



**Nombre del alumno: Jacqueline Domínguez Arellano**

**Nombre del profesor: Dr. Sergio Jiménez Ruiz**

**Nombre del trabajo: control de lectura del tema “Enfoque antropológico, salud y enfermedad”**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Materia: Antropología medica II**

**Grado: 2º**

# Enfoque Antropológico. Salud y enfermedad.

El carácter particular de concebir la salud y la enfermedad, el trayecto que hay entre ellas y el desarrollo de la medicina se ha implicado recíprocamente a lo largo de la historia. Los sentidos contradictorios que expresan las profundas discrepancias de la manera de interpretar los hechos biológicos y sociales. El proceso que en el artículo se llamará Salud - padecimiento - enfermedad - atención incluye el padecer como parte fundamental en este trayecto, dada su relevancia en el enfoque socioantropológico que revela su interrelación así como las condiciones específicas de un sistema cultural. Históricamente se han propuesto diversos modelos y concepciones para comprender la noción de la enfermedad. Una aproximación es la de Canguilhem, quien señala tres concepciones: la ontológica, la dinámica y la social. La concepción ontológica considera al enfermo como un hombre al que le ha penetrado o se le ha quitado algo. La salud se vincula a la religión como un "don", cuya pérdida se considera un castigo divino, provocado por transgresiones individuales o grupales o a causa de la exposición a elementos físicos del ambiente. La visión antropológica, como la de Lévi-Strauss, por el contrario, señala que la enferma, al comprender, hace algo más que resignarse: se cura. La visión dinámica puede identificarse la medicina natural

de la que tenemos noticia por medio de descripciones históricas y etnográficas. Los nativos interpretaban todo su mundo en clave simbólica de acuerdo con su propio universo teológico, sus deidades y sus concepciones cosmogónicas. El propósito del médico consistía en saber si una afección se debía al disgusto de una deidad, a la acción de un brujo o un astro, a la influencia de una fecha en el calendario o a una causa natural. El esfuerzo del individuo lo conducía a la armonía con el cosmos; su desviación, a la anomalía, al sufrimiento, a la desubicación. Si bien la concepción dinámica (naturista) supera a la ontológica (mágico-religiosa-bacteriológica) esta última aún no ha desaparecido. En el Medioevo predominó la concepción religiosa que actualmente se encuentra entremezclada con el saber llamado científico, o en forma pura. La enfermedad se concibe entonces como producto de la influencia de las interacciones entre el agente, el hospedero y el ambiente, en un contexto tridimensional que incluye la relación de los factores entre sí, e incorpora el modelo multi-causal que busca identificar los factores de riesgo o determinantes de la enfermedad. En la medicina contemporánea, algunos autores han propuesto la idea de que la noción de salud señala un equilibrio relativo entre la estructura y la función corporal, que es consecuencia de la tensión dinámica del organismo ante

las fuerzas que tienden a destruirlo. Desde esta postura, se considera que la salud, como objeto y razón de la práctica de la medicina, requiere de la comprensión de su significado biológico y su trascendencia funcional. En consecuencia, la medicina resultaba una ciencia eminentemente social, ya que el mayor beneficio se lograría al actuar sobre las clases sociales y políticas que condicionaban las enfermedades. Esta es la primera perspectiva en la historia que señala lo social como el factor causal más importante de la enfermedad. Los ideólogos de la revolución proletaria también escribieron sobre la situación de salud. La salud y la enfermedad han sido miradas desde diferentes modelos interpretativos, provenientes de otras disciplinas que han encontrado en ellas un nudo problemático. La concibe no solo como un hecho fisiológico, sino dentro del sistema social como un rol del enfermo definido, lo que da lugar al concepto de salud como bienestar social, incorporado a la noción general de "calidad de vida". A pesar de que esta teoría señala la influencia de otros factores, como la clase social, el origen étnico, el sexo, etc. en el comportamiento de los enfermos, no incorpora la naturaleza de los procesos sociales. En el intrincado trayecto salud-enfermedad, la mirada sociológica se han propuesto dilucidar la discrepancia entre la enfermedad y el padecer. "Complejo enfermedad-padecimiento-malestar", componente política e ideológica de la práctica médica, basada en relaciones de poder para diferenciar de enfermedades y tratamiento.

*Don't let tomorrow*

## Bibliografía

Laura Moreno-Altamirano, D. e. (2007). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención: una mirada socioantropológica. *Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México,, 1-8.*