



**Yuliana Guadalupe Gutiérrez
Fonseca**

Dr. Sergio Jiménez Ruíz

Control de lectura

Antropología médica I

1´C

Comitán de Domínguez Chiapas 6 de enero de 2023

Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Objetivo: En el presente trabajo se parte de los conceptos teóricos de la epidemiología sociocultural para estudiar los síndromes de filiación cultural que son atendidos por médicos tradicionales en la ciudad de Taxco, Guerrero, México. Metodología: El estudio fue básicamente cualitativo. Se diseñó un cuestionario en entrevista. Se localizó a 200 médicos tradicionales reconocidos que radicaban en la misma población. El cuestionario se aplicó a dichos habitantes, incluyendo preguntas abiertas sobre las características de estos síndromes, la causalidad de los pacientes de los principales síndromes de filiación cultural, los tratamientos, las medidas preventivas que se emplean para evitar o atenuar su impacto, las concepciones que pueden surgir si dichos desequilibrios no son atendidos oportunamente y la frecuencia de la atención. Resultados: Los principales hallazgos demuestran que la epidemiología sociocultural proporciona un camino alternativo para analizar dichos malestares, los cuales continúan siendo atendidos por médicos ancestrales que radican en la comunidad. Entre ellos este tipo de afecciones destaca básicamente el mal de ojo, el empaquetamiento, caída de melleres, susto, encidialia, embrujo, sangre con toxinas, zilita, algodorrillo, fiebre, niños entechados, y aquiztilo. También se dan a conocer los

Aspectos Antropológicos de la Relación Médico - Paciente.

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Juliana,

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 objeto de estudio es el hombre en su totalidad; plantea una teoría de los humores (de personalidad) y de la reacción global ante la enfermedad. Su atención corporal y una terapéutica concreta. Su foco estaba en tener una enfermedad.

Es obvio que fue esta última la que se impulsó y condujo al desarrollo de la medicina moderna; y dejó a un lado el modelo cosmogónico, universal y ecológico de la antigüedad. Esta visión genética dio lugar a una atomización de la realidad o de ser humano como totalidad hemos viajado al órgano, a la célula y a sus componentes bioquímicos, lo 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 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 tal enfermedad" como señala alguien, "mas importante que saber como la enfermedad que

Práctica Clínica y Antropología médica

Dr. Sergio
Jiménez Ruiz
Juliana

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 abordajes superficiales o interesadas, como firmemente establecidas en la cultura democrática, de las sociedades modernas. Las aportaciones de la *Ensayo sobre el encuentro interhumano* como categorías y como posibilidad real, tanto de su concepción teórica filosófica y antropológica como desde su revisión crítica de los desencuentros en la España de su tiempo, la *Ensayo* (1976a, 1976b) de Roger (2014) 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 encuentros entre personas y grupos humanos y sobre todo aquellos que puedan conducir a un nuevo nosotros. La conflictiva España de la segunda mitad de siglo XX de la cual la *Ensayo* fue testigo lúcido y crítico y de cuya gestión - dramática, en términos del

Bibliografía

- Urióstegui Flores, A. (abril, 2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Revista de Salud Pública*, 17(2), 277-288.
- Iturbide Pardiñas, I, A. (S.f). *Enfermedades tradicionales: culturales (susto, empacho, mal de ojo, caída de mollera, disentería y anginas, conceptos de la dualidad frío-caliente)*. Universidad Autónoma del Estado de México Facultad de Medicina Antropología Médica.
- Barbaro Alonso, J. A. Aizpiri Díaz, J.J. Cañones Garzón, P.J. Fernández Camacho, A. Goncalves Estrella, F. Rodríguez Sendín, J.J. De la Serna de Pedro I. Solla Camino, J.M. (2005, febrero). Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico-paciente. *Habilidades en Salud Mental SEMG*, 31-36.
- Holguín, A. & Fiorino, V.M. (2015). El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo: una reflexión necesaria. *Revista Científica Electrónica de Ciencias Humanas*, 43, 18-32.