

Ensayo: Antropología Medica

Nombre: Luis Mariano Nangullasmu Martinez
Grado: 1
Grupo: A
Materia: Antropología Medica
Docente: Agenor Abarca Espinosa

Comitán de Domínguez. Chiapas
06/Septiembre/2025

Antropología medica

Introducción

La antropología estudia la diversidad de las realizaciones socioculturales del ser humano, incluida la emergencia misma de los humanos en sus entornos ecológicos. La antropología no está limitada en su objeto específico. Toda realidad pertinente para la comprensión de lo humano puede formar parte de su campo de investigación. Por ello, los antropólogos están habituados a la flexibilidad de los enfoques teóricos. Su formación consiste normalmente en un cuerpo de teoría clásica que, progresivamente, se va especializando en algún área concreta de interés. En cualquiera de estos campos, los antropólogos intentan ampliar el conocimiento acerca de cómo los seres humanos producen sociedad y cultura.

¿Que es antropología medica?

La antropología es una ciencia social reflexiva. Una parte fundamental de esa reflexividad consiste en el reconocimiento de que la habilidad interpretativa del investigador no puede desarrollarse en solitario; sino que depende crucialmente de la incorporación de las voces y experiencias de las personas.

La antropología médica es un subcampo de la Antropología social o cultural. Es la etiqueta identificativa para la investigación empírica y la producción de teoría por parte de los antropólogos sobre los procesos sociales y las representaciones culturales de la salud, la enfermedad y las prácticas de atención o asistencia y su relación.

El reconocimiento de los elementos sociales en el proceso salud-enfermedad-atención, ha permitido comprenderlo como un proceso histórico, social y culturalmente determinado. Al ser la cultura una prerrogativa fundamentalmente humana, esta se entroniza en cualquier análisis posible, para y por sobre todo, generar teorías, métodos y prácticas culturalmente competentes. De ahí la importancia de considerar a la salud como un espacio antropológico.

El espacio antropológico es un sistema de proximidad humana, donde los símbolos, significados y representaciones implícitos en el lenguaje, emociones, comportamientos y prácticas socioculturales, justifican el abordaje antropológico. La organización de dichos espacios está regida por la cultura, entendiendo al ser humano como hacedor y producto de esta a la vez.

La salud humana y más específicamente los procesos personales, grupales y sociales que al interior de esta dimensión se producen, son una realidad antropológica susceptible

a ese tipo de mirada, bajo la cual lo que interesa es la realidad vivida y sentida por los actores de los procesos, para a través de ella llegar a la interpretación de los códigos culturales involucrados, donde lo que se busca no es encontrar las respuestas correctas, sino más bien hallar las preguntas pertinentes.

Una definición de cultura aportada por Luis Alberto Vargas, alude los principales rasgos del espacio icónico homocentrista en el que vive el ser humano:

Conjunto de conceptos y creencias creados por cada grupo humano, que se manifiestan tanto en forma material como ideológica, a través del comportamiento individual y colectivo, en correspondencia con la estructura y el funcionamiento social. Es el agente autorregulador del comportamiento de los integrantes del grupo.

Importancia de la antropología médica en la formación médica

No es nuevo señalar que la formación médica se ha centrado en aspectos biomédicos debido a la prioridad histórica y científica otorgada a la comprensión y tratamiento de las enfermedades desde una perspectiva biologicista que a menudo deja de lado los aspectos sociales y culturales en los currículos médicos tradicionales. Tampoco es desconocido el argumento de que dichos factores sociales y culturales, como las creencias, el entorno familiar y social son cruciales para comprender a los pacientes y sus padecimientos; y por lo tanto, exigir una formación médica más holística.

Las instituciones de salud son redes complejas que se caracterizan por un flujo continuo de pacientes, quienes son los sujetos receptores de todas las actividades y dan sentido a la misma. Poseen recursos tecnológicos para el diagnóstico y tratamiento, insumos para su operación, y personal con diferentes saberes, profesiones, funciones y jerarquías que operan y ejecutan todas las actividades cotidianas para dar atención a la salud de la población.

Conocer la cultura organizacional en las instituciones de salud es crucial para que los estudiantes de Medicina puedan gestionar de manera efectiva la discrepancia entre los valores aprendidos en la universidad y los que se encuentran en las prácticas hospitalarias. La cultura organizacional en los hospitales puede ser muy diferente de la idealizada o enseñada en la universidad. Si los estudiantes entienden cómo funcionan realmente estas instituciones, pueden adaptarse más rápidamente a las normas y expectativas no escritas y mantener su eficacia y profesionalismo incluso en entornos desafiantes.

Relación médico-paciente

Dentro de las clínicas de salud se atienden todo tipo de enfermedades y padecimientos. Los pacientes, al llegar a estas instituciones, interactúan con diversos profesionales como enfermeras, trabajadores sociales, laboratoristas, entre otros, sin embargo, durante su estancia, su principal punto de contacto es el médico, con quien establecen un vínculo significativo. La relación médico-paciente está mediada por una relación de poder, en la que el profesional posee el conocimiento y las posibles soluciones, mientras que el paciente se encuentra en una posición de necesidad.

Ambas partes son conscientes de esa relación asimétrica, aunque la forma en que se ejerce el poder recae principalmente en el médico. Este, a través de sus habilidades comunicativas, puede optar por diferentes enfoques: ejercer su autoridad desde el paternalismo, el autoritarismo, el utilitarismo, o bien, buscar la construcción de relaciones democráticas basadas en la negociación y la responsabilidad compartida.

El tipo de relación que se establece entre el médico y el paciente dependerá del modelo de intervención adoptado, el cual está influenciado por el enfoque personal del médico, la forma en que entiende su rol y el del paciente y por la cultura organizacional de la clínica, sus valores y normas.

Centrada en el médico: paternalistas y autoritarios. Cuando en las consultas médicas los pacientes son tratados como individuos pasivos que solo son escuchados cuando el médico les interroga sobre sus malestares, y aquellos tienen que acatar las órdenes del profesional, mientras que este toma las decisiones de forma arbitraria, se forma una relación asimétrica entre el médico y el paciente, y mientras el primero tiene el poder porque tiene el conocimiento, el otro queda a su amparo, expectante y dependiente, aceptando que necesita al médico.

Centrado en el paciente o autonomista: legales, comerciales La autonomía del paciente fue una victoria en el ámbito de la salud que tuvo mayor relevancia a partir de 1973, cuando la Asociación Americana de Hospitales aprobó la primera Carta de los Derechos del Paciente, donde se reconoce el derecho del enfermo a “recibir una completa información sobre su situación clínica y a decidir entre las opciones posibles, como adulto autónomo y libre que es”. Aunque uno de sus antecedentes ocurrió en 1957, cuando se propone el consentimiento informado como un dispositivo mediador entre el médico y el paciente que: [...] se caracteriza por la toma de decisiones compartidas, es decir, dar valor al paciente, para aceptar o rechazar las opciones que el facultativo, en su plano técnico y poseedor del conocimiento, ofrece al paciente, tanto en cuanto a pruebas diagnósticas como en el aspecto terapéutico.

Modelos mutuales o de responsabilidad compartida En los modelos mutuales la relación médico-paciente se basa en la igualdad y el respeto mutuo. La comunicación es bidireccional, y ambos actores toman decisiones de forma dialógica. El médico asume un rol similar al de un tutor o consejero, utilizando su conocimiento y experiencia para dialogar con el paciente, escuchar su historia de vida, considerar sus valores y proponer las mejores alternativas. Estos modelos se clasifican en el de camaradería, el de convenio y el de amistad, y en todos los casos, la relación se caracteriza por la autonomía, la confianza, la dignidad y un respeto mutuo.

Conclusión

La antropología medica resulta de vital importancia pues en la actualidad ya no se estudia la medicina solo como ciencia natural, si no también en su aspecto social y cultural, pues comprender estos aspectos nos ayudara a poder brindar una mejor atención a los pacientes al conocer lo que podemos llegar a representar para ellos así como ayudarnos a desenvolvernos mejor en el ámbito laboral y promoviendo una cultura de respeto y eficiencia en nuestras relaciones con el demás personal de la salud.

Bibliografía

Asociación de antropología del estado español (2024). *¿Qué es la antropología?*.

Asociación de antropología del estado español. <https://asaee-antropologia.org/antropologia/que-es-la-antropologia/#>

Díaz Bernal, ., Aguilar Guerra, T., & Linares Martín, X. (2015). La antropología médica aplicada a la salud pública. *Revista Cubana de Salud Pública* , 41(4).

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21443545009>.

Hamui Sutton, L. & Vives Varela, T. (2025). *Cultura Organizacional e Interacciones en la Clínica*. UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO .