



Mi Universidad

Control de Lectura

Daniel de Jesús Berrios Jiménez

Parcial III

Antropología Médica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

Segundo Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 22 de mayo de 2024

Antropología Médica II.
Daniel de Jesús Berrios Jimenez

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Reflexiones sobre el trayecto
salud-padecimiento-enfermedad-afonación:
una mirada socioantropológica. 06/05/24

Las reflexiones actuales sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-afonación surgen de una herencia compleja y antigua en la que se anudan diversas tentativas para su comprensión. En esta trabajo se revisan someramente algunos estudios que han abordado este trayecto a lo largo de la historia. El énfasis principal está puesto en los enfoques social y antropológico; se señala el papel de la eficacia simbólica, concepto antropológico de la "cura por la palabra". Como aspecto central se revisan los modelos propuestos por Canguilhem para su interpretación; se describen los modelos ontológico, dinámico y social. Posteriormente se hace un recorrido a partir de las décadas centrales del siglo XIX, en plena instalación del positivismo, cuando se desarrollan las bases científicas de la medicina. Se describe la insuficiencia del modelo unicasal y se señalan otras explicaciones sobre los factores que intervienen en la génesis de las enfermedades. Asimismo, se menciona la situación sociopolítica como condicionante de la enfermedad y la manera en que tomó auge la concepción sociológica. Al final se describen algunas corrientes contemporáneas desde la perspectiva interpretativa de la antropología-médica, enfatizando el desarrollo de los conceptos de la enfermedad (disease), padecimiento (illness) y disfunción social (sickness).

Estrella

Daniel de Jesús
Berrios Jiménez

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

ANTROPOLOGÍA MOD...
13/05/2024

Antropología, ciencia y otro conocimiento. Reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones.

" En este artículo, planteo que la antropología social tiene que superar al empirismo de la cosa observada, pues tal epistemología contribuye a la clasificación de sujetos para su control. En contraposición, argumento que existe otro conocimiento con un carácter desafiante. Desarrollo esta idea a través de la respuesta a las siguientes cuestiones: 1) qué nos impide hacer explícitos nuestros compromisos éticos y políticos; 2) cómo superar nociones sustentadas en la cientificidad para incorporar experiencias de la lucha de sectores subordinados generalmente estudiados por los antropólogos y 3) cómo errar conceptos basados en tales experiencias que desbordan los entendimientos sobre el sujeto sustentados por una producción académica o intelectual dominante. 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 o 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.

Estrella

Daniel de Jesús
Berrios Jiménez

- Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

ANTROPOMORFIA
MÉDICA I

Historia de la Medicina: Conocimiento Científico de la Enfermedad y la Praxis Médica 18/05/2023

En el capítulo 5 (conocimiento científico de la enfermedad) se explora cómo los médicos medievales adquirían conocimiento sobre las enfermedades, empleando una combinación de experiencia empírica y razonamiento filosófico. Avicena de Vilanova simplifica este enfoque, en el cual el médico primero observa los síntomas en el paciente y luego utiliza la razón para interpretar estos datos. Este método se basa en la filosofía escolástica medieval, dividiendo la medicina en cuatro aspectos fundamentales: Sapientia (Sabiduría), scientia (ciencia), prudentia (prudencia) y ars (arte). La sapientia en la medicina medieval aborda preguntas sobre el sentido teológico y filosófico de la enfermedad, indagando por qué existe la enfermedad desde una perspectiva cristiana y cuál es la naturaleza de la enfermedad humana. La scientia, por su parte, se enfoca en las causas de las enfermedades, explorando cómo estas se relacionan con las categorías aristotélicas y distinguiendo entre conceptos filosóficos realistas y nominalistas sobre las enfermedades (morbus) y su manifestación individual (aegritudo). En cuanto a la prudentia, se requiere que el médico actúe de manera ética y prudente al tratar al enfermo. La ars implica la aplicación

Estrella

Referencias Bibliográficas

1. Moreno Altamirano, L. (2007). Reflexiones sobre el trayecto Salud-padecimiento-enfermedad-atención: una mirada socioantropológica. *Salud Publica México*, 49(1), 63-70. <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2007/sal071i.pdf>
2. Gómez Carpinteiro, F. J. (2012). Antropología, ciencia y otro conocimiento. reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones. *Relaciones. Estudios de Historia y Sociedad*, 35(137).
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-39292014000100003
3. Laín Entralgo, P. (1978). Historia de la medicina [PDF]. En *Biblioteca Virtual Miguel de Cervantes* (1.^a ed.). Salvat Editores.
<https://www.cervantesvirtual.com/obra/historia-de-la-medicina/>