



**Julio César Morales López.**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz.**

**Control de Lectura Cuarto Parcial.**

**Antropología Médica 1.**

**Primer Semestre.**

**“A”.**

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de enero del 2023.

Julio César Morales López 4.º "A"

Síndromes de filiación cultural  
atendidos por médicos tradicionales.

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz

Este artículo habla principalmente sobre padecimientos basados en creencias como lo que es el susto que 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 también se conoce como desquince se seca la boca tiemblan las piernas o el cuerpo, se debe expulsar al momento esa energía negativa 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 sufrás este padecimiento como es el susto pero 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, la cual se basa en diversos procedimientos terapéuticos, en los que se contemplan limpias, sahumerios, baños, masajes y complicadas ceremonias, además de la administración de preparadas herbolarias por vía oral e inclusive por vía rectal. En México se le puede denominar a partir de una clasificación etiológica consigna por zolla etal para oaxaca, pueblo



Julio César Morales López.

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz

## Aspectos antropológicos de la relación médico-paciente.

En este artículo nos hablan principalmente sobre como es que ha sido evolucionando la relación médico-paciente a lo largo del tiempo hasta llegar a la actualidad. Donde se ve que en la historia existieron varias formas de ver al hombre enfermo, como lo que es 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 y de la reacción global ante la enfermedad. Su atención estaba centrada en el sujeto enfermo, en el estar enfermo. En la segunda la enfermedad aparece como un fenómeno autónomo de afección 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 ecológico de la antigüedad. Esta visión galénica dio lugar a una atomización 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 dicotomías 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 en proceso que requiere



Julio César Morales López.

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz

## El concepto de encuentro interhumano de Pedro Laín Entralgo.

Este artículo habla principalmente sobre la vista de una manera más filosófica de las obras de Pedro Laín Entralgo pero vistas de una manera enfocada hacia la teoría y la práctica y que le impregna más haya como un contenido transversal, el conjunto de su obra. Se enfoca principalmente en el encuentro interhumano, tematizado de una manera especial en la obra Teoría y Realidad de otro. Donde destaca la particular importancia de los otros en la constitución de lo que somos, en los niveles de expresión, percepción y respuesta y valoriza la concepción del ser con características del ser de lo humano. Igualmente concede importancia al análisis de los conceptos de objetividad, personalidad y proximidad en la construcción de lo que Pedro Laín Entralgo denomina como nosotidad en el marco de una ética de la convivencia. Destaca igualmente la vigencia del pensamiento del autor para la lectura del tiempo presente. Las aportaciones de Pedro Laín Entralgo sobre el encuentro interhumano como categoría y como posibilidad real, tanto desde su concepción teórica filosófica y antropológica como desde su revisión crítica de los desencuentros en la España de su tiempo, resultan hoy de particular interés para fundamentar una aproximación reflexiva y crítica que se pregunte

## Referencias.

- Urióstegui-Flores, Adrián. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. Revista de Salud Pública, 17(2), 277- 288. <https://doi.org/10.15446/rsap.v17n2.42243>. <https://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n2/v17n2a11.pdf> Iturbide Pardiña, I. A. (s/f).
- Enfermedades tradicionales: culturales ( susto, empacho, mal de ojo, caída de mollera, disentería y anginas, conceptos de la dualidad friocaliente. Universidad Autónoma del Estado De México, Facultad de Medicina, Antropología Médica. [http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme6768\\_1.pdf?sequence=1](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme6768_1.pdf?sequence=1) Barbado Alonso, JA. et al. (2005).
- Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico-paciente. Grupo de Habilidades en Salud Mental de la SEMG. Pág. (31-36) [http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista\\_70/pdf/31\\_36.pdf](http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf) Holguin, Amparo, Fiorino, Victor. (2019).
- El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo: una reflexión necesaria. Revista Científica Electrónica de Ciencias Humanas. 43(15), pág. (18-32) <http://www.revistaorbis.org/pdf/43/art2.pdf>.