

CARTOGRAFÍAS

Genealogía de la Antropología Médica en España¹

The Genealogy of Medical Anthropology in Spain

Ángel Martínez-Hernández

Departamento de Antropología, Filosofía y Trabajo Social
Medical Anthropology Research Center
Universitat Rovira i Virgili

Enrique Perdiguero Gil

Departamento de Salud Pública, Historia de la Ciencia y Ginecología
Universidad Miguel Hernández de Elche

Josep Maria Comelles

Departamento de Antropología, Filosofía y Trabajo Social
Medical Anthropology Research Center
Universitat Rovira i Virgili

RESUMEN

En este artículo proponemos una revisión de la antropología médica en España desde una perspectiva histórica. El artículo analiza diferentes etapas: 1. las relaciones históricas entre la medicina y la antropología, incluyendo la aparición del folclore médico (siglos XIX-XX); 2. el origen de la antropología médica y las dificultades para el surgimiento de esta especialidad en un contexto en el cual la antropología social española tenía otras prioridades; 3. la institucionalización de la antropología médica (1982-2000); y 4. los desarrollos temáticos actuales, tales como la psiquiatría cultural, el estudio de las enfermedades y discapacidades, la etnografía de las profesiones y las instituciones, y el análisis del pluralismo médico, entre muchos otros. Se concluye con un debate abierto sobre el futuro de la antropología médica en España, en el que nos centramos, especialmente, en los desafíos ante un contexto global en el que los nuevos procesos de medicalización están creando nuevas identidades —y bio-identidades— y complejidades que obligan a pensar nuevas estrategias antropológicas, así como la necesidad de repensar lo ya pensado.

Palabras clave: Antropología médica; Historia de la Antropología; Antropología española; Folklore médico.

¹ Un primer análisis histórico de la antropología médica en España fue publicado en italiano en 2003 (Comelles *et al.*), más tarde en castellano en México (Martínez-Hernández *et al.* 2003). Una segunda versión, revisada, fue publicada en francés en 2005 y traducida al inglés en 2007 (Comelles *et al.*). En 2012 (Comelles *et al.*) se publicó una versión no autorizada en portugués, traducida de la francesa de 2005 y sin ninguna actualización. En 2014 (Perdiguero *et al.*) se ha publicado una nueva versión en inglés reelaborando el texto de 2007. Todas ellas estaban pensadas para lectores de fuera de España.

SUMMARY

In this article we propose a review of medical anthropology in Spain from a historical perspective. The article discusses different stages: 1. the historical relations between medicine and anthropology, including the emergence of medical folklore (19th-20th centuries), 2. the origin of medical anthropology and the obstacles to the emergence of the specialty in a context in which Spanish social anthropology has had other priorities, 3. the institutionalization of medical anthropology (1982-2000), and 4. current developments, such as cultural psychiatry, the study of illness and handicaps, the ethnography of professions and institutions, and the analysis of medical pluralism, among many others. We conclude with an open discussion on the future of medical anthropology in Spain. We focus especially on the challenges facing the field in a global context in which the new process of medicalization is creating new identities —and bio-identities— and complexities requiring new anthropological strategies, and the need to rethink previously established concepts.

Key words: Medical Anthropology; History of Anthropology; Spanish Anthropology; Medical Folklore.

INTRODUCCIÓN

La antropología médica es un campo tan reciente que ha recibido escasa atención por parte los historiadores. Los estados de la cuestión anglosajones, clásicos² y modernos (Good 1994), la consideran heredera de las obras de Rivers (1924) y Forrest Clements (1932). Sin negar su importancia, ignoran antecedentes como los de Black (1883) y Pitre (1896), la obra de Murphy (1955) en Canadá, la de Seppilli (1954, 1959)³ y Ernesto de Martino (1958, 1961) en Italia, las aportaciones de Fanon (1952), la producción del grupo de Fann en Dakar y de los africanistas franceses⁴, a los autores de América Latina⁵, así como referencias fundacionales como la de Loudon (1976) en Gran Bretaña, Kenny y de Miguel (1980) en España o de Retel-Laurentin (1983) en Francia⁶.

Cualquier estado de la cuestión sobre una disciplina tiene como objetivo legitimarla y visibilizarla, como ponen de relieve las compilaciones de Saillant y Genest (2005, 2007). La mayoría de antropologías médicas no anglófonas son poco conocidas y cualquier estado de la cuestión que surja de ellas, para ser coherente, ha de reflejar no solo la producción vernácula, sino la internacional tal y como se percibe o se incorpora en el contexto local o nacional (Comelles 2002).

La antropología médica desarrollada en España se genera en el contexto institucional y académico de la antropología europea que, incluso tras la implantación del llamado «modelo Bolonia», tiene poco que ver con el desarrollo de la antropología profe-

² Ver Caudill (1953), Polgar (1962), Scotch (1963) o Fabrega (1972).

³ Sobre la obra de Seppilli ver Comelles *et al.* (2014).

⁴ Véanse Ortigues y Ortigues (1966), Zemplény (1966) y Collignon (1978). También Mallart (1977).

⁵ Ver Aguirre (1986) y Anzures (1989).

⁶ Diasio (1999) vincula Francia, Gran Bretaña, Italia y los Países Bajos y revela una larga trayectoria de la investigación en estos países. Menéndez (2002) analiza los olvidos de la antropología social del siglo XX, con particular énfasis en la antropología médica.

sional en el continente americano. En Europa se habla de antropología médica desde principios de los años ochenta (Comelles y Martínez-Hernández 1993; Diasio 1999), pero su desarrollo siempre ha ido por detrás de las norteamericanas. Ni los usos sociales de la antropología médica profesional ni las relaciones entre antropología y medicina son los mismos en Europa que en América, entre otras razones porque en Europa buena parte de su espacio disciplinar ha estado históricamente asumido, con criterios metodológicos muy distintos, como un género subalterno de la medicina y de otros dominios profesionales (Comelles 1998a, 1998b, 2000a). Por otro lado, el discurso político en Europa se ha centrado tradicionalmente en la igualdad más que en la diversidad cultural interna y la antropología europea ha sido más academicista y menos abierta a la vertiente aplicada (Baré 1995), a veces entendida como práctica vernal (Augé 1986).

Hablar de antropología médica supone explorar por qué al desarrollarse simultáneamente la antropología profesional y la práctica médica moderna la primera perdió el interés por la salud y la enfermedad y la segunda por las dimensiones sociales y culturales de estos fenómenos⁷. La antropología social construyó su identidad sobre un empirismo naturalista que rechazaba el análisis biológico del individuo para centrar su atención en el comportamiento colectivo. La práctica médica se desarrolló a partir de las ciencias experimentales y orilló la consideración social de la enfermedad en beneficio del diagnóstico y la terapéutica individuales.

La ruptura epistemológica entre antropólogos y médicos (Fabrega 1974) responde tanto a dos miradas divergentes como a dos procesos paralelos de subalternización: el de los problemas de salud por parte de la antropología y el de las técnicas y la mirada etnográfica por parte de la medicina (Perdiguero y Comelles 2014a, 2014b). En el primer proceso, las prácticas y los conocimientos médicos, nativos preferentemente, quedarán inmersos en otras categorías más urgentes para los antropólogos como «magia» o «religión» y limitados a la verificación de hipótesis sobre la racionalidad de la mentalidad «primitiva» (Martínez-Hernández 2008). En medicina, por su parte, el debate se circunscribirá al ámbito de los límites culturales de la medicina científica (Menéndez 1981) y supondrá la pérdida o minusvaloración de una visión social de la salud, la enfermedad y la atención. Ambos procesos de marginación son especialmente visibles en Europa (Comelles 2002) y justifican el papel de la antropología médica como disciplina que puede recuperar un vasto campo de realidades que se ubica entre las ciencias sociales, la medicina, la psiquiatría y la salud pública.

Los historiadores de la ciencia han investigado a fondo el desarrollo de la antropología en el siglo XIX, aunque han sido menos sensibles a su profesionalización en el siglo XX (Stocking 1992a, 1992b; Darnell 1998). Esta ausencia ha propiciado una imagen idealizada de una antropología profesional heredera de la tradición científica del naturalismo ilustrado que, con una orientación relativista y tolerante, se desarrollaría en democracia en Francia, Gran Bretaña y los Estados Unidos; desaparecería en Alemania en 1933 y, a partir de lo que Menéndez ha denominado el «modelo clásico» (1990, 2002), se extendería por el mundo durante la Guerra Fría. De esta manera, la historia de la profesión explicaría el grado de éxito y fracaso de los antropólogos como

⁷ Véase Comelles y Martínez-Hernández (1993), Martínez-Hernández y Comelles (1994), Comelles (1998a).

intelectuales orgánicos en contextos nacionales diferentes y evitaría explicitar su papel en el Tercer *Reich* o en las políticas del *Apartheid* (Greenhouse y Greenwood 1998, Greenhouse 1998).

Es preciso resaltar que en toda Europa, y antes de su profesionalización en el ámbito de las ciencias sociales, la antropología fue una disciplina general compuesta de antropología física, etnología, folklore, teología y filosofía. No fue una profesión autónoma, sino un discurso auxiliar de la medicina, la filosofía, la arqueología o la lingüística. En España tuvo una influencia modesta⁸ de la mano de naturalistas y filósofos, pero sobre todo de médicos que fundaron la mayor parte de las sociedades antropológicas y etnológicas (Bouza 2002) y desarrollaron géneros como las topografías médicas⁹, el folklore médico y los informes medicosociales sobre las condiciones de vida de las clases subalternas¹⁰, todos ellos con gran contenido etnográfico.

ANTROPOLOGÍA Y MEDICINA EN ESPAÑA

No podemos abordar aquí en toda su extensión la literatura médica con mirada etnográfica o para-etnográfica en España, ya que una revisión a fondo puede revelar miles de escritos, algunos de innegable calidad, escritos por buenos «etnógrafos» y naturalistas, cuya adscripción disciplinar no era la antropología (Comelles 2000a; Comelles y Perdiguero 2014). Un ejemplo clásico son los escritos de los cronistas de Indias, como Anzures (1989), que analizan las fuentes médicas de la Nueva España y cuya importancia reivindicaron Lisón (1971) y Fermín del Pino (1986, 1989). Otro, no menos importante, es la información diversa, de origen médico en gran medida, producida en el contexto colonial¹¹ por las expediciones científicas¹². La mayoría de estas fuentes son indispensables para conocer los saberes sobre la salud y la enfermedad de diversos grupos humanos. Estos géneros mostrarán su declive en la España del siglo XIX, a pesar de la continuidad de los viajes científicos y de la persistencia de algunas colonias (Puig-Samper 1988; Díez 2002; Martínez 2013). Algunas excepciones serán las aportaciones sobre la salud en el protectorado de Marruecos y en Guinea (Díez 2002; Medina y Molero 2002), y recientemente la reapertura de los estudios ultramarinos por algunos antropólogos profesionales en África y América¹³.

Entre las fuentes metropolitanas, las más interesantes son aquellas que manifiestan el interés de los médicos por las condiciones materiales de existencia de las poblaciones.

⁸ Ver Puig-Samper y Galera (1984), Lisón (1971), Ronzón (1991) y Bouza (2002).

⁹ Este género ha sido estudiado por Urteaga (1980, 1985-86, 1999), Perdiguero (1988), Prats (1996), Larrea (1997) Bernabeu *et al.* (1999), Casco (2001), entre otros.

¹⁰ Ver la recopilación de Rey (1990) de textos médicos sobre marginados sociales.

¹¹ Ha sido estudiada por historiadores de la medicina: Para la obra de López Piñero ver Pardo (2010); también Pardo y López-Terrada (1993). También Álvarez (1993) y Cadeddu y Guardo (2013) y Slater *et al.* (2014).

¹² Numerosas entre el XV y el XIX: Díez *et al.* (1991, 1995), Lafuente y Sala (1992), Lafuente *et al.* (1993).

¹³ Es necesario citar el papel de Lluís Mallart en la construcción de la antropología francesa (1977, 1978 1981) y catalana (1983, 1992). Sobre Mallart ver Houseman y Sarró (2014). Sobre la antropología médica española en Ultramar, ver también Fernández (1998, 1999, 2008), Orobítz (1995, 1998) y Haussman *et al.* (1998), entre otros.

Menudearon a partir del último tercio del siglo XVIII y se hicieron más frecuentes entre 1880 y 1936¹⁴. Más conocidas son las relaciones establecidas entre medicina y antropología en los debates de las sociedades etnológicas sobre el evolucionismo, así como en el desenvolvimiento del folklore médico. Bouza (2002) ha mostrado el papel de los médicos y los naturalistas en las sociedades etnológicas catalanas¹⁵ y Puig-Samper (1982) y Ronzón (1991) el de anatomistas como González de Velasco y Olóriz en Madrid¹⁶.

En Sevilla, el médico Antonio Machado y Núñez fundó en 1871 la *Sociedad Antropológica de Sevilla* (Aguilar 1990) y los intelectuales de afiliación republicana, agrupados en torno a la *Institución Libre de Enseñanza* y los Ateneos de Madrid (Lisón 1971) y Barcelona (Bouza 2002), realizarán investigaciones que pueden situarse entre la medicina y la antropología, a la vez que promoverán la traducción de obras y la presencia de la antropología en las universidades¹⁷. Algunos tuvieron un papel activo en la difusión de las ideas lombrosianas y eugenésicas¹⁸. Una de sus actividades más conocidas será la encuesta sobre «costumbres populares», enviada por el *Ateneo de Madrid* a diferentes provincias¹⁹, así como las investigaciones producidas en diferentes regiones²⁰. Estos intelectuales querrán caracterizar al «pueblo español» y su *Volksgeist*, un concepto ideal, poco preciso y confuso por la conocida diversidad cultural y lingüística de la Península Ibérica, que promoverá, a su vez, reacciones de búsqueda del *Volksgeist* catalán, vasco, gallego o andaluz, entre otros (Greenwood 1992; Comelles y Prat 1992). Quizá el ejemplo más completo de folklore español sea el de Luis de Hoyos (Ortiz 1987), un antropólogo físico, coautor de un *Manual de Folklore* y de varios artículos sobre folklore médico en los que da cuenta de las «formas populares» de enfrentar la salud y la enfermedad.

El interés por el folklore local, generalmente campesino, se desarrollará a partir del grupo de Machado y Álvarez, hijo de Machado y Núñez, que funda una sociedad etnológica inspirada a imagen y semejanza de la británica de 1879, con una vocación descentralizada y más cercana al estudio de los saberes populares que a la investigación naturalista o anatómica, al menos si se la compara con las sociedades científicas barcelonesas o madrileñas. Este grupo aprecia el valor de la medicina popular, ya que en 1883 uno de sus colectivos afines, «El folklore castellano», enviará un «Cuestionario» dirigido a sacerdotes, maestros y médicos de la región. En lo referente a la medicina les interesan seis grupos de problemas: «medicinas caseras y supersticiones», «el parto», «la luna», «el color y ciertos números en medicina», «cantares» y «nombres populares de enfermedades»²¹. En su conjunto, la aportación folklórica de interés médico fue modesta²².

¹⁴ Ver López Piñero *et al.* (1964), Larrea (1997) y Prats (1996).

¹⁵ El modelo fue la *Société d'Anthropologie* francesa. Sobre el Reino Unido ver Stocking (1987).

¹⁶ Sobre la *Sociedad Española de Antropología* ver Puig-Samper (1982), Puig-Samper y Galera (1983), Ronzón (1991) y Bouza (2002).

¹⁷ Ver Calleja (1892). La mayor parte de autores aparecen en Ortiz y Sánchez (1994).

¹⁸ Ver Gámbara (1910) y Álvarez (1999).

¹⁹ Para los resultados ver Limón y Castellote (1990) y Salillas (1905), entre otros.

²⁰ Ver Prat *et al.* (1991), sobre todo la introducción de Prat (1991: 13-31). Sobre Canarias ver Estévez (1987); sobre Cataluña, Calvo (1997) y Bouza (2002). Sobre el País Vasco, Azcona (1991).

²¹ Este cuestionario, según Guichot (1922), proviene de uno previo publicado en «El folklore frexnense y bético-extremeño» (Marcos 1987).

²² Las dos revisiones principales del tema son Kuschick (1995) y Perdiguero y Ballester (2003). Sobre recopilaciones con contenidos médicos: Montoto (1884) y Guichot (1882) para Andalucía y Giner Arivau (1886) para Asturias.

Probablemente el artículo más relevante del siglo XIX sobre folclore médico lo escribió Eugenio Olavarría y Huarte, secretario del «Folclore Castellano». Se trata de un trabajo del género *collecting materials*, publicado en 1885 en el *Archivio per lo studio delle Tradizioni Popolari*, la revista de Giuseppe Pitrè y Salomone Marino. Esta obra fue reproducida en la versión española que realizó Machado y Álvarez (1889) de la *Folkmedicine* de Black (1883).

Las prácticas médicas populares encontraron también su lugar en las iniciativas de divulgación médica que luchaban contra las «supersticiones» en materia de salud. Véanse, como ejemplo, las obras de Salcedo (1898)²³, Rodríguez López (1895, 1896)²⁴, los ejemplos en las revistas médicas (Perdiguero 1997), los escritos orientados a luchar contra la mortalidad infantil (Perdiguero y Bernabeu 1997), las colecciones de refranes y proverbios (Miró 1900, 1906) y las topografías médicas.

La noción de «medicina popular» (*folkmedicine*) no aparece en Europa hasta finales del siglo XIX (Comelles 1996; Charuty 1997; Diasio 1999; Comelles *et al.* 2014). A diferencia de conceptos escolásticos o médicos como «supersticiones» o «errores vulgares», el nuevo concepto lo emplean médicos interesados por la aculturación sanitaria de los campesinos y remite a una estrategia profesional cuyo objetivo es establecer los límites culturales de la práctica médica (Comelles 1996; Comelles *et al.* 2014). El punto de ruptura, tanto epistemológico como metodológico, corresponde al libro de Giuseppe Pitrè (1896): *Medicina Popolare Siciliana*. Pitrè propone una metodología específica para la medicina popular y un modelo de monografía inspirado en la idea de los *kulturkreise* y de la noción de *survival*. Para Pitrè sólo los médicos pueden trabajar con rigor esta temática y su sistema clasificatorio y analítico no puede ser otro que la medicina anátomo-clínica. La radicalidad de su postura no elimina su valor. La admiración y el respeto del que gozaba entre los folkloristas europeos disuadió a los que no eran médicos a utilizar su metodología (Pérez 1945). En España, ni Hoyos Sainz y Hoyos Sancho (1947) ni Amades (1980) establecieron una continuidad con sus trabajos, y su obra fue desconocida en América. Sólo médicos folkloristas como Lis (1949) en Galicia o, más recientemente, Erkoreka (1985) en el País Vasco, remiten a su trabajo²⁵. Precisamente en el País Vasco Joxemikel de Barandiarán fundó el proyecto etnográfico regional más importante y de larga duración en España. Formado en Berlín con Graebner, organizó la antropología vasca a partir de células locales de estudiosos, aún hoy activas, y que han producido un ingente material, incluyendo la medicina popular²⁶. En el resto de España se ha ido publicando folclore médico al margen de la antropología médica profesional (Perdiguero *et al.* 2000).

²³ Ver Fresquet (2006).

²⁴ Ver Perdiguero y Comelles (2014a, 2014b), Comelles y Perdiguero (2014).

²⁵ Ver el estudio de Cabaleiro (1952) y la obra del médico Castillo de Lucas (Castillo 1998a, 1998b), autor de un manual de folclore médico (1958) académico (Perdiguero, Comelles 2014b). La antropología médica italiana se funda sobre la crítica a Pitrè (Seppilli 1983; Comelles *et al.* 2014).

²⁶ Ver los volúmenes sobre muerte (1995), ritos del nacimiento al matrimonio (1998), alimentación (1999) y medicina popular (2004).

LOS ORÍGENES DE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA EN ESPAÑA²⁷

En 1949, George Foster, acompañado por Julio Caro Baroja, realizó un largo viaje por España²⁸. Foster (1980, 1994) se interesó por las relaciones entre la medicina española del Siglo de Oro y los saberes médicos de la Nueva España. Durante las dos décadas siguientes, un grupo de antropólogos norteamericanos y británicos realizará trabajo de campo en España²⁹, pero con escaso interés por la salud y la enfermedad. Algunos, interesados por la brujería y la Inquisición, como Caro Baroja (1961, 1967) y Henningsen (1983), escribieron páginas memorables sobre magos y médicos desde la perspectiva de la historia cultural.

El proceso de institucionalización de la antropología profesional en España deriva del papel fundacional de Claudi Esteva en la Universidad de Barcelona (UB) a finales de los sesenta y el de Carmelo Lisón, más tarde, en la Universidad Complutense de Madrid (UCM). No existía entonces en Europa el concepto de antropología médica, pero algunos autores trabajarán este ámbito desde tres aproximaciones: una de carácter interdisciplinar entre antropología e historia social, otra que empleará temas médicos o para-médicos para poner a prueba hipótesis antropológicas y, una tercera que, desde el autodidactismo y la experimentación, abrirá la puerta a la constitución de la antropología médica.

Algunas aportaciones pioneras provienen de historiadores de la medicina conocedores del desarrollo internacional de las relaciones entre historia y ciencias sociales, como el libro de Gil (1969) sobre medicina popular en el Mundo Clásico, el capítulo de Albarracín (1972) sobre pluralismo asistencial y el libro de García Ballester (1977, 1984) sobre la medicina morisca en Granada. Ni sus obras ni las de Caro Baroja, a pesar del uso de nociones como «grupos marginales», subcultura y de la influencia de Ackercknetch³⁰, influyeron en los jóvenes antropólogos españoles del momento. García Ballester consideró la medicina una forma cultural y confrontó la medicina morisca con la galénica para mostrar cómo, y a pesar de su filiación común, la primera sufrió un proceso de marginación y decadencia fruto de las políticas de cristianización de los moriscos granadinos hasta su expulsión entre 1609 y 1613. La medicina morisca aparece como una medicina subalterna y su propuesta enlaza con las de Ernesto de Martino en Italia (1958, 1961) y Eduardo Menéndez en México (1980). La diferencia más significativa con García Ballester es que en estos últimos casos emplearon el marxismo gramsciano, pero las similitudes son también evidentes. García Ballester juega con «el punto de vista del actor» cuando este recurso no está de moda en la antropología española. El historiador mantuvo su identidad «histórico-médica», aunque en un escenario de diálogo con la teoría antropológica³¹. Entre los jóvenes discípulos de Esteva, por su parte, sólo la tesina inédita de Jesús Contreras (1971) sobre las relaciones entre saberes médicos y populares en el siglo XVIII sigue esa línea. Harán falta diez años para reencontrar este camino³².

²⁷ Ver Comelles (1984), Comelles y París (1986), Martínez Hernández (1993), Perdiguero (1993), y dos bibliografías: Pujadas *et al.* (1980), y Perdiguero *et al.* (2000).

²⁸ Ver Caro Baroja (1988).

²⁹ Tax (1970), Brandes (1975) y Greenwood (1978), entre otros. Ver Prat (1992).

³⁰ García Ballester tradujo *Medicine and Ethnology* al español (Ackercknetch 1985).

³¹ Puede verse en trabajos posteriores (García Ballester 2001a, 2001b).

³² Ver Prat (1984) y Gracia (1980) sobre el rol curador de Jesucristo, y Comelles (1980, 1981 publicado en 1988) sobre la práctica psiquiátrica.

Carmelo Lisón, formado con Evans-Pritchard en Oxford, realizó trabajo de campo en Galicia entre 1964 y finales de los setenta. En su proyecto, publicado a lo largo de dos décadas, se hacen numerosas referencias al pluralismo médico y a los saberes populares sobre brujería y enfermedad (1979a, 1979b), así como a los rituales de posesión en el santuario gallego del Corpiño (Lisón 1990). Su obra está más próxima a *Brujería, magia y oráculos entre los Azande* de Evans-Pritchard que a la antropología médica, ya que Lisón efectúa una etnografía del ritual, situando a Ackercknecht, tan solo, en sus referencias teóricas.

Las publicaciones de María Cátedra (1976, 1988) sobre los *vaqueiros* de Alzada son sendas obra maestras sobre los «malos ojos» y la envidia, la muerte, el suicidio y la enfermedad desde el punto de vista de los actores. Excelente y sensible escritora, su principal objeto es el análisis de la identidad de un grupo marginal y rural. Fiel a los principios del culturalismo, su obra no contempla la influencia de la medicina en la configuración de los saberes populares ni su subalternidad asociada a las condiciones de vida y muerte de los *vaqueiros*.

Si comparamos las contribuciones de Cátedra, Lisón y García Ballester, el más cercano a los presupuestos de la antropología médica actual fue el historiador. Esta paradoja se explica por la necesidad de la nueva antropología profesional española de afirmar su identidad corporativa por oposición a la historia y la sociología mediante la asunción del modelo antropológico clásico. Es por ello que los estudios que permiten desarrollar una antropología médica en España son diferentes a los referenciados. Son obras menores publicadas en los setenta por antropólogos en formación. Joan Prat (1972) analiza el papel de los ex-votos en relación a los enfermos terminales desahuciados por la medicina en Cataluña. Pau Comes (1972) elabora una etnografía de los itinerarios terapéuticos de la enfermedad y la muerte en la Cataluña rural y Josep M. Comelles (1972) trata de reinterpretar los materiales de los folkloristas con los conceptos de la etnomedicina. Más tarde, con varios psiquiatras, introduce el concepto de las redes sociales para analizar casos clínicos (Comelles *et al.* 1975, 1977). Finalmente, Frigolé (1978), en el prólogo de un librito sobre medicina popular (Puigdengolas y Miranda 1978), reflexiona sobre las relaciones entre el mundo popular y la medicina.

Todos estos autores se distancian del folklore médico y proponen instrumentos antropológicos para abordar la salud y la enfermedad. Sus referencias intelectuales se limitan a los clásicos de la escuela de cultura y personalidad, ampliamente traducidos al castellano en América Latina, y se enfrentan al dilema de cómo articular los temas médicos con la antropología. Desde el modelo clásico no era factible una antropología donde la medicina tuviese protagonismo; si el modelo era García Ballester, el riesgo era la «liminalidad» entre la antropología y la historia; y escoger la fenomenología de Laín Entralgo (1983) implicaba quedar absorbidos en la retórica del humanismo médico³³. Faltos de referencias teóricas, los antropólogos citados fueron a buscarlas en las traducciones al castellano de sociólogos como Coe (1973), Freidson (1978) o Goffman (1970), cuyas nociones de «carrera moral» o *lay referral system* se acomodaban bien a un escenario más interesado por las prácticas que por los discursos, en

³³ Recuperado por Kleinman (1980). Laín (1985) y su discípulo Diego Gracia (1985) subrayaron el valor de las humanidades médicas.

el interaccionismo simbólico, en la sociología de la desviación y en Foucault, Castel, Victor Turner, Mary Douglas y Leach³⁴. A finales de los setenta se percibe una ruptura entre los textos que beben de Ackercknetch o del folklore médico y aquellos que indagan sobre los límites entre la medicina científico-occidental y las prácticas populares en un contexto donde la Seguridad Social protegía ya al 85% de la población española y era la medicina más «popular». La investigación no podía pasar por alto esta circunstancia.

El punto de partida formal de la antropología médica en España es la edición del libro *La Antropología médica en España* (1980), compilado por el antropólogo Michael Kenny y el sociólogo Jesús de Miguel. Contiene una veintena de contribuciones, la mitad de autores españoles, e incluye tres trabajos programáticos: una introducción (De Miguel 1980), una bibliografía con 700 referencias (Pujadas *et al.* 1980) y un texto que elabora una crítica de la demarcación entre medicina popular y medicina científica (Prat *et al.* 1980). Estos trabajos abren la puerta a una antropología aplicada en el medio clínico y discuten los límites del concepto de eficacia simbólica. Publicado en una prestigiosa editorial, el libro se distribuye ampliamente por España y América Latina y coincide con los debates sobre la reforma del sistema de salud español. En cierta medida, la visión de los compiladores fue introducir, *malgré* los propios antropólogos, la antropología en este escenario.

Las tesis de Oriol Romaní (1982), Josep M. Comelles (1979, 1981) y de Marta Allué (1980) se ubican en esta transición. El primero (1979, 1983), explora los usos culturales y el contexto social del consumo de cannabis en la contracultura de la Barcelona del tardofranquismo y la Transición Democrática. Se trata de una etnografía implicada con influencias del interaccionismo simbólico y la sociología de la desviación. Comelles (1979, 1988) estudia un proceso de desinstitucionalización manicomial influido por las etnografías clásicas sobre hospitales psiquiátricos, el interaccionismo simbólico y la antropología política. Una parte de su trabajo muestra relaciones con las teorías de Foucault, Castel y Freidson, en particular su estudio de la relación entre el significado de la institución y las transformaciones del discurso médico. La tesis de Marta Allué y su artículo posterior sobre la gestión de la muerte en el ámbito doméstico y hospitalario (1982) guarda una línea semejante, pues analiza los itinerarios de la muerte y la agonía en el mundo urbano a partir de las nociones de Turner sobre el mundo ritual. Su aportación se aproxima a la concepción de los «modelos de búsqueda de salud» de los sociólogos.

El artículo colectivo de Comelles *et al.* (1982) adquiere relevancia por su carácter programático. Para superar el dualismo medicina popular/medicina profesional los autores proponen el tratamiento de los itinerarios terapéuticos y el pluralismo médico a partir de la noción de «asistibilidad», entendida como un proceso normativo histórico. Varias veces los autores de este capítulo hemos pensado sobre las ventajas que tuvo el desconocimiento de un modelo ya elaborado, como el de Kleinman (1980), para nuestra reflexión sobre la problemática asistencial. Los conceptos sociológicos y la investigación histórica revelaron su valor en esta reflexión, así como las obras de Foucault y Castel indicaron la vía para abordar la relación entre la práctica médica, las políticas de salud y sus efectos culturales. Las investigaciones de ese momento se

³⁴ Ver la revista *Papers* (De Miguel, 1975).

realizaron con un importante componente autodidacta y autobiográfico, buscando una identidad antropológica, pero, por razones de supervivencia, abiertas a la interdisciplinariedad. En ellas se percibe una falta de delimitación del objeto de estudio, un rechazo a la noción de «comunidad» y una implicación personal.

Años más tarde, Martínez-Hernández (1993) desarrolla una crítica en este sentido y sugiere que en ese momento se puede hablar de un proyecto de antropología médica definido por los objetos de estudio, por determinadas aproximaciones metodológicas y por una voluntad de institucionalización y debate interdisciplinario. Menciona algunas insuficiencias, como la ausencia de un debate metodológico de fondo que permitiese trascender la imagen de *bricoleurs* más o menos hábiles, el autodidactismo y el problema de trabajar exclusivamente sobre un entorno próximo³⁵. Hoy podríamos añadir la necesidad, por parte de estos autores, de inventarse y legitimar una identidad antropológica de la cual no tenían apenas referentes y la dificultad de establecer un debate con el sector sanitario desde unas facultades de letras que cercenaban la posibilidad de participar en la formación médica.

LA INSTITUCIONALIZACIÓN DE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA EN ESPAÑA (1982-2000)

Los primeros cursos universitarios de antropología médica se impartieron en Tarragona (UB, División VII) en 1981 y en la Escuela de Enfermería Joan XXIII de la misma ciudad en 1984. También en Tarragona se celebraron las *Primeres Jornades d'Antropologia de la medicina*, organizadas por el *Institut Català d'Antropologia*, con la participación de doscientos investigadores³⁶. Ambos eventos fueron el punto de partida y el reconocimiento formal del campo de la antropología médica española. En 1986 se desarrolló un primer programa de doctorado en antropología médica, *Ciencias Sociales y salud* (UB, 1988-1994), compartido por sociólogos y antropólogos³⁷, y diez años después la antropología médica se impartía como asignatura en una docena de universidades dentro de la licenciatura en antropología social, en medicina en las universidades de Valencia y Alicante y en varias escuelas de Enfermería.

Este periodo tuvo una importancia crucial para la divulgación del conocimiento antropológico entre profesionales de la salud, en particular enfermeros, trabajadores sociales, médicos y psiquiatras. Algunas obras colectivas (Comelles 1984; Balaguer 1987; Comelles y Romaní 1989; Romaní y Comelles 1993), y sobre todo la política editorial de la revista médica *Jano. Medicina y Humanidades* (1985-1995), que publicó varios centenares de artículos de sociología, historia, antropología y humanidades médicas, permitieron una divulgación masiva de esos campos entre los profesionales de la salud. Los artículos de antropología médica en *Jano*³⁸ supusieron la ruptura definitiva con los modelos clásicos del folklore médico y la etnomedicina, la traducción y revi-

³⁵ Con la excepción de Favret-Saada (1977) y Vidich *et al.* (1971).

³⁶ Ver Comelles (1984) y la actas de las *I Jornades d'Antropologia de la Medicina* (1982).

³⁷ La URV era un campus de la UB hasta 1991.

³⁸ *Jano* tiraba 40.000 ejemplares semanales. La sección de antropología médica iba a cargo de José Luis García. Publicó 65 artículos específicos en parte reeditados (Martínez Hernández *et al.* 1998, Romaní y Miranda 1998).

sión de la literatura internacional de su tiempo, así como aportaciones originales en un lenguaje más académico que divulgativo.

Con todo, la mayoría del centenar de libros publicados durante esos años siguen siendo estudios locales próximos al folklore médico³⁹. Algunas excepciones son los textos sobre la «crisis» de la heroína en España, que incorpora al menos dos biografías (Romaní 1983; Gamella 1990), una investigación sobre los itinerarios terapéuticos de los heroinómanos (Funes y Romaní 1985), dos estudios sobre jóvenes (Comas 1985, 1987), un debate colectivo (Comas *et al.* 1992) y colaboraciones en el *Grup Igia* (1989) que permitieron una posición central en la investigación aplicada en este ámbito.

Un segundo grupo de textos se ocupa de la enfermedad y el sufrimiento. Podemos incluir aquí los trabajos de Gondar (1989, 1990) sobre el duelo y la muerte en las mujeres gallegas. Este autor, junto al psiquiatra y antropólogo Emilio González, desarrollará el primer programa de psiquiatría cultural del país (Gondar y González 1992). En esta misma línea de estudio de la enfermedad, en Madrid, un servicio hospitalario encargará a tres antropólogas una investigación de campo sobre la artritis reumatoide (Devillard *et al.* 1991); y Serra Paris (1984) publicará su tesina sobre la escoliosis en mujeres jóvenes.

Un tercer objeto de investigación serán los profesionales sanitarios. El sociólogo Jesús de Miguel publicará sendas monografías a este respecto (1979, 1984). Josep Canals, por su parte, explorará el proceso de desfeminización de la enfermería (1985) y Comelles (1991) el papel de los psiquiatras en la España contemporánea. Comas *et al.* (1990) publicarán un interesante estudio sobre el rol asistencial de las mujeres en el medio doméstico.

Entre los historiadores de la medicina, un artículo sobre la utilización de fuentes antropológicas por parte de la historia de la medicina (Balaguer *et al.* 1990) y los estudios sobre medicina doméstica en la Ilustración española de Perdiguero (1992) abrirán una vía que ha recibido mayor atención en los años subsiguientes. En términos de historia de la ciencia destaca *Ciencia y Marginación* de José Luis Peset (1984), un estudio histórico comparativo sobre las relaciones y el papel orgánico de médicos, antropólogos y psiquiatras y la articulación de sus discursos y prácticas con el derecho y la política.

La antropología médica en España, hasta entonces tentativa y dubitativa, cambió a partir de la influencia teórica, desde 1984, de la obra del antropólogo argentino, afincado en México, Eduardo Menéndez, y de sus cursos regulares, especialmente en Tarragona⁴⁰. Su posición teórica en torno al complejo salud/enfermedad/atención (1981, 1982, 1990) permite a la antropología médica española trascender el estadio de autodidactismo e incorporar un mayor rigor metodológico y teórico. Su obra puede enlazarse con la de Young (1982) y la de la *Critical Medical Anthropology* y se alinea con las posiciones sostenidas por los antropólogos italianos del *Centro Sperimentale di Educazione Sanitaria* en Perugia (Italia) (Comelles *et al.* 2014), un lugar de culto para los salubristas españoles de los ochenta. La relación con autores como Paolo Bartoli (1989) y Tullio Seppilli se consolida por su presencia regular junto a Menéndez

³⁹ Ver entre otros Guío (1988) sobre prácticas populares en Extremadura.

⁴⁰ La URV le nombró Doctor *Honoris Causa* en 2011. Fue el primer antropólogo extranjero en recibir esta mención en una universidad española.

en cursos y seminarios en Tarragona. Como las fuentes de Menéndez provienen originalmente de los escritos de Gramsci y De Martino, esto ayuda a constituir un círculo italiano, latinoamericano y español que marca profundamente la identidad de la antropología médica en nuestro contexto.

En 1992, Comelles y Martínez-Hernández trabajarán juntos en un proyecto genealógico sobre las corrientes teóricas internacionales de la antropología médica teniendo en cuenta las aportaciones periféricas más sustanciales, provenientes de Francia, Italia y América Latina. Por razones editoriales, el resultado final fue publicado en tres entregas (Comelles y Martínez-Hernández 1993; Martínez-Hernández y Comelles 1994a; Martínez-Hernández *et al.* 2000). Fue un primer intento de presentar el pluralismo de la antropología médica internacional y sus distintas tradiciones de una manera conjunta y precede al estudio sobre los orígenes de la disciplina en Francia, Gran Bretaña, Países Bajos e Italia de Diasio (1999) y del proyecto más global de Saillant y Genest (2005, 2007) una década más tarde.

La institucionalización de la antropología médica en este periodo se vio limitada por la rígida legislación docente española, por las reticencias de algunos sectores académicos que consideraban la especialidad como algo «ajeno» a la antropología, por la reducida oferta de becas y plazas en universidades y centros de investigación y por la falta de recursos públicos para financiar proyectos. En la pequeña comunidad de la antropología española, la antropología médica se reducía a una docena de investigadores. Este número se ampliará desde 1986 de forma progresiva, pues implicará la defensa de un centenar de tesis doctorales que incluyen también temas próximos que hoy constituyen campos autónomos⁴¹. El carácter informal de las relaciones entre los diferentes autores tuvo la ventaja de permitir el desarrollo de una identidad de grupo que evitó los riesgos de dogmatismo de escuela. La desventaja fue un alejamiento de la epidemiología y un academicismo favorecido por la escasa financiación de trabajo aplicado y por las condiciones del mercado de trabajo universitario en España.

El año 2000 se inventariaron unas 1.600 referencias bibliográficas en este campo (Perdiguero *et al.* 2000). La producción posterior ha triplicado probablemente esa cifra. Aunque nos limitaremos a grandes tendencias, libros y tesis de doctorado, los elementos comunes son la hegemonía de trabajos basados en la observación participante, las historias de vida, los itinerarios terapéuticos y el análisis de redes, con una evidente tendencia a abandonar las temáticas más próximas a la etnomedicina, así como a desarrollar alternativas teóricas más allá del culturalismo, funcionalismo y estructuralismo presentes en el periodo anterior. La alternativa provino especialmente de la historia y de la *critically applied medical anthropology* en su versión italo-mexicana. En otros casos, el andamiaje teórico se construyó manejando opciones arqueológicas del pensamiento, de tipo foucaultiano, que se sustentan bajo paradigmas no tan lejanos al culturalismo, aunque el relativismo sea esta vez diacrónico y no sincrónico. La apertura a un debate con la historia de la medicina constituyó una de las características de esta etapa⁴².

⁴¹ Como la antropología de la sexualidad (Guasch 1991, 2000; Vendrell 1995; Viñuales, 2000) y de la alimentación que comentaremos más adelante.

⁴² Ver Perdiguero (1993), Martínez-Hernández (1993) y Comelles (1997).

En 1993 Perdiguero y Martínez-Hernández publicaron sendos estados de la cuestión proponiendo una agenda. El primero, siguiendo corrientes historiográficas coetáneas, propugna una convergencia entre la historia y la antropología médica. Martínez-Hernández, por su lado, apunta las dificultades de institucionalización de la antropología médica y de una ampliación del campo de investigación, excesivamente centrado en la dimensión asistencial y poco orientado al análisis de la enfermedad y la aflicción. Interpreta que esta orientación ha sido debida a las influencias del funcionalismo, la historia social y las orientaciones italiana y mexicana y propone una mayor valoración de las dimensiones culturales, la hermenéutica y la fenomenología.

La tesis de doctorado de Martínez-Hernández (2000), dirigida por Esteva y Comelles, trata de recomponer la ruptura epistemológica entre una antropología de la enfermedad y otra de las prácticas asistenciales. Partiendo de la interpretación del síntoma por parte de la psiquiatría y la antropología, intenta construir un modelo hermenéutico de la enfermedad y la aflicción. Su trabajo conlleva, implícitamente, un proyecto de una antropología de la práctica y de la producción del conocimiento biomédico. En el mismo sentido, la brillante tesis de Uribe (1994) sobre la transformación de los dispositivos de atención primaria en el País Vasco se distancia de las líneas dominantes de los años precedentes, más cercanas a la economía política, e incorpora el discurso de la *clinically applied anthropology*. Por su lado, Esteban (1993), una antropóloga con formación médica proveniente del movimiento feminista, introduce los enfoques sobre género y cuerpo. Finalmente, Larrea aborda en 1994 el estudio del papel de los olores en la construcción de la teoría médica (1997) mostrando las posibilidades del trabajo interdisciplinar entre la antropología médica y la historia de la medicina⁴³.

Con la incorporación de esta nueva generación se amplió el grupo de especialistas en las universidades y se hizo posible la presencia más regular de la antropología médica a nivel de postgrado, primero en forma de títulos propios (Universitat Rovira i Virgili, URV 1994-2000) de terceros ciclos en Tarragona y en Granada y del doctorado en Antropología de la Medicina en Tarragona (1998-2007)⁴⁴ convertido en 2007 en «Master de Antropología Médica y Salud Internacional»⁴⁵.

Actualmente, los cambios legislativos han revolucionado los modelos de financiación competitiva que tienden a reforzar grupos de investigación y la internacionalización. Más de un tercio de los maestros y doctores formados en España son extranjeros y en los últimos veinticinco años han pasado por nuestras universidades gran parte de los profesionales internacionales más reconocidos, como docentes o como ponentes en los coloquios de la red temática REDAM. Este contexto ha permitido actividades como la creación del *Medical Anthropology Research Center*⁴⁶ y la organización del primer congreso mundial de la disciplina en 2013 en Tarragona⁴⁷.

⁴³ Ver también Guasch (1991) y Roca (1996).

⁴⁴ Actualmente línea del «Doctorado en Antropología y Comunicación», URV

⁴⁵ Actualmente como *Master Interuniversitario en Antropología Médica y Salud Global* (URV-UB – Institució Milà i Fontanals/CSIC).

⁴⁶ <<http://www.marc.urv.cat/>> [Consultada el 12 de enero de 2015].

⁴⁷ *Encounters and engagements: creating new agendas in medical anthropology*, 12-14 de junio de 2013 <<http://www.fundacio.urv.cat/medical-anthropology/>> [Consultada el 10 de enero de 2015].

DEBATES DEL PRESENTE

Como en otros países, en España la crisis del modelo antropológico clásico ha impulsado una antropología médica cuya agenda tiende a aproximarse a las ciencias de la salud. También ha azuzado el debate sobre mantener la antropología médica dentro de la disciplina antropológica, medicalizarla o abrirla a un planteamiento interdisciplinar como el representado en la obra colectiva *Medicina y Cultura* (Perdiguero y Comelles 2000), que reúne contribuciones de historiadores, médicos, psiquiatras y antropólogos sobre el valor de lo cultural dentro del sector salud. A ello cabe añadir el desarrollo de campos como los estudios culturales de la ciencia y la tecnología que se solapan con diversas orientaciones de la antropología médica.

Otro debate no menos importante remite a la «implicación» del antropólogo en un contexto de investigación de campo que fue durante el siglo XX en España predominantemente doméstico y de «mirada próxima». Aquí podemos incluir la reflexión autobiográfica de Mallart (1992) sobre su conversión en antropólogo interesado por la etnomedicina a partir de su experiencia misionera en Camerún o la narrativa auto-etnográfica de Marta Allué sobre su propio itinerario terapéutico (1996)⁴⁸. El debate sobre las posibilidades de una mirada «próxima» se retoma en un gran número de textos de antropólogos provenientes del trabajo social y la enfermería, que se muestran interesados en reflexionar sobre su propia práctica profesional⁴⁹. También es necesario incluir en este punto de confluencia entre la antropología, la salud y los servicios sociales, el trabajo de Josep Canals, especialmente su estudio sobre los grupos de ayuda mutua en el contexto de la crisis del Estado del Bienestar (2002).

La pluralidad de recursos dentro del complejo salud/enfermedad/atención es uno de los temas mejor representados en la literatura y que muestra más convergencias entre antropología e historia de la medicina. Dos monográficos de la revista *Dynamis* (López, Martínez 1996; Ballester, López, Martínez 2002) recogen más de veinte artículos a este respecto. Una de las editoras del monográfico de 2002, López Terrada, ha realizado importantes aportaciones histórico-médicas en este sentido (2000, 2009). Otros autores han transitado por la misma senda (p. ej. Cabré 2008; Zarzoso 2001; Perdiguero 1996, 1997, 2002). Por parte de los antropólogos se encuentran trabajos sobre curanderos (Gómez 1997). De los *culture-bound syndroms* (Perdiguero 1986; Erkoreka 1995; Fresquet *et al.* 2006) y de las prácticas populares (por ej., Fresquet 1995) se han ocupado historiadores de la medicina. Dos compilaciones básicas sobre esta temática son las de González Alcantud y Rodríguez Becerra (1996) y la de González Reboredo (1997), en las que mezclan textos de antropología médica con otros que tratan de mantener la llama del folklore. Otros ejemplos son la tesis de Lasala (2003), probablemente el mejor estudio sobre las transacciones entre curanderos y dispositivos sanitarios publicado hasta la fecha, y un libro colectivo en el que se replantea el estudio del pluralismo asistencial en el sur de Europa (Uribe y Perdiguero 2014).

El estudio de la migraciones se ha concretado en numerosas aportaciones que podemos ejemplificar con un libro colectivo (Comelles *et al.* 2010), el estudio sobre las relaciones entre profesionales de la salud en inmigrantes (Moreno 2008) y las tesis

⁴⁸ Ver también Colom (1996) sobre itinerarios de parapléjicos y Capitán (1999) sobre amputados.

⁴⁹ Ver Pelegrí (2002), que hizo una evaluación etnográfica de los servicios sociales en Cataluña.

doctorales de Meñaca (2007), Bosch (2007), Rico (2009), Hurtado (2010), y Morales (2012).

Algunos textos afrontan el estudio de las culturas profesionales y asistenciales, como el trabajo de Xavier Allué (1999) sobre las urgencias hospitalarias, de Villaamil (2001) sobre la prevención de VIH-SIDA dirigida a grupos homosexuales, de Fernández-Rufete (1997) sobre la cultura de los servicios especializados en VIH-SIDA, o los de Comelles (2000b) y Pallarés (2003) sobre las unidades de cuidados intensivos. En una línea semejante podemos ubicar los trabajos sobre género y salud que debutan en España a partir de una serie de tesis sobre los servicios de planificación familiar, uno de los fenómenos característicos del desarrollo del feminismo durante los primeros años de la Transición Democrática (Bodoque 1996; Esteban 1993, 2001a)⁵⁰.

Un espacio singular es el de la psiquiatría cultural y transcultural en España, un campo revalorizado por el aumento de los flujos migratorios en nuestro país y por la participación de algunos profesionales en programas internacionales de asistencia a refugiados. El interés por las concepciones populares sobre la salud y la enfermedad mental, los problemas de diagnóstico clínico, los *culture-bound syndromes* y los obstáculos a la comunicación clínica son algunas de las temáticas tratadas en este ámbito. Estos temas habían sido abordados en textos anteriores⁵¹ pero se revitalizarán con las aportaciones de Gondar y González, como es la tesis inédita de este último (2000) donde propone una desconstrucción de la práctica psiquiátrica y una defensa del rol del psiquiatra como mediador cultural. También del trabajo de Joseba Achótegui sobre los duelos de la migración (2000) y su amplia repercusión en el campo de la clínica y la atención a inmigrantes y refugiados.

En términos generales, las diferencias entre psiquiatras y antropólogos son bastante evidentes. Los psiquiatras han incorporado recientemente la cultura como una de sus preocupaciones, pero suelen carecer de formación antropológica para dar cuenta de ella. Contrariamente, los antropólogos muestran cada vez un mayor interés en el análisis de los contextos de la práctica clínica (Comelles y Martínez Hernández 1994b; González 2000; Martínez-Hernández 2000) y en el estudio de las lógicas sociales y culturales asociadas con los trastornos mentales (Martínez-Hernández 1998). Los psiquiatras afrontan la cuestión de la diversidad cultural como un obstáculo a superar para llegar al trastorno mental. Para los antropólogos, sin embargo, el sufrimiento psíquico adquiere valor como fenómeno para investigar la hibridación cultural producida por los procesos contemporáneos de desterritorialización, la relación entre los servicios sanitarios y los diferentes grupos sociales y las experiencias y narrativas de aflicción⁵².

⁵⁰ Véase Miqueo *et al.* (2001) para un estado del arte sobre este tema.

⁵¹ Obiols (1981, 1982), Obiols y Belloch (1987), Obiols *et al.* (1984) y Caballero (1996, 1997). Un estado de la cuestión en Bernal y Comelles (2004).

⁵² Las investigaciones sobre migraciones y salud tienen también su origen en España desde la psiquiatría. Se inician con un informe de Cabaleiro en 1967 (1997), un artículo (Obiols y Belloch 1987), un libro colectivo publicado por psiquiatras (Tizón *et al.* 1993), que realizaron un primer balance de las implicaciones clínicas de la presencia de una cada vez mayor diversidad cultural en nuestro contexto, y el estudio de caso de Esteban y Díaz (1997). Algo similar sucedió con los trabajos sobre adicciones (Gamella y Rodrigo 2003, Martínez y Pallarés 2010), en ocasiones en el contexto de estudios sobre los jóvenes (Romaní 2011, Romaní y Casadó 2014), y en los de género (Esteban 2001a, Esteban 2001b, Esteban *et al.* 2010), que han introducido con fuerza el paradigma del *embodiment* (Esteban 2004; Gutiérrez, Flores 2002).

Los estudios sobre salud mental han mostrado un crecimiento relevante últimamente, tanto en lo que respecta a la relación entre movimientos migratorios y políticas en salud mental (Brigidi 2009) como en el análisis de los procesos de medicalización (Martínez-Hernández 2007). Muchas de estas aportaciones trascienden las fronteras de lo que se concebía tradicionalmente como etnopsiquiatría, debido a que la modernidad ha difuminado las fronteras entre lo autóctono y lo exótico. En el panorama actual se observa una coexistencia de estudios teóricos e históricos con otros de orientación aplicada. De esta forma, destacan trabajos sobre autolesiones en jóvenes (Casadó 2011), la organización de los servicios de rehabilitación psicosocial o el análisis comparado de las políticas de salud mental (Belloc 2011). Otras iniciativas han supuesto la creación de nuevos dispositivos y de una nueva cultura asistencial en la atención en salud mental (Correa 2009).

Un impulso semejante ha recibido el estudio de las enfermedades infecciosas (Goldberg 2004), incluyendo el VIH-SIDA (Villaamil 2001⁵³; Heras 2008; Feijoo 2013). Las tensiones que produce en la antropología médica el diálogo con una disciplina y profesión (la medicina), que es a la vez objeto de estudio y socio intelectual, se hace patente en obras colectivas como la de Martínez-Hernández *et al.* (2013), en la que diversos autores analizan tanto las narrativas de construcción de la evidencia científica como la evidencia de las narrativas: el sufrimiento.

Otros temas han ganado protagonismo en la última década, aunque ya habían sido tratados de manera incipiente con anterioridad. Es el caso de la antropología de la alimentación, un campo de creciente relevancia internacional (Contreras y Gracia 2005, 2011; Gracia 2002; Gracia *et al.* 2007; Gracia y Comelles 2007), y de los estudios sobre los dispositivos asistenciales y la atención primaria, bien desde un punto de vista histórico (Comelles *et al.* 2013), bien en el ámbito rural (Otero 2012), o los que combinan ambas perspectivas (De las Heras 2013). También han sido foco de pesquisa los profesionales de cuidados paliativos (Valderrama 2008; Getino 2012). Marta Allué ha continuado aportando elementos para una discusión sobre el derecho a la igualdad de los discapacitados (2003) y recientemente ha abordado las estrategias de supervivencia (Allué 2008) y el problema de las relaciones entre los servicios de atención médica y el ciudadano informado (Allué 2013). Esta misma perspectiva es la que se utiliza en otras monografías centradas en la medicina (Mariano y Cipriano 2012) y en la atención a los mayores (Martorell 2009; Morales 2012; Hurtado 2010).

Uno de los cambios más significativos es la creciente presencia de investigaciones realizadas fuera de España, especialmente en América Latina, como los coordinados por el especialista en Bolivia, Gerardo Fernández Juárez (2004, 2006) con gran atención, también, al fenómeno migratorio (2008), o los trabajos sobre narraciones, como es el caso de los de Flores y Abad (2007) y, en el caso de África, las investigaciones sobre malaria (Hausmann *et al.* 1998)⁵⁴.

⁵³ Villaamil ha publicado varios artículos sobre este tema que aquí no podemos reseñar.

⁵⁴ En esta enumeración incompleta incluimos algunas publicaciones que se han ocupado de antropología médica en conjunto Martínez-Hernández (2008), Esteban y Pallarés (2005), Esteban (2007) Comelles *et al.* (2009) y Martorell *et al.* (2010).

TRANSICIONES

La antropología médica es hoy en España un campo institucional con una comunidad científica consolidada que ofrece formación regular en distintas universidades, que participa en la transferencia de conocimientos y forma parte de redes internacionales. Desde el punto de vista internacional, el *Medical Anthropology Research Center* de la URV es, junto con Aix-en-Provence, el polo de referencia institucional en el sur de Europa. Con respecto a la investigación puede indicarse que las 1.600 referencias recogidas en Perdiguero *et al.* (2000) se han triplicado, con una tendencia a reducir su presencia en las revistas españolas de antropología generalista y a aumentarla en las publicaciones periódicas o libros de carácter interdisciplinar e internacional. El modelo tradicional basado en la preponderancia de la monografía y, en segundo plano, del capítulo de libro y el artículo retrocede. La obsesión bibliométrica ha llevado a una centralidad de la producción de artículos, especialmente en inglés y en revistas internacionales, que permiten una mayor globalización de la producción en antropología médica, pero, al mismo tiempo, diluyen el componente territorial existente en la *medical anthropology at home* europea desde sus momentos fundacionales. Si en los años cincuenta la propuesta de William Caudill de una *clinical anthropology* ponía de relieve cómo la antropología en América del Norte era una herramienta vinculada a los debates del sector salud, en 2015 se observa que la genealogía de la antropología médica no puede explicarse sin considerar las incógnitas que el «proceso de medicalización» planteaba y plantea actualmente y que la medicina no resuelve por su desconexión con la teoría social y cultural (Comelles, Perdiguero 2014). En gran medida, el desarrollo de la antropología médica viene prefigurado por su posición intersticial y su capacidad para trabajar en el «margen» de la medicina y en el «margen» de la antropología.

La globalización ha producido una nueva fase en el proceso de medicalización y, consiguientemente, una transición en la nueva agenda de la antropología médica. Términos como *overseas* o *at home* dejan de tener sentido. La generalización de la oferta de servicios ha propiciado el énfasis en problemáticas derivadas del acceso a los recursos y dispositivos, en temas relativos al impacto de las nuevas formas interactivas y virtuales de comunicación y en cambios sustanciales en los *toolkits* de la investigación, con la desnaturalización del término etnografía que ello implica y que a menudo ha sido sustituido por sucedáneos como la «investigación cualitativa». El viejo proceso de medicalización que analizaron referentes como Foucault, Rosen, Navarro o Menéndez se ha transformado ostensiblemente, generando nuevos espacios de gobierno de los cuerpos, de la salud y de la enfermedad, nuevas formas de subjetivación y nuevas identidades y bio-identidades. La fantasía positivista de una medicina aséptica y ajena a la vida social parece auto-refutarse ante el impacto que las nuevas políticas de la vida y contra la vida adquieren en los procesos de salud, enfermedad y atención; políticas que dibujan nuevos retos para una antropología médica que no sólo debe pensar nuevas estrategias, sino también repensar lo ya pensado.

BIBLIOGRAFÍA CITADA

- I Jornades d'Antropologia de la Medicina*. 1982. Tarragona: Arxiu d'Etnografia de Catalunya. 3 vols. Ackerknecht, E. H. 1985. *Medicina y Antropología Social*. Madrid: Akal.
- Achótegui, J. 2000. «Los duelos de la migración: una aproximación psicopatológica y psicosocial», en E. Perdiguero y J. M. Comelles (eds.), *Medicina y cultura*: 88-100. Barcelona: Bellaterra.
- Aguilar, E. 1990. *Cultura popular y folklore en Andalucía (los orígenes de la antropología)*. Sevilla: Diputación Provincial.
- Aguirre-Beltrán, A. 1986. *Antropología Médica*. México, DF: CIESAS.
- Albarracín, A. 1972. «Intrusos, charlatanes, secretistas y curanderos. Aproximación sociológica al estudio de la asistencia médica extracientífica en la España del siglo XIX». *Asclepio* 24: 323-366.
- Álvarez, R. 1993. *La conquista de la naturaleza americana*. Madrid: CSIC.
- Álvarez, R. (comp.). 1999. Dossier: Estudios sobre la eugenesia. *Asclepio* 51(1): 5-148.
- Allué, M. 1980. *Siempre vivas e inmortales. Rituales e instituciones funerarias en las comarcas de Tarragona*. Tarragona: Universitat de Barcelona. Tesis de Licenciatura.
- Allué, M. 1982. «La gestión del morir: para una Antropología del enfermo terminal en la sociedad occidental», en *I Jornades d'Antropologia de la Medicina. Comunicacions*, vol. 2.1.: 4-34. Tarragona: Arxiu d'Etnografia de Catalunya.
- Allué, M. 1996. *Perder la piel*. Barcelona: Planeta. Seix Barral.
- Allué, M. 2003. *DisCapacitados. La reivindicación de la igualdad en la diferencia*. Barcelona: Bellaterra.
- Allué, M. 2008. *La piel curtida*. Barcelona: Bellaterra.
- Allué, M. 2013. *El paciente inquieto. Los servicios de atención médica y la ciudadanía*. Barcelona: Bellaterra.
- Allué, X. 1999. *Urgencias. Abierto de 0 a 24 horas. Factores socioculturales en la oferta y la demanda de las urgencias pediátricas*. Zaragoza: Mira.
- Amades, J. 1980. *Folklore de Catalunya. Costums i Creences*. Barcelona: Editorial Selecta.
- Anzures, M. C. 1989. *La medicina tradicional en México. Proceso histórico, sincretismos y conflictos*. México: UNAM.
- Atlas Etnográfico de Vasconia. 1995. *Ritos Funerarios en Vasconia*. Bilbao: Eusko Jaurlaritz. Etniker Euskalerría.
- Atlas Etnográfico de Vasconia. 1998. *Ritos del nacimiento al matrimonio en Vasconia*. Bilbao: Eusko Jaurlaritz. Etniker Euskalerría.
- Atlas Etnográfico de Vasconia. 1999. *La alimentación doméstica en Vasconia*. Bilbao: Eusko Jaurlaritz. Etniker Euskalerría.
- Atlas Etnográfico de Vasconia. 2004. *Medicina popular en Vasconia*. Bilbao: Eusko Jaurlaritz. Etniker Euskalerría.
- Augé, M. 1986. «L' Anthropologie de la maladie». *L'Homme* 26 (97-98): 81-90.
- Azcona J. 1991. «Notas para una Historia de la Antropología Vasca: Telesforo de Aranzadi y José Miguel de Barandiarán», en J. Prat *et al.* (comps.), *Antropología de los Pueblos de España*: 88-98. Madrid: Taurus.
- Balaguer, E. (ed.). 1987. «La medicina profana». *Canelobre*, 11.
- Balaguer, E., R. Ballester, J. Bernabeu y E. Perdiguero. 1990. «La utilización de fuentes antropológicas en la Historiografía médica española contemporánea». *Dynamis* 10: 193-208.
- Ballester, R., M. L. López-Terrada y A. Martínez (eds.). 2002. «La realidad de práctica médica: el pluralismo asistencial en la Monarquía Hispánica (siglos XVI-XVIII)». *Dynamis* 22: 21-325.
- Baré, J. F. (comp.). 1995. *Les applications de l' Anthropologie. Un essai de réflexion collective depuis la France*. París: Karthala.
- Bartoli, P. 1989. «Antropología de la Educación Sanitaria». *Arxiu d'Etnografia de Catalunya* 7: 17-25.
- Belloc, M. 2011. *Homem sem história. A narrativa como criação de cidadania*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Bernabeu, J., F. Bujosa y J. M. Vidal (comps.). 1999. *Clima, microbis i desigualtat social: de les topografies mèdiques als diagnòstics de salut*. Menorca: Institut Menorquí d' Estudis.
- Bernal, M. y J. M. Comelles 2004. Los trastornos mentales y los nuevos retos sociales: la inmigración. *Monografías de psiquiatría* 16 (2): 46-51.

- Black, W. G. 1883. *Folk-Medicine. A Chapter in the History of Culture*. London: Folk-lore Society.
- Black, W. G. 1889. *Medicina popular. Un capítulo en la historia de la cultura*. Madrid: El Progreso Editorial.
- Bodoque, Y. 1996. *Discursos y prácticas sobre sexualidad y reproducción: los centros de planificación familiar*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Bosch, M. 2007. «Saltar, reír, que no haya guerra». *Violencia y salud reproductiva entre las mujeres refugiadas guatemaltecas*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Bouza, J. 2002. *El hombre como problema. Filosofía, ciencia y subversión en la Antropología del Siglo XIX*. Barcelona: Ediciones del Serbal.
- Brandes, S. 1975. *Migration, kinship, and community: tradition and transition in a Spanish village*. New York: Academic Press.
- Brigidi, S. 2009. *Políticas públicas de salud mental y migración latina en Barcelona y Génova*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Cabaleiro M. [1952] 1998. *La Psiquiatría en la medicina popular gallega*. Lugo: Asociación Gallega de Psiquiatría.
- Cabaleiro, M. [1967] 1997. *Síndromes psicopatológicas condicionadas pola inmigración e emigración*. Santiago de Compostela: Xunta de Galicia.
- Caballero, L. 1996. «Antropología cultural y psiquiatría clínica ¿una relación con futuro». *Archivos de Neurobiología* 59: 73-76.
- Caballero, L. 1997. «Psiquiatría clínica y buenas metáforas». *Psiquiatría Cultural para Clínicos* 1: 11-12.
- Cabré, M. 2008. «Women or healers? Household practices and the categories of health care in late medieval Iberia». *Bull. Hist. Med.* 82 (1): 18-51.
- Cadeddu, M^a E. y M. Guardo (eds.) 2013. *Il Tesoro messicano. Libri e saperi tra Europa e Nuovo Mondo*. Firenze: Leo S. Olski.
- Calvo, I. 1997. *Historia de la Antropología en Cataluña*. Madrid: CSIC.
- Calleja, J. 1892. *Discursos leídos ante la Real Academia de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales en la recepción pública de d. Julián Calleja y Sánchez*. Madrid: Imprenta de Luis Aguado.
- Canals, J. 1985. «Cuidar y curar: funciones femeninas y saberes masculinos». *Jano* 660: 365-372.
- Canals, J. 2002. *Los grupos de ayuda mutua*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Capitán, A. 1999. *Ángeles Rotos. Las imágenes culturales de los amputados y su gestión social*. Barcelona: Universitat de Barcelona. Tesis Doctoral
- Caro Baroja, J. 1961. *Las brujas y su mundo*. Madrid: Revista de Occidente.
- Caro Baroja, J. 1967. *Vidas Mágicas e Inquisición*. Madrid: Taurus. 2 vols.
- Caro Baroja, J. 1988. *Estudios sobre la vida tradicional española*. Barcelona: Península.
- Casadó, L. 2011. *Los discursos del cuerpo y la experiencia del padecimiento: acciones corporales autolesivas en jóvenes*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Casco-Solis, J. 2001. Las topografías médicas: revisión y cronología. *Asclepio* 53 (1): 213-244.
- Castillo, A. 1998a. «Biografía apasionada de un hombre por todos bien recordado. Antonio Castillo de Lucas», en J. Fernández y A. Castillo, (comps.), *La medicina popular española. Trabajos dedicados al Dr. D. Antonio Castillo de Lucas en el centenario de su nacimiento*: 21-32 Oviedo: Benito Lozano Llamazares.
- Castillo, A. 1998b. «La obra del insigne polígrafo Dr. Castillo de Lucas», en J. Fernández y A. Castillo, *La medicina popular española. Trabajos dedicados al Dr. D. Antonio Castillo de Lucas en el centenario de su nacimiento*: 33-111. Oviedo: Benito Lozano Llamazares.
- Castillo de Lucas, A. 1958. *Folkmedicina*. Barcelona: Dossat.
- Cátedra, M. 1976. «Notas sobre la envidia: los ojos malos entre los Vaqueiros de Alzada», en C. Lisón (comp.), *Temas de Antropología Española*: 9-48. Madrid: Akal.
- Cátedra, M. 1988. *La muerte y otros mundos. Enfermedad, suicidio, muerte y más allá entre los vaqueiros de Alzada*. Madrid: Jucar.
- Caudill, W. 1953. «Applied Anthropology in Medicine», en A. Kroeber (ed.), *Anthropology Today*: 771-806. Chicago: University of Chicago Press.
- Clements, F. E. 1932. «Primitive Concepts of Disease». *University of California Publications in American Archaeology and Ethnology* 32 (2): 185-252.
- Coe, R. M. 1973. *Sociología de la Medicina*. Madrid: Alianza.

- Colom, R. 1996. *Aprender a vivir. La construcción de la identidad de la persona con discapacidad física*. Barcelona: Universitat de Barcelona. Tesis Doctoral.
- Collignon, R. 1978. «Vingt ans de travaux a la clinique psychiatrique de Fann-Dakar». *Psychopathologie Africaine* 14 (2-3): 133-324.
- Comas, D. 1985. *El uso de las drogas en la juventud*. Madrid: Instituto de la Juventud.
- Comas, D. 1987. *Tratamiento de la drogodependencia y las comunidades terapéuticas*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Comas, D., M. Espín y E. Ramírez (eds.). 1992. *Fundamentos Teóricos en Prevención*. Madrid: Fundamentos.
- Comas d'Argemir, D., Y. Bodoque, S. Ferreres y J. Roca. 1990. *Vides de dona. Treball, familia i sociabilitat entre les dones de classes populars (1900-1960)*. Barcelona: Alta-Fulla. Fundació Serveis de Cultura Popular.
- Comelles, J. M. 1971. «Terapéutica y sociedad. Un caso gallego». *Ethnica* 4: 49-88.
- Comelles, J. M. 1977. «Interacción familiar y esquizofrenia: Aplicación de un modelo antropológico-social al análisis y terapéutica de un caso clínico». *Revista del Departamento de Psiquiatría* 4: 23-43.
- Comelles, J. M. 1979. *Groupes Informels, coalitions et factions dans un Hôpital Psychiatrique. Correlations ideologiques et transformations de l'assistance pendant une periode de changement politique*. París: EHESS. Thèse de doctorat
- Comelles, J. M. 1981. *El proceso de institucionalización en las sociedades complejas: el caso de la asistencia psiquiátrica en la Catalunya Contemporánea*. Barcelona: Universitat de Barcelona. Tesis Doctoral.
- Comelles, J. M. (comp.). 1984. *Antropología i Salut*. Barcelona: Fundació Caixa de Pensions.
- Comelles, J. M. 1988. *La razón y la sinrazón. Asistencia psiquiátrica y desarrollo del Estado en la España Contemporánea*. Barcelona: PPU.
- Comelles, J. M. 1991. «Psychiatric Care in relation to the development of the contemporary state: The case of Catalonia». *Culture, Medicine and Psychiatry* 15 (2): 193-217.
- Comelles, J. M. 1996. «Da superstizioni a medicina popolare: La transizione da un concetto religioso a un concetto medico» *AM. Rivista della Società italiana di antropologia medica* 1-2: 57-89.
- Comelles, J. M. 1997. «The Fear of (ones own) History. On the Relations between Medical Anthropology, Medicine and History». *Dynamis* 17: 37-68.
- Comelles, J. M. 1998a. «Parole de médecin. Le récit sur la pratique dans la médecine contemporaine», en F. Laplantine, J. Lévy, J. B. Martin y A. Nouss (comps.), *Récit et connaissance*: 299-316. Lyon, Presses Universitaires de Lyon.
- Comelles, J. M. 1998b. «From ethnography to clinical practice in the construction of the contemporary State», en C. J. Greenhouse (comp.), *Democracy and Ethnography. Constructing identities in multicultural liberal states*: 233-254. Albany, SUNY Press.
- Comelles, J. M. 2000a. «The Role of Local Knowledge in Medical Practice: A Trans-Historical Perspective». *Culture, Medicine and Psychiatry* 24: 41-75.
- Comelles, J. M. 2000b. «Tecnología, cultura y sociabilidad. Los límites culturales del hospital contemporáneo», en E. Perdiguero y J. M. Comelles (eds.), *Medicina y cultura*: 305-351. Barcelona: Bellaterra.
- Comelles, J. M. 2002. «Writing at the margin of the margin: medical anthropology in Southern Europe». *Anthropology & Medicine* 9 (1): 7-23.
- Comelles, J. M., S. Alemany y L. Francès. 2013. *De les iguals a la cartilla. El regiment de la cosa pública, la medicalització i el pluralisme assistencial a la Vall d'Aro*, Barcelona: Generalitat de Catalunya.
- Comelles, J. M. et al. (comps.). 2010. *Migraciones y salud*. Tarragona: Publicacions URV.
- Comelles, J. M., A. Andreu, J. Ferrus y S. Paris. 1982. «Aproximación a un modelo sobre antropología de la asistencia». *Arxiu d'Ethnografia de Catalunya* 1: 13-31.
- Comelles, J. M., M. Casas, C. Udina y E. Álvarez. 1975. «Oposición estructural en el medio urbano: Asociaciones informales de parentesco y trastorno psiquiátrico en una enferma gitana». *Étnica* 10: 29-46.
- Comelles, J. M. y À. Martínez Hernández. 1993. *Enfermedad, Cultura y Sociedad*. Madrid: Eudema.

- Comelles, J. M. y À. Martínez Hernández. 1994a. «La medicina popular. ¿Los límites culturales del modelo médico?». *Revista de Dialectología y Tradiciones Populares* 39: 109-136.
- Comelles, J. M. y À. Martínez-Hernández. 1994b. «The Dilemmas of Chronicity: the Transition of Care Policies From the Authoritarian State to the Welfare State in Spain». *International Journal of Social Psychiatry* 40 (4): 283-295
- Comelles, J. M., M. A. Martorell y M. Bernal (eds.). 2008. *Enfermería y antropología. Padeceres, cuidadores y cuidados*. Barcelona: Icaria.
- Comelles, J. M. y S. Paris. 1986. «La Antropología de la Medicina en España». *Jano* XXX, 717-H: 87-97.
- Comelles, J. M. y E. Perdiguero-Gil. 2014. «El folclore médico en la nueva agenda de la antropología médica y de la historia de la medicina», en J. M. Uribe Oyarbide y E. Perdiguero-Gil (eds.) *Antropología médica en la Europa meridional: 30 años de debate sobre pluralismo asistencial*: 11-51. Tarragona: Publicacions URV.
- Comelles, J. M., E. Perdiguero y A. Martínez-Hernández A. 2003. «L'antropologia medica in Spagna: una storia». *AM. Rivista della Società Italiana di Antropologia Medica* 15-16: 507-534.
- Comelles, J. M., E. Perdiguero y A. Martínez-Hernández. 2005. «Topographies. Du folklore à l'anthropologie médicale en Espagne», en F. Saillant y S. Genest (eds.), *Anthropologie médicale. Ancrage locaux, défix globaux*: 175-198. Quebec: Les Presses de L'Université Laval.
- Comelles, J. M., E. Perdiguero y A. Martínez-Hernández. 2007. «Topographies, Folklore and Medical Anthropology in Spain», en F. Saillant y S. Genest (eds.), *Medical Anthropology. Regional Perspectives and Shared Concerns*: 103-121. Oxford: Blackwell.
- Comelles, J. M., E. Perdiguero y A. Martínez-Hernández. 2012. «Topografias: do folklore à antropologia médica na Espanha», en F. Saillant y S. Genest (eds.), *Antropologia Médica: ancoragens locais, desafios globais*: 177-199. Rio de Janeiro: Fiocruz.
- Comelles, J. M. y J. Prat. 1992. «El estado de las antropologías: Antropologías, folclores y nacionalismos». *Antropología* 3: 35-62.
- Comelles, J. M., I. Riccò y E. Perdiguero-Gil. 2014. «Tullio Seppilli, l'education pour la santé et la fondation de l'anthropologie médicale italienne». *Curare* 37 (2): 85-99.
- Comelles, J. M. y O. Romaní (comps). 1989. «Dossier: Antropología de la Salud». *Arxiu d'Etnografia de Catalunya* 7.
- Comes, P. 1972. «Enfermedad y muerte en el familismo rural» *Étnica* 3: 29-52.
- Contreras, J. 1971. *Empirismo y superstición en la medicina popular y académica del siglo XVIII*. Barcelona: Universitat de Barcelona. Tesis de Licenciatura.
- Contreras, J. y M. Gracia-Arnaiz. 2005. *Alimentación y cultura. Perspectivas antropológicas*. Barcelona: Ariel.
- Contreras, J. y M. Gracia-Arnaiz. 2011. *Alimentação, Sociedade e Cultura*. Rio de Janeiro: Fiocruz.
- Correa-Urquiza, M. 2010. «Radio Nikosia: La rebelión de los saberes profanos». (*Otras prácticas, otros territorios para la locura*). Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Charuty, G. 1997. «L'invention de la médecine populaire». *Gradhiva* 22: 45-57.
- Darnell, R. 1998. *And Along Came Boas. Continuity and Revolution in Americanist Anthropology*. Amsterdam-Philadelphia: John Benjamins.
- De la Heras, J. 2013. *Vivir, enfermar y morir en el medio rural albacetense: el ejemplo de Casas de Juan Núñez (1871-2005)*. Ciudad Real: Universidad de Castilla-La Mancha. Tesis Doctoral.
- Devillard, M. J., R. Otegui y P. García-Ferrero. 1991. *La voz callada. Aproximación antropológico-social al enfermo de artritis reumatoide*. Madrid: Comunidad de Madrid.
- Diasio, N. 1999. *La science impure. Anthropologie et médecine en France, Grande-Bretagne, Italie, Pays-Bas*. París: PUF.
- Díez, A. (ed.). 2002. *Ciencia y Memoria de África. Actas de las III Jornadas sobre «Expediciones científicas y africanismo»*. Madrid: Ateneo de Madrid. Universidad de Alcalá.
- Díez, A. et al. (coords). 1991. *La ciencia española en ultramar. Actas de las I Jornadas sobre «España y las expediciones científicas en América y Filipinas»*. Madrid: Doce Calles.
- Díez A., T. Mallo y D. Pacheco (coords.). 1995. *De la Ciencia Ilustrada a la Ciencia Romántica. Actas de las II Jornadas sobre «España y las expediciones científicas en América y Filipinas»*. Madrid: Doce Calles. Ateneo de Madrid.

- Erkoreka, A. 1985. *Análisis de la medicina popular vasca*. Bilbao: Instituto Labayru-CAV.
- Erkoreka, A. 1995. *Begizkoa. El mal de ojo entre los vascos*. Bilbao: Ekain.
- Esteban, M. L. 1993. «La salud de las mujeres: nuevas preguntas para nuevas respuestas», en M. C. Díez y V. Maquieira (comps.), *Sistemas de Género y Construcción (Deconstrucción) de la desigualdad*: 243-257. La Laguna: Asociación Canaria de Antropólogos-FAAEE.
- Esteban, M. L. 2001a. «El género como categoría analítica. Revisiones y aplicaciones a la salud», en C. Miquel et al. (eds.), *Perspectivas de género en salud. Fundamentos científicos y socioprofesionales de diferencias sexuales no previstas*: 25-52. Madrid: Minerva.
- Esteban, M. L. 2001b. *Re-producción del cuerpo femenino. Discursos y prácticas acerca de la salud*. Donostia: Editorial Gakoa-Tercera Prensa.
- Esteban, M. L. 2004. *Antropología del cuerpo. Género, itinerarios corporales, identidad y cambio*. Barcelona: Bellaterra.
- Esteban, M. L. (ed.). 2007. *Introducción a la antropología de la salud. Aplicaciones teóricas y prácticas*. Bilbao: Osalde.
- Esteban, M. L. y B. Díaz. 1997. *La salud de los inmigrantes extranjeros en el barrio de San Francisco (Bilbao)*. Bilbao: Fundación EDE.
- Esteban, M. L., J. M. Comelles y C. Díez. (eds.) 2010. *Antropología, género, salud y atención*. Barcelona: Bellaterra.
- Esteban, M. L. y J. Pallarés (eds.). 2005. *La salud en una sociedad multicultural: desigualdad, mercantilización y medicalización*. Sevilla: Fundación el Monte. FAAEE. ASANA.
- Estévez, F. 1987. *Indigenismo, raza y evolución. El pensamiento antropológico canario, 1750-1900*, Tenerife: Museo Etnográfico. Cabildo Insular de Tenerife.
- Fabrega, H. Jr. 1972. «Medical Anthropology». *Biennial Review of Anthropology*: 167-229.
- Fabrega H. Jr. 1974. *Disease and Social Behavior*. Cambridge: MIT Press.
- Fanon F. 1952. *Peau noire, masques blancs*. Paris: Editions du Seuil.
- Favret-Saada, J., 1977. *Les mots, la mort, les sorts. Les sorcellerie dans le Bocage*. Paris: Gallimard.
- Feijoo, M. 2013. «Mi sangre está enferma, yo no»: *narrativas del mundo sida y la gestión del tratamiento*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Fernández, G. 1998. *Los kallawayas: medicina indígena en los Andes bolivianos*. Cuenca: Universidad de Castilla-La Mancha.
- Fernández, G. 1999. *Médicos y Yatiris. Salud e interculturalidad en el altiplano aymara*. La Paz: CIPCA.
- Fernández, G. 2008. *Kharisiris en acción: cuerpo, persona y modelos médicos en el Altiplano de Bolivia*. La Paz: CIPCA.
- Fernández, G. (ed.). 2004. *Salud e interculturalidad en América Latina. Perspectivas antropológicas*. Quito: Abya-Yala.
- Fernández, G. (ed.). 2006. *Salud e interculturalidad en América Latina. Antropología de la salud y crítica intercultural*. Quito: Abya-Yala.
- Fernández, G., P. García e I. González (eds.). 2008. *La diversidad frente al espejo. Salud, interculturalidad y contexto migratorio*. Quito: Abya-Yala.
- Fernández-Rufete, J. 1997. *Sanar o Redimir. Los procesos asistenciales en VIH-SIDA en el medio hospitalario*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Flores, J. A. y M. L. Abad (eds.). 2007. *Etnografías de la muerte y las culturas en América Latina*. Cuenca: Universidad de Castilla-La Mancha.
- Foster, G. M. [1953] 1980. «Relaciones entre la medicina popular española y latinoamericana», en M. Kenny et J.M. de Miguel (comps.), *La Antropología Médica en España*: 123-148. Barcelona: Anagrama.
- Foster, G. M. 1994. *Hippocrates' Latin American Legacy. Humoral medicine in the New World*. Amsterdam: Gordon & Breach.
- Freidson, E. 1978. *La profesión médica*. Barcelona: Península.
- Fresquet, J. L. et al. 1994. *Salut, Malatia i Terpèutica Popular. Els municipis riberencs de l'Albufera*. Catarroja: Ajuntament de Catarroja.
- Fresquet, J. L. (ed.). 1995. *Salud, enfermedad y terapéutica popular en la Ribera Alta*. Valencia: IEDHC.
- Fresquet, J. L. et al. 2006. *L'enfit: una malaltia de la medicina popular*. Gandia: CEIC «Alfons el Vell». AISSA.

- Frigolé, J. 1978. «Introducción», en M. Puigdemongas y R. Miranda, *La medicina popular*: 5-17 Barcelona: Dopesa.
- Funes, J. y O. Romani. 1985. *Dejar la heroína*. Madrid: Cruz Roja.
- Gámbara, L. 1910. *Antropología Criminal*. Barcelona: F. Granada y Cia.
- Gamella, J. F. 1990. *La historia de Julián. Memorias de heroína y delincuencia*. Madrid: Editorial Popular.
- Gamella, J. F. y M. L. Jiménez-Rodrigo 2003. *El consumo prolongado de cánnabis. Pautas, tendencias y consecuencias*. Madrid: FAD.
- García-Ballester, L. 1977. *Medicina, ciencia y minorías marginadas: los moriscos*. Granada: Universidad de Granada.
- García-Ballester, L. 1984. *Los moriscos y la medicina*. Barcelona: Labor.
- García-Ballester L. 2001a. *La búsqueda de la salud. Sanadores y enfermos en la España medieval*, Barcelona: Península.
- García-Ballester L. (ed.), 2001b. *Medicine in a Multicultural Society*. Aldershot: Ashgate.
- Getino, M. 2012. *La espera. Construcción social de la muerte en el mundo de los cuidados paliativos*. Barcelona: Laertes.
- Gil, L. 1969. *Therapeia: la medicina popular en el mundo clásico*. Madrid: Guadarrama.
- Giner-Arivaú, L. 1886. «El folk-lore de Proaza». *Biblioteca de las tradiciones populares españolas*, 8: 257-264.
- Goffman, E. 1970. *Internados: Ensayos sobre la situación social de los enfermos mentales*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Gómez, P. (ed.). 1997. *El curanderismo entre nosotros*. Granada: Universidad de Granada.
- Gondar, M. 1989. *Romeiros do alén. Antropoloxía da morte en Galicia*. Vigo: Xerais.
- Gondar, M. 1990. *Mulleres de Mortos. Cara a unha antropoloxía da muller galega*. Vigo: Xerais.
- Gondar, M. y E. González (comps.). 1992. *Espiritados. Ensaio de Etnopsiquiatría Galega*. Santiago de Compostela: Laiovento.
- González, C. et al. 1999. *Repensar las drogas*. Barcelona: Grup Igia.
- González-Reboredo, X. M. (ed.) 1997. *Medicina popular e Antropoloxía da saúde*. Santiago de Compostela: Consello da Cultura Galega.
- González, E. 2000. *A unidade de Saúde Mental como broker cultural*. Santiago de Compostela: Universidad de Santiago de Compostela. Tesis Doctoral.
- González, J. A. y S. Rodríguez (eds.). 1996. *Crear y curar: la medicina popular*. Granada: Diputación Provincial de Granada.
- Good, B. J. 1994. *Medicine, Rationality and Experience. An Anthropological Perspective*. Nueva York: CUP.
- Goodberg, A. *Ser inmigrante no es una enfermedad. Inmigración, condiciones de vida y de trabajo. El proceso de salud/enfermedad/atención de los inmigrantes senegaleses en Barcelona*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Gracia, D. 1980. «Práctica mesiánica y asistencia al enfermo», en A. Albarracín, J. M. López-Piñero y L. S. Granjel (comps.), *Medicina e Historia*: 355-387. Madrid: Universidad Complutense.
- Gracia, D. 1985. «Viejas y nuevas humanidades médica». *Revista de Occidente* 47: 65-82.
- Gracia-Arnaiz, M. (coord.). 2002. *Somos lo que comemos. Estudios de alimentación y cultura en España*. Barcelona: Ariel.
- Gracia-Arnaiz, M. et al. 2007. *Els trastorns alimentaris a Catalunya. Una proximitat antropològica*. Barcelona: Generalitat de Catalunya.
- Gracia-Arnaiz, M. y J. M. Comelles. 2007. *No comerás. Narrativas sobre comida, cuerpo y género en el Nuevo Milenio*. Barcelona: Icària.
- Greenhouse, C. J. (ed.). 1998. *Democracy and Ethnography. Constructing identities in multicultural liberal states*. Albany: SUNY Press.
- Greenhouse, C. J. y D. J. Greenwood. 1998. «El derecho y la política como formas de praxis cultural. La etnografía de la democracia y la diferencia», en D. J. Greenwood y C. J. Greenhouse (comps.), *Democracia y diferencia. Cultura, poder y representación en los Estados Unidos y en España*: 15-49. Madrid: UNED.
- Greenwood, D. J. 1978. «Unrewarding Wealth: The Commercialization and Collapse of Agriculture in a Spanish Basque Town (Littlefield)». *American Anthropologist* 80 (2): 442-443.

- Greenwood, D. J. 1992. «Las antropologías de España: Una propuesta de colaboración». *Antropología* 3: 5-35.
- Guasch, O. 1991. *La sociedad rosa*. Barcelona: Anagrama.
- Guasch, O. 2000. *La crisis de la heterosexualidad*. Barcelona: Laertes.
- Guichot, A. 1882. «Supersticiones populares andaluzas», *El folk-lore andaluz* 2: 21-27, 3: 59-64, 6: 199-203, 8: 293-298, 9: 337-341, 10: 411-418.
- Guichot, A. 1922. *Noticia histórica del Folklore*. Sevilla: Hijos de Guillermo Álvarez.
- Guío, Y. 1988. «Religión, salud y enfermedad: un estudio sobre medicina popular en un pueblo extremeño», en E. Manzano (ed.), *Métodos y tendencias actuales en la investigación geográfica*: 147-160. Madrid: Universidad Complutense.
- Gutiérrez, M. y J. A. Flores. (eds.). 2002. *Según cuerpos: ensayo de diccionario de uso etnográfico*. Cáceres: Cicon.
- Hausmann, S., J. Muela y M. Tanner. 1998. «Fake malaria and hidden parasites—the ambiguity of malaria». *Anthropology & Medicine* 5(1): 43-62.
- Henningsen, G. 1983. *El abogado de las brujas. Brujería vasca e Inquisición española*. Madrid: Alianza.
- Heras, P. 2009. *Saberes y práctica, Sida y drogas en Madrid (1983-1999)*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Hoyos Sainz, L. y N. Hoyos Sancho. [1947] 1985. *Manual de Folklore: la vida popular tradicional en España*. Madrid: Istmo.
- Houseman, H. y R. Sarró (eds.). 2014. *De l'Àfrica a l'Antropologia. Assaigs en homenatge a Lluís Mallart*. Girona: Institut Català de Recerca en Patrimoni Cultural.
- Hurtado, I. 2010. *More to life. Envejecimiento, salud y cuidados en la migración internacional de retiro a la Costa Blanca (Alicante)*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Kenny, M. y J. M. de Miguel (comps.). 1980. *La Antropología Médica en España*. Barcelona: Anagrama.
- Kleinman, A. 1995. *Writing at the Margin. Discourse between Anthropology and Medicine*. Berkeley: University of California Press.
- Kuschick, I. 1995. *Medicina popular en España*. Madrid: Siglo XXI.
- Lafuente, A., A. Elena y M. L. Ortega (eds.). 1993. *Mundialización de la ciencia y cultura nacional. Actas del Congreso Internacional «Ciencia, descubrimiento y mundo colonial»*. Madrid: UAM. Doce Calles.
- Lafuente, A. y J. Sala (comps.). 1992. *Ciencia colonial en América*. Madrid: Alianza.
- Laín, P. 1964. *La relación médico-enfermo. Historia y Teoría*. Madrid: Revista de Occidente.
- Laín, P. 1985. «Hacia el verdadero humanismo médico». *Revista de Occidente* 47: 65-81.
- Larrea, C. 1997. *La cultura de los olores. Una aproximación a la antropología de los sentidos*. Quito: Abya-Yala.
- Lasala, A. 2003. *Curarse en salud. La medicina como sistema de transacciones*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Limón, A. y E. Castellote. 1990. *Costumbres populares en los tres hechos más característicos de la vida, nacimiento, matrimonio y muerte (1901-1902). Edición crítica de la información promovida por la Sección de Ciencias Morales y Políticas del Ateneo de Madrid*. Madrid: Ministerio de Cultura, 2 vols.
- Lis Quiben, V. 1949. *La medicina popular en Galicia*. Pontevedra: Gráficas Torres.
- Lisón, C. 1971. *Antropología Social en España*. Madrid: Siglo XXI.
- Lisón, C. 1979a. *Antropología cultural de Galicia*. Madrid: Akal.
- Lisón, C. 1979b. *Brujería, estructura social y simbolismo en Galicia. Antropología cultural en Galicia*. Madrid: Akal.
- Lisón, C. 1990. *Endemoniados en Galicia hoy. La España mental II*. Madrid: Akal.
- López-Terrada, M. L. 2000. «Medical pluralism in a Renaissance city: the case of Valencia». *Ludica, annali di storia e civiltà del gioco* 5-6: 216-232.
- López-Terrada, M. L. 2009. «Medical pluralism in the Iberian Kingdoms: The Control of Extra-Academic Practitioners in Valencia». *Medical History* 29 (special issue): 7-25.
- López-Terrada, M. L. y A. Martínez (eds.). 1996. «El Tribunal del Real Protomedicato en la Monarquía Hispánica, 1593-1808». *Dynamis* 16: 17-259.

- Loudon, J. (ed.). 1976. *Social Anthropology and Medicine*. New York: Academic Press.
- Mallart, Ll. 1977. *Medecine et Pharmacopee Evuzok*. Nanterre: Laboratoire d'Ethnologie et de Sociologie Comparative.
- Mallart, Ll. 1978. «Witchcraft Illness in the Evuzok Nosological System». *Culture, Medicine and Psychiatry* 2 (4): 373-396.
- Mallart, Ll. 1981. *Ni dos, ni ventre. Religion, magie et sorcellerie Evuzok*. París: Sociéte d'Ethnographie.
- Mallart, Ll. 1983. *La dansa dels esperits. Itinerari Inicial d'un medecinaire africa*. Barcelona: La Llar del Llibre.
- Mallart, Ll. 1992. *Sóc fill dels Evuzok. La vida d'un antropòleg al Camerun*. Barcelona: La Campana.
- Marcos, J. (ed.). [1883-1884]1987. *El Folk-lore Frexense y Bético-Extremeño*. Badajoz: Diputación de Badajoz. Fundación Antonio Machado.
- Mariano, L. y C. Cipriano. 2012. *Medicina y narrativa, de la teoría a la práctica*. El Ejido: Círculo Rojo.
- Martínez Antonio, F. J. 2013. «En la enfermedad y en la salud: medicina y sanidad españolas en Marruecos (1906-1956)», en: M. Aragón, M. Gahete y F. Benlabbah, (eds.), *El Protectorado español en Marruecos. La historia trascendida. Vol. I*: 363-392. Bilbao: Iberdrola.
- Martínez, D. P. y J. Pallarés. *De riesgos y placeres*. Lleida: Milenio.
- Martínez-Hernández, À. 1993. «Veinte Años de Antropología de la Medicina en España», en O. Romani y J. M. Comelles (comps.), *Antropología de la salud y de la medicina*: 13-34. La Laguna: Asociación Canaria de Antropólogos-FAAEE.
- Martínez-Hernández, À. 1998. *¿Has visto como llora un cerezo? Pasos hacia una antropología de la esquizofrenia*. Barcelona: Universitat de Barcelona.
- Martínez-Hernández, À. 2000. *What's Behind the Symptom. On Psychiatric observation and Anthropological Understanding*. Amsterdam: Harwood Academic Publishers.
- Martínez-Hernández, À. 2007. «“Le Prozac est la meilleure de toutes les inventions”: Biopolitiques, antidépresseurs et autres “sorcelleries” du capitalisme tardif en Catalogne». *Socio-anthropologie* 21: 69-86.
- Martínez-Hernández, À. 2008. *Antropología médica. Teorías sobre la cultura, el poder y la enfermedad*. Barcelona: Anthropos.
- Martínez-Hernández, À., J.M. Comelles y M. Miranda, M. (comps.), 1998. *Antropología de la Medicina. Una década de Jano (1985-1995). Trabajo Social y Salud* 29.
- Martínez-Hernández, À., J.M. Comelles y E. Perdiguero. 2004. «La antropología médica en España: una historia». *Anuario 2003. Centro de Estudios Superiores de México y Centroamérica*: 41-84.
- Martínez-Hernández, À., L. Masana y S. M. DiGiacomo (eds.). 2013. *Evidencias y narrativas en la atención sanitaria* Tarragona: Publicacions URV.
- Martínez-Hernández, À., G. Orobitg y J. M. Comelles. 2000. «Antropología y Psiquiatría. Una genealogía sobre la cultura, el saber y la alteridad», en E. González y J. M. Comelles (comps.), *Psiquiatría Transcultural*: 117-246. Madrid: AEN.
- Martino, E. de. 1958. *Morte e pianto rituale. Dal lamento funebre antico al pianto di Maria*. Turín: Einaudi.
- Martino, E. de. 1961. *La terra del rimorso. Contributo a una storia religiosa del sud*. Milan: Il Saggiatore.
- Martorell, M. A. 2009. *Los recuerdos del corazón. Vivencias, prácticas y representaciones sociales de cuidadores familiares de personas con Alzheimer*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Martorell, M. A., J. M. Comelles y M. Bernal. *Antropología y enfermería*. Tarragona: Publicacions URV.
- Medina, R. y J. Molero. 2002. «Medicina y poder colonial en el África Española. Un acercamiento preliminar a la perspectiva de género desde el marco legislativo colonial», en A. Martín, C. Velasco y F. García (eds.), *Las Mujeres en el África Subsahariana. Antropología, literatura, arte y medicina*: 312-330. Madrid: Ediciones del Bronce.
- Menéndez, E. L. 1980. *Clases subalternas y el problema de la medicina denominada «tradicional»*. México, DF: CIESAS.
- Menéndez, E. L. 1981. *Poder, estratificación y salud. Análisis de las condiciones sociales y económicas de la enfermedad en Yucatán*. México, DF: CIESAS.
- Menéndez, E. L. 1982. *La autoatención como estructura. Transacciones sociales e ideológicas en el primer nivel de atención*. México, DF.: CIESAS.

- Menéndez, E. L. 1990. *Antropología Médica. Orientaciones, desigualdades y transacciones*. México, DF: CIESAS.
- Menéndez, E. L. 2002. *La parte negada de la cultura*. Barcelona: Bellaterra.
- Meñaca Rodríguez-Avial de, A. 2007. *Antropología, Salud y Migraciones. Procesos de autocuidado de migrantes ecuatorianos*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Miguel, J. de. 1976. «Fundamentos de sociología de la medicina». *Papers* 5: 209-240.
- Miguel, J. de. 1980. «Introducción al campo de la antropología médica», en M. Kenny y J. M. de Miguel (comps.), *La Antropología Médica en España*: 11-40. Barcelona: Anagrama.
- Miguel, J. de. 1979. *El mito de la inmaculada concepción*. Barcelona: Anagrama.
- Miguel, J. de. 1984. *La amorosa dictadura*. Barcelona: Anagrama.
- Miqueo, C. et al. (eds.). 2001. *Perspectivas de género en salud. Fundamentos científicos y socioprofesionales de diferencias sexuales no previstas*. Madrid: Minerva.
- Miró, O. 1900. *Aforística médica popular catalana*, Manresa: Antón Esparbé.
- Miró, O. 1906. «Folk-lore mèdic català». *Butlletí del Centre Excursionista de Catalunya* 16 (137): 182-186.
- Montoto, L. 1884. «Costumbres populares andaluzas». *Biblioteca de las tradiciones populares españolas* 1: 87-99.
- Moreno, M. 2008. *El cuidado del «otro». Un estudio sobre la relación enfermera/paciente inmigrado*. Barcelona: Bellaterra.
- Moreno, I., E. Perdiguero y P. Echevarría. 2012. *Influencia migratoria en los cuidados informales y la autoatención. Un estudio etnográfico en la ancianidad dependiente*. Saarbrücken: Editorial Académica Española.
- Murphy, H. B. M. (comp.). 1955. *Flight and Resettlement*. Montréal: UNESCO-GIRAME.
- Obiols, J. 1981. «Factores étnico-culturales en psicopatología». *Revista del Departamento de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona*, 8: 96-103.
- Obiols, J. 1982. «Psiquiatría transcultural en la Facultad de Medicina, ¿caballo de Troya de la Antropología médica? Una experiencia pedagógica», en *I Jornades d'Antropologia de la Medicina. Comunicacions, vol. 2.1.*: 125-133. Tarragona: Arxiu d'Etnografia de Catalunya.
- Obiols, J. y J. V. Belloch. 1987. «El paciente extranjero en las salas de psiquiatría. Patología del choque intercultural». *Revista del Departamento de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona*, 14: 170-172.
- Obiols, J. et al. 1984. «L'usage des curanderos (guérisseurs) parmi les patients de la clinique universitaire de psychiatrie de Barcelone». *Psychologie Médicale* 16: 1191-1194.
- Olavarría y Huarte, E. [1885] 1889. «Supersticiones españolas», en W. G. Black, *Medicina popular. Un capítulo en la historia de la cultura*: 325-340. Madrid: El Progreso Editorial.
- Orobitg, G. 1995. «Quand le corps s'en va très loin. Maladie, personne et catégories de l'altérité chez les indiens Pume du Venezuela». *Gradhiva* 17: 85-93.
- Orobitg, G. 1998. *Les pumé et leurs rêves*. París: Editions des Archives Contemporaines.
- Ortigueas, M. C. y E. Ortigueas. 1966. *Oedipe Africain*. París: Pion.
- Ortiz, C. 1987. *Luis de Hoyos Sainz y la Antropología española*. Madrid: CSIC.
- Ortiz, C. y L. Sánchez (comps.). 1994. *Diccionario Histórico de la Antropología Española*. Madrid: CSIC.
- Otero, L. 2012. *Campos de soledad. Atención primaria y procesos asistenciales en pueblos de Segovia*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Pallarés, Á. 2003. *El mundo de las unidades de cuidados intensivos. La última frontera*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Pardo, J. 2010. El proyecto de José María López Piñero en torno a la obra de Francisco Hernández, 1987-1997. *Scripta Nova* XIV-343 (17).
- Pardo, J. y M. L. López-Terrada. 1993. *Las primeras noticias sobre plantas americanas en las relaciones de viajes y crónicas de Indias (1493-1553)*. Valencia: IEDHC.
- Paris, S. 1984. *Crònica de crònics: la construcció social de les categories de cronicitat*. Tarragona: Universitat de Barcelona. Tesis de Licenciatura.
- Pelegrí, X. 2002. *Les polítiques de Serveis Socials a Catalunya (1979-1999)*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.

- Perdiguero, E. 1986. «El mal de ojo: de la literatura antisupersticiosa a la Antropología Médica». *Asclepio* 28: 47-71.
- Perdiguero, E. 1988. «Las topografías médicas en la España del siglo XIX. Los “Estudios sobre la Topografía Médica de Alicante” (1883) de E. Manero Mollá», en M. Valera, M. A. Egea y M. D. Blázquez (comps.), *Libro de Actas del VIII Congreso Nacional de Historia de la Medicina. Vol. I:* 263-279. Murcia: Departamento de Historia de la Medicina.
- Perdiguero, E. 1992. «The Popularization of Medicine during the Spanish Enlightenment», en R. Porter (ed.), *The Popularization of Medicine, 1650-1850:* 160-193. Londres: Routledge.
- Perdiguero, E. 1993. «Historia de la medicina y antropología de la medicina», en O. Romaní y J. M. Comelles (comps.), *Antropología de la salud y de la medicina:* 35-56. La Laguna: Asociación Canaria de Antropólogos-FAAEE.
- Perdiguero, E. 1996. «Protomedicato y curanderismo». *Dynamis* 16: 91-108.
- Perdiguero, E. 1997. «Healing alternatives in Alicante, Spain, in the late nineteenth and late twentieth centuries» en M. Gijswijt-Hofstra, H. Marland y H. de Waardt (eds.), *Illness and Healing Alternatives in Western Europe:* 204-223, Londres: Routledge.
- Perdiguero, E. 2002. «Con medios humanos y divinos»: la lucha contra la enfermedad y la muerte en el Alicante del siglo XVIII». *Dynamis* 22: 121-150.
- Perdiguero, E. y R. Ballester. 2003. «Federico Rubio y el Folklore médico», en J. L. Carrillo (ed.), *El Dr. Federico Rubio Galí: Medicina y Sociedad del siglo XIX:* 475-497. El Puerto de Santa María: Ayuntamiento de El Puerto de Santa María.
- Perdiguero, E. y J. Bernabeu. 1997. «Burlarse de lo cómico nacido de la tontería humana»: el papel otorgado a la población por la divulgación higiénico-sanitaria durante la Restauración», en L. Montiel y M. I. Porras (comps.), *De la responsabilidad individual a la culpabilización de la víctima:* 55-65, Aranjuez: Doce Calles.
- Perdiguero, E. y J. M. Comelles. 2000. *Medicina y Cultura.* Barcelona: Bellaterra.
- Perdiguero-Gil, E. y J. M. Comelles. 2014a. «Folklore médico y educación sanitaria en las dos primeras décadas del Franquismo», en R. Campos *et al.*, *Medicina y poder político:* 289-293. Madrid: SEHM. Universidad Complutense.
- Perdiguero, E. y J. M. Comelles. 2014b. «Medicina popular, compromiso profesional y educación sanitaria en España». *Scripta Ethnologica* XXXVI: 7-40.
- Perdiguero, E., J. M. Comelles y A. Erkoreka. 2000. «Cuarenta años de antropología de la medicina en España (1960-2000)», en E. Perdiguero y J. M. Comelles (eds.), *Medicina y cultura:* 353-446. Barcelona: Bellaterra.
- Perdiguero-Gil, E., A. Martínez-Hernández y J. M. Comelles. 2014. «Medical Anthropology in Spain: A historical perspective». *Jahrbuch für Europäische Ethnologie:* 216-249.
- Pérez-Vidal, J. 1945. *Contribución al estudio de la medicina popular canaria.* La Laguna: CSIC. Instituto de Estudios Canarios.
- Peset, J. L. 1983. *Ciencia y marginación. Sobre negros, locos y criminales.* Barcelona: Crítica.
- Pino, F. del. 1986. *América y el desarrollo de la ciencia española en el siglo XVIII: tradición, innovación y representaciones.* Madrid: CSIC.
- Pino, F. del. 1989. «De la antropología colonial al folklore nacional. Una evolución necesaria», en J. Marcos y S. Rodríguez (comps.), *Antropología Cultural de Extremadura:* 719-728. Mérida: Editora Regional de Extremadura.
- Pitrè, G. 1896. *Medicina Popolare Siciliana.* Turín: Carlo Clausen.
- Polgar, S. 1962. «Health and Human Behavior: Areas of Interest Common to the Social and Medical Sciences». *Current Anthropology* 3(2): 159-205.
- Prat, J. 1972. «El ex-voto: un modelo de religiosidad popular en una comarca de Catalunya». *Ètnica* 4: 137-171.
- Prat, J. 1984. «Reflexions entorn de l'eficàcia simbòlica a l'occident cristià», en J. M. Comelles (comp.), *Antropologia i Salut:* 71-100. Barcelona: Fundació Caixa de Pensions.
- Prat, J. 1991. «Historia», en J. Prat *et al.* (comps.), *Antropología de los Pueblos de España:* 13-32. Madrid: Taurus.
- Prat, J. 1992. *Las ciencias sociales en España. Antropología y etnología.* Madrid: Universidad Complutense.

- Prat, J. *et al.* (comps.). 1991. *Antropología de los Pueblos de España*. Madrid: Taurus.
- Prat, J., J. J. Pujadas y J. M. Comelles. 1980. «Sobre el contexto social del enfermar», en M. Kenny y J. M. de Miguel (eds.), *La Antropología Médica en España*: 43-68. Barcelona: Anagrama.
- Prats, Ll. 1996. *La Catalunya rànica. Les condicions de vida materials de les classes populars a la Catalunya de la Restauració segons les Topografies mèdiques*. Barcelona: Alta-Fulla.
- Puig-Samper, M. A. 1982 «El doctor Pedro González de Velasco y la Antropología española en el siglo XIX». *Asclepio* 34: 327-337.
- Puig-Samper, M. A. 1988. *Crónica de una expedición romántica. La Comisión científica del Pacífico (1862-1866)*. Madrid: CSIC.
- Puig-Samper, M. A. y A. Galera. 1983. *Introducción a la Historia de la Antropología española en el siglo XIX*. Madrid: CSIC.
- Puigdengolas, M. y R. Miranda. 1978. *La medicina popular*. Barcelona: Dopesa.
- Pujadas, J. J., Comelles, J. M. y J. Prat. 1980. «Una bibliografía comentada sobre antropología médica», en M. Kenny y J. M. de Miguel (eds.), *La Antropología Médica en España*: 323-353. Barcelona: Anagrama.
- Retel-Laurentin, A. (ed.). 1983. *Une Anthropologie médicale en France?* París: CNRS.
- Rey, A. (comp.). 1990. *Estudios médico-sociales sobre marginados en la España del siglo XIX*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Rico-Becerra, J. I. 2009. *El inmigrante «enfermo». Apuntes y reflexiones desde un trabajo antropológico*. Murcia: Isabor.
- Rivers, W. H. R. 1924. *Medicine, magic and Religion*. Londres: Routledge and Kegan Paul.
- Roca, J. 1996. *De la Pureza a la Maternidad. La construcción del género femenino en la postguerra española*. Madrid: Ministerio de Educación y Cultura.
- Rodríguez-López, J. 1895. *Ligeros apuntes sobre las supersticiones de Galicia*. Lugo: Imprenta de «El Regional».
- Rodríguez-López, J. 1896. *Las preocupaciones en Medicina. Conocimientos útiles a la familia*. Lugo: Imprenta de «El Regional».
- Romaní, O. 1979. «Droga y «consensus social»». *Comentaris d'Antropologia Cultural* 1: 20-40.
- Romaní, O. 1982. *Droga i subcultura: una història cultural del «baix» a Barcelona, 1960-1980*. Barcelona: Universitat de Barcelona. Tesis doctoral.
- Romaní, O. 1983. *A tumba abierta. Autobiografía de un grifota*. Barcelona: Anagrama.
- Romaní, O. 2011. *Jóvenes y riesgos: unas relaciones ineludibles*. Barcelona: Bellaterra.
- Romaní, O. y M. Miranda (comps.). 1998. *Antropología de la Medicina. Una década de Jano (1985-1995). II. Trabajo Social y Salud* 31.
- Romaní, O. y L. Casadó. 2011. *Jóvenes, desigualdades y salud*. Tarragona: Publicacions URV.
- Ronzón, E. 1991. *Antropología y Antropologías. Ideas para una historia crítica de la antropología española. El siglo XIX*. Oviedo: Pentalfa.
- Saillant, F. y S. Genest (eds.). 2005. *Anthropologie médicale. Ancrage locaux, défix globaux*. Quebec: Les Presses de L'Université Laval.
- Saillant, F. y S. Genest (eds.). 2007. *Medical Anthropology. Regional Perspectives and Shared Concerns*. Oxford: Blackwell.
- Salcedo, E. 1898. *Doctrina científica y errores vulgares en obstetricia y ginecología*. Madrid: Ricardo Rojas.
- Salillas, R. 1905. *La Fascinación en España*. Madrid: Eduardo Arias.
- Scotch, N. A. 1963. «Medical Anthropology». *Biennial Review of Anthropology*: 30-68.
- Seppilli, T. 1954. «Contributo alla formulazione dei rapporti tra passi igienico-sanitaria ed etnologia». *Atti della XLV Riunione della Società Italiana per il progresso delle scienze*: 3-20. Roma: Istituto di Antropologia della Università di Roma.
- Seppilli, T. 1959. «Il contributo della antropologia culturale alla educazione sanitaria». *L'Educazione sanitaria* 4 (3-4): 325-340.
- Seppilli, T. 1983. «La medicina popolare in Italia: Avvio ad una nuova fase della ricerca e del dibattito». *La Ricerca Folklorica* 8: 3-7.
- Slater, J., M. L. López-Terrada y J. Pardo-Tomás (eds.). 2014. *Medical Cultures of the Early Modern Spanish Empire*. Farnham, U.K.: Ashgate.

- Stocking, G. W. 1987. *Victorian Anthropology*. Nueva York: Free Press.
- Stocking, G. W. 1992a. «Anthropology as Kulturkampf. Science and Politics in the Career of Franz Boas», en G. W. Stocking (comp.), *The Ethnographer's Magic and Other Essays*: 92-113. Madison: The University of Wisconsin Press.
- Stocking, G. W. 1992b. «Philantropoids and Vanishing Cultures. Rockefeller Funding and the end of Museum era in Anglo-American Anthropology», en G. W. Stocking (comp.), *The Ethnographer's Magic and Other Essays*: 178-211. Madison: The University of Wisconsin Press.
- Tax, S. 1970. *Neighbors. The social contract in a Castilian Hamlet*. Chicago: The University of Chicago Press.
- Tizón, J. L. et al. 1993. *Migraciones y salud mental. Un análisis psicopatológico tomando como punto de partida la inmigración asalariada en Catalunya*. Barcelona: PPU.
- Uribe, J. M. 1996. *Educación y cuidar. El diálogo cultural en atención primaria*. Madrid: Ministerio de Cultura.
- Uribe, J. M. y E. Perdigüero-Gil (eds.). 2014. *Antropología médica en la Europa meridional: 30 años de debate sobre pluralismo asistencial*. Tarragona: Publicacions URV.
- Urteaga, L. 1980. «Miseria, miasmas y microbios. Las topografías médicas y el estudio del medio ambiente en el siglo XIX». *Geo Crítica*: 1-50.
- Urteaga, L. 1985-86. «Higienismo y ambientalismo en la medicina decimonónica». *Dynamis* 5-6: 417-426.
- Urteaga, L. 1999. «Las topografías médicas como modelo de descripción territorial», en J. Bernabeu, F. Bujosa y J. M. Vidal-Hernández (comps.), *Clima, microbis i desigualtat social: de les topografies mèdiques als diagnòstics de salut*: 73-85. Menorca: Institut Menorquí d' Estudis.
- Valderrama, M. J. 2008. *Al final de la vida...Historias y narrativas de profesionales de cuidados paliativos*. Barcelona: Icaria.
- Vendrell, J. 1995. *Passions ocultes. La gestió del cos i els processos de sexualització*. Tarragona: URV. Tesis Doctoral.
- Vidich, A. J., J. Bensman y M. R. Stein (eds.). 1971. *Reflections on Community Studies*. Nueva York: Harper Torchbooks.
- Villaamil, F. 2001. *Homosexualidad y sida*. Madrid: Universidad Complutense. Tesis Doctoral.
- Viñuales, O. 2000. *Identidades lésbicas*. Barcelona: Bellaterra.
- Young, A. 1982. The anthropologies of illness and sickness. *Annual Review of Anthropology* 11: 257-285.
- Zarzoso, A. 2001. «El pluralismo asistencial en Cataluña». *Dynamis* 21: 409-433.
- Zempleni, A. 1966. «La dimension thérapeutique du culte des Rab, Ndöp, Tuuru et Samp. Rites de Possession chez les Lebou et les Wolof». *Psychopathologie Africaine* II (3): 295-439.

Fecha de recepción: 31 de enero de 2015

Fecha de aceptación: 17 de febrero de 2015