



**Mi Universidad**

## **Cuadro sinóptico**

Sofhia Hoyos Bolaños  
Unidad III  
Antropología médica  
Dr. Sergio Jiménez Ruiz  
Medicina Humana  
Segundo semestre

24 de mayo del 2024, Comitán de Domínguez, Chiapas

# Salud-padecimiento - enfermedad - atención

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. No obstante, han dado lugar en ocasiones, a sentidos contradictorios que expresan las profundas discrepancias en la manera de interpretar los hechos biológicos y sociales.

El proceso que llamare 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. De acuerdo con la cultura de cada sociedad y su forma de organización, el hombre ha elaborado diferentes conceptos sobre salud, enfermedad, forma de aliviarla, acciones para su prevención y fomento de la salud. Los inicios de la medicina, en cualquier civilización o sociedad, pueden escudriñarse desde tiempos remotos, ya que se cuenta con información suficiente que pone en evidencia la llamada práctica médica. La preocupación del hombre por mitigar sus dolencias lo han 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 se ha llamado



# Antropología, CIENCIA y otro conocimiento

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 el 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.

Para desarrollar mi argumentación delinea interrelacionadamente la respuesta a tres cuestiones.

La primera es pensar hasta qué grado sustentar 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 sojogados. 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 devela

# Enfermabilidad

En tanto que contemplador cristiano del mundo, el sanador de la Edad Media tenía que ver en la enfermedad un evento esencialmente relacionado con lo que acerca de la realidad y el destino del hombre el cristianismo enseña: relación entre la enfermabilidad, esencial propiedad defectiva de la naturaleza humana y las consecuencias del pecado original; carácter de prueba moral que la infección morbosa tiene, y mérito o demérito subsiguientes al modo de padecerla; interpretación del estado morboso del hombre como un déficit ontológico o status deficiens en la escala cósmico-social de las posibilidades de nuestra existencia. En tanto que heredero de la nosología grecoarabe, el médico del Medioevo entendió la enfermedad, en cambio, como una alteración más o menos fortuita o forzosa en la dinámica vital de las res naturales o cosas naturales mencionadas en el capítulo precedente, desde el equilibrio de las complejiones hasta las actividades de los miembros.

Solo a este segundo aspecto de la cuestión, el estrictamente médico, vamos a referirnos ahora. Naturalmente, el saber patológico del periodo que estamos estudiando tiene una historia cambiante y presenta distintas modulaciones doctrinales. Entre la nosología de Hembroldo de Chartres, que a comienzos del siglo XI enseñaba a vetasari la simplex cognitio de las enfermedades, y la

## BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Moreno - Altamirano, L. (2007). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención: una mirada socioantropológica
- 2.- Carpinteiro, J. (2014). Antropología, ciencia y otro conocimiento. Reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones
- 3.- Laín Entralgo P. (1978). Historia de la medicina (PDF). En biblioteca digital manual de Miguel de Cervantes. Cap (5-6) (pp 223-241)