

Estrada Carballo Lizbet Noelia

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

**Super nota de la 4° unidad de antropología
médica 1**

Antropología médica 1

1°er semestre

“A”

PERFILES PATOLÓGICOS

1)

síndromes de filiación culturales

Hace referencia a los médicos ancestrales (curanderos, chamanes etc), que curan con la medicina tradicional que son plantas medicinales, estas pueden ser tomadas o aplicadas de manera externa. Los principales hallazgos son el mal de ojo, el empacho, el algodoncillo, esta curación no se debe descuidar ya que tiene consecuencias ya que forma parte de la ideología médica y estructural de cada pueblo.



La relación médico paciente

Se trata de entender al otro como prójimo esto abre la posibilidad de que el otro se sitúe dentro y fuera de si mismo activando al mismo tiempo la capacidad de entender y revisar el propio yo de cada paciente para poder tener una relación entre el médico y el paciente y todo el transcurso del tratamiento todo se sitúe con tranquilidad.

2)



Procesos bioculturales

Se habla de la familia ya que es el elemento fundamental de la sociedad, cuenta con constante evolución y desarrollo y lo conforman los individuos y es donde las personas nacen, crecen, se reproducen y mueren, pero van dejando sus huellas marcadas ya sea en sus costumbres, los hábitos etc. que son los que se van transmitiendo de generación en generación. se menciona que la familia de desarrolla en 4 etapas: formación de la pareja, la pareja con hijos pequeños, la familia con hijos en edad escolar y/o adolescentes y por último la familia con hijos adultos.

3

Aspectos antropológicos de la relación médico paciente

La relación que establece un médico y un enfermo durante el proceso de la enfermedad es de suma importancia ya que esto influye en la mejora, la eficacia y el tratamiento y esto tiende a tener un valor curativo. Se menciona al igual que en las civilizaciones antiguas la enfermedad se consideraba una maldición al igual el médico tenía un carácter sacerdotal por qué guardaba en secreto los diagnósticos de los pacientes, se hablaba de la enfermedad, el enfermo y el médico que en si tenían cierta relación de amistad ya que es fundamental. al igual se ha lo de la homosexualidad del aborto.

4

CICLO VITAL FAMILIAR



No obstante, resulta difícil establecer etapas estándar para todas las familias, pero indudablemente hacerlo es una herramienta que le da sentido a todo trabajo con familias, sea el objetivo de éste la prevención, la intervención (tratamiento o terapia)

BIBLIOGRAFÍA

Inés Aimme Iturbide Pardiñas. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO FACULTAD DE MEDICINA ANTROPOLOGÍA MÉDICA. Recuperado de:

http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme-6768_1.pdf?sequence=1

Adrián Urióstegui-Flores. Rev. salud pública. 17 (2): 277-288, 2015. Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. Recuperado de:

<http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n2/v17n2a11.pdf>

Dra. amparo holguín1. Dr. victor martin-fiorino2 (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](http://www.revistaorbis.org/pdf/43/art2.pdf)

SEMG. (2005). Aspectos histórico-antropologicos de la relación medico-paciente. Recuperado de:

[http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36 .pdf](http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf)

Jaime Montalvo Reyna; María Rosario Espinosa Salcido; Angélica Pérez Arredondo. Altern. psicol. vol.17 no.28 México fev. 2013. Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas Facultad de Estudios Superiores Iztacala-UNAM INFASI ACT Recuperado de: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000100007