



Control de lectura.

José Enrique Santiago López

Tercer parcial

Antropología medica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Segundo semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 30 de mayo de 2025.

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

Enrique

1

Enfoque antropológico de la salud-enfermedad.

Se habla sobre el proceso salud-padecimiento-enfermedad-atención, hablando sobre que el padecer es una parte importante desde una mirada socioantropológica que revela su interrelación y las condiciones de un sistema cultural específico. Menciona que cada cultura y forma de organización social ha elaborado diferentes conceptos sobre salud, enfermedad, alivio, prevención y fomento de la salud. Históricamente la preocupación por eliminar dolencias ha llevado a buscar recursos, cuya eficacia en ocasiones se basa en la fe de los enfermos. Lévi Strauss interpreta la cura ritual y la recomposición simbólica como la "cura por la palabra". La cura de lo real por lo simbólico necesita un sistema de conexión simbólico compartido por el especialista, el enfermo y su grupo social. El lenguaje, emociones, experiencias y elementos simbólicos van a construir la realidad que puede llevar a la curación. El chamán y el enfermo participan de un mismo esquema de coherencia simbólica, aunque no comparten saberes en el sentido convencional. Canguilhem señala 3 concepciones: la ontológica, dinámica y la social. La ontológica considera la enfermedad como una entidad independiente que penetra o quita algo al individuo. La pérdida de la salud se ha atribuido a causas mágicas, fuerzas o espíritus malignos o castigo divino. Se señala que esta visión promueve la positividad, a

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Enrique

1

Enfoque antropológico de normalidad.

Se plantea que la antropología social debe superar el empirismo de lo que se observa, dice que la epistemología empirista ayuda a la clasificación de sujetos para su control. Se mantiene la necesidad de una antropología que trascienda la visión empirista de la cosa observada para superar las clasificaciones uniformadas de una narrativa académica dominante. Otras formas de conocimiento de los objetos de estudio son consideradas sin estatus epistemológico y negadas. Se compone de 4 partes, la primera aborda debates recientes en la antropología anglosajona sobre la desigualdad y la resistencia, y la definición de la distancia social entre el etnógrafo y el otro. La segunda reflexiona sobre conceptos con cargas ideológicas que establecen la racionalidad y lo coherente para el dominio. La tercera presenta el ejemplo de la otra **campesina zapatista** (2006) como pensamiento desafiante arraigado en la experiencia histórica de poblaciones subordinadas. Y la cuarta interpreta el conocimiento surgido de las tradiciones locales de la historia universal (Estado, capitalismo) para entender la construcción de la dominación y la potencialidad de los sujetos conscientes para desafiarla. Orter señala que los estudios sobre resistencia simplifican el conflicto entre dominados y dominadores, sin atender dinámicas internas ni diferencias culturales. La crisis de representación limita la

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Enrique

1

Enfermabilidad.

El concepto de enfermabilidad es un eje central y fundamental dentro del ámbito de la antropología médica. Se va a definir como una propiedad inherente al género humano y a todos los individuos que lo componen. Esta propiedad no se va a referir al estado de tener una enfermedad en un momento en específico, sino a la capacidad o el poder de 'enfermar en cualquier momento' (el poder en cualquier momento enfermar). El enfermar se deriva de una propiedad defectiva presente en el ser humano. Según Pedro Laín Entralgo, la enfermabilidad forma parte de la esencia misma del hombre. La antropología médica reconoce la enfermabilidad, junto con la vulnerabilidad, como atributos humanos esenciales, esta fragilidad biológica hace la base para fundamental los esfuerzos de la salud pública, que busca precisamente atenuar dicha fragilidad inherente al ser humano, por lo tanto la enfermabilidad en la población es la razón de ser de la salud pública. Se relaciona la capacidad de enfermar con la lesividad, entendida como la susceptibilidad a la lesión. La lesividad se ve como parte de la condición humana y está incluso en nuestra información genética. Esta razón es estructural implica que el ser humano está siempre propenso al sufrimiento. En el contexto de la bioética, se propone a la

Referencias:

- (1) Moreno Altamirano, L. (2007). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención: una mirada socioantropológica. *Salud pública de México*, 49 (1), 36-70.
- (2) Gómez Carpinteiro, F. J. (2014). Antropología, ciencia y otro conocimiento. Reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones. *Relaciones* 35 (137), 15-53.
- (3) Kottow, M. (2020). Antropología médica como propedeutica de la bioética: una propuesta curricular. *Revista Brasileira de Educação Médica*, 29, 41-47.
- (4) García Echeverri, J. A., Vallejo Cardona, J. D., Duque Naranjo, N., & Jiménez Restrepo, A. (2021). Pedro Laín Entralgo: apropiación personal de la enfermedad. Aportes para una antropología cristiana. *Revista Guillermo de Ockham*, 19(1), 125-143.