

**Domínguez Franco Hania Paola.**

**Dr. Sergio Jimenez Ruiz**

**Controles de lectura.**

**Antropología Médica.**

**1.**

**“C”.**

# Tema 1 Antropología Médica

Dr. Sergio  
Jiménez Ruiz  
Honduras

## Síndromas de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales

Una definición de epidemiología sociocultural se hace explícita en los comentarios de Menéndez en donde señala que debe basarse en la articulación y complementación entre la antropología médica y la epidemiología, a partir de ambas disciplinas y no solo a partir de una de ellas en forma exclusiva y dominante.

Respecto a los objetivos, básicamente se pretende conocer y analizar (mediante el marco teórico y conceptual de la epidemiología sociocultural) los principales síndromas de filiación cultural que se presentan actualmente en la comunidad de Tancá. Asimismo, registrar la causalidad de dichas afecciones, tratamientos, medidas de prevención, y consecuencias si no se recibe el tratamiento adecuado.

Los principales hallazgos demuestran cómo la epidemiología sociocultural proporciona un camino alternativo para analizar dichas malestares, cuyos datos obtenidos confirman como los médicos tradicionales siguen hablando de variados síndromas de filiación cultural, entre los que destaca básicamente el mal de ojo, empacho, afe, carga de malicia, susto, envidia, embudo, sangre con toxinas, etíha, agobancillo, púrpura ninos enluchados y equete. Lo que es el mal de ojo es uno de los principales motivos de consulta, con diversas causas desde un punto de vista muy fuerte o caliente, tener la sangre dulce, envidia hacia la persona, por agarrar afe, carga se considera que algunas personas tienen la vista fuerte sin saberlo afectado principalmente niños.

Aspectos antropológicos de la relación médico-paciente

El pensamiento humano siempre ha gustado de dicotomías: bien-mal, platónico-aristotélico, espíritu-materia, en la historia de la medicina también se ha podido rastrear y encontrarlas respecto a la visión del hombre-enfermo. 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. La 2da aparece como un fenómeno autónomo de afectación corporal y con una terapéutica concreta, su foco estaba en tener una enfermedad, es obvio que esta última la creó impulsó y condujo al desarrollo de la Medicina moderna y dejó a un lado el modelo cosmogónico, universal y etiológico de la antigüedad. Ha habido intentos históricos de aproximación a la visión hipocrática desde la Medicina Integral a la Medicina Psicosomática, los fundamentos teóricos que apoyan esta última son muy interesantes y realmente integradores de esa dualidad mente-cuerpo, entre otros siguiendo a Lipowski:

- Organización jerárquica del hombre: acontecimiento a considerar nivel del molecular al interpersonar, puede repercutir en los demás niveles.
- La actividad psicológica (el cuerpo y el contexto interpersonal) afectan y son afectados por la enfermedad.
- El diagnóstico no debe limitarse a identificar una enfermedad sino a toda la situación del paciente.
- La terapéutica debe tener en cuenta las factores psicosociales.

## Tema. Práctica clínica y Antropología Médica

### Antropología Médica I

Los aportaciones de Lam Etzabigo, como categoría y como posibilidad real, tanto desde su concepción teórica filosófica y antropológica como desde su re-visión, crítica de los desencuentros en la España de su tiempo, resultan en particular interesantes 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 nosotros.

Hoy en día, los condicionantes de diversidad, complejidad y conflictividad de las relaciones interhumanas parecen haber conducido, 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 extremos y localismos radicados, situaciones ambas en las que desaparece la dimensión de la persona, en las que está en juego la vida misma de seres humanos concretos, de personas en condición de vulnerabilidad y donde el otro es visto como mero instrumento, como obstáculo a proyectos de poder o simplemente como realidades que nos resultan indiferentes. El compromiso de Lam con una España reconciliada representa en su momento y representa en la actualidad, un mensaje de fe, centrado en una afirmación crítica de la Verdad y de la libertad, a partir de la constatación de la España fracturada y de la necesidad de construir un futuro de reconciliación. Lam se enfoca en una valoración de las condiciones

## Referencias.

Iturbide Pardiñas, I. A. (s. f.). Enfermedades tradicionales: culturales ( susto, empacho, mal de ojo, caída de mollera, disentería y anginas, conceptos de la dualidad frio-caliente. uaemex. [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. (2009). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. scielo. <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n2/v17n2a11.pdf>

Barbado Alonso, Aizpiri Díaz., Cañones Garzón, Fernández Camacho, Gonçalves Estella, Rodríguez Sendín., De la Serna de Pedro & Solla Camino. (2005). *Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico-paciente* (Vols. 31–36). [http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista\\_70/pdf/31\\_36.pdf](http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf)

Amparo Holguín & Víctor Martín-Fiorino. (2019). El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo: una reflexión necesaria. *Revista Orbis*, 15(43), 18-32.