



Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana

Tema: Perfiles patológicos

**Nombre del alumno: Carlos Rodrigo
Velasco Vázquez**

Grupo "B"

Grado: Primer semestre

Materia: Antropología Médica I

**Nombre del Docente: Sergio Jiménez
Ruíz**

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de noviembre de 2021

Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales.

En el presente trabajo se parte de los conceptos teóricos de la epidemiología sociocultural para estudiar los síndromes de filiación cultural que son atendidos por médicos tradicionales en la ciudad de Taxco, Guerrero, México.

El síndrome de filiación 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 dadas un carácter poco racional, con una interpretación simbólica desde cada cultura".

En la localidad el mal de ojo es uno de los principales motivos de consulta. Este padecimiento se origina por diversas causas, desde una vista muy fuerte o caliente, tener la sangre dulce, envidia hacia las personas, por agitar aire; porque se considera que algunas personas tienen la vida fuerte sin saberlo afectando principalmente a niños y plantas, se tiene una vista muy pesada y mal intencionada, o bien, es considerada como una superstición.

Por otra parte, en el denominado empacho en Taxco se reconoce como un malestar del sistema digestivo, un desorden del mismo, un padecimiento real que puede provocar la muerte, o ha sido considerado sólo como una creencia acerca de las enfermedades de dicho sistema.

La causa del empacho se ha atribuido a comida que se queda pegada, porque no se digiere la misma, se presenta en niños pequeños cuando comen cosas muy secas y en demasiada cantidad, por abo que cayó mal, o incluso, porque se pepan castraros en el estómago.

En el entramiento del cuello (variante de aie) se utilizan hierbas como altamisa, albahaca, romero y jarilla. Este malestar sí que siendo reconocido en la comunidad, por médicos tradicionales e incluso, por habitantes muy jóvenes; algunos de estos últimos siguen recomendando los tratamientos antiguos.

para atenuar una infección que forma parte, sin duda, de una compleja tradición popular. En el ejemplo de la caída de molleja se percibe básicamente un hundimiento en el cráneo o se le considera como un sinónimo de deshidratación. El principal tratamiento consiste en meter la cabeza del niño en agua con el fin de que se le suba o se le acomode nuevamente dicha molleja. Como menciona Menéndez, la epidemiología sociocultural se basa en la articulación de la epidemiología y antropología médica; tomando en cuenta dicha postura, en el presente trabajo se aplicaron técnicas y conceptos derivados de la antropología, asimismo, también consideramos la tendencia e importancia que han ejercido las propuestas experimentales, positivas y neopositivas enmarcadas en el área de epidemiología moderna.

En el mismo sentido, menciona como dicha epidemiología sociocultural se caracteriza por la integración de procesos sociales, culturales, económicos y políticos con procesos biológicos en el estudio de los determinantes de salud. Si bien estamos de acuerdo con la propuesta anterior, acordamos que, debajo de la complejidad, diversidad y vastedad de marcos conceptuales y teóricos que existen en el área de las ciencias sociales y de sus subdisciplinas derivadas, esta integración debe acotarse y aplicarse con cautela, sobre todo al vincular los múltiples niveles de organización, explicados a mayor complejidad por la misma autora. También, y siguiendo el planteamiento de Haro respecto a "la inclusión de las voces de actores y sectores que tradicionalmente han estado excluidos en la definición y manejo de los problemas de salud" (continúamos como en el presente escrito se incluyó el punto de vista de los médicos tradicionales, sus técnicas y tratamientos).

Este último es un sector de la población que ha sido muy poco tomado en serio, en cuenta e incluso, ha sido excluido de las políticas públicas, programas, estudios y estadísticas que se han elaborado en las dependencias de salud en

gobierno de México.

En escritos recientes de Álvarez se menciona la importancia de entender cómo la sociedad da respuesta al proceso salud-enfermedad y cómo este conocimiento puede servir para prevenir, controlar o mitigar los daños evitables en el nivel colectivo. Acorde con estas ideas, nosotros agregamos que es un acierto prioritario el tomar en cuenta expresiones y opciones tradicionales dentro del ámbito y contexto de la investigación biomédica, debido sobre todo porque este tipo de rasgos culturales continúan formando parte de una compleja estructura médica global, local y regional, y cuyos conocimientos, técnicas terapéuticas, y tratamientos especializados se encuentran actualmente vigentes.

Si bien existen diversas definiciones para entender la "enfermedad" desde el punto de vista de las ciencias sociales, en este escrito sólo considero la definición de "síndromes de filiación cultural" de Almaquer, debido a que es una propuesta conceptual reconocida en dicha área científica, y cuyo término nos ha servido para categorizar las afecciones que se analizan y acotan en la presente obra.

En el concepto de "síndromes de filiación cultural" también nos ha guiado en la construcción del perfil epidemiológico sociocultural de la ciudad de Taxco. Dicho perfil presentó cierta analogía con los entes de naturaleza sociocultural registradas en el estudio de González, y también tuvo similitudes con la nomenclatura popular descrita por Piedrasanta y Zolla.

Como se observó, el enfoque antropológico proporcionó un panorama viable para el análisis de dichos síndromes de filiación cultural, rasgos que se encuentran incorporados en una cosmovisión de mundo específica. En el mismo sentido, también se hace necesario el tomar en cuenta datos y técnicas derivadas de la epidemiología, y su vinculación con los variados enfoques alternativos provenientes de las ciencias

sociales, con el fin de comprender de mejor manera la complejidad de hechos y fenómenos relacionados con el proceso de salud-enfermedad-atención.

Finalmente, como fue posible confirmar, los males que resueltos tienen tratamientos, medidas preventivas, y variadas consecuencias si se descuida o coración, lo que forma parte importante de la estructura e ideología médica que se presenta en esta ciudad turística, ubicada en la Región Norte del Estado de Guerrero México.

Enfermedades tradicionales.

Síndromes de Filación cultural.

El susto o padecimiento que viene de una sorpresa ya sea positiva o negativa, por ejemplo un accidente o algo que no esperamos, por tal motivo al momento del evento el cuerpo suelta una energía que también se conoce como desquane se seca la boca, tiemblan las piernas o el cuerpo, se debe expulsar al momento esa energía nociva para la salud y se expulsa de la siguiente manera: a través de ir a orinar, comer un bolillo seco, tomar un té amargo o en su caso tomar una cerveza, esto evitará que sufras este padecimiento como el susto pero te es al momento del suceso. El enfermo sufre la pérdida del alma o bien queda debilitado y puede padecer otros procesos morbosos. Su alta peligrosidad hace necesaria una pronta y efectiva atención, la cual se basa en diversos procedimientos terapéuticos, en los que se contemplan limpiezas, sahumerios, baños, masajes y complicadas ceremonias, además de la administración de preparados herbolarios por vía oral, e inclusive, por vía rectal.

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 dos finos órganos. Así, los mazatecos consideran al hígado como un órgano caliente, y al estómago como un órgano frío. Investigaciones realizadas en el Distrito Federal señalan que

tanto el hígado, como los riñones y los pulmones son considerados calientes.

Para los zapotecos, la gente nace ya sea fría o caliente, cualidades preponderantes en sus vidas, más allá de los cambios de estado momentáneos producidos por un trance morboso. Se dice que la gente caliente resiste mejor las enfermedades, pero esto significa que la gente fría no puede hacerle frente o enclenque.

La naturaleza débil está asociada al frío, y la fuerte al calor. El caso más ilustrativo de una pro destinación fría es la de los gemelos, quienes, por compartir una misma fuente de calor en la matriz, nacen descompensados y sus almas quedan siempre adivas de dicho calor.

Por lo tanto, la curación de una enfermedad fría, en un individuo de por sí frío, no requiere, como comúnmente lo reporta la literatura sobre medicina tradicional, un remedio tan caliente que regrese al paciente a un estado neutro, sino a un estado donde el equilibrio esté inclinado hacia lo frío. Este argumento, inusitado, vale también para un individuo caliente.

En lo tocante a la representación simbólica de las categorías, se considera que lo caliente representa la masculinidad, mientras que lo frío está asociado con lo femenino. Además, el calor se vincula con los colores oscuros, como el rojo y el negro; lo frío se representa mediante el color blanco. Algunos autores reportan que tanto el azul como el verde claro son colores cordiales.

Entre los nahuas de Tecuapa, Estado de México, los martes y viernes son días calientes; asimismo, se considera que también lo son los meses de noviembre, diciembre, enero, marzo, abril y mayo. Los tres primeros meses porque coinciden con las heladas, un elemento caliente ya que quema las plantas, y los últimos tres meses es cuando se siente más calor. Los meses de febrero y junio son templados, y la caracota, del 16 de junio al 29 de febrero, se considera época fría, con abundancia de enfermedades.

(Urióstegui-Flores, 2015)

(Pardiñas)

Bibliografía

Pardiñas, I. A. (s.f.). Enfermedades tradicionales. Recuperado el 28 de 11 de 2021, 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. *Rev. salud pública*. Recuperado el 28 de 11 de 2021, de <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n2/v17n2a11.pdf>