



ANTROPOLOGIA MEDICA

Dr. PATRICIO VASCONEZ

LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA

Es un subcampo de la antropología social o cultural. Es la traducción al castellano del término *medical anthropology* que sirve, desde 1963, de 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 relacionados con ella.



La antropología médica busca la manera de satisfacer las demandas humanitarias y científicas del campo de la medicina, mediante la búsqueda del origen social de las enfermedades

Para esto, se hacen investigaciones en las cuales se buscan los obstáculos que deben enfrentar las personas al momento de buscar ayuda médica y cuidados de salud.



Los estudios etnográficos que se llevan a cabo consisten mayormente en observaciones, entrevistas y cuestionarios para conocer la manera en que las personas perciben la salud y las enfermedades, y de qué manera la sociedad, la cultura, la política y el ambiente afectan su salud, positiva o negativamente

ANTECEDENTES

Las relaciones disciplinares entre la Antropología, la Medicina y la práctica médica pueden documentarse de antiguo. La mirada naturalista en Medicina, introducida por los *Tratados Hipocráticos* desarrolló una teoría de la causalidad de la enfermedad relacionada con el medio y una metodología que incluía el estudio de casos clínicos - por ejemplo en el Tratado *Epidemias*-, junto a metodologías de naturaleza etnográfica - en el Tratado *Aires, Aguas y Lugares*-.

La influencia de los escritos hipocráticos explica que la Medicina utilizase hasta fines del siglo XIX, técnicas de campo cualitativas , practicase la observación participante y produjese un enorme volumen de escritos etnográficos - etnografía-, puesto que ésta formaba también parte de su práctica.

LA ANTROPOLOGÍA GENERAL ocupaba una posición relevante en las ciencias médicas básicas (que corresponde a las asignaturas comúnmente llamadas hoy *pre-clínicas*). A medida que la medicina fue encerrando la educación médica en el hospital y adoptó una actitud reticente frente al empirismo de los médicos en su práctica cotidiana entre la gente y asumía la medicina experimental en el hospital y el laboratorio como su fuente básica de conocimiento, los médicos fueron dejando la etnografía en desuso.

La divergencia entre la Antropología profesional y la Medicina no significó jamás, una escisión completa entre ambas. Durante el **siglo XX** son constantes las relaciones interdisciplinarias entre ambas disciplinas hasta la constitución de la **antropología médica** durante los años sesenta y setenta del siglo XX.

Tanto es así que numerosos antropólogos médicos proceden de las profesiones sanitarias (**enfermería, psicología, psiquiatría, medicina**). Entre los médicos están **W. H. R. Rivers, Jean Benoist, Gonzalo Aguirre Beltrán,**

SISTEMAS MÉDICOS

Si cada cultura tenía su *medicina popular específica*, y esta se configuraba a partir de los rasgos culturales generales de esa cultura, podía proponerse la existencia de tantos sistemas médicos como culturas, y así desarrollar un estudio comparativo de los mismos.



A los sistemas médicos de las sociedades aborígenes en las que no podían demostrarse los rasgos sincréticos de la medicina popular europea se les llamó *medicinas primitivas* o *pretécnicas* según se hiciese referencia a los aborígenes actuales o a las culturas anteriores a la Grecia Clásica. A las que disponían de un corpus documental como la *tibetana*, *tradicional china* o *ayurvédica* se las llama a veces *medicinas sistemáticas*.



Los sistemas médicos más conocidos son: la medicina popular, la medicina indígena y la biomedicina. Estos sistemas se pueden organizar en dos categorías adicionales: sistema externalizado o sistema internalizado. Bajo el sistema externalizado están la medicina popular, la indígena, los sistemas tradicionales de China y la medicina Ayurveda –de la India-.



Mediante estos sistemas se establece que el cuerpo es un sistema abierto que puede ser influenciado por la sociedad, la naturaleza y el mundo espiritual. Además se sugiere una conexión entre el cuerpo y la mente. También son conocidos como sistemas etnomédicos. Las investigaciones etnomédicas estudian cómo el bienestar y el sufrimiento se experimentan tanto física como socialmente.

BAJO EL SISTEMA INTERNALIZADO, está la biomedicina que se enfoca solamente en el cuerpo. Es más mecanicista, ya que tiene la visión de arreglar lo que está dañado, reemplazando las piezas rotas.

Los diferentes sistemas médicos se solapan, es decir, las personas no acuden solamente a uno de ellos, sino que hacen una combinación de varios. Según algunos estudios, solamente del 6 al 30% de las personas acuden a los sistemas biomédicos (a los hospitales). Algunas personas simplemente recurren a otras alternativas, como la auto-medicación, los remedios caseros (más económicos) y las terapias herbales; si ninguna de las anteriores funciona, entonces optan por ir a un hospital.

MEDICINA POPULAR

Durante buena parte del s. XX, médicos y antropólogos han compartido la noción de *medicina popular*, *tradicional* o *folk* - en inglés *folkmedicine*-. Con este concepto coincidían en describir los recursos que el campesinado europeo o latinoamericano empleaba para resolver sus problemas de salud al margen de los profesionales de la salud, o las prácticas de salud de los aborígenes en distintas partes del mundo con un especial énfasis en sus conocimientos etnobotánicos.

Son fundamentales para aislar **alcaloides** y principios activos **farmacológicos**. Además, el estudio de las dimensiones **rituales** de las terapéuticas populares que servían para discutir, en **Occidente**, tanto las relaciones entre **ciencia** y **religión**, como las categorías psicopatológicas. Los médicos no pretendían con el concepto de *medicina popular* construir un *concepto antropológico*, sino un *concepto médico* que les fuese útil para establecer, con bases científicas, los límites culturales de la biomedicina.

EL CONCEPTO DE *MEDICINA POPULAR* (folkmedicine) fue incorporado también por los antropólogos profesionales de la primera mitad del s.XX con la intención de establecer la demarcación entre prácticas mágicas, Medicina y Religión y explorar el papel y el significado de los curadores populares y de las prácticas de automedicación de éstos. La *medicina popular* - también como *medicina tradicional* o *domestic medicine* era para ellos un rasgo cultural particular específico de algunos grupos humanos distinto de las prácticas universales de la biomedicina.

BIOMEDICINA

La biomedicina, también conocida como medicina occidental, medicina científica y medicina universal, es el sistema médico predominante en la sociedad moderna. Es parte de un sistema externalizado que tiene sus raíces en un sistema internalizado. A medida que aumentó la complejidad de la sociedad, el sistema externalizado hizo una división de trabajo,² creando especializaciones (cardiólogo, neurólogo, etc.) y convirtiéndolo en un sistema internalizado

La biomedicina se destaca por el uso de los hospitales, donde trabajan administradores, médicos, enfermeras y técnicos médicos, entre otros. En un principio el sistema existió con el propósito de dar servicios a las personas más pobres y necesitadas. Luego evolucionó a lo que es ahora: los pacientes son los consumidores y los que trabajaban en el hospital les venden un servicio clínico. Convirtiéndose así en un sistema médico que forma parte de la cultura capitalista.

LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA APLICADA

En Estados Unidos, Canadá, México y Brasil la colaboración entre la Antropología y la Medicina, tuvo que ver inicialmente con el despliegue de los programas de salud comunitaria en minorías étnicas y culturales y con la evaluación etnográfica y cualitativas de instituciones sanitarias - hospitales, manicomios, y servicios de atención primaria-.

También desde los años sesenta, en los países desarrollados, la biomedicina se ve confrontada a una serie de problemas que exigen revisar los mal llamados *factores pre disponentes de naturaleza social o cultural*, reducidos a meras variables en protocolos cuantitativos, y subordinados a interpretaciones causales de matriz biológica o genética. Entre estos deben destacarse:

a) La transición entre un patrón dominante de patología infecto contagiosa aguda a un patrón de patología basado en enfermedades crónico degenerativas sin una terapéutica etiológica específica.



b) **La emergencia** de la necesidad de desarrollar dispositivos y estrategias de cuidados de larga duración, frente a intervenciones terapéuticas incisivas.

c) **La influencia** de conceptos como calidad de vida en relación a los criterios terapéuticos clásicos en biomedicina.



Actualmente la investigación en Antropología médica es una de las que más crece en el conjunto de la antropología y se observan incluso procesos de especialización internos muy importantes. Por eso cualquier agenda siempre es discutible. En general podemos considerar que cinco ámbitos básicos son los siguientes:

- El desarrollo de los sistemas de conocimiento médico y asistencia médica
- Las relaciones de médico a paciente
- La integración de sistemas alternativos médicos en ambientes culturalmente diversos
- Las interacciones entre factores biológicos, ambientales y sociales que influyen en salud y enfermedad tanto en individuo como en niveles de comunidad
- Los impactos de la Biomedicina y las tecnologías biomédicas en ajustes no occidentales



LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA va referida al hombre en tanto que es un cuerpo individual (es decir, no en tanto que es un miembro de un grupo social o político) y complejo (es decir, compuesto de *partes formales y materiales* heterogéneas) susceptible de mantenerse en dos estados límites, a saber, como sano o enfermo.

los *términos* del campo categorial de la Antropología médica serían los individuos humanos corpóreos, enclasados según edades y sexos, En tanto son sistemas de partes heterogéneas (órganos, tejidos, miembros,