



Mi Universidad

Controles de lectura

Carla Sofía Alfaro Domínguez

Controles de Lectura

Parcial 3

Antropología medica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

Segundo Semestre grupo "A"

22 de mayo del 2024, La Trinitaria, Chiapas.

Reflexiones sobre el trayecto
Salud—padecimiento—enfermedad—
atención: una mirada socioantropológica.

06-10-24

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Las reflexiones actuales sobre el trayecto salud—padecimiento—enfermedad—atención surgen de una herencia compleja y antigua en la que se anidan diversas tentativas para su comprensión. Este artículo revisa 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 Conquithem para su interpretación; se describen los modelos ontológicos, dinámico y social. Posteriormente se hace un recorrido a partir de las décadas centrales del siglo XIX, en plena instalación del positivismo, cuando se desarrollaron las bases científicas de la medicina. Se describe la insuficiencia del modelo unicausal 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 enfermedad (disease), padecimiento (illness) y disfunción social (sickness). El carácter particular de concebir la salud y la enfermedad, el trayecto que hay entre ellos 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

La antropóloga norteamericana Sherry Ortner, inspirada en lo que Clifford Geertz entendió como descripción densa — la riqueza, exhaustividad y detalle que debería contener el relato etnográfico, cuestiona la aparente falta de rigurosidad y profundidad en diversos estudios de la resistencia. En el foro de su crítica caben tanto los análisis de la "infrapolítica" de James C. Scott. Como los estudios subalternos, (Subaltern Studies) y las orientaciones del marxismo cultural influenciadas por Raymond Williams. Además de cuestionar que estos análisis no rebasan la dicotomía entre dominados 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 más amplia del sujeto. Su conclusión es categórica. La mayoría de estudios que se orientan a estudiar la resistencia no logran construir un relato que objetivamente de 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. Al tomar el modelo de Geertz (1990 [1973]), como paradigmático para comprender la naturaleza y dinámica de significados de prácticas políticas en términos exhaustivos y holísticos, Ortner deja asentada la distancia social que media entre el investigador y

Enfermabilidad de Pedro Laín Entralgo

20/05/24

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

En tanto que contemplador cristiano del mundo, el Sanador de la edad Media trata 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, el hecho de que el hombre en todo momento pueda enfermar, y las consecuencias del pecado original; carácter de prueba moral que la defeción 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-sacral de las posibilidades de nuestra existencia. En tanto que heredero de la nosología grecorromana, 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" mencionada en el capítulo precedente, desde el equilibrio de las complejiones hasta las actividades de los miembros. Solo al 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 Heribrando de Chartres, que a comienzos del siglo XI enseñaba a rebasar la simplex cognitiō de las enfermedades, y la que tres siglos más tarde exponen y discuten un Arnau de Vilanova o un Pietro d'Abano, la diferencia es enorme. Más aún: el patólogo que pretende tomar en consideración a

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Levi-Strauss C. Eficacia Simbólica. En: Antropología estructural. Buenos Aires: EUDEBA, 1977
2. Mier R. Convergencias interdisciplinarias en la concepción del simbolismo. En: Antropología e interdisciplinaria. México: sociedad Mexicana de Antropología/Instituto de Investigaciones Antropológicas, UNAM, 1995
3. Adorno, Th.W., Dialéctica negativa- La jerga de la autenticidad, obras completas 6, Rolf Tiedemann, ed., colaboración de Gretel Adorbo, Susan Bech-Morss y Klaus Schultz, Madrid, Akal Ediciones, 2005
4. Pedro L. (1978) Historia de la Medicina. Cervantes virtual-historia de la medicina. Cap 5 y 6. Pedro Laín-enfermabilidad.