



Control de lectura

Sofia Valentina Pinto Albores

Segundo parcial

Antropología medica II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

segundo semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 30 de mayo de 2025

La enfermedad desde la perspectiva de la antropología médica no se reduce únicamente a una noción biomédica basada en la aparición de síntomas o el diagnóstico clínico, la enfermedad se comprende como un proceso culturalmente construido, influido por factores sociales, simbólicos, históricos y estructurales. No es suficiente medir tasas o incidencia de la enfermedad, si no que también es necesario entender como las distintas, como distintas culturas interpretan, explican y responden al sufrimiento humano. La enfermedad se refiere a la alteración fisiológica o biológica objetivable, el padecimiento se refiere a la experiencia subjetiva del malestar, la dolencia, por su parte alude a la dimensión social del padecimiento o como una comunidad o cultura lo llega a interpretar como el estado de salud alterada. Esta triada es el estado de salud alterada es fundamentada para comprender que el proceso de enfermedad no es un fenómeno neutro, sino profundamente marcado por la alteración de la cultura y su contexto social. En algunas culturas indígenas los síntomas, pueden llegar a interpretarse no como señales de una enfermedad fisiológica, sino como manifestaciones de desequilibrio espiritual o social. En este sentido la enfermedad puede asociarse con la ruptura de normas comunitarias, la pérdida de armonía con la naturaleza o el castigo de las fuerzas naturales. La respuesta terapéutica en estos contextos no siempre llega a recurrir a la medicina occidental, si no a orígenes, prácticas chamánicas o incluso la medicina tradicional. La enfermedad desde el punto antropológico no puede entenderse sin considerar las estructuras de poder que atraviesan la vida.

Enfoque antropológico Salud y Enfermedad: 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 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* cada sociedad y su forma de organización, el hombre ha elaborado diferentes conceptos sobre salud, enfermedad, formas de aliviarla, acciones para su prevención y fomento de la salud. Los inicios de la medicina, en cualquier civilización o sociedad, pueden escudrinarse 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 el curador o en los remedios que éste recomendaba. La eficacia ambulatoria, de acuerdo con Lévi-Strauss, puede radicalmente apelar la fe para entender los fenómenos de curación ritual y de recomposición simbólica; en este caso se refiere a los fundamentos estructurales de la curación chamánica, que es interpretada como la cura por la palabra. Puede decirse que es la cura de lo real por medio de lo simbólico; sin embargo para que realmente sea eficaz, es necesario que el simbolismo utilizado esté basado en un régimen de conexión simbólica compartida por el especialista - sea éste curandero y

Enfoque Antropológico de normalidad La antropología norteamericana
Sherry Ortner (2006, 43), entendida como descripción densa
- la riqueza, exhaustividad y detalle que debería contener el
relato etnográfico - cuestiona la aparente falta de rigurosidad
y profundidad en diversos estudios de la resistencia. En el
entonces de su crítica caben tanto los análisis de la "infra
política" de James C. Scott como los estudios subalternos y
las orientaciones del marxismo influenciados por Raymond
Williams. Además de cuestionar que estos análisis no rebazan
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 tratamien
to de la cultura, así como la imposibilidad de abordar eventos
variados que impiden observar la expresión política más meli
a del sujeto. Su conclusión es categórica. La mayoría de estudios
que se orientan a estudiar la resistencia no logran construir un
relato que objetivamente de cuenta con las intenciones, los deseos
temores y proyectos de los actores envueltos en diversos dramas
sociales, básicamente por no abordar las cuestiones de las po
líticas internas de esos grupos y estar sumidos en una crisis
de representación que impide la posibilidad de lograr verdaderos
retrospectos 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 y
holísticos, Ortner denuncia la distancia social que
que media entre el investigador y las personas que resistan
bien ilustrada en la consigna geertziana de observar "las acci
ones sobre de la gente "loca". Para una disciplina como la
antropología, inmersa en el carácter subjetivo e intersubje
tivo del registro y análisis de pautas culturales, una
posición como la de ortner tiene valores - mucho más en contex
tos explícitamente conflictivos y políticos - para establecer si sus

Referencias

1. Moreno-Altamirano,L.(2007). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-atención: una mirada socioantropológica. Salud Pública de México, 49(1), 63-70.
2. Gómez Carpintero,F.J.(2014). Antropología, ciencia y otro conocimiento. Reflexión sobre el sujeto y sus conceptualizaciones. Relaciones. Estudio de historia y sociedad, 35(137), 15-53.
3. Díaz, C.E.(2021). Lo propio es la enfermabilidad defectiva en el ser humano. Revista Latinoamericana de Psicología fundamental, 1(1), 125-145.