

Mi Universidad

Controles de Lectura

Daniela Montserrat López Pérez

Control de Lectura

Tercer Parcial

Antropología Médica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina humana

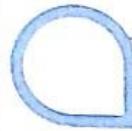
Segundo semestre, grupo “C”



Reflexiones sobre el trayecto salud-padeamiento-enfermedad-

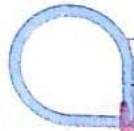
atención: una mirada sociocultural antropológica.

Las reflexiones actuales sobre el trayecto salud-padeamiento-enfermedad-atención surgen de una herencia compleja y antigua en la que se anodian diversas tentativas para su comprensión. En este trabajo se revisan someramente algunos estudios que han abordado este proyecto 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 "cosa 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 desarrollaron las bases científicas de la medicina. Se describe la insuficiencia del modelo utilitario y se señalan otras exploraciones sobre los factores que intervienen en la génesis de las enfermedades. Finalmente, se menciona la situación sociopolítica como condicionante de la enfermedad y la manera en que formó parte 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, padecimiento (illness) y disfunción social (sicknes) (disease). 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



Antropología, ciencia y otro conocimiento.

Reflexión sobre el sojeto y sus conceptualizaciones. Se plantea que la antropología social tiene que superar el empirismo de las cosas observadas, con un análisis así, se pueden superar las clasificaciones uniformadoras de una narrativa académica e intelectual dominante, en la 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. Epistemológico: quiere decir del griego episteme que significa conocimiento, es una rama de la filosofía que se ocupa de todos los elementos que procuran la adquisición de conocimiento e investiga los fundamentos, límites, métodos y validez del mismo. El empirismo por su parte es una teoría filosófica que enfatiza el papel de la experiencia, ligada a la percepción sensorial, en la formación de conocimiento, el empirismo niega cualquier conocimiento o principio innato. La mente no posee contenido alguno, es como una hoja en blanco que debe llenarse al partir de la experiencia y el aprendizaje. Niega lo sopravensible. Algunos filósofos racionalistas serían Descartes, Leibniz o Spinoza. Otredad: Condición de ser otro. La antropología norteamericana entendía como descripción de la rigurosidad, exhaustividad y detalle que debería tener 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 y las



Enfermabilidad.

La enfermedad es anatomo-clínica, fisiopatológica y etiopatológica, siendo anatomo-clínico como la correlación de los hallazgos patológicos con los síntomas o las alteraciones funcionales que corresponden a cada cuadro anatopatológico y que lo han precedido, la etiopatología es el origen o causa del desarrollo de una patología. El eclecticismo (Adopción, en el juzgar o obrar, de una postura intermedia entre doctrinas o actitudes diversas, moderación, equidistancia) era practicado por Krehl, Urdal y Osler. Hoy en día ningún doctor cree que una enfermedad del alma no esté relacionada con la enfermedad del cuerpo, Galeno dijo que la enfermedad o las consecuencias de la enfermedad son siempre del cuerpo, aún siendo manifestaciones solo psíquicas. La enfermedad es pues un desorden orgánico. En 1935 H. Schade recreó la patología molecular que para poder explicarla surgieron la anatomo-clínica, la Fisiopatología y la etiología. Las alteraciones patológicas-moleculares es un proceso biofísico y biocímico. Pasteur y Koch fueron grandes pioneros de la microbiología patológica, a través de esto se puede clasificar a la causa de la enfermedad a través de la microbiología como el descubrimiento de nuevos gérmenes patógenos, se estudia la genética de la bacteria, un claro ejemplo de esto son los gigantes de Mendel, así sabiendo más sobre el mecanismo molecular de la reproducción y de las mutaciones y por último tenemos a la exploración física, biofísica y química de la fisiología de los microorganismos y de los otros. Se hace nota el estudio de la agresión nosocomial de los



Referencias

- 1.- Altamirano, L. M. (2007). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención una mirada socioantropológica. *Salud pública de México*, 49(1), 63-70. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2007/sal071i.pdf>
- 2.- Carpintero, F. J. (2014). Antropología, ciencia y otro conocimiento reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones. *Relaciones*, 15-53. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-39292014000100003
- 3.- Entralgo, P. L. (1978). Historia de la medicina. Barcelona: Salvat. Obtenido de <https://www.cervantesvirtual.com/obra/historia-de-la-medicina/>