



**Paola Hilerio González**

**Sergio Jiménez Ruiz**

**ENZAYO**

**Antropología médica**

**Grado: 1**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 7 de enero de 2022.

## **Introducción:**

Así iniciamos con el desarrollo de este tema, viendo que la diversidad y culturas de nuestro estado es muy grande y diversa, al igual que la relación que establece un médico y un enfermo, durante el proceso de enfermedad, de acuerdo con la declaración universal o elemento fundamental de la sociedad que tiene derecho a la protección de la sociedad y del estado siendo la familia, en ella se habla como una institución, de una relación más duradera en el primer sustento social, y con mayor recursos para producir.

## Perfiles patológicos.

Son los principales hallazgos que demuestran con datos obtenidos confirman como lo médicos tradicionales siguen tratando varios síndromes de filiación cultural, los cuales entran:

- Mal del ojo
- Empacho
- Aire
- Caída de mollera
- Susto
- Envidia
- Embrujo
- Sangre con toxina
- Algodoncillo
- Purpura
- Niños enlechados

Hablaremos acerca del mal del ojo:

Cultural y tradicional, basadas en creencias. En el cual la persona afectada comienza a agotarse, agitarse, tiene cansancio, malestares, tienen molestias repentinas. Energía dañina transmitida por personas, provocado voluntaria o involuntaria mente. El cuál es el principal motivo de consulta, algunos parecen síntomas como vista fuerte o caliente, tener sangre dulce, envidia hacia personas, vista muy pesada y mal intencionada considerado una superstición. Recomienda como tratamiento: colocar sal en la lengua, escupiendo en la frente, pasar un huevo de gallina por todo el cuerpo del enfermo, color ámbar en la mollera y la mano, colocar una cruz del dedo en la frente, colocarle pimienta en todo el cuerpo, también colocar una bolsa de tela roja con ajo, chile ancho por todo el cuerpo.

Empacho:

Malestar estomacal, desorden del mismo padecimiento que puede provocar la muerte, causa que se ha atribuido por comer mucho, por la falta de digestión, comida seca o porque al comer no se fue útil, para un buen tratamiento se recomienda; masaje en toda la espalda y se toma la piel con la yema de los dedos dando un jalón firme, después de ello se le da una cucharada de aceite de oliva, o se le da una purga” tratamiento casero, con la función de limpiar el estómago e intestinos”.

Aire:

Enfermedad que da un dolor en la varias partes del cuerpo (piel, músculos, huesos o sistemas respiratorios) causando un dolor, esto puede ser causado principalmente por la diferencia de temperaturas y viento frío , adquiriéndose al pasar por fuentes de agua (barrancas, aguas estancadas, tanques grandes) para su tratamiento se recomienda tomar te de albaca, gotas de limón, te de ruda, un trapo de tela y vendas píldoras de éter o hierbas de Santamaria

Caída de mollera;

Padecimiento más visto en bebés recién nacidos, hundimiento en el cráneo o se le denomina deshidratación, para su tratamiento es meter la cabeza del niño en agua y sumergirlo, acomodando la mollera nuevamente a su lugar.

Susto o espanto

atribuidas por golpes fuertes, fuertes impresiones, caídas o sustos, lo que trauma a la persona, uno de los síntomas es brindar al dormir, pérdida de apetito, adelgazamiento, palidez, para un tratamiento es soplar con alcohol, comer pan duro, rezos

### **Aspectos histológicos- antropológicos de la relación médico paciente.**

Historia del pensamiento humano siempre ha gustado de dicotomía, bien- mal, platónico-aristotélicos, espíritu-material, cuerpo y mente. Como primer objetivo de estudio era el hombre en su totalidad; planteo una teoría de los humores (de personalidad) y de la reacción global entre la enfermedad, su atención estaba centrada en el sujeto enfermo.

En la segunda, aparecer como un fenómeno autónomo de afectación corporal y con una terapéutica concreta, con foco en tener una enfermedad. Es obvio que fue la última que impuso y condujo al desarrollo de la medicina moderna, dejó a un lado el modelo cosmogónico, universal y ecológico de la antigüedad

Relación medico paciente:

Relación que establece un medico y un enfermo, durante el proceso de enfermedad es de extrema importancia, la relación rica y compleja, influyendo en el curso de la enfermedad, en la eficacia del tratamiento y tiene por si misma un valor curativo, en el momento cognoscitivo, operativo, ético, religioso de la relación médico- paciente.

Transformando social y cultural, hacen que ha cambiado el médico paciente en civilizaciones antiguas la ausencia a la enfermedad era relacionada por magos y brujos.

**La enfermedad era considerada como maldición, pecado, castigo de los dioses y la salud como un don también de los dioses.**

**El corpus hippocraticum.**

Incluye el juramento hipocrático, indicando como debe ser la enseñanza en la medicina y se habla de la eutanasia, el aborto, la sexualidad, secreto profesional.

- Aristóteles: acción de la palabra del medico opera como un verdadero medicamento y produce acciones psicológicas en ciertos enfermos
- Platón: acción y relación entre medico y enfermo es de amistad y en ello es fundamental la confianza
- En la edad media el criterio moral y religioso era el desarrollo científico y enfermo.
- Cristianismo fundamental para la relación del médico paciente, siendo una modalidad de la amistad cristiana entre los hombres.

en la medicina se consiguen importantes avances, se describe mejor la enfermedad, pero se olvida del enfermo, en los hospitales, con mayor tamaño y tecnificación se da un uso masificado de la medicina, superándose la pura relación médico- paciente.

- Relaciones interpersonales. Relación del médico paciente señalando Pedro Lain es la relación que vincula mutuamente a 2 hombres.

Oscilando la amistad o la agresión

- Relación objetivamente: en la que 2 hombres integran convertir al otro en puro objetivo
- Relación interpersonal: 2 hombres se tratan mutuamente como personas

El conjunto de 2 personas unidas entre si para labor una meta exterior a ello, se le conoce como dúo.

- Cuasi diada: relación de ayuda 3 tipos: consejo, educación y de la asistencia médica.
  - Relación de consejo: persona que ayuda a otra para que tome una decisión mostrándole el camino hacia el futuro y dejándole la libertad de que siga o no
  - Relación de educación: actividad en la que el maestro ayuda al discípulo para que aprenda y adquiera un hábito
  - Asistencia médica: se da cuando un médico ayuda a un enfermo y se trata de que este adquiera un hábito psicossomático no otra cosa es la salud.
  - Relación objetivante: aquella en que uno de los dos hombres que la integran intenta convertir al otro en puro objeto.
  - Relación interpersonal: establece entre dos hombres cuando se trata mutuamente como persona.
  - Definición de persona: Boecio sustancia individual de naturaleza racional
  - Kant: objeto dotado de fines propios.
  - Zubiri: ser vivo e inteligente con sustantividad de propiedad.

Una relación interpersonal se dará cuando: el y yo nos consideramos y tratamos como seres a cuya realidad individual perteneciente de la vida, intimidad, inteligencia, libertad y la capacidad de apropiación.

Ante los extremos de la relación objetivante e interpersonal apunta que existen dos relaciones o realidades intermedias el cual son el dúo, cuasi-diada.

El dúo: conjunto de dos personas unidas entre si para lograr una meta

Cuasi-diada relación de ayuda tres tipos, consejo educación y la asistencia médica

#### Practica clínica y antropología medica

En el del otro y el encuentro interhumano, Pedro Lain paso del YO al NOSOTROS, desde el punto de vista filosófico, entendiendo como el otro prójimo se situó dentro y fuera de si mismo, activando al mismo tiempo la capacidad para poder, desde ese otro, revisar el propio yo.

La relación de proximidad; cabe decir que el encuentro ambos se afecta o bien por ser prójimo de otro, o bien por provocar en el otro su humanidad o proximidad.

Para ser yo prójimo de otro y para que el otro sea próximo mío, he de comenzar encontrándome con el y aceptando el encuentro

Encuentro interhumano y complementariedad:

Como acto de coincidir en el punto dos o mas cosas, por lo común chocando con otra, el encuentro interhumano es un acto de complementariedad de ajustes, propio del diario vivir.

Instancia constitutivos del encuentro: El encuentro, sirviendo el hilo discursivo que marca el pensamiento de Lain, entran en relación dos instancias

1ra: es una realidad exterior intencionalmente expresiva y la otra a la conciencia personal.

En encuentro como vivienda de nostridad:

Lain reconoce una estructura interna integrada por 3 momentos principales

1. Nostridad o vivienda de los que no es propio
2. La calidad afectiva
3. La vivienda interoceptiva o cenestésica

#### ANALISIS DEL CICLO VITAL DE LA ESTRUCTURA FAMILIAR Y SUS PRINCIPALES PROBLEMAS

a familia se desarrolla en el transcurso de cuatro etapas a lo largo de las cuales el sistema familiar sufre variaciones; los períodos de desarrollo pueden provocar transformaciones al sistema y un salto a una etapa nueva y más compleja. Las etapas, reconocidas como el ciclo de vida, son:

- a) Formación de la pareja.
- b) La pareja con hijos pequeños.
- c) La familia con hijos en edad escolar y/o adolescentes.
- d) La familia con hijos adultos.

Etapas: requiere de nuevas reglas de intervención familiar, desde el interior al exterior del sistema

Estructura familiar: grupo de personas que viven bajo el mismo techo que se forma, se transforma y se divide

Las relaciones familiares: relación de autoridad y de afecto al interior de este grupo, modos de interacción, las emociones, los sentimientos que prueban el uno con el otro

Las relaciones de parentena: relaciones existentes entre grupo distintos de correspondientes que tenga lazos de parentesco la, frecuencia con la que se ven, se ayudan, elaboran y persiguen estrategias para mantener su prestigio

### **La familia mexicana:**

El contexto social determina no sólo la estructura familiar sino también las relaciones familiares y hasta las relaciones de parentela (Espinosa, 2009). De acuerdo con el INEGI (2012a) los cambios demográficos, económicos, sociales y culturales ocurridos en México durante las últimas décadas, han influido en la evolución y composición de las familias

- Los que antes se hacía sin reguntar ahora hay que hablarlo, razonarlo, negociarlo y acordar.
- Estructuras familiares: nuclear, extensa y compuesta.
- Tipo de matrimonio: tradicionales y modernos
- Patrones familiares: matrimonial de residencia, por línea de descendencia.

Elementos:

1. *Estructura*: referida a los patrones de interacción de un sistema y a todos los elementos que influyen en ellos: límites, jerarquía, centralidad, periferia, alianzas y coaliciones.
2. *Características socioculturales*: representa los mitos, costumbres, prejuicios, etc., que se transmiten de generación en generación en una familia.
3. *Principales problemas*: son las dificultades a las que se enfrentan los diversos subsistemas (holones), en cada etapa del ciclo vital, al interior o exterior del sistema familiar.
4. *Síntomas*: implican las conductas problemas, emociones negativas, estados de ánimo, respuestas fisiológicas, etc., que pueden presentar los miembros de la familia al tener dificultades en la transición de una etapa a otra del ciclo vital.

### **Conclusión:**

Es así como concluimos con este trabajo siendo un proyecto de facilidad y para una mejor comprensión hacia el tema de las enfermedades tradicionales ya mencionadas, también el tema de uno y el encuentro humano, sus tipos de encuentros y pasando a la familia y sus estructuras, relaciones que tienen las relaciones.

Referencias:

- Reyna, J. M., Espinosa, R., & Arredondo, A. P. (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. *Alternativas En Psicología*, 17(28), 73–91. Retrieved from

[http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-339X2013000100007](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000100007)

- Reyna, J. M., Espinosa, R., & Arredondo, A. P. (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. *Alternativas En Psicología*, 17(28), 73–91. Retrieved from

[http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-339X2013000100007](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000100007)

- Flores, A. U. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Revista de Salud Pública*, 17(2), 277–288. <https://doi.org/10.15446/rsap.v17n2.42243>

- UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO FACULTAD DE MEDICINA ANTROPOLOGÍA MÉDICA. (n.d.). Retrieved from [http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme-6768\\_1.pdf?sequence=1](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme-6768_1.pdf?sequence=1)