



Ensayo sobre la antropología médica

Alumno: Gabriel Cuevas García

Docente: DR. Agenor Abarca Espinosa

Materia: antropología Médica

Grado: 1º semestre

Grupo: A

Introducción

La antropología médica es una rama de la antropología social o cultural que estudia la interacción de los elementos sociales, biológicos, culturales y ecológicos en la salud, la enfermedad y los procedimientos médicos. La antropología médica promueve un diálogo horizontal basado en el respeto mutuo entre el médico y el paciente.

Otra perspectiva la define como una disciplina interdisciplinaria que examina las relaciones multifactoriales entre la economía, la cultura, la política y la salud. Para esto utiliza métodos cualitativos como la observación participante y la etnografía.

Aunque la antropología médica tiene sus raíces a principios del siglo XX, no se estableció oficialmente como disciplina hasta las décadas de 1970 y 1960. Esto refleja su relativa juventud, pero se basa en los sólidos fundamentos de la antropología tradicional.

Desarrollo:

La antropología médica, subárea de antropología social o cultura, se ocupa de las relaciones entre los factores sociales, biológicos, culturales y ecológicos, en los procesos de salud, enfermedad y atención médica; a este estudio entre biología y cultura, entre la sociedad y la salud y la enfermedad se le empieza a llamar antropología médica. Tienen antecedentes de principios del siglo XX, pero se empezaron a considerar de una manera formal como un campo académico a partir de la década del 60, con el primer uso del término por William Caudill, así como con el manual *Medical Anthropology* de Foster y Anderson, en 1978. Ya habían autores como Franz Boas que, en 1912, puso de manifiesto que la alimentación y el ambiente social más que la raza, eran los responsables del estado de salud de los inmigrantes europeos, en abierta negación del determinismo biológico; o W. H. R. Rivers, quien entre poblaciones melanesias estudió la percepción sensorial y puso de manifiesto que la cultura determina tanto lo normal como lo patológico. A esto se añadieron investigaciones de antropólogos como Evans-Pritchard así como Victor y Edith Turner sobre rituales de curación y nociones de la enfermedad que contribuyeron al entendimiento de la dimensión simbólica y social de la medicina. Es en los años setenta cuando el ámbito institucional se formaliza, por ejemplo con la Society for Medical Anthropology en USA, así como la figura de Dorothea Leighton como pionera en la aplicación de la antropología, en este caso al abordaje de la salud mental y a la organización comunitaria.

Hoy en día, la antropología médica es un campo diverso de enfoques que aborda como una etnografía (rama de la antropología que se enfoca en el estudio descriptivo de los pueblos y sus culturas) los sistemas médicos tradicionales tales como la herbolaria indígena, la medicina tradicional china y la interacción de éstas con la biomedicina contemporánea. También estudia en el contexto clínico como la interacción médico-paciente y el impacto de variables culturales en el cumplimiento a los tratamientos médicos. Desde la perspectiva de esta rama de la antropología, es necesario destacar que la salud de estas personas se encuentra marcada por desigualdades sociales, raciales, económicas y de sexo, que generan desigualdades en el acceso a los

servicios de salud. Por otro lado hay una rama biomédica que se preocupa por las nuevas tecnologías médicas como la inteligencia artificial o la edición genética y su inserción en sociedades desiguales que generan nuevas oportunidades y nuevos dilemas éticos. Al mismo tiempo, la antropología comunitaria analiza los condicionantes sociales de la salud en poblaciones determinadas y con metodologías participativas y la mirada antropológica de la epidemiología aporta a los datos cuantitativos un análisis cultural fundamental a la hora de abordar el estudio de las epidemias.

La globalización de la salud y los efectos resultantes de la migración, el turismo médico, y el comercio de fármacos son solo algunos de los amplios e interesantes temas de investigación contemporáneos. En la pandemia de COVID-19 la antropología médica mostró su importancia al evidenciar el carácter no sólo biológico de la crisis sino también social y cultural. La visualización de las prácticas de cuidado por uno mismo frente a la enfermedad que desarrollaban las personas y que habían quedado ocultas tras la narrativa biomédica hegemónica permitió el surgimiento de conceptos como el de Menéndez de autoatención. Por su parte el término sindemia ilustró el hecho de que la COVID-19 hace sinergia con enfermedades crónicas como la diabetes y las desigualdades estructurales, obteniendo un impacto más severo en quienes se encontraban en condición de vulnerabilidad. Asimismo, estudios del CIESAS mencionaron la iatrogenia pandémica o falta de atención a otros males por priorizar la emergencia de salud y la cultura organizacional epidémica refiriendo cómo se reorganizaron los sistemas de salud alrededor de la lógica hospitalaria y biomédica.

Otro ejemplo real fueron las comunidades como la rarámuri que a través de su concepción cultural del “susto” como enfermedad del alma y que eran curadas por sus médicos tradicionales, tuvieron respuestas diversas ante la COVID 19, incluso algunas de ellas preventivas por sus costumbres de dispersión geográfica y sus conceptos integrales de salud. Pero los aportes de la antropología médica no quedan en la interpretación cultural, sino que tienen aplicaciones prácticas y efectos sobre la salud pública. Esto permite, a través de su mirada interdisciplinaria, la construcción de campañas de vacunación

culturalmente adecuadas, la integración de los médicos tradicionales en los programas de atención primaria, el conocimiento de las barreras de acceso estructurales, tales como la discriminación de género o el racismo institucional, y conducir hacia unas políticas de salud más justa e igualitaria. Así quedó demostrados utilitarios durante los brotes de Ébola en África, cuando el rechazo a las brigadas de salud no se debía a la ignorancia, sino a la diferencia de los rituales funerarios. Es como ejemplo muy bueno incorpora a los líderes de las comunidades y respetar tales prácticas fue clave para frenar la epidemia. Así, la antropología médica ha demostrado que la salud no cabe ser concebida solamente bajo el prisma biomédico y que se hace necesario comprender la complejidad de las culturas, los sistemas de creencias y las relaciones de poder para el diseño de intervenciones efectivas.

Conclusión

La antropología médica se ha enriquecido con enfoques críticos que evidencian que las desigualdades no son fenómenos incidentales, sino estructurales. Esta disciplina aporta herramientas analíticas y prácticas para visibilizar la injusticia, enseñar praxis transformadora y fomentar políticas y atención médica más equitativas, justas e interculturales. En un momento global de crisis sanitaria, desigualdad persistente y desafíos éticos, la antropología médica se erige como una necesidad epistemológica y social para repensar la salud desde lo cultural y lo justo.

Bibliografía

1. Laín Entralgo, P. (2008). *La antropología médica de Pedro Laín Entralgo*. Ars Medica, Revista de Humanidades, 7(2), 190-208. Fundación Pfizer.
https://www.fundacionpfizer.org/sites/default/files/ars_medica_jun_2008_vol07_num02_190_la_antropologia_medica_de_pedro_lain_entralgo_0.pdf
2. EBSCO. (s. f.). *Medical anthropology*. Research Starters. <https://www.ebsco.com/research-starters/anthropology/medical-anthropology>
3. Wikipedia. (2023, diciembre 27). *Antropología médica*. En *Wikipedia*.
4. OpenStax. (2022). *What is medical anthropology?*. En *Introduction to anthropology*. OpenStax, Rice University. <https://openstax.org/books/introduction-anthropology/pages/17-1-what-is-medical-anthropology>

