



UDRS

Mi Universidad

Yahoni Cisneros Yopez

Tercer Parcial

Antropología Médica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

Segundo semestre, grupo "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 30 de mayo de 2025

enfoque antropológico SALUD Y ENFERMEDAD

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Yahoni

A lo largo de la historia, la forma en que los seres humanos han

entendido la salud, la enfermedad y el tránsito entre ambas ha estado profundamente entrelazada con el desarrollo de la medicina. Esta relación ha sido compleja, y en muchos casos, ha generado interpretaciones contradictorias sobre los fenómenos biológicos y sociales, revelando importantes diferencias culturales. Dentro de este entramado conceptual se encuentra lo que se denominó el proceso **salud-padecimiento-enfermedad-atención**, el cual incluye de manera esencial la noción de "padecer". Esta idea es clave para el enfoque socioantropológico, ya que permite observar cómo las distintas culturas interpretan y experimentan el sufrimiento, así como las formas particulares en que organizan los sistemas de atención médica. Cada sociedad, según su cultura y organización, ha construido nociones propias sobre la salud, la enfermedad, los métodos para curarse, y las acciones necesarias para prevenir o fomentar la salud. Incluso desde tiempos muy antiguos, existen registros que permiten identificar prácticas en distintas civilizaciones, lo que demuestra la constante preocupación del ser humano para aliviar sus dolencias. Esto llevó a utilizar distintos recursos para tratar enfermedades, de los cuales muchos se consideraban eficaces, no por sus componentes sino, por la fe que los enfermos depositaban en ellos o en quien los administraba. Este fenómeno de la eficacia simbólica ha sido estudiado por autores como Claude Lévi-Strauss, quien argumenta que no se trata simplemente de una cuestión de fe ciega, sino de un complejo sistema de significados compartidos entre el curandero, el paciente y la co-

ENFERMABILIDAD

Dr. Sergio
Yahon, Amoroz Ruiz

La "enfermabilidad", según Pedro Laín Entralgo, es una "nota esencial de la salud". Nuestra salud es siempre "enfermebable", aunque no sea necesariamente "enfermiza". El término "enfermizo", según la primera definición del Diccionario de la Real Academia Española, se refiere a alguien "con poca salud o propenso a enfermar con frecuencia". Sin embargo para comprender verdaderamente la enfermedad, es necesario partir de la salud, ya que la enfermedad representa una desviación de este estado normal. Pedro Laín sostiene que la enfermedad es, ante todo "un llamado de atención que el cuerpo dirige al yo personal para que se ocupe de él". A este fenómeno se le denomina "solución del cuerpo" y lo describe de la siguiente manera: "Quiera o no, cuando mi cuerpo enferma, se aleja de mi control, me reclama con una voz inusual y dolorida; se rebela contra mí como un personaje en busca de autor". Como explica Pedro Saler, esto obliga a la persona a centrarse en su cuerpo, viviendo absorbido por sus sensaciones, en contraste con la salud, donde el cuerpo solo aparece en la conciencia cuando la libertad lo permite, sin monopolizar la atención. El cuerpo fluctúa entre la salud y la enfermedad, pero el ser humano está llamado existencialmente a buscar el bienestar. Desde una perspectiva agónica (en línea con el pensamiento de Yamano), Laín afirma que "vivir humanamente implica luchar contra toda forma de carencia", siendo la enfermedad una de las más fundamentales. Sin embargo, esta lucha tiene un límite: no debe privar al individuo de su propia muerte mediante el uso excesivo de medios técnicos que prolonguen la vida más allá de lo razonable. Laín recuerda las palabras de Rainer María Rilke: "Señor, da a cada uno su propia muerte", que cobran pleno sentido en este contexto. Frente a posturas que promueven la eutanasia, él defiende que "la decisión sobre los recur-

enfoque antropológico de NORMALIDAD



Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Yakoni

En la actualidad, bajo
el discurso predomi-

nante de la democracia liberal y el cosmopolitismo, se han consolidado ciertas nociones hegemónicas sobre la sociedad y sus actores. Scott introduce el concepto de "sujetos del estado" para describir a las poblaciones que, al ser cuantificables y regulables, facilitan el control estatal. Esta perspectiva implica una dimensión espacial, donde se establecen zonas de influencia estatal para ejercer dominio. En este contexto, la marginalidad adquiere múltiples significados, aunque siempre vinculados a periferias conceptuales, frecuentemente disfrazadas de eufemismos sobre pobreza, lo que deriva en políticas biopolíticas foucaultianas. En México posrevolucionario, el estado buscó integrar regiones y grupos sociales mediante coacción o consenso. A través de la construcción de un "sujeto estatal", se intentó homogenizar identidades diversas, principalmente mediante el mestizaje cultural. Los valores nacionales fueron reinterpretados desde distintas regiones, dando lugar a soberanías locales que oscilaron entre la decadencia y la revitalización. Este proceso ha sido analizado por teóricos de la dependencia como un "colonialismo interno", replicando estructuras de dominación en escalas menores, lo que erosionó comunidades autónomas, alterando sus lenguas, prácticas agrícolas y sistemas de gobierno. Además este colonialismo internalizado reforzó la racialización del "indio" como sustentos de sistemas laborales explotadores. La aparente uniformidad nacional se logró mediante centralismo y autoritarismo, donde organizaciones populares (obrer@s, campesinos, clases medias) simulaban cohesión política, canalizando la movilización social a través de estructuras corporativizadas. Partidos y organizaciones masivas fueron pilares de esta modernización.

Referencias bibliográficas

1. Javier, G. C. F. (2012, 19 septiembre). Antropología, ciencia y otro conocimiento. Reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-39292014000100003
2. Moreno-Altamirano, L. (2007). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención: una mirada socioantropológica. *Salud Pública de México*, 49 (1), 63-70. <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2007/sal071i.pdf>
3. Pedro, L. E. (1978). Historia de la medicina. Biblioteca Virtual Miguel De Cervantes. <https://www.cervantesvirtual.com/obra/historia-de-la-medicina/>