



**Nombre del alumno: Erika Patricia Altuzar Gordillo**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez Ruiz**

**Reporte de lectura**

**Materia: Antropología médica.**

**Grado: 2º semestre**

**PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de Octubre del 2020

## Reflexiones sobre el trayecto Salud-Padecimiento-Enfermedad-atención: una mirada socioantropológica.

El carácter particular de concebir la Salud y la enfermedad, el trayecto que hay entre ellas y el desarrollo de la medicina se han implicado recíprocamente a lo largo de la historia. No obstante, han dado lugar en ocasiones, a sentidos contradictorios que expresan las profundas discrepancias en la manera de interpretar los hechos biológicos y sociales. El proceso que llamaré Salud-Padecimiento-enfermedad-atención incluye el Padecer como parte fundamental en este trayecto, dada su relevancia su interrelación así como las condiciones específicas de un sistema cultural. La eficacia simbólica, de acuerdo con Lévi-Strauss, elude radicalmente apelar a la fe para entender los fenómenos radicalmente apelar de cultura ritual y de recomposición simbólica, en este caso se refiere a los fundamentos estructurales de la cultura Chamánica, que él interpreta como la cura por la Palabra. Puede decirse que es la cura de lo real por medio de lo simbólico; sin embargo, para que realmente sea eficaz, es necesario que el simbolismo utilizado esté basado en un régimen de conexión simbólica compartido por el especialista - sea éste Curandero, Chamán, médico alópata u otro - sea éste el enfermo y su grupo social de referencia. El lenguaje que subyace a todo pensamiento

está cargado de imágenes matizadas por emociones y experiencias. No puede haber pensamiento sin efectividad; son las palabras, gestos, movimientos, indumentaria, tiempo y espacio, lo que adquiere un significado que permite construir la realidad. El paciente, junto con el chamán, reinterpretará sus signos y significados, y será la construcción de esta realidad lo que lo lleve a cabo a curarse. El chamán y la (el) enfermo no comparten saberes: participan de un mismo esquema de coherencia simbólica. La posesión de saberes mágicos, sagrados, revelados y propios, transferibles sólo a otro elegido, a través de vías iniciáticas, es lo que hace el chamán.

Noción de enfermedad.

No es objeto de este trabajo describir las diversas prácticas médicas que desarrollaron las civilizaciones para aliviar el sufrimiento. Históricamente se han propuesto diversos modelos y concepciones para comprender la noción de enfermedad. Una aproximación es la de Canguilhem, quien señala tres concepciones: la antropológica, la dinámica y la social. La concepción antropológica considera al enfermo como un hombre al que le ha penetrado o se le ha quitado algo. La enfermedad es entonces una entidad con existencia independiente capaz de provocar un mal. Como parte de esa mirada, la

Pérdida de la salud se ha atribuido a razones de índole mágica. De acuerdo con la visión ontológica, la enfermedad aparece dotada de vida independiente y como una especie de desgracia causada por fuerzas míticas generadas por agentes conscientes, que pueden estar vivos o muertos, seres humanos o extrahumanos. En estas sociedades, los ritos reparatorios y los exorcismos se realizan sólo cuando se sospecha que la enfermedad tiene una causa mítica. Turner señala, además, que "la farmacopea" empleada en cada caso es nada menos que una descripción de la enfermedad en términos simbólicos y una afirmación de la propia enfermedad.

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 normalidad, al sufrimiento, a la desubicación. Los tratamientos consistían en distintos medios para preservar o devolver el equilibrio corporal. Con los medicamentos se pretendía regular la relación entre el frío y el calor que provocaban el mal, o bien transportar la enfermedad a donde fuera más fácil.

Referencias:

Moreno-Altamirano, L. (2006). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención:una mirada socioantropológica. *Medigraphic*, 8.