



**Alondra Monserrath Diaz Albores**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz**

**Control de Lectura**

**Cuarto Parcial**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Antropología Médica I**

**Primer semestre**

**“A”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de enero del 2023

# Síndromes filiales

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz

Alondra.

- El estudio fue básicamente cualitativo. Se diseñó un cuestionario de entrevista, se localizó a seis médicos tradicionales reconocidos que radicaban en la misma población. El cuestionario se aplicó a dichos habitantes, e incluyó preguntas abiertas sobre las características de estos sanadores, la causalidad de los principales síndromes de filiación, cultural, los tratamientos, las medidas preventivas que se emplean para evitar o atenuar su impacto, las consecuencias que pueden suceder a dichos desequilibrios no son atendidos oportunamente y, la frecuencia de la atención.

Los principales hallazgos demuestran como la epidemiología sociocultural proporciona un camino alternativo para analizar dichos trastornos, los cuales continúan siendo atendidos por médicos ancestrales que radican en la comunidad.

Entre este tipo de afecciones destacó básicamente el mal de ojo, empacho, aire, caída de moltera, sustos, enredos, embrujo, sangre con toxinas, etilid, algodonillo, purpura, niños entechados y aqiztle.

También se dan a conocer los tratamientos, medicinas y medidas preventivas.

# Aspectos antropológicos de la relación médico - paciente

Dr. Sergio  
Jiménez Ruiz  
alondra

- La historia del pensamiento humano siempre ha gustado de dicotomías: bien - mal, platónico - aristotélico, espíritu - materia, cuerpo - mente. 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 galénica.

En la primera el objeto de estudio era el hombre en su totalidad; planteó una teoría de los humores (de personalidad) y de reacción global ante la enfermedad.

Su atención estaba centrada en el sujeto enfermo, en el estar enfermo.

Narración sintomática y narración biográfica; éstos son dos discursos interlazados que nos comunican los enfermos. Querer aislarlos o excluir alguno de ellos es practicar una medicina deficiente; convertir a los pacientes en casos es olvidarse del verdadero que hacer médico; la realidad a la que

# Practica clinica y antropologia medica.

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz

- Pedro Lain Entralgo, la cuestion de la pregunta por el otro, Interrogante que se situa en espanol. Pedro Lain tematizo especialmente en la obra teorica y Realidad de Oro. Destaca la particular importancia de los otros en la constitucion de lo que somos, en los niveles de expresion, percepcion y respuesta y valoriza la concepcion del ser - con caracteristicas del ser de lo humano. Igualmente concede importancia al analisis de conceptos de objetividad, personalidad y proximidad en la construccion que Lain dominaba nostridad, en el marco de una etica de convivencia.

Destaca igualmente la urgencia del pensamiento del autor para la lectura de tiempo presente.

Hoy en dia los condicionantes de diversidad, complejidad y conflictividad de las relaciones interhumanas parecen haber conducido, en la teoria y en la practica, a entornos de desencuentros de caracter profundamente inhospito, asociados a diferentes tipos y

## Bibliografía

Dra. Odalis Querts Méndez, D. C. (2013). Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general. *MEDISAN*, 17(10).

Medical Anthropology Research Center, U. R. (s.f.).

[https://www.marc.urv.cat/media/upload/domain\\_226/arxiu/Breve%20introducci%C3%B3n%20a%20la%20antropolog%C3%ADa%20m%C3%A9dica.pdf](https://www.marc.urv.cat/media/upload/domain_226/arxiu/Breve%20introducci%C3%B3n%20a%20la%20antropolog%C3%ADa%20m%C3%A9dica.pdf)

Orringer, N. R. (2008). La antropología médica de Pedro Lain Entralgo: historia y teoría. *Revista de Humanidades*.