



**Nombre del alumno: García Aguilar  
Paola Montserrat**

**Nombre del profesor: Jiménez Ruiz  
Sergio**

**Nombre del trabajo: Sistema de  
atención a la salud**

**Materia: Interculturalidad y salud I**

**Grado: Primer semestre**

**Grupo: "B"**

## El poder de los Símbolos

### Magia, Enfermedad y acto médico.

La Rama Dorada (1890) de Sir James Frazer, la que propuso por vez primera considerar a la magia como un tipo de conocimiento y explicación de la realidad. La magia constituía según Frazer, un medio erróneamente empleado de adquirir conocimiento y dominio de las circunstancias humanas y del mundo físico (cura de enfermedades, muerte, amor, riqueza, salvación espiritual etc). Frazer dejó profundas huellas en el estudio de la materia al organizar el análisis enfocando los lazos de continuidad y ruptura entre las diversas formas de pensamiento y de modo especial, entre lo mágico y lo científico.

La idea de reflexionar sobre la relación entre magia y enfermedad se encamina a poder comprender las creencias y comportamientos de los sujetos que participan en estas terapias.

### Enfermedad y Cultura

Dentro de lo que los antropólogos denominan "Universales Culturales empíricos" es decir rasgos culturales que atraviesan todas las sociedades humanas conocidas, podemos ubicar las nociones sobre enfermedad y particularmente a los especialistas de salud o médicos. Esto desde ya responde a una cuestión ontológica de nuestra conformación como homo sapiens Sapiens: la preocupación por la enfermedad, el sufrimiento y la curación.

Al estudiar la diversidad de creencias, prácticas y etiologías entorno a la enfermedad y la curación, los investigadores propusieron hablar de sistemas médicos, para referir al conjunto de representaciones y prácticas, formas de atención,

técnicas, técnicas y tecnologías involucradas en el acto de curación y tratamiento de la enfermedad. Estos sistemas médicos reflejan realidades sociales.

El proceso social de Salud - Enfermedad - atención, propio de todo grupo humano, es entendido como generador de representaciones y prácticas tendientes a estructurar saber, en palabras de Eduardo Méndez, "Para enfrentar, convivir y solucionar y si es posible, erradicar los padecimientos". Esto equivale a considerar que el enfermar no es un episodio individual, si no un hecho social. Y aquí podemos distinguir 3 puntos fundamentales respecto a la dimensión cultural de la enfermedad.

- 1). Significación social atribuidas a las mismas
- 2). Tipificación y definición de las enfermedades
- 3). Contextos terapéuticos orientados a su disolución o alteración.

La comprensión que tenemos acerca de la enfermedad viene tamizada por un conjunto englobante de ideas, valores y símbolos históricamente determinados y en constante cambio que guían y otorgan el significado a nuestra existencia.

El concepto de alteración no es siempre el mismo, varía de acuerdo a los diferentes estratos sociales u órdenes culturales de donde estamos insertados.

La idea natural de la enfermedad no es la más común entre los grupos humanos, ni siquiera está generalizada en el mundo occidental. Unido a esto, la enfermedad, los padecimientos, y daños constituyen en diferentes sociedades áreas fundamentales de control social e ideológicas. Esto no constituye a un grupo particular de cultura, si no forma un fenómeno sociológico general. Diversas instituciones sanitarias, como el manicomio y la clínica, constituyeron arenas de disciplinamiento de los cuerpos y conciencias individuales.

## La eficacia simbólica y el acto médico.

Según discriminaba Frazer en su obra Inaugural, la magia logra sus fines mediante fórmulas y actos considerados intrínsecamente efectivos; es decir asocia causas y efectos basados en datos sensoriales y emocionales (color, olor, tacto, miedo etc.) y no en datos de orden conceptual.

Marcel Mauss y Henri Hubert expresaron en otro estudio clásico que llevo por título "Esbozo de una teoría general de la magia". La explicación mágica puede ser entendida como "una variación eterna del principio de causalidad". Lo que está en juego en todo pensamiento mágico es la explicación - cuestión de la causalidad, aquello que pone en tela el juicio de la existencia del azar: "las cosas no ocurren por nada (sea una enfermedad, o un accidente) si no por un conjunto de cosas que el mago debe decifrar. Como en muchas culturas la ubicuidad de las creencias y prácticas sobre magia y brujería constituyen para los actores un hecho oblativo, real, donde nuestras separaciones entre lo natural/sobrenatural, normal/extraordinario, racional/irracional resultan completamente ajenas.

Las relaciones opuestas y complementarias entre la cura mágica y la cura psicoanalítica fueron puestas en evidencia en estos clásicos textos del renombrado antropólogo Lévi-Strauss.

En la curación mágica, los roles se interrumen: el curandero, Shaman, pastor o médium es el que dramatiza adoptando un rol decididamente activo, confiado en la eficacia permanece en un rol pasivo. Es preciso enfocarse el campo de la salud en un nivel macro: es decir observar la posición estructural de las diversas agencias y sistemas médicos.

Nadie duda - ni los sectores populares más desposeídos, ni indígenas, ni "regiones mágicas" del poder para curar que tienen los médicos profesionales.

## Referencias bibliográficas

Fresno Chávez, Caridad. (1996). Sistemas de atención de salud (I). *Revista Cubana de Salud Pública*, 22(1), 11-12. Recuperado en 24 de octubre de 2021, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34661996000100006&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661996000100006&lng=es&tlng=es).