

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS COMITAN

MEDICINA HUMANA

ALUMNO: PEÑA XOCHITOTZI ALEX

PROFESOR: JIMENES RUIZ SERGIO

ENSAYO CUARTA UNIDAD

ANTROPOLOGÍA MÉDICA I

1ºB

PASIÓN POR EDUCAR

Ensayo

Desde el inicio de la cuarta unidad nosotros vemos los temas como perfiles patológicos, aspectos antropológicos de la relación medico paciente, practica clínica y antropología medica clínica, procesos bioculturales, de primer lugar tenemos que los síndromes de filiación cultural, cuales en épocas actuales hay cierta área de salud especializada en ese tema teniendo tratamientos preventivos y consecuencias si es descuidada su curación , uno de los autores hace una definición hacia la epidemiología sociocultural e indica que debe basarse entre la articulación y complementación de la antropología medica y la epidemiológica de manera equitativa sin tener prevalencia en uno solo específicamente, al hablar de la relación medico paciente en estos influye en el curso de la enfermedad y en la eficacia del tratamiento, además, las aportaciones de pedro Laín Entralgo sobre el encuentro interhumano al día de hoy resultan de particular interés para fundamentar una aproximación reflexiva y critica que se pregunte sobre las condiciones en las que efectivamente se cumplen, en la mente de las personas y en los espacios sociales los diferentes tipos de encuentro entre personas y grupos humanos y sobre todo aquellos que puedan conducir a un nuevo nos-otros, en el ciclo vital de la vida, la familia como una institución es la fuente de las relaciones más duraderas y el primer sustento social del individuo, a demás de que es un sistema vivo en constante evolución y desarrollo ya sea por el contexto o por los individuos que la conforman, no todos los procesos biológicos propios de un sujeto juegan el mismo papel en el terreno de lo social y lo cultural.

Siendo todos estos los temas de esta unidad con un breve introducción a cada uno de ellos podemos expresar de manera n poco mas clara que los principales hallazgos demuestran como la epidemiologia sociocultural proporciona un camino alternativo para analizar dichos malestares, de los males que mas destacan son el mal el ojo, empacho, aire, caída de mollera, susto, envidia, embrujo, sangre con toxinas, etika, algodoncillo, púrpura, niños, enlechados, y aquiztlee, en el encuentro del medico y el paciente y la relación que establecerán se produce dentro de un ámbito cultural en el que navegan concepciones y creencias sobre la salud y la enfermedad y estas constituyen una idea sobre la salud, desde la semántica el quehacer del doctor incluye un marco semántico con tres funciones delimitadas los cuales son: el saber, o sea diagnosticar; curar, que corresponde al tratamiento; educar, consiste específicamente en orientar o asesorar al paciente concreto, actualmente el sistema de salud ha contribuido a una visión que es consumista e los servicios de salud ya que si no damos receta y medicación al paciente este se siente

frustrado en cambio que al darla, el se sentirá con un alivio, pero con ello el enfermo y el medico refuerzan su identidad con este acto, la enfermedad como: deficiencia, discapacidad, minusvalía, ante el paciente no es solo anatómico sino que también es psicológico teniendo repercusiones adema en lo social y personal y una pregunta es el si nosotros como médicos podemos atender solo un aspecto y olvidarnos de los otros, el apareamiento de las terceras personas el cual corresponde a la financiación como son los seguros, servicios administrativos, gerencia y gestión, otro modelo a mencionar, es el de la ética de la autonomía, en este la relación se convierte mas simétrica y ms parecida a la de la consulta a un experto para que después sea el paciente quien decida, la nostridad o vivencia de lo que no es propio se trata de la regularización afectiva con los demás seres humanos el cual es caracterizado por el autor como forma relacional que tiene una base neuronal, la personalidad se cono que es lo que emerge en el preciso instante de la concepción y que esta sujeta a las influencias del medio el cual puede favorecer sui desarrollo o de manera contraria, aniquilarla y estropearla, por mencionar algunos mas esta la cualidad afectiva, la vivencia interoceptiva o cenestésica, para el ciclo vital de la estructura familiar, en ella de desarrollan al transcurso de cuatro etapas a lo largo de las cuales este mismo sufre variaciones, es consecuente que los periodos de desarrollo pueden provocar transformaciones al sistema y un salto a una etapa nueva y mas compleja, las etapas del desarrollo que ya están reconocidas son: a) formación de la pareja; b) la pareja con hijos pequeños; c) la familia con hijos en edad escolar y adolescentes; d) la familia con hijos adultos, uno de los procesos biológicos de mayor trascendencia para toda sociedad es el correspondiente a la reproducción humana, embarazo, parto y puerperio, de sierta manera para comprender el comportamiento sexual de los grupos indios implica la necesidad de entender las relaciones económicas sobre las culés descansa su existencia.

Podemos llegar a la conclusión de que las acciones por creencias y cultura las diferentes enfermedades que se curan desde remedios caseros hasta intervención de curanderos brujos y el análisis de sus interacciones entre ellos viendo desde un punto de vista mas a fondo los ciclos de la vida junto con la relación entre ellos y las cosas que puede resultar como consecuente por diversas acciones sin medir algunas de ellas, como sabemos también el tipo de relación que se tiene entre el medico y el paciente.

Bibliografía

Reyna, J. M., Salcido, M. R. E., & 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.

http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000100007

Unamuno, F., Holguín, A., Martin-Fiorino, V., & Holguín, D. A. (s/f). 8 / 32 *THE CONCEPT OF INTERHUMAN ENCOUNTER IN PEDRO LAÍN ENTRALGO: A NECESSARY REFLECTION EL CONCEPTO DE ENCUENTRO INTERHUMANO EN PEDRO LAÍN ENTRALGO: UNA REFLEXIÓN NECESARIA*. *Revistaorbis.org*. Recuperado el 7 de enero de 2022, de <http://www.revistaorbis.org/pdf/43/art2.pdf>

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO FACULTAD DE MEDICINA ANTROPOLOGÍA MÉDICA *Enfermedades tradicionales: culturales (susto, empacho, mal de ojo, caída de mollera, disentería y anginas, conceptos de la dualidad frio-caliente autor: Inés Aimme Iturbide Pardiñas*. (s/f). *Uaemex.mx*. Recuperado el 7 de enero de 2022, de http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme-6768_1.pdf?sequence=1

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

(S/f-a). *Mgyfsemg.org*. Recuperado el 7 de enero de 2022, de http://www.mgyfsemg.org/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf

(S/f-b). *Paho.org*. Recuperado el 7 de enero de 2022, de <http://bvsper.paho.org/texcom/cd048358/procesos.pdf>