



**Nombre del alumno: Nicole Yuliveth
García Guzmán**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez
Ruiz**

**Nombre del trabajo: Aspectos
antropológicos de la relación médico
paciente**

Materia: Antropología Médica 1

Grado: Primer semestre

Grupo: "B"

A S P E C T O S
A N T R O P O L O G I C O S
D E L A
R E L A C I O N
M E D I C O - P A C I E N T E

Al inicio se tenía que el objeto de estudio era el hombre en su totalidad, se plantea una teoría de los humores → Personalidad y la reacción global ante la enfermedad → su atención estaba enfocada en el sujeto enfermo → el estar enfermo.

En el segundo objeto de estudio en torno a la medicina aparece la enfermedad como un fenómeno autónomo de afectación corporal y con una terapéutica concreta → Enfoque principal = tener una enfermedad.

» Esta fue la que impulsó y condujo al desarrollo de la medicina moderna

↳ Dejando a un lado al modelo cosmogónico, universal y ecológico de la antigüedad.

Se obtuvo una visión galénica dando lugar a una atomización de la realidad → el ser humano como totalidad se ha investigado y adentrado a los órganos, células y componentes bioquímicos, lo que ha dado como resultado una falsa dicotomía entre lo físico y lo psíquico.

Se dice que todo enfermo no sólo tiene su enfermedad sino que él mismo y su destino hacen su enfermedad.

Existen fundamentos teóricos que apoyan a la Medicina Integral a la medicina psicosomática, en donde estos son interesantes y están enfocados en la dualidad mente-cuerpo:

Organización jerárquica del hombre: a un acontecimiento a cualquier nivel, del molecular al interpersonal, puede afectar en los demás niveles.

La actividad psicológica del cuerpo y el contexto intrapersonal afectan y son afectados por la enfermedad.

El diagnóstico no debe limitarse a identificar una enfermedad sino a toda la situación del paciente.

La terapéutica debe tener en cuenta los factores psicosociales.

La relación médico y paciente influye en el curso de la enfermedad y en la eficacia del tratamiento.

» El enfoque psicosomático no ha tenido éxito que se esperaba, por lo consiguiente se ha convertido en una "suerte de especialidad", por lo que ha creado su propia nosología.

» Tenemos entendida que cualquier proceso patológico es psico-somático y esta exige adoptar una actitud psicosomática que incluye la utilización de recursos que operen sobre factores psicosociales de herramientas no farmacológicas.

» Se ha demostrado que cualquier práctica médica puede tener un efecto placebo y éste puede llegar a suponer el 30-40% del éxito del tratamiento.

>> Un placebo puede producir efectos secundarios, ocurre porque se produce (placebo) por un condicionamiento a estímulos verbales, en otras palabras se refiere a la palabra del médico, por lo que podría ser resultado de la relación (habilidades), ya que en ocasiones esta incrementará el éxito de cualquier medida terapéutica.

Blair → el fármaco más usado en la práctica general es el propio médico.

>> La psicología ha estudiado la importancia de establecer habilidades las cuales se dividen en dos:

H R = habilidades de relación → empatía.

H E = habilidades de estructuración → técnica específica.

>> La importancia de estas habilidades se ven en la prescripción de fármacos antidepresivos, la importancia de la relación médico paciente, es útil como un modelo a seguir pues al hacer un uso correcto de las habilidades se obtiene la mejoría del paciente.

Levi Strauss → en un estudio sociológico sobre los chamanes y su magia señala que la eficacia depende de la creencia en la magia y que dicha creencia tiene 3 aspectos.

① la creencia del hechicero en la eficacia de sus técnicas

② la creencia del enfermo en el poder del hechicero

③ la creencia y confianza del grupo del colectivo en el que se establece esa relación hechicero-enfermo.

>> El curandero no es lo que cura, sino cura porque es curandero.

Referencia bibliográfica

Fernández, A., & Barbado, J. A. (2005, febrero). Aspectos histórico-antropológico de la Relación médico-paciente. Recuperado 4 de diciembre de 2021, de

http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf