

Wilder Bossuet Ramírez Vázquez

Sergio Jiménez Ruiz

Controles de Lectura Tercer Parcial.

Antropología Medica 2

Grado: 2

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: "C"

El carácter particular de concebir la salud y la enfermedad, el trayecto que hay entre ellas y el desarrollo de la medicina se han complicado recíprocamente a lo largo de la historia. No obstante, han dado lugar en ocasiones, a sentires 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 en el enfoque socioantropológico que revela 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 de cura ritual y de recomposición simbólica, en este caso se refiere a los fundamentos estructurales de la cura 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 -, el enfermo y su grupo social de referencia. El lenguaje que subyace a todo pensamiento está cargado de imágenes matizadas por emociones y experiencias

En este trabajo sostengo la necesidad de una antropología que trascienda la visión empirista de la cosa observada. Con un análisis así, se pueden superar las clasificaciones uniformadoras de una narrativa académica e intelectual dominante en la cual las personas están atadas al horizonte de la democracia liberal. En dicha narrativa, otras formas de conocimiento provenientes de los "objetos de estudio" son consideradas sin estatus epistemológico y, por lo tanto, negadas, mientras que la historicidad de conceptos analíticos que refuerzan sus propias argumentaciones no son materia de un examen crítico.

La antropóloga norteamericana Sherry Ortner, inspirada en lo que Clifford Geertz entendía como descripción densa, la riqueza exhaustiva y el detalle que debería contener el relato etnográfico, cuestiona la aparente falta de rigurosidad y profundidad en diversos estudios de la resistencia.

Además de cuestionar que estos análisis no rebasan la dicotomía entre denominados y dominadores, Ortner indica la escasez de datos en torno a las propias fricciones y tensiones que caracterizan a los grupos subordinados, el incorrecto tratamiento de la cultura, así como la imposibilidad de abordar fuentes variadas que impiden observar la expresión política interna de esos grupos y estar asumidos en una crisis de representaciones que impide la posibilidad de lograr verdaderos retratos sobre el otro.

"Enfermabilidad"

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Desde el nacimiento viene estableciéndose como atributo antropológico esencial la vulnerabilidad del individuo, producto de la falta de instintos y la consiguiente necesidad de construirse un proyecto de vida en permanente riesgo de fracasar y que inexorablemente quedará clausurado por la muerte. Uno de las probables causas de interferencia o claudicación es la enfermedad, que reduce capacidades y estrecha los rangos de autonomía efectiva, produciendo una pérdida de empoderamiento social. Tal como el individuo tiene consciencia de su vulnerabilidad y de su mortalidad, así también sabe de su enfermabilidad, lo cual tiene profunda influencia sobre su disciplinada aceptación de la medicina preventiva con sus propuestas de acotar este temor a enfermar mediante medidas de resguardo. Todo el afán de la medicina preventiva consiste en ofrecer una reducción y algún grado de control sobre la enfermabilidad, los individuos cooperando con estos programas desde su vivencia de vulnerables a enfermar, y el deseo de apagar esa vulnerabilidad de manera que la efectividad de la salud pública dependerá de su capacidad de paliar la enfermabilidad, la bioética cultivando desde la protección, por ejemplo, los valores que en estas acciones de salud pública se presentan. La enfermabilidad no sería un vector antropológico esencial si no la fuese también el estado de enfermedad que aquella anuncia. La enfermedad es una experiencia vital, no un

La Medicina Ayurvédica, en tanto institución social y sistema de conocimiento, significa en lenguaje sánscrito "ciencia de la vida", "conocimiento de la vida" o "ciencia de la duración de la vida", y se constituye en una de las más viejas conceptualizaciones elaboradas acerca de las categorías de salud-enfermedad y cuerpo-"mente" en la India; de igual manera, en tanto institución social, aparece ligada estrechamente a circunstancias específicas de la religión hinduista, a la filosofía de la India y a algunas realidades históricas y sociopolíticas de la sociedad India. Joshi (1998) sugiere la necesidad de entender que la medicina ayurvédica no sólo es un sistema médico para proveer salud, sino que fundamentalmente es una "filosofía de vida". Del mismo modo, Casileth (1998) agrega que este sistema comprende religión y filosofía, así como ciencia y medicina; y Bivins (1997) le añade teología.

La biomedicina, por otro lado, en tanto institución social y sistema de conocimiento, representa una de las conceptualizaciones dominantes en varias "sociedades occidentales", ya que básicamente es la institución social por definición. Sin embargo, la biomedicina tradicionalmente no se construye ni se conceptualiza como una institución social porque ante todo es construida como una ciencia aplicada, en donde lo que cuenta es la descripción de hallazgos y logros científicos.

La medicina ayurvédica es definida como un sistema que comprende la "totalidad" de la armonía y el balance de la vida, teniendo en cuenta la dimensión física, emocional

Bibliografía

Laura Moreno Altamirano, Reflexiones sobre el trayecto Salud-Padecimiento-Enfermedad- Atención: Una mirada socio antropológica. Medigraphic. <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2007/sal071i.pdf>

Gómez Carpinteiro, Francisco Javier. (2014). Antropología, ciencia y otro conocimiento. Reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones. *Relaciones. Estudios de historia y sociedad*, 35(137), 15-53. Recuperado en 27 de mayo de 2022, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-39292014000100003&lng=es&tlng=es.

Roció Gómez, La Medicina: Una profesión, Affectio Societatis , Enfermeabilidad. Universidad de Antioquia. No 4/junio/1999, <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-LaMedicina-5029939.pdf>

Moreno Leguizamón, Carlos J. (2006). SALUD-ENFERMEDAD Y CUERPO-MENTE EN LA MEDICINA AYURVÉDICA DE LA INDIA Y EN LA BIOMEDICINA CONTEMPORÁNEA. *Antipoda. Revista de Antropología y Arqueología*, (3), 91-121. Retrieved May 27, 2022, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-54072006000200006&lng=en&tlng=es.