



Lizeth Guadalupe Ramírez Lozano

Sergio Jiménez Ruiz

Control de lectura cuarto parcial

Antropología médica I

1°

“B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de enero de 2023.



Síndromes de filiación cultural

El susto es 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 desguance 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 evita 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. De alta peligrosidad hace necesaria una pronta y efectiva atención, la cual se basa en diversos procedimientos terapéuticos, en los que contemplan limpiezas, sahumerios, 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 en forma genérica susto o espanto, pero de acuerdo con la causa inmediata que lo provocó, se habla de espanto de chanegue, espanto de sueño, espanto de agua, entre otras.

Aspectos antropológicos de

la relación médico paciente

La historia del pensamiento humano siempre ha gustado de dicotomías: bien-mal, platónico-aristotélico, 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 relación 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 afectación corporal y con una terapéutica concreta. Su foco estaba en tener una enfermedad. Es obvio que fue esa 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 automatización de la realidad: del ser humano como totalidad hemos viajado al órgano, a la célula y a sus componentes bio-

Practica clínica y antropología médica

No cabe duda que los actuales contextos de irrupción de lo no esperado, de otredad inquietante y de percepción del diferente como amenaza ponen en crisis, entre otras, las nociones de convivencia, ciudadanía, sociedades abiertas, nociones consideradas hasta fecha reciente, sobre todo en abordajes superficiales o interesados, como firmemente establecidos en la cultura democrática de las sociedades modernas. Las aportaciones de Lain 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. Hoy en día los condicionamientos de diversidad, complejidad y conflictividad de las relaciones interhumanas parecen haber conllevado, 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 externos y localismos radicales, situaciones ambas en las que desaparecen la dimensión de la persona, en las que está en juego la vida misma

Bibliografía.

Pardiñas, I. A. (s.f.). Enfermedades tradicionales: culturales. Obtenido de UNAM.

Facultad de medicina. Antropología

Médica.: http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme-6768_1.pdf?sequence=1

Urióstegui-Flores, A. (7 de Febrero – Noviembre de 2014). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. Obtenido de Rev. Salud pública.

Universidad Autónoma de Guerrero México.:

<http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n2/v17n2a11.pdf>

Barbado, A., Díaz JJ, A., Garzon PJ, C., fernandez Camacho A., Goncaives, E.,

Rodriguez, S., . . . Camino, S. (febrero de 2005). Aspectos histórico –

antropológicos de la relación medico – paciente. Obtenido de Habilidades en salud mental. Pag 31 – 36:

http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf

Florino, V., & Holguín, A. (2015). EL CONCEPTO DE ENCUENTRO

INTERHUMANO EN PEDRO LAÍN ENTRALGO: UNA REFLEXIÓN

NECESARIA. Obtenido de Revista Científica Electrónica de Ciencias

Humana. Pag 18 – 32: <http://www.revistaorbis.org/pdf/43/art2.pdf>