



Mi Universidad

Control de lectura

Michelle Roblero Álvarez

Tercer parcial

Antropología Médica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Segundo Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas, 24 de mayo de 2024

**Dr. Sergio
Jimenez Ruiz**

Tema: 1

REFLEXIONES SOBRE EL TRAYECTO SALUD - PADECIMIENTO - ENFERMEDAD - ATENCIÓN

Michelle Robiero		
07	05	24

Las reflexiones actuales sobre el trayecto salud - padecimiento - enfermedad - atención surgen de una herencia compleja y antigua en la que se anudan diversas tentativas para su comprensión. En este trabajo se revisan someramente algunos estudios que han abordado este trayecto a lo largo de la historia. 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 reciprocamente 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 llamaré 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 esbozarse 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 ha llevado a buscar recursos.

JEAN BOOK

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Tema: 2

ANTROPOLOGÍA, CIENCIA Y OTRO CONOCIMIENTO. REFLEXIÓN SOBRE EL SUJETO Y SUS CONCEPTUALIZACIONES	Michelle Roblero A.	14	05	24
--	---------------------	----	----	----

La antropóloga norteamericana Sherry Ortner inspirada en lo que Clifford Geertz entendía 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 foco de su crítica caben tanto los análisis de la "infrapolítica" de James C. Scott, como los estudios subalternos y las orientaciones del marxismo cultural influenciadas por Raymond Williams. Además de cuestionar que estos análisis no rebasan la dicotomía entre denominados 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 dé cuenta de las intenciones, los deseos, los temores y proyectos de los actores envueltos y 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 como paradigmático para comprender



Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Tema: 3

ENFERMABILIDAD	Michelle Roblero A.	
	21	05 24

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 enseñó: relación entre la enfermabilidad, esencial, propiedad defectiva de la naturaleza humana - el hecho que el hombre en todo momento pueda enfermar - y en las consecuencias del pecado original; carácter de prueba moral que la afección 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 grecoromana, el médico del Medioevo entendió la enfermedad, en cambio, como una alteración más o menos fortuita o forzosa en la dinámica vital de la res naturales o "casas naturales" mencionada en el capítulo precedente, desde el equilibrio de las complexiones hasta las actividades de la membrana. Sólo a 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 cognitio de las enfermedades, y la que tres siglos



REFERENCIAS

1. Moreno Altamirano (2007). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención: una mirada socio antropológica. Salud Pública México.
2. Gómez Carpintero F. J. (2014). Antropología, ciencia y otro conocimiento. Reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones. Relac. Estud. est. Soc., Volumen 35 no. 137 Zamora feb.
3. Laín Entralgo P. (2014). *Historia de la medicina*. Sección II EL SABER MEDICO EN LA ANTIGÜEDAD CLASICA, Cap. 4-5, Pag. 92-110. Biblioteca Virtual Miguel de Cervantes.