



# **Mi Universidad**

## **Controles de lectura.**

*Victoria Montserrat Díaz Pérez.*

*Controles de lectura.*

*Terer parcial.*

*Antropología Médica II.*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz.*

*Licenciatura en Medicina Humana.*

*Semestre 2° A.*

Victoria H. Diaz P.

Enfoque antropológico salud y enfermedad. Las reflexiones  
actuales sobre el trayecto salud - padecimiento - enfermedad  
- atención surgen de una herencia compleja y antigua en la  
que se analizan diversas temáticas por su comprensión. En este  
trabajo se revisan someramente algunos estudios que han abordado  
este trayecto a lo largo de la historia. El énfasis prin-  
cipal está puesto en los enfoques social y antropológico  
se señala el papel de la eficacia simbólica, concepto antropoló-  
gico, dinámico de la cura por la palabra. Con aspecto central  
se revisan los modelos propuestos por Conquillhem por su interpre-  
tación, se describe los modelos propuestos por Conquillhem, en plena  
instalación del positivismo, cuando se desarrollan las bases científicas  
de la medicina. Se describe la insuficiencia del modelo unicasual  
y se señalan otras explicaciones sobre los factores que intervienen en la  
génesis de las enfermedades. Asimismo, se mencionan la situación  
sociopolítica como condicionante de la enfermedad y la manera en que  
huyó 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, padecimiento y difusión social. El carácter parti-  
cular de concebir la salud y la enfermedad, el trayecto que hay  
entre ellas 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 expre-  
san las profundas discrepancias en la manera de interpretar los  
hechos biológicos y sociales. El proceso que llamamos salud  
padecimiento - enfermedad - atención incluye el padecer como parte  
fundamental en este trayecto, dada su relevancia en el enfoque



Enfoque antropológico de normalidad: La antropología norteamericana Sherry Ortner, inspirada en lo que Clifford Geertz entendía como descripción densa, la riqueza, exactitud y detalle que debería contener el relato etnográfico, cuestiona la aparente falta de rigurosidad y profundidad en diversos estudios de la resistencia. En el caso de su crítica caben 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 constatar un relato que objetivamente dé cuenta de las intenciones, los deseos, temores y proyectos de los actores envueltos en diversos campos sociales, básicamente por no abordar las cuestiones de las políticas internas de estos grupos y estar sumidos en una crisis de representación que impide la posibilidad de lograr verdaderos relatos sobre el otro. Al tomar el modelo de Geertz como paradigma para comprender la naturaleza y dinámica de significados de prácticas políticas en formas exhaustivas y holísticas, Ortner deja asentada la distancia social que media entre el sujeto y las personas que resisten, bien ilustrada en la concepción geertziana de observar las ac-



**Enfermabilidad:** Es la comunicación entre el médico y el enfermo: la mirada, la palabra y el silencio, el contacto manual y la relación instrumental como recursos técnicos para la consolidación efectiva de la relación médica. El vínculo unitivo entre el médico y el enfermo - el problema de la transparencia. El diagnóstico médico como expresión cognoscitiva de la relación médica. El tratamiento médico como expresión operativa de la relación médica. Ética y sociología de la relación médica. Formas sociales de la relación médica en el mundo actual. La estructura de una relación médica ideal: la que se establece entre un médico con vocación de tal y un enfermo con auténtica voluntad de curación, sin una mentalidad mágica o supersticiosa especialmente arraigada y con alguna confianza en la capacidad técnica y en la persona de quien la entiende. Puede pensarse con buenas razones que en los civilizados es éste el tipo más frecuente de la relación médica - enfermo, además de ser el más deseable. El es, en cualquier caso, el que sirve de típico término de referencia a la doctrina clínica de los tratados y manuales, en que el médico se firma: cuando un texto de Patología especial habla de tratamiento de la fiebre tifoidea o del diagnóstico de la úlcera gástrica, tal parece no ser preciso pensar de peñinos para recordar que en la realidad empírica no son pocas las modalidades de la relación médica que se apartan de ese ideal y tórico esquema. El 64% de los pacientes urbanos adultos critican con notorio descontento el modo como el médico se conduce en su relación con el enfermo - a los cuales médicos les falta calor humano, según decir. No



Victoria H. Daz P.

Medicina tradicional Ayurveda: La medicina ayurveda, en tanto institución social y sistema de conocimiento, significa en el lenguaje sánscrito "ciencia de la vida", conocimiento de la vida o ciencia de la duración de la vida y se constituye en una de las más viejas conceptualizaciones elaboradas acerca de las categorías de salud-enfermedad y cuerpo-mente. La biomedicina, por otro lado, en tanto institución social y sistema de conocimiento representa una de las conceptualizaciones dominantes en varias sociedades occidentales, ya que básicamente es la institución social por definición. Sin embargo, la biomedicina tradicionalmente no se construye ni se conceptualiza como una institución social porque ante todo es construido como una ciencia aplicada, en donde lo que cuenta es la descripción de hallazgos y logros científicos revolucionarios o las biografías de médicos notables. Construido como una ciencia aplicada, la biometría define a la enfermedad como un fenómeno clave y esencialmente ligado a hechos de carácter biológico. Mishler ofrece una perspectiva crítica de esta tradición y sugiere que la biomedicina es una institución social que regula y controla un tipo específico de desviación a saber: la enfermedad. Como tal, es uno de los mecanismos sociales que integran y aseguran la continuidad y estabilidad de una sociedad. Con el propósito de analizar cada sistema médico mencionado como una institución social y como un dominio específico de conocimiento, con características únicas y a la vez constructores. Cada sistema médico, en tanto

## BIBLIOGRAFÍA-

1. Moreno Altamirano L. (2007). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atencion: una mirada socioantropologica. Medigraphic. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2007/sal071i.pdf>
2. Gomez F. J. (2012). Antropologia, creencia y otro conocimiento. Reflexion sobre el sujeto y sus conceptualizaciones. Vol. 35. No. 137. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S018539292014000100003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S018539292014000100003)
3. Lain Entralgo P. (1978). Historia de la Medicina. Biblioteca Digital Manuel de Miguel de Cervantes. Cap. 5-6. Pag. 223-241. Obtenido de: <https://www.cervantesvirtual.com/obra/historia-de-la-medicina/>
4. Ayurveda. (s/f). Cigna.com. Recuperado el 7 de noviembre de 2024, de <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/temas-de-salud/ayurveda-aa116840spec>