



**Mi Universidad**

## **Control de lectura**

*Cristian Josué Valdez Gómez*

*Parcial III*

*Antropología médica II*

*Dr. Jiménez Ruiz Sergio*

*Medicina Humana*

*Semestre II*

Reflexiones sobre el tráyecto salud - padecimiento - enfermedad - atención: llamada socioantropológica. Se aborda el interrelamiento entre concepciones culturales, históricas y médicas sobre la salud y la enfermedad, así como la evolución de la medicina a lo largo del tiempo. Es curioso como estas concepciones han fluído en la forma en que los sociosanitarios abordan el padecimiento y la atención médica, revelando profundas discrepancias en la interpretación de los fenómenos biológicos y sociales. Se expresa el proceso de salud - padecimiento - enfermedad - atención, en donde el padecer juega un papel fundamental, especialmente desde una perspectiva socioantropológica que revela la interrelación entre la enfermedad y las condiciones culturales fundamentales. Se hace mención que cada sociedad, en función de su cultura y organización, ha elaborado diferentes conceptos sobre salud, enfermedad y métodos para aliviarla y prevenirla. Desde tiempos antiguos, se evidencia la preocupación humana por mitigar el sufrimiento, recurriendo a prácticas que en ocasiones se basaban en la fe de enfermo en el curar o en los remedios recomendados. Se aborda también sobre la eficacia simbólica en los procesos de curación, destacando la importancia del simbolismo compartido entre el especialista, el paciente y su comunidad para que la cura sea efectiva. Por ello son mencionadas diferentes concepciones de la enfermedad, como la ontología, que considera la enfermedad como una entidad independiente con existencia propia, vinculada a fuerzas mágicas o religiosas; la dinámica, que propone un equilibrio entre el organismo y el

Antropología, ciencia y otro conocimiento. Reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones. Se aboga por una antropología que vaya más allá de simples observaciones y formas de ver las cosas de una manera empírica. Es por ello que se argumenta que esta visión limitada perpetúa narrativas académicas y aquellas intelectuales dominantes que están arraigadas en la democracia liberal, excluyendo otras formas de conocimiento. El autor suele a bordar tres cuestiones principales para el respaldo de su argumento. Por ello, en primer lugar, examina hasta qué punto un realismo basado en la objetividad refleja compromisos políticos y éticos implícitos. Como segundo lugar, explora como transceder nociones científicas para incluir las experiencias de lucha de grupos explotados. Finalmente considera cómo otras formas de conocimiento, no limitadas por las metodologías tradicionales, desafían las categorizaciones que hacen que las personas sean legibles y gobernables. De la misma manera se reflexiona sobre el papel del sujeto como un concepto crítico, reconociendo la influencia del antagonismo de clase en la construcción del conocimiento y haciendo referencia a las reflexiones de Marx sobre marxismo como una ciencia. El artículo está estructurado en cuatro partes: un análisis de la antropología angloajena en relación con la desigualdad y la resistencia, una reflexión sobre conceptos ideológicos, un ejemplo del pensamiento desafiante en la experiencia histórica de "La otra campaña" zapatista, y una interpretación de la historia universal desde una perspectiva local. En conjunto, se busca fomentar una antropología más autocritica y reflexiva en un contexto de injusticia.

Enfermabilidad. El conocimiento científico de la enfermedad ha sido un tema de profundo interés y análisis a lo largo de la historia de la humanidad. Desde las perspectivas religiosas hasta las médicas, se han explorado y desarrollado diversas concepciones sobre la naturaleza de la enfermedad, su origen y su tratamiento. El enfoque medieval, marcado por la influencia tanto del pensamiento cristiano como de la tradición grecoárabe, esto ofrece una visión rica y compleja de la enfermedad y su comprensión. En la Edad Media, el sanador, imbuido del pensamiento cristiano, veía la enfermedad como un evento esencialmente relacionado con la realidad y el destino del hombre según las enseñanzas cristianas. Para él, la enfermedad no solo era una condición física, sino también una manifestación de la relación entre la fragilidad humana y las consecuencias del pecado original. Dicha visión se basaba en la idea de que la enfermedad era una prueba moral y que el sufrimiento tenía un valor redentor, relacionado con el mérito o demérito del individuo. Además, se interpretaba este estado morboso como un déficit ontológico en la existencia humana, una manifestación de la imperfección inherente a la naturaleza humana, según lo expresado por figuras como Santa Hildegarda de Bingen. Por otro lado, el médico medieval heredó la nosología grecoárabe, que concebía la enfermedad como una alteración en la dinámica vital de los seres naturales. Esta perspectiva, más centrada en lo físico y material, veía la enfermedad como un desequilibrio en las complejas interacciones que reú-

## Bibliografia

1. Moreno – Altamirano, L; & Antrop.,D. en. (2007). Regflexiones sobre el trayecto salud – paceimiento – enfermedad – atencion: una mirada socioantropológica.

<https://www.mediagraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2007/sal071i.pdf>

2. Gómez Carpintero, 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 2024, de

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S018539292014000100003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S018539292014000100003&lng=es&tlng=es).

3. Pedro, L. E. (1978). *Historia de la medicina*. Biblioteca Virtual Miguel de Cervantes.

<https://www.cervantesvirtual.com/obra/historia-de-la-medicina/>