



**Monjarás Hidalgo Hugo de Jesús**

**Sergio Jiménez Ruiz**

**Controles de lectura**

**Antropología médica**

**1**

**A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 1 de julio 2022

# Síndromes de filiación cultural

El susto es el 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 desquance 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 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 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 morbosos. Su alta peligrosidad hace necesaria una pronta y efectiva atención

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. Sus síntomas pueden ser náuseas, por haber sobrecargado demasiado al 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 acumulando malestares y molestias, Suele ir acompañado de problemas físicos no habituales. Se produce a través de una asimilación de energía dañina transmitida por otra persona, ya sea provocada voluntaria o involuntariamente. En los niños hay 3 síntomas muy definidos, llanto continuo (sin haber causa aparente), falta de apetito, insomnio.

La caída de mollera es un padecimiento que, por su frecuencia, constituye una de las causas de demanda de atención más importantes de la población infantil tototonaca. El término popular para referirse a esta afección es *tomolostli*. En ciertas localidades, además de la expresión "Caída de mollera" la enfermedad se conoce como "Sumida de mollera" o "mollera de agua". Inmediatamente después del accidente, el enfermo presenta los primeros síntomas: vómitos y diarrea de olor desagradable, la cual en un comienzo tiene una apariencia blanquizca, pero que luego se torna de color verde, el niño está molesto y llora mucho, y su mollera se le "sume", esto es, se le deprime. Las terapias comunes consisten en sacudir al niño, se toma al niño por los pies y se le dan algunas sacudidas, después se le golpean las plantas de los pies en forma de cruz. La caída de mollera es una enfermedad grave cuyo tratamiento debe de iniciarse de inmediato, ya que se caracteriza por tener rápida evolución.

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Hugo

10/06/2022

# Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales

Se parte de los conceptos teóricos de la epidemiología sociocultural para estudiar los síndromes de filiación cultural que son atendidos por médicos tradicionales en México.

Una definición de epidemiología sociocultural se hace explícita en los comentarios de Méndez, en donde señala que "debe basarse en la articulación y complementación entre antropología médico y la epidemiología, a partir de ambas disciplinas y no sólo a partir de una de ellas en forma exclusiva o dominante".

El término de epidemiología sociocultural es relativamente reciente, ya que fue postulado a principios de los años ochentas. Como parte de ese proceso, el término de epidemiología sociocultural fue postulado en 1981 por el grupo GIRAME de Quebec, en particular por Gilles Bibeau.

Por otra parte el síndrome de filiación cultural hace alusión a un "Término derivado de la corriente de antropología colonista 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?

En los objetivos se pretende conocer y analizar los principales síndromes de filiación cultural que se presentan actualmente y registrar la causalidad de dichas afecciones, tratamientos, medidas de prevención, y consecuencias si no se recibe el tratamiento adecuado.

El mal de ojo es uno de los principales motivos de consulta. Este padecimiento se origina por diversas causas, desde una vista fuerte o caliente, tener la sangre dulce, envidia hacia la persona, por agarrar aire, por que se considera que algunas personas tienen la vista fuerte sin saberlo afectando principalmente a niños y plantas, se tiene una vista fuerte y mal

intencionada, o bien, es considerada como una superstición.

Existen muchos tratamientos; entre ellos se encuentra el "qubrar" el cuerpo poniéndose sal en la lengua y escupiendo en la frente y el estómago, "untar" una cruz con el dedo.

El empacho 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, por que no se digiere 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.

El tratamiento aquí se da un masaje 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, luego se administra una cucharada de aceite de oliva.

# Aspectos antropológicos de la relación médico-paciente

La historia del aspecto humano siempre ha gustado de dicotomías: bien-mal; platónico-aristote. En la historia de la medicina también podemos rastrear y encontrar dicotomías, respecto a la visión del hombre-enfermo, conocida es la contraposición entre la visión hipocrática y la dolencia. 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. En la segunda enfermedad aparece como un fenómeno autónomo de afectación corporal y con una terapéutica concreta, 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 a un lado el modelo cosmogónico, universal y ecológica de la antigüedad, es la visión galénica dio lugar a una automatización de la realidad del ser humano como totalidad hemos viajado al órgano, la célula y a sus componentes bioquímicos, lo que ha dado lugar a una falsa dicotomía entre lo físico y lo psíquico, hemos olvidado que la enfermedad es una construcción dialéctica del médico, 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" como señala alguien, "más importante que saber cómo es la enfermedad que tiene un paciente, es saber cómo es el paciente que tiene una enfermedad". Sobre todo, del

enfermo, de su actitud ante la vida y de su situación, en ella, todo enfermo no sólo tiene su enfermedad, sino que el mismo y su destino hacen su enfermedad.

La relación entre el médico y el paciente influye en el curso de la enfermedad y en la eficacia del trabajo y tratamiento.

Sin embargo, el enfoque psicossomáticos no ha tenido el éxito que se esperaba, la actitud psicossomática no ha calado en el que hacer médico y la medicina psicossomática se ha convertido en una suerte de especialidad, que ha creado incluso su propia nosología y caída en el vértigo de la parcelación y la especialidad. No obstante, cualquier proceso patológico es psico-dinámico y lo que exige es una actitud psicossomática, un abordaje que contemple su totalidad del individuo.

# Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas

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 satisfacer sus necesidades y en el cual los individuos construyen una identidad mediante la transmisión y actualización de los patrones de socialización.

Para Fishman 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 señalan que es un contexto natural

para crecer y recibir auxilio, un sistema vivo que intercambia información interna y externamente donde las fluctuaciones de origen interno o externo 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 por 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 la conforman, donde las personas nacen, crecen, se reproducen y mueren, pero a su paso van dejando huellas marcadas en la interacción con otros, las costumbres, los hábitos, las reglas, los roles, se van transmitiendo de generación en generación.

Así, para Minuchin la familia se desarrolla en el transcurso de cuatro etapas a lo largo de las cuales el sistema familiar sufre variaciones; los periodos de desarrollo pueden provocar transformaciones al sistema y un salto a una etapa nueva y más compleja. Las etapas, reconocidas como el ciclo de la vida, son: Formación de pareja; la pareja con hijos pequeños, la familia con hijos en edad escolar y/o adolescentes; la familia con hijos adultos. Minuchin, también señaló que cada etapa requiere de nuevas reglas de interacción familiar, tanto al interior como al exterior del sistema. Sin embargo hay familias que pueden permanecer atoradas en una etapa, a pesar de que el sistema familiar requiere de una transformación ante nuevas situaciones como, por ejemplo, el nacimiento de un hijo(a) y su crecimiento.

## Bibliografía

1. Iturbide Pardiñas, I. A. (s. f.). Enfermedades tradicionales.

### ANTROPOLOGÍA MÉDICA.

2. Urióstegui-Flores, A. (2014, 21 febrero). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. Salud pública.

3. Holguín, D. A., & Martin-Fiorino, D. V. (2015). EL CONCEPTO DE ENCUENTRO INTERHUMANO EN PEDRO LAÍN ENTRALGO: UNA REFLEXIÓN NECESARIA. Revista científica.

4. JA, B. A., & Camacho A, F. (s. f.). Aspecto histórico- antropológicos de la relación médico paciente. Salud mental.

5. Reyna, J. M. (s. f.). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. Alternativas en psicología.