



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**Cielo Brissel Fernández Colín**

**Controles de lectura**

**ANTROPOLOGÍA MÉDICA**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**1" B"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 6 de Enero de 2023

# Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales

Según Méndez la epidemiología "debe basarse en la articulación y complementación entre la antropología médica y la epidemiología, a partir de ambas disciplinas y no sólo a partir de una de ellas en forma exclusiva y dominante". El término de epidemiología sociocultural fue postulado en 1981 por el grupo GIRAME (Groupe Interuniversitaire de Recherche en Anthropologie Médicale et en Ethnopsychiatrie) de Quebec, principalmente por Gilles Bibeau. El Síndrome de filiación cultural es un "término derivado de la corriente de antropología colonialista para referirse a las enfermedades que poseen los modelos médicos de diversas partes del mundo, diferentes al científico Occidental. Encierra una connotación simbólica desde cada cultura".

Díaz menciona que la epidemiología sociocultural se caracteriza por la integración de procesos sociales, culturales, económicos y políticos con procesos biológicos en el estudio de los determinantes de la salud. Álvarez menciona la importancia de entender cómo la sociedad da respuesta al proceso salud-enfermedad y como este conocimiento puede servir para prevenir, controlar o mitigar los daños evitables en el nivel colectivo.

## SUSTO

Es un padecimiento provocado por una sorpresa ya sea positiva o negativa. Algunos de sus síntomas son que se seca la boca, tiemblan las piernas o bien todo el cuerpo, y se elimina a través de ir a orinar, comer un bolillo seco, tomar té amargo o tomar una cerveza, también se realizan limpias, sahumerios, baños, masajes y ceremonias y en ocasiones también preparados herbolarios ya sean orales o rectales. Existen ocho grupos de agentes causales: Encuentros súbitos con animales, fantasmas, difuntos, duendes, chaneques, naguales, borrachos, personas armadas, soldados y seres sobrenaturales. Aguilar y



# Práctica Clínica y Antropología Médica

## EL OTRO EN ENTORNOS INHOSPITOS

Los actuales contextos de irrupción de lo no esperado, de otredad inquietante y de percepción del diferente como amenaza ponen en crisis, las nociones de convivencia, ciudadanía, sociedades abiertas, nociones consideradas hasta la fecha, sobre todo en abordajes superficiales o interesados, como firmemente establecidas en la cultura democrática de las sociedades modernas. Las aportaciones de Iain 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, Iain y Roger resultan hoy de particular 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 en los espacios sociales, los diferentes tipos de encuentro entre personas y grupos humanos y sobre todo aquellos que puedan conducir a un nuevo nos-otros.

## EL TEMA DEL OTRO Y EL ENCUENTRO INTERHUMANO

Como constante de su pensamiento pero especialmente en su obra Teoría y Realidad del Otro, Iain elaboro un marco de comprensión de la relación entre los humanos en el que se destaca, como hecho cultural en el pensamiento de Occidente, el surgimiento del tema del otro y la concomitante y problemática relación entre el "yo" y el "nosotros" como horizonte del encuentro interhumano en sus diversas modalidades: durante los 40 o 50 últimos decenios de su intensa y dramática historia, el pensamiento de Occidente ha hecho, estos dos decisivos descubrimientos: a) Qué en el orden ontológico, el ser de mi realidad individual se halla constitutivamente referido al ser de los otros; b) Qué en el orden psicológico, el "nosotros" es anterior al "yo", al cuál de un modo o de otro siempre acompaña. Dentro del orden ontológico esta la construcción mental artificial, injustificada y penúltima que constituyen el solipsismo metafísico



# ASPECTOS Histórico-Antropológicos de la relación médico - Paciente

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 objetivo 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 afcción corporal y con una terapéutica concierta. Su foco está 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 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 señaló alguien "más importante que saber cómo es la enfermedad que tiene un paciente, es saber cómo es el paciente que tiene una enfermedad". Ros Carballo o Siebeck 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 actividad ante la vida y de su situación en ella. Todo enfermo no solo tiene su enfermedad sino que el mismo y su destino hacen su enfermedad. La historia morbosa es siempre una biografía". Narración sintomática y narración biográfica: estos son los dos discursos entrelazados que nos comunican los enfermos. Querer aislarlos

## BIBLIOGRAFIA

- Flores, A.U. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales Revista de salud publica, 17(2), 277-288
- UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MEXICO FACULTAD DE MEDICINA ANTROPOLOGIA MEDICA (1-44) ´
- Holguín A; Martín Fiorino, V. (2019) El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo: una reflexión necesaria Revista científica electrónica de Ciencias Humanas, (18-32)
- Bauverdad A. Díaz, JJ. Gaizan Dj. C. Fe Hernández Camacho A. Gonzáles E. Rodríguez S.S (Febrero de 2005) Aspectos historicos-antropologicos de la relación medico-paciente