



**Orlando Gamaliel Méndez Velazco**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz**

**Reportes de lectura**

**Antropología médica 1**

**1**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**A**

# Síndromes de filiación cultural

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz

Orlando

• El susto es 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 desquanca 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 o través ir a orinar, comer un bolillo seco, tomar un te amargo o en caso tomar una cerveza esto excitara que suelas este padecimiento como es 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 mabozos. En México se le llama en forma susto o espanto, para, de acuerdo con la causa inmediato que lo provocó, se habla de espanto de chaneques, espanto de sueño, espanto de agua etcétera. De esta manera se observan ocho grupos de agentes causales: a) encuentros súbitos de animales, fantasmas, difuntos, duendes, chaneques, naguales, borrachos, personas armadas, soldados y en general con cualesquiera seres sobrenaturales - animales o humanos - que general una fuerte impresión en el individuo.

Los zoques piensan que el espíritu dueño de la colina o montaña puede apoderarse del alma de los caminantes que sufren una caída en sus declives o de aquellos que deambulan en las cercanías de rizo, brecha o caverna.

Doce de estas ciento veinticuatro plantas están presentes de manera constante en la curación del susto se les reconocen importantes extractos tónicos, desparasitantes, sedantes nerviosos, antiespasmódicos, hipotensores, antitúgenos e hipoglucemiantes.

17/06/22

## La relación médico paciente.

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Orlando

Las condicionantes de diversidad, complejidad y conflictividad de las relaciones interhumanas parecen haber conducido, en la teoría y en la práctica, a entornos de desencuentro de carácter profundamente inhóspito. Asociadas a diferentes tipos y niveles de violencia, tales situaciones de desencuentro humano se producen en el marco condicionadas sociales por la tensión entre globalismos extremos y localismos radicales. Trías, ambas situaciones en las que desaparece la dimensión de la persona, de personas en condición de vulnerabilidad y donde el otro es visto como un instrumento, como realidades que nos resultan indiferentes.

Acto de coincidir en uno o más puntos de más cosas, por lo común chocando una contra otra, el encuentro interhumano es un acto de complementariedad de ajuste, propio del diario vivir. esto resulta tan necesario que cualquier desconexión provoca desajustes en el ser humano, o ansiedad por dicha pérdida, lo cual trae trae aparejado que, de no recuperar pronto las conexiones que constituyen a darle realidad al encuentro como unidad, los seres humanos se distancian y sobrevienen las contrariedades, el desorden. durante los cuatro o cinco últimos decenios de su intensa, dramática historia — el pensamiento de occidente ha hecho, entre otras, es los dos decisivos descubrimientos, que el orden ontológico, el ser de mi realidad individual se halla constitutivamente referido al de nosotros.

Entender al otro como prójimo, abre la posibilidad de que el otro se sitúe dentro y fuera de sí mismo, actuando al mismo tiempo la capacidad de poder desde ese otro, revivir el propio yo. En este sentido, el otro se vuelve pretexto para llevar el proceso de retirada o salida de mí, que

## Aspectos antropológicos de la relación médico-paciente.

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz  
Orlando

La historia del pensamiento del ser humano siempre ha gustado de dicotomías, bien o mal, platónico-aristotélico, espíritu-material, cuerpo-mente. En la historia de la medicina también podemos rastrear y encontrar dicotomías respecto a la visión del hombre enfermo.

En la primera el objeto de estudio era el hombre en su totalidad; Planteó una teoría de los humores (de personalidad) y de la reacción global ante la enfermedad. Su atención estaba centrada en el sujeto enfermo, en el estar enfermo.

Su foco estaba en tener una enfermedad. Es obvio que fue esta última la que se impuso y condujo al desarrollo de la medicina moderna, y dejó un lado el modelo cosmogónico, universal y ecológico de la antigüedad. Esta visión galénica dio lugar a una atomización de la realidad, del ser humano como una totalidad hemos viajado al órgano, a la célula y a sus componentes bioquímicos, lo que ha dado lugar una falsa dicotomía entre lo físico y lo psíquico. Hemos olvidado que la enfermedad es una construcción dialéctica del médico; que que pasar de estar enfermo a tener una enfermedad es un proceso que precisa de la intervención del otro, de la palabra del médico cuando etiqueta, cuando dice "usted tiene tal enfermedad".

Cita Raf Carballo a Sieberk para decirnos lo mismo, "el curso que adopta una enfermedad y lo que implica para el destino de un hombre dependen, no de la enfermedad, sino sobre todo, del enfermo de su actitud ante la vida y en su situación en ella. Toda enfermo no solo tiene su enfermedad, sino, que

# Procesos Bioculturales

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

Orlando

La declaración Universal de los derechos humanos de 1948 (ONU, 2012) la familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del estado; es el grupo social básico en el que la mayoría de la población se organiza para la satisfacer sus necesidades y en el cual los individuos construyen una identidad mediante la transmisión y actualización de los patrones de socialización. Para Fishman (1995) la familia, como institución, es la fuente de las relaciones más duraderas y el primer sustento social del individuo, con pautas de relación que se mantienen a lo largo de la vida, lo que la convierte en la estancia con mayores recursos para producir cambios. Al respecto, Minuchin y Fishman (1993) señalan que es un contexto natural para crecer y para recibir auxilio; un sistema vivo que intercambia información interna y externamente donde las fluctuaciones de origen internos o externos suelen ser seguidas por una respuesta que devuelve el sistema a su estado de constancia, pero si la fluctuación se hace más amplia, la familia puede entrar en una crisis en la que la transformación tenga como resultado un nivel diferente de funcionamiento capaz de superar las alteraciones y exigencias del medio.

La familia es un sistema vivo en constante evolución y desarrollo, ya sea por el contexto o bien por los individuos que lo conforman, donde las personas nacen, crecen, se reproducen y mueren, pero a su paso van dejando huellas marcadas en la interacción con otros, los costumbres, los hábitos, las reglas, los vicios, se van transmitiendo de generación en generación. En 1993, Minuchin y Fishman mencionaron: "Contemplar a la familia en un lapso prolongado es observarla como

## Bibliografía:

Urióstegui Flores, A. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales, 17(2). <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>

Barbado Alonso JA, Aizpiri Díaz JJ, Cañones Garzón PJ, Fernández Camacho A, Gonçalves Estella F, Rodríguez Sendín JI, De la Serna de Pedro I, Solla Camino JM. (2005, 1 febrero). Aspectos históricos antropológicos en la relación médico paciente. Habilidades en salud mental. Recuperado 17 de junio de 2022, 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. Facultad de Estudios Superiores Iztacala-UNAM  
INFASI ACT Recuperado de:  
[http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-339X2013000100007](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000100007)