

Frida

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz

04/05/25

## Antropología médica

Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención: Una mirada socioantropológica. 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 escudarse 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 eficaces para sus males. Ha sido evidente que la eficacia de las recomendaciones en ocasiones se basaba casi exclusivamente en lo que se ha llamado fe para que los enfermos, ya sea en el curador o en los remedios que éste recomendaba. La eficacia simbólica, de acuerdo con Lévi-Strauss, puede radicalmente apelar a la fe

## Antropología Médica III

12/05/25

Antropología, ciencia y otro conocimiento. Reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones. La antropología social tiene que superar el empirismo de la cosa observada, pues tal epistemología contribuye a la clasificación de sujetos para su control, se sostiene la necesidad de una antropología que trascienda la visión empirista de la cosa observada. con un análisis así, se pueden superar las clasificaciones informadoras de una narrativa académica e intelectual dominante en la cual las personas están atadas al horizonte de la democracia liberal. En dicha narrativa académica e intelectual otras formas de conocimiento provenientes de los **objetos de estudio** son consideradas sin estatus epistemológico y por lo tanto negadas mientras que la historicidad de conceptos analíticos que refuerzan sus propias argumentaciones no son materia de un examen crítico. Para desarrollar mi argumentación delinearé interrelacionadamente la respuesta a 3 cuestiones. La primera es pensar hasta qué grado sostener un realismo basado en la objetividad, que indique la verdadera especificidad-histórica-estructural del sujeto corresponde a compromisos políticos y éticos de analistas que generalmente no se hacen explícitos. La segunda concierne a cómo desbordar nociones sustentadas en ideas de cientificidad para introducir las experiencias de lucha de sectores explotados y juzgados. Finalmente, la tercera, plantea en qué sentido otras formas de conocer no atadas a los cánones metodológicos de una disciplina sobre la otredad, desbordan conceptos a las personas legibles y gobernables, lo que devela tanto la operación de poderes académicos en formas de categorización en un mundo paradójicamente desigual. Pensar al sujeto como un concepto crítico implica reconocer que la construcción

# Enfermabilidad

La presente investigación tiene como objetivo fundamental dilucidar el concepto de enfermedad a la del monismo dinámico de médico español Pedro Lain Entralgo. Para hacerlo el método antropológico integral recurrido a la obra *Lain*, a fin explicar el ser humano tres vías de conocimiento. Fundamentar la actividad física o necesaria para el esclarecimiento de las concepciones, de las ideas y las creencias en las que vive el ser humano. Al abordar una realidad catalogada por el cristianismo como misterio y su vida se requiere formular, precisar y llamar a aquellas visiones antropológicas vigentes que posibilicen una comprensión adecuada del dolor y sufrimiento, con el fin de que no reduzca o quite la posibilidad humana sin una visión antropológica adecuada no se puede significar de modo íntegro el sufrimiento humano. La realidad humana, de acuerdo con Jesús Fernández González, transita a la conciencia desde la cual la naturaleza que se mezcla del dolor o sufrimiento, con el fin de que no se reduzca o se utilice a la humanidad formulada en muchos.

Referencias bibliograficas:

1. Moreno-Altamirano L. (2007). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención: una mirada socioantropológica.
2. Gómez Carpinteiro F. J. (2012) Antropología, ciencia y otro conocimiento. Reflexion sobre el sujeto y sus conceptualizaciones
3. García Echeverri J. A, Vallejo Cardona J. D. Duque Naranjo N. & Jiménez Restrepo A (2021). Pedro Laín Entralgo: apropiación personal de la enfermedad