

Foro abierto de opinión



65

Foro abierto de opinión, SÁNCHEZ BANDALA María Alejandra

EL TRABAJO MULTIDISCIPLINARIO EN SALUD PÚBLICA. LA APORTACIÓN DE UNA MIRADA ANTROPOLÓGICA

MULTI-DISCIPLINARY WORK IN PUBLIC
HEALTH. THE CONTRIBUTION OF AN
ANTHROPOLOGICAL LOOK.

*O TRABALHO MULTIDISCIPLINAR EM
SAÚDE PÚBLICA. A CONTRIBUIÇÃO DE
UM OLHAR ANTROPOLÓGICO*

Por SÁNCHEZ BANDALA María
Alejandra

Universidad de la Sierra Sur
alejandra.bandala1@gmail.com

La salud pública se ha reconocido teóricamente como un campo multidisciplinario. Si esta vocación se refleja realmente en la práctica cotidiana de los centros de docencia e investigación es un tema por debatir. En la Universidad de la Sierra Sur (Oaxaca, México) se está iniciando una experiencia de trabajo colaborativo al interior de un cuerpo académico en formación, que trabaja la línea de investigación “Salud, sociedad y ambiente”. En este grupo nos encontramos colaborando investigadores formados en disciplinas como salud pública, epidemiología, biología, demografía y antropología, que compartimos la convicción de que los procesos salud-enfermedad-atención son fenómenos complejos que requieren ser abordados de manera multi e interdisciplinaria.

Sin embargo, partimos de que este tipo de abordaje no se construye fácilmente sino que requiere un trabajo constante y sistemático de deconstrucción de nuestras miradas disciplinarias, para la modificación y ajuste de posiciones ontológicas, epistemológicas y metodológicas, a fin de tender puentes entre las disciplinas. Hemos notado que estos intentos de trascender las fronteras disciplinarias no siempre son entendidos ni aceptados por la ortodoxia disciplinar y que deberemos probar la productividad del enfoque para ganar legitimidad en el campo. Hemos iniciado este proceso planteando proyectos de investigación en colaboración y consideramos que documentar nuestras experiencias y aprendizajes puede ser útil para entablar comunicación con otros grupos con inquietudes y problemas similares a los nuestros.

Como un primer ejercicio, nos hemos propuesto reflexionar sobre lo que cada una de nuestras disciplinas pudiera aportar al trabajo multidisciplinario. Para mi caso, este ejercicio consiste en preguntarme ¿Qué puede aportar la antropología a la salud pública? ¿Cómo puede la antropología enriquecerse a partir del diálogo con dicha disciplina? Si bien es claro que la antropología puede aportar sus metodologías etnográficas de aproximación a la realidad, en esta comunicación me interesa centrarme en la mirada ontológica y epistemológica con que la antropología puede contribuir a la construcción multidisciplinaria del conocimiento y en ese proceso, transformarse a sí misma.

Cabe recordar que la antropología se ha ocupado del tema desde su inicio como disciplina, indagando sobre las concepciones de salud y enfermedad de los diferentes grupos sociales; sobre las condiciones individuales, sociales y culturales productoras de enfermedad; sobre la manera en que los sujetos experimentan sus padecimientos; o sobre las respuestas sociales a la enfermedad en diferentes contextos. En México, en el siglo pasado, los estudios se centraron en el trabajo con población rural, indígena, campesina y con marginales urbanos. Los temas abordados de manera central fueron los sistemas de creencias de estos grupos; la descripción de las terapias nativas; y el análisis de la relación médico-paciente (Menéndez, 1985)

A partir de los años 80, algunos estudiosos del tema impulsaron el desarrollo de una antropología médica crítica, desde la que se concibe a los procesos salud/enfermedad/atención como fenómenos socioculturales y por tanto, inseparables en su análisis de las condiciones macro estructurales en que se desarrollan. Desde esta concepción se analizaron los modelos médicos, tuvo un desarrollo significativo la epidemiología sociocultural, y las unidades empíricas de estudio incluyeron –además de las tradicionales– los diferentes ámbitos de los sistemas de salud de la sociedad urbana. Es importante destacar que desde los años 40 y 60 del siglo pasado se legitimó la inclusión de la antropología médica en los procesos de formación de médicos y salubristas, tendencia que en los 90 se ha recuperado y reforzado (Campos, 2010)

Con estos antecedentes disciplinares y ante los retos epidemiológicos y sociales actuales ¿cuáles serían las características de una mirada antropológica sobre los procesos salud/enfermedad/atención, que pudieran enriquecer el diálogo interdisciplinario? Asumiendo que no existe una perspectiva antropológica monolítica, sino diferentes corrientes con características propias, propongo que una mirada desde la antropología médica crítica se caracterizaría por concebir a los procesos salud/enfermedad/atención como fenómenos socioculturales, lo que lleva a indagar las relaciones entre las experiencias individuales y las estructuras sociales, remitiendo los procesos micro a las circunstancias económico-políticas en que se desarrollan. Podría considerarse que estos postulados encuentran un símil en el estudio de los determinantes sociales de la enfermedad que se desarrollan en algunas aproximaciones desde la salud pública, o en el reconocimiento de la salud y la

enfermedad como procesos bio-psico-sociales. Sin embargo, me atrevería a decir que el nivel de reconocimiento de estos ámbitos es diferentes para las perspectivas sanitaristas, en donde el concepto de determinación social es aún polisémico y se debate entre los terrenos del enfoque de riesgos y los enfoques críticos de la medicina social latinoamericana, entre una perspectiva poblacional y una comunitaria y social; y sin que se incluya necesariamente a la cultura (en tanto procesos significantes) como parte fundamental de la determinación social.

Es precisamente este aspecto otra de las aportaciones de la mirada antropológica: la incorporación de lo cultural en el análisis, entendiendo a la cultura como los significados atribuidos y construidos en un proceso sociohistórico y que orientan las prácticas de los actores sociales, entre ellas, las que llevan a conservar la salud, enfermar, morir o sanar.

En este sentido, otro rasgo que propongo como característico de una mirada antropológica es la concepción de los procesos salud/enfermedad/atención en tanto construcción histórica, social y cultural, lo que lleva a sostener un cierto relativismo en la mirada, lo cual podría contrastar con las aproximaciones desde las ciencias de la salud que, haciendo referencia a los sustentos científicos de sus postulados, y desde una visión positivista de la ciencia como objetiva y ahistórica, tienden a una mirada esencialista de estos procesos.

¿Pueden estas características de una problematización antropológica, ponerse en diálogo con otras formas de construir los objetos de estudio en el campo de la salud? Difícil responderlo de manera generalizada, pues dependerá de cada contexto, de cada espacio institucional, y representa uno de los principales retos de los esfuerzos multi e interdisciplinarios. Esperamos tener una respuesta afirmativa conforme avancemos en el trabajo colaborativo de nuestro cuerpo académico.

Bibliografía

- Campos-Navarro, R. (2010) “La enseñanza de la antropología médica y la salud intercultural en México: Del indigenismo culturalista del siglo XX a la interculturalidad en salud del siglo XXI” en *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 27(1), 2010, pp. 114-22. Disponible en <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342010000100016&lng=es&nrm=iso>. accedido en 02 marzo 2017.
- Menéndez, E., (1985) “Aproximación crítica al desarrollo de la antropología médica en América Latina” en *Nueva Antropología*. Vol. VII, No. 28, 1985, pp. 11-27. Disponible en <https://revistas-colaboracion.juridicas.unam.mx/index.php/nueva-antropologia/article/view/15452/13788>
- Stolkiner, A., (1999) “La Interdisciplina: entre la epistemología y las prácticas” en *El Campo Psi*, Abril 1999. Disponible en https://scholar.google.com.mx/scholar?q=El+Campo+Psi+revista&btnG=&hl=es&lr=lang_es&as_sdt=0%2C5