



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**



**Nombre de Alumno:**

**Cesar Samuel Morales Ordoñez**

**Nombre del Docente:**

**Sergio Jiménez Ruiz**

**Nombre del Trabajo:**

**Reportes de lectura**

**Materia:**

**Antropología Médica I**

**Grado: 1 Grupo: "A"**

Cuarto Parcial César Samuel  
Morales Ordóñez 28/11/22

Enfermedades Tradicionales: Culturales

Sergio  
Jiménez Ruiz.

Síndromes de filiación Cultural: el Susto es un 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 por otro lado también se conoce como desguance; que tiene como síntomas; Boca seca, piernas temblorosas y también el cuerpo, se debe expulsar al momento esa energía nociva para la salud y se expulsa de la siguiente manera; a través por la orina; o como método casero; Comer un Bolillo seco; tomar un té amargo o en casos fuertes tomar agua ardiente; esto evitara; que una persona sufra este padecimiento; que es el "Susto"; ya que sucede, 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 emotiva atención efectiva; la cual se basa en diversos procedimientos terapéuticos; en los que se contemplan; en los que se contemplan limpiezas; Sahumadas Baños; masajes y complicadas ceremonias; además; de la administración de preparados herbolarios por vía oral e; inclusive; por vía rectal. En México se le llama genéricamente susto o espanto; pero; de acuerdo con la causa inmediata que lo provocó; se habla de espanto de Chanéque; espanto de sueño; espanto de agua, etc.

Existe una serie muy amplia de acontecimientos que pueden provocar su aparición; la mayoría de ellos comunes a todas las regiones; otros guardan particularidades propias en determinadas zonas.



## Aspectos Antropológicos de la Relación Médico-Paciente.

La Historia del Pensamiento humano siempre ha gustado de dicotomías; bien y el Mal, Platónico y aristotélico; espíritu-Materia; mente y cuerpo; etc. 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. está dio lugar a una autpmización de la realidad; del Ser humano como totalidad hemos viajado al Órgano; a 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". Señalando a un individuo; como un decir que la enfermedad es más importante que el paciente.

La relación entre el Médico y el paciente influye en el curso de la enfermedad y en la eficacia del tratamiento. Sin embargo el enfoque psicósomático no ha tenido el éxito que se esperaba. la actitud psicósomática no ha calado en el que hacer médico y la medicina psicósomática se ha convertido en una suerte de especialidad; se ha creado incluso su propia Nosología y caído en el vertigo de la parcelación y la especialización. No obstante cualquier proceso patológico; es psico-somático; y lo que exige es una actitud psicósomática; un abordaje que contemple la totalidad del individuo esta actitud incluye la utilización de recursos que operen sobre factores psicosociales; de herramientas no



Dr. Sergio Jimenez Ruiz

César Samuel Morales Ordoñez

## Práctica Clínica y Antropología Médica.

No cabe duda que los actuales contextos de irrupción de lo no esperado; de otredad inquietante y percepción del diferente como amenaza ponen en crisis; entre otras cosas; las nociones de convivencia, ciudadanía, sociedades abiertas; nociones consideradas hasta fecha reciente; sobre todo en abordajes superficiales o interesados; como firmemente establecidas en la cultura democrática de las sociedades modernas. Las aportaciones de la in-entrelago sobre el encuentro intra humano como categoría y como posibilidad real; tanto como de su concepción teórica filosófica y Antropológica como desde su revaloración crítica de los desencuentros en la España de su tiempo; Larn (1976 a-1976b); Roger (2014) resultan hoy en particular de un interés para fundamentar una aproximación reflexiva y crítica que se pregunte sobre las condiciones en las que efectivamente se cumplen; en la mente de las personas y grupos humanos; dentro de los espacios sociales y los diferentes tipos de encuentros y sobre todo aquellas que puedan conducir a un nuevo "nos-otros". Hoy en día los nuevos condicionantes de diversidad; Complejidad; y conflictividad de las relaciones interhumanas parecen haber concurrido; 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 de sociedades condicionadas por la tensión entre globalismos extremos y localismos radicales; situaciones ambas en las que desaparecen la dimensión de la persona; en las que está en juego la vida de seres humanos, concretos; de personas en condición de vulnerabilidad y donde el otro es visto como

## Referencias.

Medical Anthropology Research Center y Universitat Rovira I Virgili. (s.f.). Breve introducción a la Antropología médica . 1(1). España .

Querts Méndez , D., Orozco Hecheverría , D. O., Montoya Rivera, D. J., Beltran Moret, L., & Caballero Herrera , L. Y. (10 de 2013). Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general. Obtenido de Scielo: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192013001000014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013001000014)

R. Orringer, N. (2008). La antropología médica de Pedro Laín Entralgo: historia y teoría, 2. Obtenido de [http://www.dendramedica.es/revista/v7n2/La\\_antropologia\\_medica\\_de\\_Pedro\\_Lain\\_Entralgo.\\_Historia\\_y\\_teoría.pdf](http://www.dendramedica.es/revista/v7n2/La_antropologia_medica_de_Pedro_Lain_Entralgo._Historia_y_teoría.pdf)

PhD, J. B. W. & Frcpath, M. M. H. H. (2014, 12 febrero). Medical Biochemistry: With Student Consult Online Access (4th Revised ed.). Saunders.

Coronel, S. M. J. G. R. R. I. / . (s. f.-b). Origen y evolución del ser humano - Revista ¿Cómo ves? - Dirección General de Divulgación de la Ciencia de la UNAM. Recuperado 1 de octubre de 2022, de <https://www.comoves.unam.mx/numeros/articulo/32/origen-y-evolucion-del-ser-humano>

ADnimalsfree. (s. f.). Recuperado 6 de octubre de 2022, de <https://adnimalsfree.org/por-que-los-animales>

Sociedades primates.(s.f). Investigación y ciencia. Recuperado 6 de octubre de 2022, de <https://www.investigacionyciencia.es/revistas/mente-y-cuerpo/evolucion-de-1-pensamiento-575/sociedades-primates-11069>.

Serrano, S.(2018,11 diciembre)Proceso de humanización y lenguaje. Revista Metod. Recuperado 9 de octubre de 2022, de <https://metode.es/revistas/metode/monograficos/proceso-de-humanizacion-y-lenguaje.html>

Topete Lar, H.(2008) Hominización, humanización, cultura. Redalyc, (5,127-155). [Https://www.redalyc.org/pdf/281/28.101506.pdf](https://www.redalyc.org/pdf/281/28.101506.pdf)

César Ceriani Cernadas. (2005). El poder de los símbolos. Magia, enfermedad y acto médico. Rev. Hosp. Ital. B. Aires (2004), 87-93. [http://www.hospitalitaliano.org.ar/archivos/noticias\\_attachs/47/documentos/10386\\_2006.3.087-93.%20Articulo.pdf](http://www.hospitalitaliano.org.ar/archivos/noticias_attachs/47/documentos/10386_2006.3.087-93.%20Articulo.pdf)

Eduardo Luis Menéndez. (1997). Modelo Médico Hegemónico: Reproducción técnica y cultural. Natura Medicatrix: Revista médica para el estudio y difusión de las medicinas alternativas, 51, 17-22. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4989316.pdf>

Secretaria de Salud, OPS & OMS. (2017). Medicina tradicional. CONAMED-OPS. [http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin13/medicina\\_tradicional.p df](http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin13/medicina_tradicional.pdf)

Reneé Pereyra-Elías & Duilio Fuentes Delgado. (2012). Medicina Tradicional versus Medicina Científica ¿En verdad somos tan diferentes en lo esencial? Acta médica peruana, 29(2), 62-63.

Iturbide Pardiñas, I. A. (s. f.). Enfermedades tradicionales: culturales ( susto, empacho, mal de ojo, caída de mollera, disentería y anginas, conceptos de la dualidad frio-caliente. uaemex. [http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme-6768\\_1.pdf?sequence=1](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme-6768_1.pdf?sequence=1)

Urióstegui Flores, A. (2009). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. scielo. <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n2/v17n2a11.pdf>

Barbado Alonso, Aizpiri Díaz., Cañones Garzón, Fernández Camacho, Gonçalves Estella, Rodríguez Sendín., De la Serna de Pedro & Solla Camino. (2005). Aspectos histórico- antropológicos de la relación médico-paciente (Vols. 31–36). [http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista\\_70/pdf/31\\_36.pdf](http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf)

Amparo Holguín & Víctor Martin-Fiorino. (2019). El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo: una reflexión necesaria. *Revista Orbis*, 15(43), 18-32.