

**Hania Paola Domínguez Franco.**

**Dr. Sergio Jimenez Ruiz.**

**Controles de lectura.**

**Antropología Médica II.**

**2do.**

**“C”.**

Tema 1  
Enfoque antropológico de salud y enfermedad

Concebir la salud y la enfermedad se ha implicado a lo largo de muchos años, al igual que se han obligado discrepancias. Pero el proceso que incluye Salud-padarcimiento-enfermedad-atención, se incluye en él el poder como algo fundamental independientemente de la cultura de cada sociedad y forma de organización, el hombre ha elaborado sus diferentes conceptos sobre salud, enfermedad, además de buscar la forma de aliviarla, sus medidas de prevención y su promoción. Históricamente se han propuesto diversos modelos, como la de Congulthism, quien señala 3 conceptos que son: la Ontológica, la dinámica y la Social.

La noción 1 es que considera el enfermo como un hombre al que le ha perñado o se le ha quitado algo y la enfermedad es como considerar la existencia independiente capaz de producir un mal. Y en las culturas primitivas se pensaba como resultado de fuerzas o espíritus malignos o un estado de purificación y gracia que podía a revelar la fe del individuo.

Por otro lado, la Salud se vincula a la religión como un "don" cuya pérdida se considera un castigo divino, provocando por transgresiones individuales o grupales, o causa de la exposición a elementos físicos del ambiente.

Tanner nos menciona que los ngambou se asocian las enfermedades con la acción de los espíritus de los parentales muertos a quienes llaman "Sombias" que salen de sus lombos, con brujos, hechiceros, los echadores de hacer surgir lombos que pueden llegar a ocasionar la muerte y otras cosas.

Antropología, Medicina II

Tema 2. Enfoque antropológico de normalidad.

Para desarrollar cierta argumentación, postera, se da 3 cuestiones, la primera es pensar hasta qué grado sustentan en realismo, basado en la objetividad, que indique la verdadera especificidad histórico-estructural del sujeto, que corresponde a compromisos políticos y éticos de analistas que generalmente no se hacen explícitos.

La segunda se concierne a como desbordar nociones sustentadas en ideas de objetividad, para introducir la experiencia de lucha de sectores explotados y subordinados.

La tercera, no son dadas a los cánones, metodológicos de una disciplina sobre la objetividad, desbordar conceptos que hacen a las personas legibles y gobernables, lo que debería tanto la operación de poderes académicos en formas de categorización de sujetos, como luchas, por recibir su estandarización de sujetos en desigualdad.

Sherry Ortner, que cuestiona la aparente falta de legibilidad y entendimiento en diversos estudios de la resistencia, que también indica la escasez de datos en tanto a las propias acciones y tensiones que concierne a los grupos subordinados, es incorrecto, totalmente de la cultura, así como la imposibilidad de abordar fuentes variadas que impiden observar la expresión política más amplia del sujeto. Con conciencia, los estudios se orientan a estudiar la resistencia, no logran construir un relato que objetivamente de cuenta de las intensas deseos, temores y proyectos de cobres.

Antropología Médica II  
tema 3. Enfermabilidad.

Dr. Sergio Jiménez Ruiz  
Cedula Profesional  
3747715

23-mayo-23

Hania.

Fundamental es una actividad necesaria para el esclarecimiento de las concepciones de las ideas y las creencias en las que vive el ser humano. El cristianismo como misterio y salvífica, ha sido catalogada que además se requiere formular, precisar y aclarar las visiones antropológicas vigentes que posibilitan una comprensión adecuada del dolor y el sufrimiento, con el fin de que no se vea oca o distorsione la realidad humana.

José Fernández González, transita en una ambivalencia desde lo oral se mezcla con lo sobrenatural, el pecado, con la gracia, la vida con la muerte y también, la antropología con la teología.

Fernández aclara que, donde la existencia humana es ambigua y está compuesta de todos ~~esos~~ elementos alternativos que se alarde.

La persona que insista su proyecto, primero en el mundo debe apropiarse de todas las realidades conjugadas de su existencia, debe transitar de un mí a un mí para que luego, lo en mí haciéndose mí se pueda trastornar en entrega.

Lecho Lain Entalgo, se propone como proyecto de elaboración de una visión científica y humanística de la realidad del hombre, de su antropogénesis, que sea aceptable por todas las mentes, sean como sea sus creencias religiosas, religiosas, agnósticas o ateas. La visión del hombre que posee un nivel sub-terrenal fenomenológico propuesta, conviene

30-Mayo-23

## Antropología Médica II

## tema 4. Medicina Tradicional Ayurveda

Desde una perspectiva Sociocultural, un sistema médico corresponde a un espacio asociado con prácticas y discursos dedicados a restaurar la armonía -salud- en el cuerpo "soma", el yo y el ser social.

La Medicina ayurvédica, en tanto institución social y sistema de conocimiento, significa 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 de la India; de igual manera, en tanto institución social, aparece ligada, estrechamente a circunstancias específicas de la región hinduista, a la filosofía.

La biomedicina, 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 medicina Ayurvédica de la India, 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 el balance de la vida de un individuo; con un carácter holístico de este sistema, que permite entenderlo como un fenómeno que involucra las fuerzas socioculturales, políticas y económicas que influyen en el padecimiento de una enfermedad, por mencionar un ejemplo, algunas de las consideraciones que hacen parte de un diagnóstico son situaciones como lo familiar, social

## Referencias.

Moreno-Altamirano, L. (2006, 26 enero). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención: una mirada socioantropológica. medigraphic. <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2007/sal071i.pdf>

Carpinteiro, F. (2014). Antropología, ciencia y otro conocimiento. Reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones. *Relaciones*, 35(137), 15-53. <https://doi.org/10.24901/rehs.v35i137.148>

Echeverri, J. A. G., Cardona, J. D. V., Naranjo, N. D., & Restrepo, A. E. (2021). Pedro Laín Entralgo: apropiación personal de la enfermedad. *Aportes para una antropología cristiana*. Guillermo de Ockham, 19(1), 125-143. <https://doi.org/10.21500/22563202.4621>

MORENO LEGUIZAMON, Carlos J. SALUD-ENFERMEDAD Y CUERPO-MENTE EN LA MEDICINA AYURVÉDICA DE LA INDIA Y EN LA BIOMEDICINA CONTEMPORÁNEA. *Antipod. Rev. Antropol. Arqueol.* [online]. 2006, n.3, pp.91-121. ISSN 1900-5407.