



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Eitan Gustavo  
Aguirre Guzman**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez  
Ruiz**

**Nombre del trabajo: Control de lectura**

**Materia: Antropología**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: A**

## "Enfermedades más frecuentes y estilos de vida"

Los estilos de vida ha sido objeto de estudio de diferentes disciplinas, entre ellas la sociología, la antropología médica y la epidemiología, aunque con significados diferenciados.

Según Menéndez, en sus orígenes el término fue aplicado por las ciencias sociohistóricas al análisis sobre los comportamientos sociales y culturales de diversos grupos, incluyendo clases sociales y grupos nacionales, los cuales hacen referencia a contextos de orden macrosocial.

Entre fines del siglo XIX y principios del XX el descubrimiento de las funciones de la cultura, condujo a generar conceptos que trataron de interpretarla en términos holísticos o comprender algunos aspectos de la realidad pero siempre articuladas a la totalidad constituida por cada cultura.

Uno de esos conceptos es el estilo de vida.

Desde la sociología, se han hecho relevantes contribuciones al estudio de los estilos de vida. Max Weber en su texto economía y sociedad planteó la discusión sobre estilos de vida y estatus social.

Anteriormente Karl Marx había sostenido que la posición social de una persona es determinada exclusivamente por su grado de acceso a los medios de producción.

Según Marx, la posición de una persona en la estructura de clases, resulta estrictamente de la cantidad de bienes sociales sobre los que tiene control. Para Weber, sin embargo, el estatus y el prestigio y el poder son también determinantes de la posición social se refiere a personas.

que comparten circunstancias materiales similares, así como prestigio, educación e influencia política y sus miembros comparten un estilo de vida similar. De hecho, particular estilo de vida es lo que realmente diferencia a un grupo de otro.

Weber también hizo la distinción en cuanto a que los estilos de vida no están basados en relación con los medios de producción sino con los de consumo.

También en el campo de la sociología, una de las contribuciones más significativas al estudio de los estilos de vida en particular aplicado al campo de la salud, fue formulada por Bourdieu, quien analizó los hábitos alimentarios y las preferencias deportivas a las que denomina "hábitos", definidos como un set de disposiciones durables para actuar de maneras específicas.

Según Bourdieu, las personas de una misma clase social tienden a compartir los mismos estilos de vida, tales como los gustos por ciertos alimentos, deportes o hobbies porque tienen las mismas oportunidades.

Los hábitos se alinean con las aspiraciones y expectativas individuales para corresponder con las posibilidades objetivas para alcanzarlos.

En el campo de la epidemiología y la salud pública según Mandelz y la corriente epidemiológica más anclada en la biomedicina empezó a usar el término estilos de vida y salud desde las décadas

de 1950 y 1960, para referirse casi exclusivamente a comportamientos de índole individual que están vinculados con las enfermedades crónicas, sin tener en cuenta el análisis de las enfermedades infecciosas, con excepción del VIH/sida.

Posteriormente, esta corriente epidemiológica de corte más positivista ha venido vinculando los estilos de vida con la noción de riesgo o factores de riesgo, que pone el acento en la responsabilidad de los individuos sobre sus estilos de vida, denominado agencia, en detrimento de los análisis que privilegian el papel de las estructuras sociales en la configuración de las decisiones en salud que toman los individuos y los grupos.

Cockerham en el campo de la sociología médica, ha propuesto una teoría para el estudio de los estilos de vida en salud, que parte de la necesidad de establecer una convergencia entre la agencia y la estructura, al tomar como fundamento las teorías de Werber y Bourdieu.

Es así como, según Cockerham, los estilos de vida en salud son patrones de comportamiento colectivos de salud, que se configuran a partir de diferentes elecciones que hacen los seres humanos y estas condiciones por las oportunidades de vida que les brinda el contexto en que se desarrollan, en esta propuesta se incorporan claramente una relación dialéctica.

Las Mac son un cúmulo de prácticas heterogéneas, abarcan desde opciones bien fundamentadas sobre pruebas científicas hasta otras que escapan a cualquier explicación científica plausible. El interés por la medicina alternativa y complementaria (MAC) y su uso han experimentado un espectacular incremento en los últimos años.

Aproximadamente 85 millones de personas en los Estados Unidos (42% de la población adulta) han manifestado haber hecho uso de al menos una terapia alternativa, con una proporción de una de cada dos personas con edades que van de los 35 a los 49 años que han utilizado una o más terapias alternativas.

En 1997, el número de visitas a los practicantes de terapias alternativas superó en 243 millones al de las realizadas a todos los médicos de atención primaria. En la mayoría de los casos el tratamiento alternativo se solicitaba para las enfermedades crónicas, los síndromos y el dolor.

Un porcentaje creciente de personas buscan la ayuda de un profesional alternativo a la vez que son tratados por un médico alopático; concretamente, de un 8,3% en 1990 pasó a un 13,7% en 1997.

por lo que respeta a la popularidad de los tratamientos alternativos, es particularmente revelador el hecho de que la magnitud de la demanda de estas terapias continúa aumentando, a pesar de que los seguros no cubren estos servicios. La población de los EEUU, realizó un gasto de aproximadamente 21,200 millones de dólares en visitas a practicantes alternativos en 1997, lo que supone un incremento de 45% respecto a 1990. La mayoría un 55% de los que recorrieron a las terapias alternativas lo hizo con finalidades preventivas mientras que un 42% lo hizo por problemas médicos concretos. el uso de terapias alternativas es más prevalente entre la población blanca.

## CITA

(Luz S. Álvarez C, 2011)

## Bibliografía

Luz S. Álvarez C. (2 de Febrero de 2011). Enfermedades más frecuentes y estilos de vida. *Reflexión*.