



**Rosa del Carmen Hernández
Hernández**

Sergio Jiménez Ruiz

La salud y la enfermedad

PASIÓN POR EDUCAR

Antropología Médica 2

2°

C

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de mayo del 2022.

EN I E O O I I E C I V I C U V U L Antropológico

salud y enfermedad

Dr. Sergio

Jiménez Ruiz

El carácter particular de concebir la salud y la enfermedad, el trayecto que hay entre ellas y el desarrollo de la medicina se han implicado recíprocamente a lo largo de la historia.

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 preocupación del hombre por mitigar sus dolencias lo ha llevado a buscar recursos eficaces para sus males. Ha sido evidente que la eficacia de las recomendaciones en ocasiones se basaba casi exclusivamente en lo que he llamado **fe** de los enfermos, ya sea en el curador o en los remedios que éste recomendaba.

La eficacia simbólica, de acuerdo con Lévi-Strauss, elude radicalmente a pelar 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.

No puede haber pensamiento sin efectividad, son (la) palabra, gesto, movimiento, indumentaria, tiempo

Y espacio, lo que adquiere un significado que permite construir la realidad.

NOCIÓN DE ENFERMEDAD

Históricamente se han propuesto diversos modelos y concepciones para comprender la noción de enfermedad. Una aproximación es la de Canguilhem, quien señala 3 concepciones: la ontológica, la dinámica y la social.

La concepción ontológica considera al enfermo como un hombre al que le ha penetrado o se le ha quitado algo. En la mayoría de las culturas primitivas, la enfermedad se pensaba como el resultado de puertas o espíritus malignos, o un estado de purificación y gracia que ponía a prueba la fe del individuo. La salud se vincula a la religión como un don, cuya pérdida se considera un castigo divino, provocado por transgresiones individuales o grupales o a causa de la exposición a elementos físicos del ambiente.

La concepción dinámica de la enfermedad propone un equilibrio entre el organismo y el ambiente. Desde el siglo V a.C. Alcmeón de Crotona propuso que la salud es el equilibrio entre lo húmedo-seco, frío-caliente y amargo y dulce. La concepción dinámica contemplaba la salud como el resultado

de una relación armoniosa entre el hombre y su ambiente, del equilibrio de los humores corporales (sangre, flema, bilis) amarilla, y negra), como resultante de la combinación con los elementos primarios de la naturaleza: caliente-húmedo, frío-seco, y los elementos de (la naturaleza) del planeta: fuego, tierra, agua, aire.

En la tercera concepción o sociológica señalada, hace la primera referencia sobre el concepto malestar como componente social de complejo enfermedad - padecimiento y conceptualiza la salud como el estado óptimo de las capacidades de un individuo para la ejecución efectiva de los roles y tareas en los que ha sido socializado. propone la comprensión de la enfermedad por medio de la teoría funcionalista de la acción social, al considerar la enfermedad un hecho social.

Perspectiva antropológica

El padecimiento es la vía por la que el hombre enfermo percibe, expresa y comprende con el proceso de enfermarse, el padecer antecede al malestar. El malestar requiere de la parte del discurso médico profesional para su construcción.

ENFOQUE

Dr. Sergio
Jiménez Ruiz

Antropológico de normalidad

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.

Para desarrollar mi argumentación delinea interrelacionalmente la respuesta de tres cuestiones. La primera es pensar hasta qué grado sostentar un realismo basado en la objetividad, que indique la verdadera especificidad histórico-estructural del sujeto, corresponde a compromisos políticos y éticos de analistas que generalmente no se hacen explícitos. La segunda concierne a cómo desbordar nociones, sustentadas en ideas de cientificidad, para introducir las experiencias de lucha de sectores explotados y sojuzgados. Finalmente, la tercera plantea en qué sentido otras formas de conocer, no atadas a los cánones metodológicos de una disciplina sobre la otredad, desbordan conceptos que hacen a las personas legibles y gobernables. lo que revela tanto la

Operación de poderes académicos en formas de categorización de sujeto), como las luchas de éstos por negar su estandarización en un mundo paradójicamente desigual.

Antropología y resistencia: entre verdad y ética

La mayoría de estudios que se orientan a estudiar la resistencia no logran construir un relato que objetivamente dé cuenta de las intenciones, los deseos, temores y proyectos de los actores envueltos en diversos dramas sociales, básicamente por no abordar las cuestiones de las políticas internas de esos grupos y estar sumidos en una crisis de representación que impide la posibilidad de lograr verdaderos retratos sobre el otro.

La dimensión moral ha sido un componente central de los relatos sobre la diferencia humana que algunas antropólogas y antropólogos anglosajones han desarrollado en los últimos años. Un aspecto relevante de la crítica de D'Andrade es indicar que el modelo moral no ofrece una buena representación de lo que actualmente es la realidad, en virtud de que existe un tiempo diferente determinado por la consumación de la confrontación ideológica con el fin de la guerra fría.

La creencia generalizada de que las gen (poblaciones) observables sólo tienen información empírica y experiencias fenomenológicas refleja la elección ética y política que hace individualmente el antropólogo. Es importante indicar que el debate en torno a la

Compromiso político entre antropólogos anglosajones está entrelazado a la historia de la disciplina y a la expansión del colonialismo y el capitalismo en la era moderna.

Conceptos y sujetos: imágenes dominantes de sociedad. En ese marco, la constitución del margen (o las poblaciones que se ubican dentro de éste) puede tener diferentes acepciones, pero todas suponen la existencia de capas periféricas, objeto de conceptualizaciones, a veces 'eufemismos' de pobreza, para resultar en biopolíticas, en el sentido referido por Foucault.

Si la apariencia buscada era la uniformidad, en la cual los distintos escenarios territoriales de la nación se interconectarán y ensamblarán, el centralismo y autoritarismo fueron determinantes en este orden de poder.

La otra epistemología del sujeto:

Cuando surgió el levantamiento armado del ejército Zapatista de liberación nacional, las conceptualizaciones hegemónicas para comprender los movimientos sociales se quedaron cortas ante la incoherencia de un evento de estas proporciones. El Zapatismo surgió a la luz pública los primeros días de enero de 1994, cuando tomó por las armas diversas localidades. Sus integrantes sufrieron bajas junto con la muerte de otros civiles. Sin embargo, fueron pronto repelidos por el ejército mexicano y se replegaron a zonas selváticas.

Enfermabilidad

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

En España ha sido Pedro Laín Entralgo quien ha escrito sobre la antropología de la enfermedad con mayor ingenio, extensión y profundidad.

Distingue entre estar enfermo y ser enfermo; habla del malestar y bienestar; acuña palabras nuevas; como "enfermable", que es distinto de "enfermizo"; clasifica convencionalmente las enfermedades como en biológicas y psíquicas, endógenas y exógenas, etc.

No sólo esto: se atreve a dar una excelente definición de la enfermedad humana (también pueden enfermarse los animales, las plantas y hasta los minerales) en su libro "el estado de enfermedad": "La enfermedad humana es un modo aflictivo y anómalo del vivir personal; reactivo a una alteración del cuerpo, en el cual padecen las acciones y funciones vitales y por el cual el individuo afecto vuelve al estado de salud (enfermedad curable), muere (enfermedad mortal) o queda en deficiencia vital permanente (enfermedad cicatrizal)."

La "enfermabilidad", según Pedro Laín Entralgo, es "una nota esencial de la salud". Nuestra salud es siempre "enfermable" aunque no sea necesariamente "enfermisa". El adjetivo "enfermizo" en su primera acepción significa que tiene poca salud, que enferma con frecuencia, según el diccionario de la Real Academia Española. Primordialmente, asegura Laín «La enfermedad es un

grito que el cuerpo lanza al yo personal para que se ocupe de él. Lain denomina a este fenómeno "succión del cuerpo", lo que explica así "¿qué es lo yo o no, mi cuerpo, cuando enferma, se me enajena, me llama hacia sí con voz insólita y doliente; se subleva contra mí como un personaje en busca de auto?". Pero el hombre está existencialmente obligado a buscar la salud. Echando mano de la concepción agónica (tan unamónica) del hombre, asegura Lain que "que vivir humanamente es luchar contra cualquier forma de indigencia básica es la enfermedad o falta de salud, solo existe un límite a esa lucha contra la enfermedad: que no se le prive al individuo de "su propia muerte" mediante el empleo abusivo de los medios técnicos, más allá de una razonable esperanza de vida. Lain en talgo sostiene que "la oportunidad y la elección de los recursos técnicos para prolongar la vida deben ser decididos entre el médico y el enfermo o la persona más próximas a éste. Eso sí, teniendo presente que la excesiva medicalización de la muerte, también puede ser una agresión al sujeto humano, robando al enfermo, de alguna manera, su propio "yo". La palabra enfermedad etimológicamente proviene del latín infirmitas que significa literalmente "falta de firmeza".

Enfermedad

La OMS entiende el concepto "alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestadas por síntomas y signos característicos y cuya evolución es más o menos previsible.

Enfermabilidad: capacidad del ser humano para enfermarse en cualquier momento, cuando la capacidad de adaptación se torna insuficiente.

Patología: Manera de que cada ser humano vive su enfermedad, da paso a ciencias alternativas como la antropología, historia y filosofía.

Medicina Tradicional

Dr. Sergio
Jiménez Ruiz

A Y U R V E D A

Sistema médico: corresponde a un espacio asociado con prácticas y discursos dedicados a restaurar la armonía - salud - en el cuerpo - soma - el yo - *psykhē* - y el ser social - *polis* - causado por una afiliación - enfermedad - de esta manera un sistema médico corresponde a una institución social que hace parte del sistema cultural de cualquier sociedad y como tal ofrece una plataforma para responder a preguntas sobre la vida y la muerte, la naturaleza y la cultura, la ciencia y la filosofía. de la misma manera, en tanto parte del sistema cultural en el que el sistema médico se construye y localiza, categorías tales como cuerpo, mente, *psykhē*, alma, enfermedad, y salud juegan un rol importante.

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 construye 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 región hinduista,

a la filosofía de la India y algunas realidades históricas y sociopolíticas de la India.

Joshi (1998) sugiere la necesidad de entender que la medicina Ayurvédica no sólo es un sistema médico para proveer salud, si no que fundamentalmente es una "filosofía de vida".

Castells (1998) agrega que este sistema comprende religión y filosofía, así como ciencia y medicina.

Bivins (1997) añade la 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. La biomedicina tradicionalmente no se construye ni se conceptualiza como una institución social porque ante todo es construida como una ciencia aplicada, la biomedicina define la enfermedad como un fenómeno clave y esencialmente ligado a hechos de carácter biológico.

LA MEDICINA AYURVÉDICA DE LA INDIA:

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 y espiritual de un individuo.

En tanto sistema científico-técnico, la medicina ayurvédica tiene varias características importantes que separan. Aunque no se reconoce como un sistema transcultural

y hegemónico como la biomedicina, posee un marco meta-teórico y abstracto para explicar las enfermedades como lo sugiere Obeyesekere (1992). Este sistema médico concibe que el funcionamiento de cuerpo no puede ser separado de la (otra) parte del todo que conforman un individuo, como tampoco el contexto socio-cultural en el que el individuo se desenvuelve.

La medicina ayurvédica contemporánea propone categorías de salud, enfermedad, vida, balance, medio ambiente, cuerpo, alma, y mente que están siendo reconocidas por su capacidad de manejar y explicar muchos de los interrogantes no resueltos de la ciencia, salud-enfermedad, con respecto a males crónicos y degenerativos..

BIOMEDICINA:

Esta doctrina sostenía que los 4 elementos - tierra - agua - fuego - aire - se reflejaban en el cuerpo a través de la sangre, la flema, la bilis amarilla y la bilis negra. La enfermedad, bajo esta doctrina, era construida como el balance entre los 4 elementos y su tratamiento como la restauración del balance. La biomedicina, definida como una actividad científica, posee ciertas características, funcionando de manera científica, procura implicar procesos objetivos de demostración y cuantificabilidad, complementados con el uso de alta tecnología.

BIBLIOGRAFÍA:

- Laura Moreno-Altamirano, D. e. (enero-febrero de 2007). *medigraphic.com*. Obtenido de Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención: una mirada socioantropológica:
<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 24 de mayo de 2022, de
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-39292014000100003&lng=es&tlng=es.
- Laura Moreno-Altamirano, D. e. (enero-febrero de 2007). *medigraphic.com*. Obtenido de Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención: una mirada socioantropológica:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2007/sal071i.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.