TENDENCIAS Y REGULARIDAD DE LA EVOLUCIÓN HISTÓRICA DEL CONCEPTO SALUD-ENFERMEDAD.

(Primer acercamiento a la Didáctica Clínica cubana, a través del proceso Salud Enfermedad, objeto de saber)

PRIMERA LECTURA

Historia y Epistemología de la Didáctica Clínica.

Producto de tesis doctoral. 2015

Eladio Francisco Vicente Odio. Especialista II grado en Medicina Interna. Profesor Auxiliar de Medicina interna.

Alcides Jesús Almaguer Delgado. Dr. en Ciencias Pedagógicas. Profesor Titular y Consultante CES. Universidad de Ciencias Pedagógicas Santiago de Cuba. MINED.

Avelina Miranda Vázquez. Dr. En Ciencias Pedagógicas. Universidad de Ciencias Pedagógicas

Ramón Enrique García Rodríguez. Dr. en Ciencias Médicas. Profesor Titular. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba.

RESUMEN.

Desde épocas inmemorables el estudio del proceso salud enfermedad ha ocupado el pensar del hombre y ha influido en este desvelo las condiciones sociohistóricas de cada periodo. Por lo que se asumió como concepción investigativa el materialismo dialéctico y se evaluó la evolución sociohistórica del concepto salud enfermedad, desde la era Védica donde se veía la salud como la armonía entre cuerpo, mente y espíritu, pasando por civilizaciones tan distantes en el tiempo y en espacio como la Maya, la Azteca, la Incas, la Egipcia y la Mesopotámica hasta llegar a la actual. Aportando los hitos tendencias y regularidades de la evolución histórica del proceso salud enfermedad y su relación con los enfoques, métodos, procedimientos clínicos y de la enseñanza de la clínica

Palabras claves. Salud, enfermedad, evolución, tendencia, regularidad.

INTRODUCCIÓN.

Desde épocas inmemorables el estudio del proceso salud enfermedad ha ocupado el pensar del hombre, ha influido en este desvelo los hitos sociohistóricos de cada época.[1]

En el tránsito entre el nacimiento y el último aliento, la enfermedad es una sospecha del fin y la salud un tránsito hacia el bienestar anhelado es por ello que la salud es y ha sido el gran afán de la humanidad, porque evita o retarda la fatalidad de la muerte, por extensión o metáfora, la salud transita desde lo individual hasta lo social y lo cósmico. Ahora bien, la salud como proceso vital del hombre no ha sido ajena a los cambios epistemológicos por los cuales ha atravesado la ciencia, lo que ha hecho que el concepto haya evolucionado o involucionado dependiendo de los paradigmas en los que en ocasiones nos ubicamos. Se asumió como concepción investigativa el materialismo dialéctico, con un enfoque semi-cualitativo, el cual se contextualiza al emplear métodos como el histórico lógico, hipotético - deductivo, análisis - síntesis, sistémico estructural relacional, hermenéutico – dialéctico, la revisión bibliográfica y documental, la modulación, sistematización entre otros, para desarrollar el objetivo de sistematizar el concepto de salud

[1]Aproximación al concepto de salud. Revisión histórica... **Luis guerrero y Aníbal León FeRMentUM** Mérida - Venezuela - ISSN 0798-3069 - AÑO 18 - Nº 53 - SEPTIEMBRE - DICIEMBRE 2008 - 610-633

enfermedad en diferentes periodos y contextos históricos, dando un resultado cualitativamente superior con un elevado grado de sistematización y originalidad (conceptos, regularidades y tendencias propuestas).

DESARROLLO

En la era Védica, probablemente hace más de 5.000 años. Ayurveda es uno de los sistemas curativos, esta veía la salud como la armonía entre cuerpo, mente y espíritu. Los dos textos más famosos de este sistema pertenecen a las escuelas de Cháraka y Súshruta. Según Cháraka, ni la salud ni la enfermedad están predeterminadas y la vida puede ser alargada con algo de esfuerzo. Por otra parte, Súshruta entiende la medicina como el conjunto de técnicas útiles para curar las enfermedades, proteger la salud y alargar la vida. Dada esta antigüedad se puede decir que es un sistema original, del cual todos los sistemas médicos modernos se han derivado. [2]

En VI a.C. en China se encuentran los primeros elementos filosóficos que caracterizan y asimilan distintas corrientes. Se considera que la salud, como todo lo que existe en el universo, está vinculada a un ente inmutable y eterno conocido como Tao. Establece como meta suprema del taoísmo la inmortalidad corporal. Para lograr ese propósito considera necesario la observancia de leyes morales, la exaltación mística y recursos mágicos, además de alimentar el cuerpo, alimentar el espíritu y concentrarse en el Uno. [3,4,5,6]

En Mesopotamia hace más de 4000 o 5000 años, pueblo religioso por naturaleza, la "enfermedad" antónimo de la "salud", tenía su etiología en una falta que la persona hubiese cometido en su vida diaria, estableciéndose como una relación causa-efecto, extrapolable a lo que se podría ver como error-castigo. De esta manera, la salud dependería de la intención de los dioses, y los signos de una enfermedad, la revelación de una "mala conducta". [7]

En el Antiguo Egipto en año 3000 a. C., los hombres de las orillas del río Nilo nacían de una compleja interacción de fuerzas materiales y espirituales dispuestas por los dioses, pero comprendían su vida terrenal como si fuese una imagen fugaz del espectro que sería su vida eterna. El cuerpo humano, sus órganos y sus instintos correspondían a lo que llamaban Khet, ente inserto en el mundo físico.[8]

Este cobraba vida gracias al Ka, que era la fuerza vital con la que el hombre adquiría identidad; la esencia íntima que se puede llamar ego.

Se creía que la enfermedad y la muerte eran debidas a fuerzas extrañas, mediadas por objetos inanimados, fuesen estos seres vivos o espíritus demoníacos. Entre los dos extremos, de la vida y de la muerte, la salud estaba subordinada a la interacción armónica de las fuerzas de la materia y del espíritu, en tanto que la gravedad de la enfermedad dependía del grado en que la armonía era trastocada. [7]

La cultura Grecolatina, un siglo antes de surgir el taoísmo; este mismo concepto de armonía se encontraba vigente en la cultura helénica. Las ideas de armonía del todo y de sus partes es lo que genera en el hombre vida y salud; la desarmonía lleva a la enfermedad y a la muerte. Tenía el convencimiento que la salud se encuentra en la medida, por lo que el precepto de mesura en todos los actos de la vida era una condición indispensable para conservar la armonía corporal, o para rescatarla si ésta se llegara a perder. [9]

---

[2]Riviere JR. La medicina en la antigua India. En: Entralgo PL. Historia universal de la medicina. (Tomo 1). Barcelona: Salvat, 1976:129-158.

[3] Huard P, Wong M. La medicina China. En: Entralgo PL, ed. Historia universal de la medicina. Tomo 1. Barcelona: Salvat, 1976:159-195.

[4] Wilhelm R. Enseñanzas de Lao Tse. En: Tse L, Okakura K, ed. Maestros orientales. Tao Te King/ El Libro del té. Barcelona: Edicomunicación, 1999:p 6-34

[5]Colección Wellcome sobre Historia de la medicina, museo Príncipe Alberto. Londres, 1997.

[6]Schafer EH. La China antigua. Madrid: Time-Life international (Holanda), 1978:101-110

[7] Zaragoza JR. La medicina de los pueblos mesopotámicos. En: Entralgo PL, ed. Historia universal de la medicina. Tomo 1. Barcelona: Salvat, 1976:67-93.

[8] Egipto Sendrail M. Historia cultural de la enfermedad. Madrid: Espasa-Calpe, 1983:57-76.

[9] Brun J. Los presocráticos. México, D.F.: Conaculta, 2011

Una de las particularidades de la medicina helénica es considerar el cuerpo humano de manera integral: relaciona el todo con cada una de sus partes y con el entorno mismo; parece que esta percepción daba sentido a los conceptos de salud y enfermedad. Consideraban la salud como un fenómeno de armonía y proporción, no como producto de las cualidades de la materia, sino como equilibrio de las fuerzas y por la mezcla de los componentes corporales, y sus interrelaciones, y todo esto como respuesta del organismo a los estímulos del ambiente.[10]
La teoría médica de Hipócrates era el concepto de salud como equilibrio de los cuatro humores vitales del cuerpo: sangre, bilis amarilla, bilis negra y flema." Hipócrates (460 a C. – 370 a C.) hizo notar en su famoso tratado de la combinación de los humores, que la combinación aire, agua y lugar tenía también injerencia directa sobre los humores dentro de las personas, lo que indicaba una relación entre la salud, los humores y el ambiente.
Sin embargo, Platón (428 a. C. – 377 a. C.) también en sus frases célebres acuñaba:
"Nunca intentarás curar el cuerpo sin curar el alma, ésta es la razón por la que los médicos de la Hélade desconocen la cura de muchas enfermedades, pues ignoran el todo, que también debe ser estudiado. Este es el gran error en nuestros días en el tratamiento del cuerpo humano: los médicos separan el alma del cuerpo. Así, prestaba atención sólo al cuerpo e ignorando el alma."
En la tradición hebraica hace más de 2000 años, una posible creencia en la ira divina contra la salud no es descartable. Surgen nombres como Asclepiades de Bytinia (124 o 129 a. C. – 40 a. C.), quien, contrario a la teoría de los humores, acoge la tesis que el cuerpo estaba formado por partículas o átomos separados por poros, atribuyendo la etiología de la enfermedad al bloqueo de los mismos; es así como se intenta la curación por medio de la higiene, el ejercicio y la dieta. [9]
El pensamiento escolástico dominante a partir de la mitad del siglo XI hasta el siglo XV impulsada por hombres considerados sabios y santos tales como Tomas de Aquino (1225-1274), Buenaventura (1218-1274) y otros más. Fue tal la influencia de esta forma de pensamiento que, a pesar de las propuestas de hombres como Hipócrates vistas anteriormente planteaban la forma de pensamiento filosófico escolástico, Dios era el motor, principio y fin de todas las cosas, y con consecuencia, la enfermedad venía directamente de Él.[11]

En 1492 en otra parte del mundo, América, las civilizaciones precolombinas como la Maya y la Azteca; específicamente en la cultura Náhuatl, su concepción mágico-religiosa con variaciones de deidades, pudiese asociarse a localidades y culturas tan distantes como la Egipcia y Mesopotámica. [12],[13]Las enfermedades y accidentes eran atribuidos a castigos divinos. En la civilización Maya, cuando un hombre caía enfermo se llamaba al sacerdote, al curandero o a un hechicero y, muchas veces, estas condiciones estaban reunidas en un solo hombre. El curandero curaba o mataba a sus pacientes, y su reputación como médico dependía del predominio de uno u otro resultado. [14]
Los incas constituían una aristocracia victoriosa que dominaba las sociedades vencidas, a las que organizaron en un imperio. Entre ellos, las dolencias, enfermedades y en especial la muerte, eran atribuidas a la mala voluntad de alguien, fundamentalmente de las deidades enfurecidas por algún pecado, descuido en el culto o por algún contacto accidental con los espíritus malévolos que existían en los vientos y las fuentes. También atribuían las enfermedades a la introducción en el cuerpo de algún objeto por arte de brujería.
Esta nueva concepción as popularizaba la tesis de la ley de los contrarios, de manera que la fiebre era tratada con emplastos fríos, el frío con calor, emplearon vomitivos o lavativas para la limpieza del interior del cuerpo, también las sanguijuelas para el recambio de la sangre mala.

[10] http://es.wikipedia.org/wiki/Unci%C3%B3n#Medicina (Consulta: febrero 28 de 2011).
[11] http://es.wikipedia.org/wiki/Escolasticismo (Consulta: febrero 28 de 2011).
[12] http://es.wikipedia.org/wiki/Civilizaciones_precolombinas (Consulta: febrero 28 de 2011).
[13] CROUZET, M. (1968). *Historia general de las civilizaciones*. *Siglos XVI y XVII*. Edición Revolucionaria, La Habana.
[14] http://es.wikipedia.org/wiki/Ren%C3%A9_Descartes(Consulta: febrero 28 de 2011)

Esta concepción estaba basada en la eterna dualidad del pensamiento humano de lo bueno y lo malo, los espíritus divinos y los malignos.

En el Renacimiento siglo XV-XVI los descubrimientos en el orden del saber humano, pero particularmente en la física mecánica y la química, influyeron definitivamente en la concepción de salud enfermedad, expresándolo como un proceso mecánico y a la enfermedad como un trastorno de este. (Patología mecánica), basado en la teoría mecanicista propuesta por Descartes (1596-1649) y sus seguidores. Por ésta misma época apareció el Vitalismo o Animismo, tesis propuesta por Paracelso (1493-1541), según la cual el hombre, no era una máquina, sino un ser viviente, la enfermedad era consecuencia de la alteración morbosa o anormal de dichas fuerzas vitales.[15],[16]

Los mecanicistas sostenían que nada en la naturaleza "vive" realmente, todo en ella es mecanicismo, y los cuerpos difieren entre sí sólo en la complejidad mecánica. Los movimientos, en consecuencia, de los seres sensibles son siempre consecuencia de un impulso exterior, los cuerpos se mueven "desde fuera".

Los Animicistas, por su lado, sostenían que todo en la naturaleza "vive", aunque el modo de vida de un cuerpo a otro sea diferente. El movimiento de los seres sensibles sería siempre efecto y expresión de un principio vital interior, innato a la realidad misma del cuerpo que se mueve.[17]

En el siglo XVII la conceptualización del proceso salud-enfermedad como un evento susceptible de ser medido matemáticamente, de allí nació el concepto probabilidad de ocurrencia de una enfermedad. De esta época son las primeras aplicaciones de las estadísticas a las enfermedades como fenómenos de masas.,

El invento del microscopio, a finales del siglo XVII, permitió profundizar en los aspectos biológicos de la enfermedad. Por otro lado, con el advenimiento de la Revolución Industrial y los avances técnico-científicos de la época, se identificaron causas en el medio ambiente y se empezó a tener en cuenta, no sólo los aspectos biológicos y físicos, sino los económicos, sociales y políticos relacionados con la salud.
Con el surgimiento de la teoría microbiana en 1876, se reforzó la idea según la cual, la enfermedad estaba determinada por aspectos medioambientales y, en este caso, por la acción de un agente externo de tipo biológico. Cuando el hombre descubrió la causa microbiana de la enfermedad, con éste creyó haber encontrado el origen de todos los procesos patológicos. Así adquirió un nuevo concepto con base en el cual, le atribuyó una causa a la enfermedad. Esto le permitió hablar de la “unicausalidad”.[16]
En el siglo XVIII, J.P.Frank fue el primero en señalar a la miseria como madre de las enfermedades cuando expresó “El hambre y la miseria están pintadas sobre la frente de toda la clase trabajadora. Se las reconoce a primera vista. Y quien quiera las haya observado, no llamará a ninguna de estas personas un hombre libre”. En este siglo se dio mucha importancia a las condiciones relacionadas con el ambiente y su impacto en la salud. Es a partir de este siglo que la medicina se ocupó de asuntos que no se referían a la enfermedad exclusivamente, lo que hizo que desapareciera el bloqueo epistemológico heredado desde la edad media.

Esta forma de pensar socializó las causas las enfermedades y, en consecuencia, el tratamiento debiera ser aplicado a las causas "primeras" esto es, a la distribución de la riqueza, al acceso a los bienes y servicios, a la educación, al acceso a distribución de la riqueza, al acceso a los bienes y servicios, a la educación, al acceso a trabajo bien remunerado y seguro, al acceso a

---

15 http://es.wikipedia.org/wiki/Paracelso(Consulta: febrero 28 de 2011)

16 http://es.wikipedia.org/wiki/Siglo_XVIII#Medicina(Consulta: febrero 28 de 2011)

17 http://es.wikipedia.org/wiki/Historia_de_la_medicina#El_siglo_XVII_y_la_Ilustraci.C3.B3n (Consulta: febrero 28 de 2011).

políticas saludables para todos los ciudadanos, etc. Existían unos desequilibrios sociales que producían malestar en la población, de manera que debería existir un control colectivo para restablecer el equilibrio social y, en consecuencia, el bienestar comunitario.[1,10]

En el siglo XIX se sustentada en la filosofía positivista el pensar médico, y cae en el olvido todo ese cúmulo de conocimientos que había venido desarrollándose para explicar, integralmente, el proceso de producción de bienestar o malestar en una población. Bajo esta forma de pensamiento floreció la tesis de la mono causalidad de las enfermedades, reduccionismo que fue muy atractivo para el hacer de los servicios, los cuales basados en la tradicional clasificación de las enfermedades en agudas y crónicas, según fueran producida por el ambiente o por el estilo de vida de las personas, condujo a dos tipos de prácticas preventivas históricamente importantes: La Higiene Pública y la Higiene personal. La primera implicaba el control del ambiente humano mediante campañas de Salud Pública.[9]

En el Siglo XX, probablemente Perkins (1938), se inspiró en los principios de Bernard al definir, en 1938, la salud como un estado de relativo equilibrio de la forma y función corporal, que resulta del ajuste dinámico del organismo ante las fuerzas que tienden a alterarlo.
«La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.» La cita procede del Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, que fue adoptada por la Conferencia Sanitaria Internacional, celebrada en Nueva York del 19 de junio al 22 de julio de 1946, firmada el 22 de julio de 1946 por los representantes de 61 Estados (Official Records of the World Health Organization, Nº 2, p. 100), y entró en vigor el 7 de abril de 1948.
Milton Terris (1964). Salud como estado de bienestar físico, mental y social con capacidad de funcionamiento, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.
OMS 1985: "Se le considera estrechamente ligada a la capacidad de desarrollar el propio potencial personal y responder de forma positiva al reto del ambiente".
En los años noventa, se inicia el estudio de la salud desde las representaciones sociales que tienen los individuos y la sociedad en general. Herzlich, citada por Viveros, M. 1993, señala cómo los individuos se expresan a propósito de la salud y la enfermedad en un lenguaje elaborado a partir de la relación que establecen con la sociedad. Es así como en la actualidad se abre paso a un análisis de la salud y la enfermedad, no como entidades cuya definición es evidente, sino como el resultado de procesos sociales, elaboraciones intelectuales y continuos intercambios de la colectividad.
Se puede mostrar que la representación no es solamente un esfuerzo por formular un saber más o menos coherente, sino también una interpretación y una búsqueda de sentido. Igualmente, la tradición antropológica muestra la existencia, en toda sociedad, de un discurso sobre la enfermedad indisociable del conjunto de construcciones mentales, expresión y vía de acceso privilegiada al conjunto de concepciones, valores y relaciones de sentido de esta sociedad.[1,1819]

La Organización panamericana de la salud. 1992. "La salud, tanto individual como colectiva, es resultado de las complejas interacciones entre los procesos biológicos, ecológicos, culturales y económicos-sociales que se dan en la sociedad, o sea es el producto de las interrelaciones que se establecen entre el hombre y el ambiente social y natural en el que vive"
"La salud ha sido concebida como un estado de bienestar físico, psíquico y social, que implica un "normal" funcionamiento orgánico y una adaptación biológica del individuo a su ambiente, todo lo cual le permite realizar su trabajo habitual.

[18]Qué es promoción de la salud en la OPS? Disponible en: http://www.paho.org /Spanish/AD/SDE/HS/hppDefinition.htm (Consulta: febrero 28 de 2011).
[19]Declaración de Alma-Ata. Disponible en: http://www.paho.org/Spanish/dd/pin/almaata_declaracion.htm. (Consulta: febrero 28 de febrero 2011)

Jakarta 1997: (Declaración sobre la promoción de la salud) “Los requisitos para la salud comprenden: la paz, la vivienda, la educación, la seguridad social, la alimentación, el ingreso, el empoderamiento de la mujer, un ecosistema estable, el uso sostenible de los recursos, la justicia social, el respeto de los derechos humanos y la equidad, sobre todo la pobreza es la mayor amenaza para la salud”. [20]

Siglo XXI la declaraciones o carta de la OMS Bangkok (2005) es un documento elaborado por los participantes en la 6ª Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud, celebrada en Tailandia entre el 7 y el 11 de agosto de 2005 y copatrocinada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Ministerio de Salud Pública de ese país.[1]

En este documento adoptado al término de la conferencia, se establecen los principales retos, medidas y compromisos que se necesitan para abordar los determinantes de la salud en un mundo globalizado.

La Carta señala los problemas que debemos superar para alcanzar la salud mundial, entre ellos la creciente carga doble de enfermedades transmisibles y crónicas, en particular las cardiopatías, los accidentes cerebrovasculares, el cáncer y la diabetes. Es necesario también el abordaje y control de los efectos de la globalización sobre la salud, como consecuencia del aumento de las desigualdades, la rápida urbanización y el deterioro del medio ambiente.

Como consecuencia de estas insuficiencias Luis guerrero y Aníbal León (2008) propone un concepto de salud basado en dimensiones. Estas definiciones deben considerar su carácter dinámico; la salud es un proceso en el que pueden darse diversos grados o niveles, desde el óptimo (nivel más elevado posible de bienestar físico, mental, social y espiritual) hasta la muerte prematura, es decir, la muerte que hubiera podido evitarse.
También se debe considerar el carácter objetivo y subjetivo: el primero corresponde a la capacidad de funcionamiento o autonomía, y se refiere a que el nivel de salud está relacionado con la posibilidad de vivir con el mínimo posible de limitaciones y de dependencia de los demás. Pero, también, debe considerarse una dimensión subjetiva en relación al bien estar, el bien ser y el bien sentir en relación consigo mismo y con el entorno.
Por otro lado, el concepto de salud debe estar teñido de una visión holística del mundo, de ecología profunda, basada en “una nueva comprensión científica de la vida en todos los niveles de los sistemas vivientes”. Esta visión sistémica de la vida adquiere especial importancia debido a que se considera que la salud es el resultado de la interacción y adaptación entre los individuos y el medio ambiente físico y social. [1] **Tabla 1**
Conceptúan los autores de la presente investigación (2012) un concepto de salud-enfermedad integrador donde los elementos psicológicos y biológicos dinamicen con los ecológicos, como resultado de la adaptación del hombre a su medio cultural. Además, se reveló como la concepción cultural del momento y periodo histórico sustenta el concepto de salud enfermedad, y este, orienta desde las Ciencias Clínicas, los enfoques, métodos, procedimientos las actividades de la Ciencias Clínica y su enseñanza. **Figura 1**

[20] Declaración de Alma-Ata. Disponible en: http://www.paho.org/Spanish/dd/pin/almaata(Consulta: febrero 28 de febrero 2011)

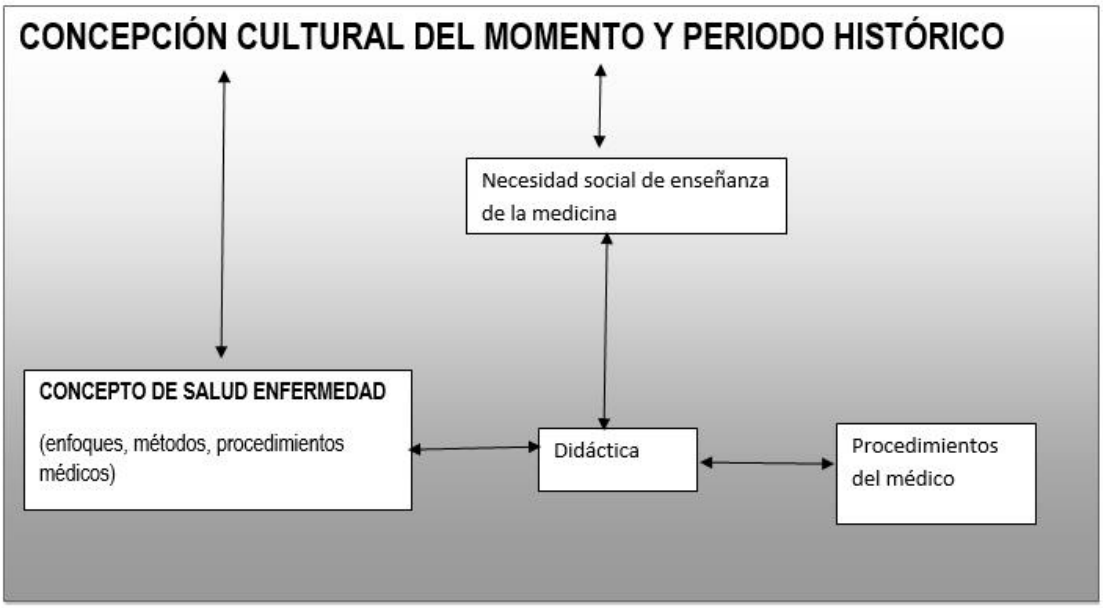

Figura 1. Concepción cultural y su relación con el concepto salud enfermedad.

CONCLUSIONES

SIGLOS	MEDICINA	PENSAMIENTO	CONCEPTO DE SALUD	TENDENCIAS	REGULARIDADES
ANTES DE SIGLO XV	Medicina Védica	Desarrollo de la Espiritual.	Armonía entre cuerpo, mente y espíritu.	Al psiquismo alimentando salud.	Se creía en la armonía del cuerpo y en la espiritualidad divina o personal como determinantes en la salud.
	Medicina China	Desarrollo de la Espiritual.	Alimentar el cuerpo y el espíritu		
	Medicina Mesopotamia	Mágico religioso.	Error-castigo		
	Medicina Egipto	Mágico religioso.	Interacción de fuerzas materiales y espirituales	A la influencia divina influyendo en la salud.	
	Medicina Grecolatina	Armónico.	Concepto de armonía cuerpo espíritu ambiente.		
	Medicina Hebraica	Religioso.	Ira divina contra la salud		
	Medicina Precolombina	Mágico religioso.	Igual a la Egipcia y Mesopotámica		
	Escolástica	Religioso.	Dios era el motor		
SIGLOS XV-XVI	Medicina	Crítica.	Salud proceso mecánico y animicistas	Conceptos reduccionista biológicos o sociales.	Salud determinada por uno elemento o parte del hombre
SIGLO XVII	Medicina	Matemática.	Medir la salud en término matemáticos		
SIGLO XVIII	Medicina	Ecológica.	equilibrio social		
SIGLO XIX	Medicina	Biológica.	Filosofía positivista		
SIGLO XX	Medicina	Holística.	Completo bienestar físico, mental y social.	**I**ntegración biológica, social y psicológica	Salud determinada por las relaciones de todos las partes del hombre.
SIGLO XXI	Medicina	Inmerso en la dinámica social.	Carácter dinámico, objetivo, subjetivo y visión holística	Interrelación biológica, social y psicológica con el holismo ecológico	El hombre en armonía y adaptación con su entorno.
Aporte		Inmerso en la dinámica cultural.	Carácter cultural dinámico, objetivo, subjetivo y visión holística sistemica estructural	Interrelación biológica, social y psicológica con el holismo Cultural	El hombre en armonía y adaptación con su entorno cultural.

Tabla 1. Tendencias y regularidades del concepto salud enfermedad.