



Universitat Rovira i Virgili
Aula Magna –Campus Catalunya
Av. Catalunya, 35. Tarragona

DE LA EVIDENCIA A LA NARRATIVA EN LA ATENCIÓN SANITARIA:

Biopoder y relatos de aflicción.

X Coloquio de la RED Antropología Médica

<http://antropologia.urv.es/10coloquio>

Tarragona, 7 y 8 de Junio de 2010

El modelo de medicina basada en la evidencia o EBM (evidence-based medicine) constituye un lugar común de los discursos y prácticas biomédicos en la actualidad. A nivel teórico este nuevo paradigma supone la integración de la pericia clínica, los valores del paciente y la mejor “evidencia” médica disponible en la toma de decisiones. No obstante, diversas voces han alertado sobre la construcción social, económica y política de las pruebas y “evidencias” médicas. ¿Quién y cómo define que un determinado tratamiento sea “evidente” y tenga estatuto de prueba? ¿Quién financia la validación de la evidencia? ¿Son los protocolos para determinar evidencias aplicables a factores como los estilos de vida y los comportamientos? ¿Favorece el modelo de EBM la aplicación de intervenciones farmacológicas frente a otras posibles: estilos de vida, ejercicio físico, dieta, etc.? Estas son algunas preguntas, entre otras muchas, que interrogan el campo de la EBM y su función biopolítica.

Por otro lado, en los últimos años ha emergido un paradigma alternativo que, a menudo, no se opone al EBM, sino que busca complementarlo. Es la llamada “medicina basada en narrativas” o NBM que bebe de fuentes como las teorías interpretativas sobre la enfermedad, la fenomenología y la hermenéutica. Este modelo opone al predominio de la observación clínica del EBM, la escucha activa por parte del clínico, a la centralidad del signo físico, el síntoma subjetivo, a la importancia otorgada a la biología, el mundo significativo de la biografía. No obstante, surgen algunas preguntas no poco importantes a este respecto ¿es la NBM un modelo clínico estructural o sólo el ornamento humanista de una biomedicina centrada en el espacio mudo de los órganos? ¿Por qué dejar en manos del EBM la posibilidad de la evidencia cuando las narrativas ofrecen algo tan central como “la evidencia del sufrimiento”?

La historia de la antropología médica nos ofrece conceptos, teorías y modelos que van más allá de los objetivos de la NBM, para incorporar el mundo social, político y económico tanto de la enfermedad y el sufrimiento como del conocimiento biomédico disponible. Es lo que podríamos llamar las narrativas de la evidencia (el biopoder) y la evidencia de las narrativas (la experiencia y el sufrimiento social).

En este coloquio vamos a debatir sobre la intersección, oposición, complementariedad, disyuntividad, etc entre el conocimiento biomédico y las narrativas de aflicción. Se trata de uno de los pliegues del fecundo campo de relaciones entre naturaleza y cultura. Sin ánimo de ser exhaustivos, algunos de los temas que pueden ser tratados por los participantes son:

- La construcción social y económico-política de la EBM y la NBM (papel de la industria farmacéutica en la determinación del conocimiento y prácticas biomédicos, tratamientos negados o no analizados desde el EBM, etc.).
- Biopolíticas y biopoder en la biomedicina.
- La “evidencia” de los factores sociales y culturales en salud o la evidencia social del sufrimiento.
- El papel de los relatos de enfermedad y aflicción y de los sujetos biográficos.
- Relatos de clínicos.
- Metodologías narrativas en Antropología médica.
- Diálogos y monólogos entre epidemiología y etnografía.
- Dilemas bio-éticos o qué hacer con la biología cuando contradice la decisión biográfica.

Os animamos a participar.

ENTIDADES ORGANIZADORAS



Institut Tarragonès
d'Antropologia

ENTIDADES COLABORADORAS



DIPUTACIÓ DE
TARRAGONA



“CALL FOR PAPERS”

Las propuestas de presentaciones deberán enviarse a la dirección siguiente: <10redam@antropologia.urv.es>. La propuesta debe presentarse en formato Word, con letra Times New Roman 12 puntos e incluir vuestro nombre y afiliación institucional, así como el título de la presentación, un resumen (entre 150 y 200 palabras) y 5 palabras clave. **La fecha límite para la sumisión de resúmenes es el 1 de Marzo de 2010.**

Todos los participantes en el X Coloquio Internacional de REDAM deben registrarse online (incluidos los ponentes). A la mayor brevedad posible informaremos sobre la forma de pago en la página web del Coloquio.

PRECIOS DE LAS INSCRIPCIONES

Inscripción estándar: 130€

Inscripciones a precio reducido para los siguientes participantes:

- Miembros de la Asociación Española de Neuropsiquiatría (AEN), de la SEHN y de las asociaciones afiliadas a la Federación de Asociaciones de Antropología del Estado Español (FAAEE): **70€**
- Estudiantes de la Universitat Rovira i Virgili (URV), miembros del Institut Tarragonès d'Antropologia (ITA), American Anthropological Association (AAA), European Association of Social Anthropologists (EASA) y miembros de la REDAM que no presenten ponencia: **30€**
- Estudiantes del Master en Antropología Médica y Salud Internacional de la URV y miembros de la REDAM que presenten ponencia: **gratuito**

Número cta. cte. para inscripciones de:

Caixa Tarragona: **2073 / 0074 / 39 / 0111236479**

Para transferencias desde el extranjero han de utilizar:

-IBAN: ES46-2073-0074-39-0111236479 -Codigo SWIFT : CECA ES MM 073

Las gastos y comisiones bancarias irán a cargo del ordenante.

Habrán de hacer efectivas las cuotas correspondientes a su inscripción de manera individual, indicando su nombre completo y X coloquio REDAM en el siguiente número de cuenta, así mismo nos deberían hacer llegar una copia del justificante de ingreso por fax. al num. 977 299468 o bien por e-mail a 10redam@antropologia.urv.

PARA ULTERIORES INFORMACIONES PODÉIS CONTACTAR A LOS
COORDINADORES EN:

Àngel Martínez Hernàez, Ph.D
angel.martinez@urv.cat

Susan M. DiGiacomo, Ph.D.
susan@anthro.umass.edu
susanm.digiacom@urv.cat



<http://antropologia.urv.es/10coloquio>



Rovira i Virgili University
Aula Magna –Campus Catalunya
Av. Catalunya, 35. Tarragona

FROM EVIDENCE TO NARRATIVE IN HEALTH CARE:

Biopower and Stories of Affliction

10th REDAM (Medical Anthropology Network) Colloquium

<http://antropologia.urv.es/10coloquio>

Tarragona, Catalonia (Spain), June 7-8, 2010

The evidence-based medicine (EBM) approach is by now a commonplace in biomedical discourse and practice. In theory, this new paradigm for medical decision-making integrates clinical expertise both with patients' values and the best medical evidence available. Nevertheless, a number of observers have pointed out that medical "evidence" is constructed socially, economically and politically. Who decides whether there is evidence to support the effectiveness of a given treatment, and on the basis of what kinds of proof are these decisions made? Who finances validation of the evidence? Are the protocols used also applicable to behavioral and lifestyle factors? Does the EBM model favor the use of prescription drugs over other possible interventions based on lifestyle, exercise and diet? These are only some of the many questions that have been raised concerning EBM and its biopolitical consequences.

In recent years an alternative paradigm has emerged, less in opposition to EBM than in a complementary relation to it. This is the so-called "narrative-based medicine" (NBM), which draws on interpretive and phenomenological approaches to illness. This model focuses on worlds of meaning constituted biographically, privileging active listening on the part of clinicians over the observation of physical signs and subjective accounts of symptoms over the importance accorded to biology. Still, however, important questions remain to be addressed. Can NBM be applied systematically in clinical settings, or is it largely ornamental, at most the handmaiden of a biomedicine that remains focused on the silent world of the organs? Why should EBM enjoy a monopoly on evidence when patient narratives are a source of something so central as "evidence of suffering"?

Medical anthropology has a history of developing concepts, theories and models that go beyond the aims of NBM, incorporating social, economic and political aspects both of illness and suffering and of biomedical knowledge. This approach has yielded what we might call narratives of evidence (biopower) and the evidence of narrative (experience and social suffering).

In this year's colloquium, we will explore the intersection of biomedical knowledge and narratives of affliction and the forms of opposition, complementarity and disjunction to which it gives rise. In the fertile field of nature-culture relations, this is one of the most productive areas. The list of possible subjects to be addressed by the participants includes but is not limited to the following:

- The social and political-economic construction of EBM and NBM (for example, the role of the pharmaceutical industry in the shaping of biomedical knowledge and practice, forms of treatment unrecognized or unstudied by EBM)
- Biopolitics and biopower in biomedicine
- The "evidence" of social and cultural factors in health: the social evidence of suffering
- Stories of illness and affliction and the role of biography and subjectivity
- Clinician narratives
- Narrative methods in medical anthropology
- Epidemiology and ethnography: is dialogue possible?
- Bioethical dilemmas: what happens when biographically grounded decisions conflict with biomedical recommendations

We cordially invite your participation.

ENTIDADES ORGANIZADORAS



Institut Tarragonès
d'Antropologia

ENTIDADES COLABORADORAS



DIPUTACIÓ DE
TARRAGONA

patronat municipal de turisme



CALL FOR PAPERS

Proposals for papers must be submitted through the Colloquium's e-mail address: <10redam@antropologia.urv.es>. The proposal must be in Word format, Times New Roman 12 point, and include your name and institutional affiliation, the title of the paper, an abstract (150-200 words), and 5 key words. **The deadline for submission of abstracts is March 1, 2010.**

All participants in the 10th International REDAM Colloquium must register online, regardless of whether they are presenting a paper.

REGISTRATION FEES

Standard registration fee: 130€

Reduced registration fees for the following participants:

- Members of the Spanish Neuropsychiatric Association (AEN), the Science and Environmental Health Network (SEHN), and associations affiliated with the Federation of Anthropological Associations of the Spanish State (FAAEE): **70€**
- Rovira i Virgili University (URV) students, members of the Tarragona Institute of Anthropology (ITA), American Anthropological Association (AAA), European Association of Social Anthropologists (EASA), and members of the Medical Anthropology Network (REDAM) who are not presenting a paper: **30€**
- Students enrolled in the URV Master's Program in Medical Anthropology and International Health, and members of the Medical Anthropology Network (REDAM) who are presenting a paper: **free**

For domestic electronic transfers:

Caixa Tarragona - **Account number: 2073/0074/39/0111236479**

For international electronic transfers:

Caixa Tarragona - Account number: 2073/0074/39/0111236479

IBAN: ES46-2073-0074-39-0111236479 **SWIFT CODE:** CECA ES MM 073

When you have paid the registration fee, please send a copy of the receipt to 10redam@antropologia.urv.es

Please be aware that you are responsible for any bank charges associated with electronic transfers. If you have any questions about the registration process, please contact us at this e-mail address.

FOR FURTHER INFORMATION, PLEASE CONTACT:

Àngel Martínez Hernáez, Ph.D.
angel.martinez@urv.cat

Susan M. DiGiacomo, Ph.D.
susan@anthro.umass.edu
susanm.digiacom@urv.cat



<http://antropologia.urv.es/10coloquio>