

**Anan Villatoro Jiménez**

**Sergio Jiménez Ruiz**

**Control de lectura**

**Antropología Médica I**

**1ro**

**C**

Comitán de Domínguez, Chiapas a 18 de noviembre de 2022.

## SINDROMES 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 desague y se seca la boca, temblan las piernas o el cuerpo, se debe expulsar al momento esa energía nociva para la salud y se expulsa de la siguiente manera al ir a orinar, comer un bolillo seco, tomar un té amargo o en su caso tomar una cerveza esto evitara que sufras este padecimiento como es el susto pero es al momento del suceso.

El enfermo sufre la pérdida del alma o bien queda debilitado y puede padecer otros procesos morbidos. Su alta peligrosidad hace necesaria y una pronta efectividad y efectiva, atención, la cual se basa en diversos procedimientos terapéuticos, en los que se contemplan limpios, sahúmedos, baños, masajes y complicadas ceremonias, además de la preparación de preparados herbolarios por vía oral e incluso rectal.

En México se le llama en forma genérica susto o espanto, pero, de acuerdo a la causa inmediata que provoca, se habla de espanto cheneque, espanto de sueño, espanto de agua, etc.

En un análisis bibliográfico sobre el tema

TEMA 2

D

M

A Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz

Anam

## Aspectos Antropológicos de la Relación Médico-Paciente

La historia del pensamiento humano siempre ha gustado de dicomanías: 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. En la primera el objeto de estudio era el hombre en su totalidad; planteó una teoría de los humores (de personalidad) 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 claro que esta fue la 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 etimización de la realidad: del ser humano como totalidad hemos bajado el 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

## Práctica clínica y Antropología Médica.

Interpretación sobre el núcleo reflexivo que fundamenta, en el filósofo español Pedro León Entralgo, la cuestión de la pregunta por el otro, interrogante que se sitúa en el centro de su interés teórico y práctico y que impregna, como contenido transversal, el conjunto de su obra. Se enfoca de modo particular en el concepto de encuentro interhumano, tematizando especialmente en la obra Teoría y Realidad de Otro. Destaca la particular importancia de los otros en la constitución de lo que somos, en los niveles de expresión, percepción y respuesta, y valoriza la concepción del ser-con característica del ser humano. Igualmente concede importancia de los otros en la constitución de lo que León denomina nostridad en el marco de una ética de la convivencia. Destaca igualmente la vigencia del pensamiento del autor para la lectura del tiempo presente.

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 otros, las nociones de convivencia, ciudadanía, sociedades abiertas, o interesadas, como firmemente establecidas en la cultura democrática de las sociedades modernas. Las aportaciones de León Entralgo sobre el encuentro interhumano como categoría y como posibilidad real, tanto desde su concepción teórica filosófica y antropológica como desde su

## **BIBLIOGRAFÍA**

### Tema 1

México, U.A (S.f). Enfermedades tradicionales. Ciudad de México. Uriostegui-Flores, A. (Abril de 2015), Revista de Salud Pública

### Tema 2

Borbor, Alonso, I.A Aispiri Diez, y, Cofones Gorzón D, J Fernandez Camacho (2005, febrero). Aspecto histórico, antropológicos de la relación médico-paciente. Habilidades en Salud Mental.

### Tema 3

Laín, P. THE COMCEP OF INTERHUMAN ENCOUNTER IN PEDRO LAIN ENTRALAGO: A NECESSARY REFLECTION (1-15)