



**Nombre de la alumna: Alinne Pérez Velasco**

**Nombre del profesor: Dr. Sergio Jiménez Ruiz**

**Nombre del trabajo: Ensayo**

**Materia: Antropología Médica I**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grado: Primer semestre**

**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de enero de 2022

## Perfiles patológicos

En este ensayo conoceremos los síndromes de afiliación cultural atendidos por médicos tradicionales, las enfermedades más frecuentes y los estilos de vida de las poblaciones. También analizaremos la relación del médico-paciente, el ciclo vital de la estructura familiar y los principales problemas en las familias mexicanas, por lo tanto hablaremos un poco del proceso tradicional del embarazo, parto, puerperio, sexualidad y muerte de las etnias.

El síndrome de afiliación cultural son las enfermedades que poseen los modelos médicos de diversas partes del mundo, esto es una interpretación de las enfermedades desde el punto de vista de cada cultura.

Las diferentes culturas varias alternativas para analizar sus malestares, ya sea curanderos, sobanderos, chaman, hierberos, entre otros. En la localidad el mal de ojo es uno de los principales motivos de consulta. El empacho se le conoce como un malestar digestivo, un desorden del mismo que puede provocar hasta la muerte, esto es ocasionado por la comida que queda pegada en el estómago. También un ejemplo de estas enfermedades es la caída de mollera que es el hundimiento en el cráneo.

Existen tratamientos para cada enfermedad, se utilizan hierbas, masajes, también el “quebrar” el cuerpo poniéndole sal en la lengua y escupiendo en la frente y en el estómago.

Y en especial para el embrujo o magia negra (se realiza con odio, rencor, envidia, mala voluntad, venganza y la persona puede morir por eso) se utilizan protecciones especiales, limpias o hacer trabajos para quitar el mal.

Influye mucho los estilos de vida de las poblaciones, ya que las enfermedades están relacionados con esto, comparten factores de riesgo semejantes a los de la explosión prolongada a tres conductas modificables, estas conductas son: el tabaquismo, una dieta poco saludable y la inactividad física. Esto ocasiona resultados negativos como enfermedades crónicas, especialmente enfermedades del corazón, diabetes, obesidad, síndrome metabólico, entre otros.

Por lo tanto, la relación médico-paciente debe ser estudiar más al paciente que la enfermedad. Las aportaciones de Pedro Laín Entralgo sobre el encuentro interhumano

como categoría y como posibilidad real, tanto desde su concepción teórica interhumano como categoría y como posibilidad real.

Según Laín (1968) coexistir va más allá del hecho de estar con el otro, dice Laín “evidentemente yo comencare a ser-para cuando mi existencia manifieste de algún modo a los otros-a aquellos para los cuales soy-su ser propio”.

En el análisis de la vivencia correspondiente a lo percepción del otro, Laín (1968) reconoce una estructura interna integrada por tres momentos:

1. La motricidad o vivencia de –lo que nos es propio—
2. La calidad afectiva
3. La vivencia interoceptiva o cenestésica

La familia es un sistema vivo en constante evolución y desarrollo, así para Minuchin (1986) la familia se desarrolla en el transcurso de cuatro etapas a los largo de los cuales el sistema familiar sufre variaciones. Las etapas, reconocidas como el ciclo de vida, son:

- a) La formación de la pareja.
- b) La pareja con hijos pequeños.
- c) La familia con hijos en edad escolar, adolescentes.
- d) La familia con hijos adultos.

### **La familia mexicana**

El contexto social determino no solo la estructura familiar sino también las relaciones familiares y hasta las relaciones de parentela (Espinoza, 2009).

### **Embarazo, parto, puerperio, sexualidad y muerte**

Embarazo: Se considera un estado de calidad “caliente” por lo que la partera recomienda a la embarazada la suspensión de alimentos “fríos”.

Los tarahumaras, creen que la concepción se produce durante o inmediatamente después de la menstruación, la gestación dura doce meses, la mujer preñada se siente incómoda, solo por la dificultad para caminar.

Parto: Cuando una mujer empieza a sentir dolores fuertes llaman de inmediato a la partera. Las mujeres se encomiendan a los santos, abogando a las parturientas. La partera empieza a rezar sus oraciones mientras el marido y las abuelas hacen los

preparativos. La mujer da a luz hincada y el marido se pone enfrente de su esposa para que ella se apoye en sus hombros durante el parto.

Puerperio: Después del parto la madre pronto reanudando el curso normal de su vida, pero no se baña durante cuatro días, por temor de que el flujo de sangre se detenga. Además el marido no trabaja durante tres días.

Sexualidad: Entre los nahuas se pide la mano de la novia por medio de un embajador, el cual es el anciano que habla con los padres de la muchacha. El embajador recibe la respuesta y la lista de los gastos que tienen que hacer los padres del novio,

Muerte: Los nahuas de Veracruz, cuando alguien está en agonía se cree que el alma empieza a recorrer todos los lugares por donde anduvo el individuo durante su vida.

Cuando muere una persona se avisa a la gente, se busca viejos de la familia para que le quiten la ropa al muerto, lo bañen y lo vistan con ropa blanca. Para el velorio se matan pollos para el caldo, se hacen tamales, tortillas y café para ofrecer a los parientes y amigos que vienen ayudar. Actualmente se hace el novenario cristiano por el eterno descanso del muerto guardando abstinencia sexual.

En conclusión, debemos comprender las diferentes ideas, creencias de las distintas culturas para poder así atenderlas de manera eficaz, comprendiendo su entorno y su sentir hacia algunas cosas, pero brindándoles algunos conocimientos sobre lo que deben o no deben hacer para el bien de su salud, ya que hay factores que perjudican su bienestar, así podríamos lograr una mejor relación médico- paciente.

## Referencias bibliográficas

-Uriostegui-Flores, A. (07 de noviembre de 2014). Síndromes de afiliación cultural atendidos por médicos tradicionales. Revista de salud pública. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n2/v17n2a11.pdf>

-Iturbide Pardiñas, I A. Enfermedades tradicionales: culturales (susto, empacho, mal de ojo, caída de mollera, disentería y anginas, conceptos de la dualidad frío-caliente). Universidad estado de México, facultad de medicina, antropología médica. Recuperado de: [http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme6768\\_1.pdf?sequence=1](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme6768_1.pdf?sequence=1)

-Bárbaro Alonzo JA, Aizpiri Díaz JJ, Cañones Garzón PJ, Fernández Camacho A, Goncalves estrella F, Rodríguez Sendin JJ, De la Serna de Pedro I, Solla Camino JM. (Febrero, 2005). Aspecto histórico-antropológico de la relación médicopaciente. Habilidades en salud mental. Recuperado de: [http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista\\_70/pdf/31\\_36.pdf](http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf)

-Holguín, A, Martin-Florino, V. (2019). El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo: una reflexión necesaria. Revista Científica Electrónica de Ciencias Humanas. Recuperado de: <http://www.revistaorbis.org/pdf/43/art2.pdf>

-Reyna, Jaime Montalvo, Salcido, María Rosario Espinosa, & Arredondo, Angélica Pérez. (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. Alternativas en Psicología, 17(28), 73-91. Recuperado el 18 de dezembro de 2021, de [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-339X2013000100007&lng=pt&tlng=es](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000100007&lng=pt&tlng=es).

-Villalobos, H. Procesos bioculturales en México: embarazo/parto/puerperio, sexualidad y muerte. Servicios de salud con calidad intercultural en pueblos amerindios. Recuperado de: <http://bvspers.paho.org/texcom/cd048358/procesos.pdf>