



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

**Materia: Antropología Medica II**

**Dr: Sergio Jiménez Ruiz**

**Enfoque antropológico de salud enfermedad**

**Alumna: Guadalupe Elizabeth González González**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 28/06/2020.**

## Enfoque antropológico de Salud y enfermedad

La OMS en la primera mitad del siglo XX entendía a la salud como un estado completo de bienestar físico, mental y social y no solo a la ausencia de enfermedades. Más hoy en día este concepto de salud ha cambiado, ahora se le entiende por salud a la capacidad para estar sano o mantener un estado de equilibrio que sea apropiado conforme a la edad y a las necesidades sociales. Para conocer el estado de salud influyen factores como el estilo de vida, la biología de la persona, el medio ambiente y también el estilo de sistema de salud que tienen en su comunidad. La enfermedad es la consecuencia de un cambio de estado instaurado en la vida del sujeto que le padeció. Alguien que está sano pasa a estar enfermo. Galeno menciona que la causa de la enfermedad

Se deben de distinguir tres momentos distintos y concurrentes que son la "causa externa", el conjunto de los agentes exteriores como frío o calor excesivos, venenos, violencia entre otros. Algunas veces lentamente, súbitamente otras veces el hombre pasa del estado de salud al estado de enfermedad. Si el tránsito del estado de salud al estado de enfermedad es un cambio continuo y meramente cuantitativo o un cambio cualitativo. Desde la anatomía patológica no va sino desde la fisiología y por tanto va también desde la concepción fisiopatológica de la enfermedad. Cl. Bernard ofreció una fórmula en la cual mencionó que la enfermedad es la inicial consecuencia de algunas funciones fisiológicas hasta entonces normales, como una consecuencia de la agresión que para el organismo constituye una fuerza externa del proceso morboso. Para clínicos orientados en su fisiopatología analítica y mendurata, las funciones orgánicas comienzan a



Comienzan a ser anormales y patológicas. Van a ver dos importantes consecuencias, una conceptual y otra diagnóstica, entonces de este modo van a derivarse la alteración de las funciones, la enfermedad en su ausencia y esencia un modo del vivir personal reactivo a la alteración del cuerpo. De esto se produce la iniciación de la nosogénesis, el primer paso desde la salud hacia la enfermedad y estará determinada por la conjugación de la inicial alteración del cuerpo y de psique y también la inicial alteración del modo de vivir que en el enfermo se detenta, pues ya no se tienen las mismas fuerzas para hacer cosas que se solían hacer cuando se está en un estado de salud favorable. La esencial enfermabilidad de la propia vida, estamos siempre vulnerables ante todo momento de enfermar. El estar sano es entre todas las cosas, un constante poder de enfermar. La lenta o súbita aparición del estado de enfermedad cobra

castimismo sentido en la vida de la persona quien sufre. El descubrimiento subjetivo de nuestra propia enfermabilidad, y consiguientemente de la constitutiva enfermabilidad de la existencia humana, no es el único modo como la transición o transición de salud enfermedad se hace patente a quien la vive. El sentimiento de enfermedad es una de las vías, no por aflictiva menos transitable, que el comprimido del carácter Nosce te ipsum abre al alma de quien la padece. El tránsito de la salud a la enfermedad puede durar y dura de hecho más o menos tiempo; pero que aun siendo instantáneo, no parece ilícito considerarte como un presente de lo reflexivo aquello en los cuales termina un estado vital y comienza otro. Marc Auge, fundador de la antropología de la enfermedad en los años 80, considera que el estudio antropológico de la enfermedad puede renovar la problemática antropológica por dos razones:



Porque no hay sociedad en la cual la enfermedad puede o no tenga una dimensión social, ofreciéndose una ligazón intelectual entre la percepción individual y simbólica y social y porque cuanto a la percepción de la enfermedad y de su cura, ella no puede satisfacerse ni con un recurso arbitrario a la imaginación, ni con una simple coherencia intelectual o con efectos de representación, ella está anclada en el cuerpo que sufre. La enfermedad asume particular importancia en la teoría y en la práctica sociales de los grupos humanos conocidos, pues amenaza la estabilidad, el orden social, la continuidad de la vida de los seres humanos que constituyen el grupo atingido y por ende, la reproducción de este mismo grupo. El riesgo de la vida o la efectiva disminución de la capacidad funcional de los miembros del grupo, constituye para este último una amenaza y un desastre, en la medida en que se verifica una alteración a la organización

Social que exige una reinterpretación de la nueva situación y una definición de las acciones que permitan reponer el equilibrio original. En la sociedad occidental, el valor "salud" se relaciona con valores morales, religiosos y científicos. Su conceptualización se sitúa en el área semántica de la adecuación de las partes componentes del cuerpo al funcionamiento global del mismo y de éste relativamente al exterior. "Mens sano in corpore sano", el principio latino establecido por Juvenal en el siglo I de nuestra era, constituye la representación social de lo que es un individuo saludable, equilibrado, capaz de defenderse de las agresiones de la naturaleza adversa y de desempeñar las tareas que le tocan en el grupo al cual pertenece. La medicina occidental, alopatía, extremadamente poderosa y agresiva, sea en el modo de combatir la enfermedad en el cuerpo humano, tiene a su favor numerosos e importantes descubrimientos.

## **Bibliografía**

Zolla, C., México, P. U., & Multicultural, N. (2008). Antropología médica, salud y medicina en la obra de Gonzalo Aguirre Beltrán. Memorial crítico: diálogos con la obra de Gonzalo Aguirre Beltrán en el centenario de su natalicio. Xalapa: Gobierno del Estado de Veracruz, 119-139.

Lerín Piñón, S. (2004). Antropología y salud intercultural: desafíos de una propuesta. *Desacatos*, (15-16), 111-125.