



Mi Universidad

Control de lectura

Miriam Guadalupe del Ángel Alejo

Parcial: III

Antropología Médica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

Semestre 2 B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 30 de mayo de 2025

07/ Mayo/25

Antropología Médica II

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Miriam Escobar

Reflexiones sobre el trayecto salud-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. El proceso que llamare salud-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 la salud, enfermedad, forma de aliviarla, acción es para su prevención y fomento de la salud. Los inicios de la medicina, en cualquier civilización o sociedad, pueden rastrearse 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 de los enfermos, ya sea en el curador o en los remedios que este recomendaba. La eficacia simbólica, de acuerdo con Lévi-Strauss, el de radicalmente apelar a la fe para entender los fenómenos de cura ritual y de recomposición simbólica en este caso se refiere a los fundamentos estructurales de cura chamánica que el interpretar como la cura por la palabra. Puede decirse que es la cura de lo real por medio de lo simbólico sin entender que realmente sea eficaz, es necesario que el simbólico utilizado este basado en un régimen de conexión simbólica compartido por el especialista, sea este curandero chamán, médico alópata u otro, el enfermo y el grupo social.

Norma

Unidad III 14/05/25

Antropología Médica II

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

"Enfoque antropológico de normalidad"

Miriam Escobar de Pe

La antropología social tiene que superar el empirismo de la cosa observada, pues tal epistemología contribuye a la clasificación de los sujetos para su control. En contra posición, argumenta que existe otro conocimiento con carácter desafiante. Desarrollo esta idea a través de la respuesta a las siguientes cuestiones que nos impide hacer explícitos nuestros compromisos éticos y políticos, como superar nociones sustentadas en la cientificidad para incorporar experiencias de lucha de sectores subordinados, generalmente estudiados por los antropólogos y 3) como crear conceptos basados en tales experiencias que desborden los entendimientos sobre el sujeto sustentados por una producción académica e intelectual dominante. La necesidad de una antropología que trascienda la visión empirista de la cosa observada. 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 y por lo tanto, negadas, mientras que la historicidad de conceptos analíticos que se fuerzan sus propias argumentaciones no son materia de examen crítico. La primera es pensar hasta qué grado sustentan en realismo basado en la objetividad que indique la verdadera especificidad histórico-estructural del sujeto, corresponden a compromisos políticos y éticos de analistas que generalmente no se hacen explícitos. La segunda concierne a como desbordar nociones, sustentadas en ideas de científica

Norma

Antropología Médica II
Enfermabilidad

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Miriam Guadalupe

El hombre siente su propia vida y la interpreta. La enfermedad, modo anómalo de vivir, causa en el paciente una vivencia inmediata y compleja, en cuya trama se mezclan los sentimientos de aflicción, amenaza, soledad y recurso o refugio. Con predominio mayor o menor de alguno de esos cuatro principales momentos constitutivos, la vivencia de la enfermedad engloba siempre, y así lo descubrimos en cada enfermo un análisis psicológico suficientemente fino y minucioso. Pero el sentimiento de la propia vida se hace experiencia vital en el caso de la enfermedad y en todos los imaginables cristalizando en alguna interpretación. Solo así pueden cobrar sentido biográfico e histórico las diversas vicisitudes de la existencia humana. Cabe preguntarse: ¿Cómo el evento de la enfermedad así sentido ha sido interpretado por los hombres? ¿Cómo los hombres han expresado su experiencia de la enfermedad? Frente al hecho de enfermar, ¿hay en el curso de las historias interpretaciones típicas en las cuales se hayan preapitado comprendiosamente los distintos modos colectivos de pensar y sentir? Yo creo que sí, y pienso que el número de ellas puede ser reducido a estas cuatro: el castigo, el azar, reto y la prueba. Según las fuentes de nuestro actual saber histórico, la interpretación de la enfermedad como castigo es cronológicamente una de las interpretaciones en el curso de la historia universal. El enfermo sería un hombre que por haber transgredido ley moral, ha sido castigado por los dioses al padecimiento que su enfermedad comporta. Los antiguos babilonios empleaban la palabra shebu para designar un complejo semántico en cuya unitaria estructura entraban el pecc-

Bibliografías

1. Moreno Altamirano Laura. (2007). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad -atención una mirada socioantropologica. (medigraphic, Ed.) *Salud Publica de México*, 49(1), 63-70. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2007/sal071i.pdf>
2. Gómez Carpinteiro Francisco Javier. (2014). Antropología, ciencia y otro conocimiento. Reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones. *Estudios de historia y sociedad*, 35(137), 15-53. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-39292014000100003
3. Lain Entralgo Pedro. (s.f.). *Cervantes virtual* . Obtenido de Cervantes virtual : <https://www.cervantesvirtual.com/downloadPdf/la-vivencia-de-la-enfermedad-como-problema-historico-924304/>