



Nombre del alumno: Morales Cano Anayancy.

Nombre del profesor: Jiménez Ruiz Sergio.

Nombre del trabajo: Perfiles patológicos.

Materia: Antropología médica I.

Grado: 1er semestre.

Grupo: B

Síndrome de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales

Una definición de epidemiología sociocultural (la cual empleamos en el presente) se hace explícita en los comentarios de Menéndez, en donde se señala que "debe basarse en la articulación y complementación entre la antropología médica y la epidemiología, a partir de ambas disciplinas y no sólo a partir de una de ellas en forma exclusiva y dominante".

El síndrome de filiación cultural hace alusión a un "Término derivado de la corriente de antropología colonialista para referirse a las enfermedades que poseen los modelos médicos de diversas partes del mundo, diferentes al "científico" occidental. Encierra una connotación de menosprecio al darles un carácter poco racional, con una interpretación simbólica desde cada cultura".

Se tomaron en cuenta los planteamientos de Hernández respecto al muestreo en investigación cualitativa y muestras homogéneas. Se localizó a seis médicos tradicionales reconocidos que radican en la misma población. Se diseñó un cuestionario de entrevista y se aplicó a dichas habitantes.

Los principales hallazgos demuestran cómo la epidemiología sociocultural proporciona un camino alternativo para analizar dichos malestares. Los datos obtenidos confirman cómo los médicos tradicionales siguen tratando variados síndromes de filiación cultural, entre los que destaca básicamente el mal de ojo, empacho, aire, caída de mollera, susto, envidia, embrujo, sangre con toxinas, etika, algodoncillo, púrpura, niños enlechados y equiztle.

El mal de ojo se origina por diversas causas, desde una vista muy fuerte o caliente, tener la sangre dulce, envidia hacia la persona, por agarrar aire,

porque se considera que algunas personas tienen la vista fuerte sin saberlo afectando principalmente a niños y plantas, se tiene una vista muy pesada y mal intencionado, o bien, es considerado como un superstición. Existen muchos tratamientos; entre ellos se encuentra el "quebror" el cuerpo poniéndose sal en la lengua y escupiendo en la frente y en el estómago, "untar" una cruz con el dedo, dar apretones por todo el tronco y con ropa interior sucia limpiar la frente y el cuerpo, o bien, utilizar una bolsa de tela roja con ajo, chile ancho y coral de mar, por mencionar solo algunos. La causa del empacho se ha atribuido a comida que se queda pegada, porque no se dirige la misma, se presenta en niños pequeños cuando comen cosas muy secas y en demasiada cantidad, por algo que cayó mal, o incluso, porque se pegan cáscaras en el estómago. En el tratamiento aquí se da un mensaje en toda la espalda y se toma la piel con la yema de los dedos dando un jalón firme y rápido quebrando con ello el empacho, después de dicha curación se administra una cucharada de aceite de oliva, se realiza una sobada con aceite, hierbabuena, y carbonato, o se usa manzanilla, hierbabuena y albahaca, aceite de oliva y estomaquil. En la comunidad el aire es una afección que también deriva de no cubrirse adecuadamente, se adquiere al pasar por fuentes de agua (barrancas, aguas estancadas o tanques grandes), exponerse al viento o aire (en referencia al fenómeno meteorológico), salir en la noche o después de haber comido cierto tipo de alimentos (pollo o huevos, por ejemplo), o bien, por los cambios de temperatura.

En los casos de espanto o susto el tratamiento más

Común es el té de ajeno, la magnesia, el comer pan duro o el acudir con un sacerdote para que practique rezos. El origen es atribuido a golpes, caídas, una fuerte impresión y/o el observar que la persona tenga una fuerte caída.

Para evitar el embrujo o magia negra en la comunidad se utiliza una baba roja con ajo, un moño rojo o se carga un ojo macho. El embrujo o magia negra se realiza por rencor, odio, envidia, mala voluntad, venganza y se considera que la persona afectada puede morir si no se trata con antelación.

ENFERMEDADES TRADICIONALES: CULTURALES (SUSTO, EMPACHO, MAL DE OJO, CAÍDA DE MOLLETA, DISENTERÍA, Y ANGINAS, CONCEPTOS DE LA DUALIDAD FRÍO - CALIENTE.

El susto es padecimiento que viene de una sorpresa ya sea positiva o negativa por ejemplo un accidente o algo que no esperamos.

En México se le llama en forma genérica susto o espanto, pero, de acuerdo con la causa inmediata que lo provocó, se habla de espanto de cheneque, espanto de sueño, espanto de agua, etcétera.

El empacho es el malestar que se siente cuando las digestiones son lentas o pesadas. Usualmente aparece después de haber comido demasiados alimentos grasos, sobre todo frituras, carnes, quesos curados y postres de chocolate o nata.

El empacho puede provocar náuseas, por haber sobrecargado demasiado el hígado, y cansancio, debido a que el cuerpo está invirtiendo toda su capacidad en digerir los alimentos.

El mal de ojo es un malestar generalizado que comienza por agitación, cansancio, mala racha sin motivo

justificado, en todos los asuntos que estamos tratando y va in crescendo acumulando malestares y molestias. Se produce a través de una asimilación de energía dañina transmitida a por otra persona, ya sea provocado voluntaria o involuntariamente.

La caída de mollera es un padecimiento que, por su frecuencia, constituye una de las causas de demanda de atención más importante de la población infantil. Es una enfermedad grave cuyo tratamiento debe iniciarse de inmediato, ya que se caracteriza por tener una rápida evolución. De no ocurrir así, en poco tiempo se complica, aparece calentura, el niño se pone triste, enflaquece y muere.

La disentería es una enfermedad infecciosa asociada a dolor abdominal, fiebre, diarrea, e inflamación y ulceración en la boca.

El origen de la taxonomía frío-calor en México es motivo de discusión entre los investigadores. Foster propone que dicho binomio proviene de la teoría humoral europea, y fue atraído por los médicos españoles.

Aquellos grupos que usan el sistema frío calor para referirse a la constitución del cuerpo humano, hacen hincapié en señalar que ambos elementos se encuentran alojados en distintos órganos.

Los síntomas de mal de ojo que son indicativos de mal de ojo provocado:

- EN LOS NIÑOS: hay tres síntomas definidos; • llanto continuo (sin haber causa aparente);
- Falta de apetito;
- Insomnio (se suelen despertar por la noche).

SÍNTOMAS EN PERSONAS ADULTAS:

- Insomnio,
- Pesadillas y sueños negativos repetitivos,
- Sobresaltos durante el sueño (se despierta con sensación de azoramiento y agobio),
- pesadez y opresión en el pecho

ya sea dormido o despierto, • Opresión en la garganta por un sueño ocurrido en las últimas horas de la noche (siempre en este caso el despertar es sobresaltado con la presión en la garganta, • tensión nerviosa (estado de nerviosismo y ansiedad generalizada, pero hay que tener en cuenta que deben ocurrir más de un síntoma además de este, • Falta de energía (se encuentra en un estado de energía bajísimo encontrándose habitualmente cansado, • depresión, • mareos y vahidos, • mente confusa (de no comprender cosas simples, olvidos, sensación de embotamiento (perdida de memoria), • náuseas, vómitos y falta de apetito, • inapetencia sexual.

La caída de mollera es un padecimiento que, por su frecuencia, constituye una de las causas de demanda de atención más importante de la población infantil.

Inmediatamente después del accidente, el enfermo presenta los primeros síntomas: vómitos y diarrea de olor desagradable, la cual en un comienzo tiene una apariencia blancucosa, pero que luego se torna de color verde (diarrea verde); el niño está molesto y llora mucho, y su mollera se le "sume", esto es, se le deprime.

Referencia bibliográfica

Urióstegui-Flores, A. (2015). *Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales*. scielo.org. Recuperado 28 de noviembre de 2021, de <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n2/v17n2a11.pdf>

Iturbide Pardiñas, I. A. (s. f.). *Enfermedades tradicionales: culturales (susto, empacho, mal de ojo, caída de mollera, disentería y anginas, conceptos de la dualidad frio-caliente*. ri.uaeme. Recuperado 28 de noviembre de 2021, de http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme-6768_1.pdf?sequence=1