



Mi Universidad

Pavel Andrei Rojas Álvarez

3er parcial

Antropología Médica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

2do Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 30 de mayo de 2025

Pavel Andrei Rojas Alvarez

Enfoque Antropológico, salud y enfermedad

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

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 recíprocamente 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 llamare 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 escudriñarse 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, y a sea en el curador o en las remedios que éste recomendaba. La eficacia simbólica, de acuerdo con Lévi-Strauss, elude 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 la cura chamánica, que él

Norma

Paul Andrei Rojas Alvarez
Ensayo antropológico de
Normalidad

Dr. Sergio
Jiménez Ruiz
Paul. Andrei

La antropóloga norteamericana Sherry Ortner (2006, 43), 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 proximidad en diversos estudios de la resistencia. En el foco de su crítica caben tanto los análisis de la "Inerapolítica" 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 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, temores y proyectos de los actores envueltos en diversos dramas sociales, básicamente por no abordar las cuestiones 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 la naturaleza y dinámica de significados de prácticas políticas en términos exhaustivos

Paúl Andrei Rapis Aluarez
Enfermabilidad

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Paúl Andrei

La enfermabilidad se refiere a la vulnerabilidad o propensión a enfermar, es decir, la capacidad de enfermar que tiene cualquier ser humano. Es una característica inherente a la condición humana, una nota esencial de la salud según Pedro León Entralgo. Lo propio es la enfermabilidad, es decir, el poder en cualquier momento enfermar, y esto por una propiedad defectiva en el ser humano. Expresando esta declaración, se hace necesario intentar formular una posible definición de la enfermedad, una en la que se acuma como una realidad integradamente objetiva y subjetiva. Es importante preguntar qué es la enfermedad y como se define desde el plano de la subjetividad humana. Solo así, podremos evitar todo dualismo en torno a su explicación y comprensión. 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 angustia, amenaza, soledad y nervoso o refugio. Con predominio mayor o menor de alguno de esos cuatro principales matices constitutivos, la vivencia de la enfermedad los engloba siempre, y así la describirá 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 todas las imaginables - cristalizando en alguna interpretación. Sólo así pueden cobrar sentido biográfico e histórico las diversas vivencias de la existencia humana. Cabe, pues, según las fuentes de nuestro actual saber histórico, la interpretación de

Norma

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA:

1. Dra. Laura Moreno-Altamirano. (2006). Reflexiones sobre el trayecto Salud-padecimiento-enfermedad-atención: una mirada socioantropológica. Salud Pública Mex.
2. Carpintero I.J.G. (2014). Antropología ciencia y otro conocimiento. Reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones. Relaciones. (Colegio de Michoacán).
3. Jonny Alexander García E. (2021). Pedro Laín Entralgo: apropiación personal de la enfermedad. SciELO. Facultad de Teología y Humanidades.