

Nombre del alumno: Brenda Nataly Galindo Villarreal

Nombre del profesor: Sergio Jiménez

Nombre del trabajo: Reporte de lectura enfoque antropológico, salud enfermedad

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Antropología médica

Grado: 2do semestre Grupo: "B"

Carrera: Medicina Humana

Enfoque antropológico, salud y enfermedad

R. Lectura
02 MAY 2021

Reflexiones sobre el trayecto salud-fadecimiento-enfermedad atención: una mirada socioantropológica.

En el comienzo de la lectura menciona que el proceso salud-fadecimiento-enfermedad-atención incluye el padecer como parte fundamental de este trayecto, por su relevancia en el enfoque socioantropológico que revela su interrelación, como las condiciones específicas de un sistema cultural.

Esto dependerá con la cultura de cada sociedad y su forma de organización, ya que el hombre ha elaborado diferentes conceptos sobre salud, enfermedad, forma de aliviarla, acciones para su prevención y fomento de la salud.

Menciona que la preocupación del hombre lo ha llevado a buscar recursos eficaces para sus males, basándose en la que llamamos (fd) de los enfermos, ya sea en el curador o en los remedios que recomienda.

El autor Lévi-Strauss elude radicalmente apelar a la fe para entender los fenómenos de cura ritual y de recomposición simbólica, refiriéndose a los fundamentos estructurales de la cura chamánica. Remarca el autor que "Debe crecer en esa realidad, y ser miembro de esa sociedad que también cree en ella".

Noción de enfermedad:

Históricamente nos dice que los diversos modelos y concepciones para comprender la noción de enfermedad, (Canguilhem señala 3 concepciones):

- La ontológica
- La dinámica
- La social

En esta nos dice, que la concepción ontológica considera al enfermo como un hombre al que ha penetrado o se le ha quitado algo, donde la enfermedad es entonces una entidad con existencia independiente capaz de provocar un mal, Lévi-Strauss desde la visión antropológica señala que "la enferma al comprender, hace algo más que resignarse se cura".

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.

La concepción dinámica de la enfermedad propone un equilibrio entre el organismo y el ambiente.

Menciona que el autor López Austin en sus estudios sobre los náhuas, señala que la concepción de los estados de salud-enfermedad era dual, ya que esta era estrechamente relacionada con el equilibrio en los distintos ámbitos: naturales, sociales y divino. Donde la pérdida de la salud se debía al desequilibrio y 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 cosmo: su desviación, a la normalidad, sufrimiento, a la desubicación.

Si bien la concepción dinámica (nativista) supera a la ontológica (mágica-religiosa-bacteriológica) esta aún no ha desaparecido.

La concepción religiosa que actualmente se encuentra

entremezclada con el saber llamado científico o en forma pura, mientras que la concepción mágica permanece hasta nuestros días y la bacteriológica continúa dando elementos para la detección y control de muchas enfermedades.

La tercera concepción propone la comprensión de la enfermedad por medio de la teoría funcionalista de la acción social, al considerar la enfermedad un hecho social.

La OMS la define como un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedad o malestar.

Perspectiva antropológica:

Nos dice que el intrincado trayecto salud-enfermedad, la mirada sociológica se ha propuesto dilucidar la discrepancia entre la enfermedad y el padecer.

Colocando el malestar en una categoría subordinada a la enfermedad y al padecimiento.

Los autores Bibeau y Corin señalan que la complejidad del proceso salud-enfermedad resulta del énfasis del estudio de las experiencias subjetivas de enfermarse, reafirmando la necesidad de contar con una aproximación macrosocial para poder comprenderlo (económico, político, determinantes históricos), y la experiencia de enfermarse.

Unicampus

Norma

Bibliografía

Laura Moreno-Altamirano, D. e. (s.f.). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención: una mirada socioantropológica. *medigraphic*, 8.