



**Adriana Itzel Gallegos Gómez.**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz**

**Control de lectura.**

**Antropología Médica.**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**1er semestre.**

**“B”.**

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de enero de 2023.

## Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales.

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Adriana.

El artículo comienza mencionando que es un trabajo para estudiar los Síndromes de filiación cultural en Taxco, donde dice que hicieron un cuestionario para entrevistar, donde abarcan preguntas que pedirían que describieran las características de los sanadores, lo que causaba sus dolencias, los tratamientos, medidas de prevención, o las consecuencias que podrían haber si no se atendían, dice también una definición de epidemiología sociocultural donde ellos toman a Menéndez, quien dice que debe basarse en la articulación y complementación entre la antropología médica y la epidemiología, a partir de las disciplinas, cuando nos muestra la parte de los resultados dicen que confirman que los médicos tradicionales siguen tratando varios síndromes de filiación cultural, aquí destacan el mal de ojo, aire, el empacho, la caída de la mollera, envidia, embrujo, susto, algodoncillo, purpura, niños enlechados y demás, dice que el mal de ojo es el principal motivo de consultas, se origina por una vista muy fuerte o caliente, la sangre dulce, envidia y demás entonces afecta a los niños, el método que usan es poner sal en la lengua y escupir en frente, estómago, dar aprietones por todo el cuerpo, entre otros, baños de limpieza, balsas de protección con diversas cosas, pulseras, raíces, amuletos, después viene el empacho, un malestar digestivo que es asociado que puede provocar la muerte, porque la comida se queda pegada, presentada en niños pequeños, se da un masaje por toda la espalda y se toma la piel con la yema de los dedos dando un jalón firme, además de tomar té de jengibre, gotas de extracto de alcachofa, el aire se pega en diver

## Aspectos antropológicos de la relación médico paciente.

El texto comienza mencionándonos que la historia del pensamiento humano siempre ha tenido dicotomías, por lo que investigué de esto y posteriormente entendí, son o es una división de los conceptos o materia teórica en dos aspectos se da especialmente cuando son opuestos o están muy diferenciados entre sí, después nos dice que en la historia de la medicina encontramos esto, primero dice que el objeto del estudio era el hombre en su totalidad, donde se planteaba la teoría de los humores, estos estaban relacionados con la personalidad, su atención estaba centrado en el sujeto enfermo, que era en el estar enfermo, después en la segunda nos menciona la enfermedad, donde dice que aparece como un fenómeno autónomo de afectación corporal y con una terapéutica correcta, después nos menciona a la visión galénica, donde dice que da lugar a una atomización de la realidad, en donde nos menciona que el ser humano ha hecho o ha viajado al órgano, después a la célula, después a los componentes bioquímicos, esto dice que ha dado lugar a una falsa dicotomía entre lo que es lo psíquico y lo físico, más tarde menciona al autor Ror Carballo a Siebeck para decirnos que, el curso que adopta una enfermedad y lo que implica para el destino de un hombre dependen, del enfermo y no de la enfermedad en sí, de la actitud que tienen ante la vida, además de la situación que tenga en esta,

## Practica clinica y Antropología médica.

El artículo inicia con el autor Pedro Lain Entralgo, donde nos dice que el nos lleva a la reconsideración del "nosotros", donde exista o haya un espacio de armonización, al igual que el decir que la verdad nos hace libres, a demás de verdaderos, en su obra "Teoría y Realidad del Otro", Pedro hace un marco, en donde compren de la relación entre los humanos donde se destaca el surgimiento entre el "yo" y el "nosotros", después habla de la interpretación sobre aceptar e interpretar al otro significa aceptar la opción para verse a si mismo, además de entender al otro como un prójimo, esto hace una posibilidad que el otro se situe dentro y fuera de si mismo, donde hará que se pueda activar la capacidad de que desde ese otro, pues también revisar el propio yo, enseguida menciona la posibilidad de reedificarse a si mismo desde lo que es un encuentro, se hace un movimiento en espiral, a lo menos así lo llama el, donde es o quiere decir algo que el ser humano va a crear o crea, dentro de la limitación y las condiciones hecha por su cotidianidad, además de que Lain toma referencia la parábola del buen Samaritano, como el encuentro de la proximidad, donde está asociado con la ayuda, la compasión, la misericordia y la protección a los demás, y dice que están relacionados,

## **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](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., Diaz 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](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>