



Viviana Edith Rojas Torres

Antropología Medica II

Sergio Jimenez Ruiz

ensayo

2° semestre

Antropología Medica

Al inicio de la carrera de medicina hemos abordado la materia de la antropología como futuros médicos, al principio fue desconocida para cada uno de nosotros como alumnos, sin embargo al paso de los meses y la lectura de documentos otorgados por el docente, la importancia de su conocimiento es más notable y clara en cuanto a su propósito que es conocer los patrones biológicos y culturales de la enfermedad de la población entera. Como tal la palabra antropología fue introducida por primera vez por el neerlandés *medische anthropologie* creado por el filósofo historiador Pedro Laín Entralgo, quien le hace mención en varias de sus obras durante el siglo XIX. Y fue realizado por años por varios antropólogos interesados en comprender el origen de la enfermedad realizando la etnografía que es el visualizar a la población humana no con el objetivo de criticar costumbres, interpretaciones o culturas sino con el objetivo de comprender la cosmovisión del ser humano en cuanto a la salud y la enfermedad con base a las culturas en el mundo, por lo cual a continuación nos emergemos en el conocimiento obtenido de diversos documentos de la antropología médica visto a lo largo de este semestre.

Todo inicia en los tiempos prehispanicos a través de nuestros antepasados con respecto a su "Concepción mágico-religiosa de la Medicina en la América Prehispánica"¹ la cual es descrita en este artículo que nos enseña como a través de los años en el recorrido de nuestros antepasados se han dado cosmovisiones de lo que es la salud y la enfermedad distribuido en todas las culturas del norte, centro y sur de América algunos ejemplos son: la cultura andina arraigada en la naturaleza creando sus concepciones metafísicas, La concepción cosmogónica precolombina obteniendo una cosmovisión del tiempo y el espacio reflejada en su vida religiosa y secular, la concepción mágico-religiosa medicina precolombina basada en los dioses como se menciona "Existían dioses buenos que concedían bienestar (riqueza, salud y amor) y dioses malos que atraían la enfermedad y los cataclismos." (Velarde, 2012) obteniendo enfermedades por desequilibrios en el universo, los dioses y el humano como "la bipolaridad frío - calor era un eje esencial del pensamiento médico prehispánico. Los antiguos americanos consideraban que la posesión por seres celestes se manifestaba como una enfermedad "caliente" y la posesión por seres del inframundo producía una enfermedad "fría" (Velarde, 2012) y de esto dependía el estado de estar saludables o enfermos, al igual que contaban con una nosografía amplia en cuanto a la clasificación o el nombre de la

¹ Artículo histórico Concepción mágico-religiosa de la Medicina en la América Prehispánica
Óscar Frisancho Velarde 2012

enfermedad presentada la cual solía cambiar el nombre en distintas culturas pero solían ser las misma con base a los síntomas y no podría faltar en cada cultura las personas especializadas en el tratamiento del padecimiento conocidos como chamanes o curanderos los cuales pertenecían ala elite privilegiada ya que estaban involucrados con el poder político ,por lo cual eran personas muy respetadas con el conocimiento de la herbolaria ,los astros, intérpretes de sueños y realización de ritos y que en nuestro día serían los médicos, los medicamentos ,el conocimiento de la anatomía y fisiología del cuerpo y el realizar la exploración y interrogatorio medico como el ritual . Entre una de las culturas que hoy en día ha sido de gran relevancia a sido la de los Náhuatl ya que la mayoría de los registro hecho y obtenidos durante la conquista española nos han dado grandes aportes de la medicina náhuatl que hoy en día han sido de aporte por sus “Conceptos teóricos, procesos curativos mágicos o supuestas enfermedades de entidades anímicas muy generalizados no sólo en el periodo clásico, sino a partir de épocas que no pueden precisarse y que se prolongan hasta nuestros días” (Austin A. L., 2017) y “Los logros que han de obtenerse de este tipo de estudios son manifiestos. Por una parte, está la posibilidad de indagar acerca de los procesos mentales del hombre cuando en su lucha por mantener la integridad física y mental utiliza las armas teóricas, empíricas, mágicas y religiosas que tiene a su disposición.” (Austin A. L., 2017) si bien entendemos con esta cita el hombre siempre ha buscado satisfacer sus necesidades en cuanto a salud-enfermedad desde la prehistoria hasta nuestros tiempos tratando de darle una interpretación del ¿Por qué? , a través de la cosmología es decir “Este término se refiere a la forma de entender, ordenar y clasificar el mundo y en él: la salud, la enfermedad, el cuerpo humano, el dolor, la vida y la muerte.” (Dirección General de Planeación y Desarrollo En Salud DGPLADES) y dicha de otra manera hemos tratado también de conceptualizar la salud y la enfermedad para entender su significado realizando “ a lo que hoy en día hemos llamado sistemas médicos que poseen los siguientes elementos : “una cosmovisión, nosología, procedimiento y diagnóstico, procedimiento terapéutico , cuerpo de terapeutas , comprensión de casualidad y modelo de prevención”² , a la cual se ha definido según , López Austin “un conjunto articulado de representaciones y creencias, con las que cada pueblo (en el caso de la medicina) interpreta la salud, la enfermedad, el dolor y la muerte del organismo humano. Lo que determina sus formas de prevenir y/o curar la enfermedad, eliminar el dolor, restituir la salud y prolongar la vida”³. Que nos llevó a adoptar un sistema occidental medico de una

² Del libro los sistemas de atención a la salud: una visión desde la antropología médica y la teoría de sistemas, dirección general DE planeación Y desarrollo en salud DGPLADES

³ Ensayo: Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención: una mirada socio antropológica Laura Moreno-Altamirano, Dra. en Antrop.

manera universal basada en la filosofía de la cultura griega donde “La función más importante de la medicina es la de descubrir y enseñar las leyes naturales que asegurarán al hombre la salud de la mente”⁴ y “el cuerpo y el papel primordial del médico, es tratar enfermedades, restaurar la salud y corregir toda imperfección causada por los accidentes del nacimiento o la vida”⁵ (Dirección General de Planeación y Desarrollo En Salud DGPLADES). Hasta la llegada del siglo XVI con los descubrimientos de anatomía, fisiología y patología obteniendo un sistema medico occidental que abarca un enfoque curativo y tecnológico olvidándose de lo emocional y espiritual a diferencia del sistema medico tradicional que definimos de la siguiente manera “un conjunto de sistemas médicos que tienen sus raíces en los conocimientos profundos sobre la salud y la enfermedad que los diferentes pueblos indígenas y rurales de nuestro país han acumulado a través de su historia.” (Dirección General de Planeación y Desarrollo En Salud DGPLADES). Que abarca lo físico, mental y espiritual de una manera tradicional y heredada por sus antepasados que como se menciona es más fácil observa ese tipo de sistema medico en los pueblos indígenas y también las cultura que aun arrojan sus tradiciones como la medicina china, India, árabe, mesoamericana, africana⁶ dándonos un trayecto de salud-enfermedad conceptualizando de acuerdo a nuestra cosmovisión según López-Moreno “el bienestar es un concepto relativo, que depende no sólo del lugar y la época histórica en la cual se exprese, sino fundamentalmente de la concepción que de él tenga cada sociedad.” para referirse al concepto salud y para terminar en una conceptualización antropológica “(disease) como proceso fisiopatológico o enfermedad objetiva, y padecer (illness) como mal, dolencia o estado subjetivo percibido por el individuo, (sickness) referida a las acciones y comportamientos del individuo enfermo en la sociedad.” (Moreno-Altamirano & Dra, n.d.) Como bien sabemos como seres con la capacidad de enfermar sin importar cuanto decidamos cuidarnos siendo parte de nuestra naturaleza como la “enfermabilidad”⁷ por lo cual no es raro que exista tanta cosmovisión e interpretación de la salud-enfermedad creada por nosotros a lo largo de la historia , sin embargo no todo el aporte antropológico ha sido positivo basado en la antropología ya que al hacer etnografía y tratar de comprender a nuestros pueblos indígenas y la cultura creamos conceptos que ha hecho

⁴ Esta tendencia contenía toda una filosofía de tipo preventivo-social que tenía su enfoque en la salud, más que en la enfermedad

⁵ La segunda tendencia, que personificó más tarde Hipócrates y fue continuada por Galeno, cuya teoría sobre los humores fue predominante durante más de dos mil años

⁶ En todas las sociedades humanas desde el inicio de su historia, cada cultura ha desarrollado una medicina acorde a sus formas de vida y como producto de sus creencias

⁷ Descrita en: *La vivencia de la enfermedad como problema histórico / Por Pedro Laín Entralgo - Manifestación, 2018*

disminuir el valor de tales pueblos como” el término de "sujetos de Estado" para referirse a poblaciones legibles, por ser contables, medibles, así como controlables” (Javier, 2014) o el termino indígena catalogado como personas no civilizadas obtenidas tras la colonización. Ya que también la antropología abarca lo social por lo cual no solo era etnografía medica si no también plasmar la identidad de las poblaciones y en la siguiente cita se menciona de una manera clara como hemos tratado el lado social “La necesidad de tomar en serio la epistemología del otro sujeto que parece negada, me parece justificable para constituir una respuesta a ontologías que reducen al sujeto a un objeto de estudio y control. En esa misma respuesta hay una crítica contra la mistificación histórica de crear un ser homogéneo, una idea abstracta de ciudadanía, de lo que en verdad ha aparecido como de modo discontinuo, fragmentado y negado por las narrativas hegemónicas de la teoría de la democracia. Sobre esta base ideológica, las poblaciones con visiones contrarias son presentadas como seres "incivilizados", "malos ciudadanos", sumidos en sus propios conflictos endógenos y sin conexión aparente con fuerzas y procesos externos. En suma, la narrativa hegemónica implica la identificación de lo no gobernable, entonces el problema de la no legibilidad de las poblaciones requiere una crítica sistemática y profunda a esa necesidad demandada por la objetividad científica de colocarse al lado de los hechos, definir a las personas como cosas y dejarlos verdaderamente sin especificidad histórica.” (Javier, 2014) debido al escasez de datos en torno a las propias fricciones y tensiones que caracterizan a los grupos subordinados, el incorrecto tratamiento de la cultura y en una de ellas sobre el derecho de la salud. Que es plasmada en el artículo de Campos Navarro “la salud indígena y la atención médica institucional siguen siendo precarias en cuanto a recursos humanos y materiales (personal sanitario, medicamentos, etc.), y discriminatorios con relación a la forma y al contenido de la atención que se brinda” (Campos Navarro et al., 2017) debido a la mala integración de proyectos de salud antropológicos que se basan más en reglas políticas arbitrarias y excluyentes hacia la sociedad indígena, pero que se busca solucionar a conciencia para una buena aplicación antropología social como medica .

Si bien este recorrido fue extenso en información y a veces difícil de comprender, cabe recalcar que el objetivo como medico al aprender esta materia es desarrollar ese lado humano como medico y comprender la cosmovisión de una manera que no se discrimine al contrario sea de utilidad en el trato de médico-paciente en todo el mundo a pesar de nuestras creencias.

Referencias

- Velarde, O. (n.d.). *Artículo histórico Concepción mágico-religiosa de la Medicina en la América Prehispánica Magical and religious beliefs in Medicine in Pre-Hispanic America*. <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v29n2/a13v29n2.pdf>
- Espinosa-Larrañaga, F. (2009). Historia, antropología y medicina. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*, 47(3), 233–235. <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2009/im093a.pdf>
- Austin, A. L. (3 de mayo de 2017). *Textos de medicina náhuatl*. Obtenido de Textos de medicina náhuatl:
http://www.historicas.unam.mx/publicaciones/publicadigital/libros/textos/153_04_01_introduccion.pdf
- Moreno-Altamirano, L., & Dra. (n.d.). <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2007/sal071i.pdf>
- Javier, F. (2014). Antropología, ciencia y otro conocimiento. Reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones. *Relaciones. Estudios de Historia y Sociedad*, 35(137), 15–53.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-39292014000100003
- La vivencia de la enfermedad como problema histórico / Por Pedro Laín Entralgo - Manifestación*. (2018). Data.Cervantesvirtual.com.
<http://data.cervantesvirtual.com/manifestation/924304>
- Campos Navarro, R., Peña Sánchez, E. Y., & Paulo Maya, A. (2017). Aproximación crítica a las políticas públicas en salud indígena, medicina tradicional e interculturalidad en México (1990-2016). *Salud Colectiva*, 13(3), 443.
<https://doi.org/10.18294/sc.2017.1115>