera integral. Al reconocer la coexistencia de diferentes enfoques médicos y la influencia de factores culturales en la salud, se puede mejorar el acceso y la efectividad de las intervenciones sanitarias. Esto permite una atención más sensible y adaptada a las realidades de cada comunidad, promoviendo así una salud más equitativa y accesible para todos; también el artículo subraya la importancia de basar las prácticas médicas en evidencia científica y cuestionar creencias arraigadas. La perpetuación de mitos médicos puede ser perjudicial para los pacientes; por lo tanto, es esencial realizar un análisis crítico de la información y utilizar métodos rigurosos de investigación para evitar sesgos y llegar a conclusiones válidas. Esto promueve una atención médica más informada y efectiva, mejorando así la calidad del cuidado del paciente.

Fuentes:

<https://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva/article/download/1548/pdf/4744>

<https://valleywisehealth.org/es/blog/desmentimos-mitos-medicos-la-verdad-detras-de-ideas-equivocadas-comunes-sobre-la-salud/>

https://revistamedicavozandes.com/media/2011/RMV2011v22n1-MITOLOGIA_MED.pdf