



# **Mi Universidad**

## **Control de lectura**

*Amanda Eugenia Torres Zamorano*

*Parcial IV*

*Antropología Médica I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina Humana*

*Primer Semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de diciembre de 2023*

Dr. Sergio  
Jiménez Ruiz

Amador Torres  
29 11 23

## Síndromes filiales

Los síndromes de filiación cultural representan manifestaciones específicas de trastornos o síntomas que están intrínsecamente vinculados a contextos culturales particulares. Estos patrones de comportamientos, síntomas o trastornos psicológicos suelen estar influenciados por las creencias, valores, experiencias y prácticas sociales arraigadas en una determinada comunidad o grupo cultural. Un ejemplo conocido es el "Susto", un síndrome común en algunas culturas. El susto es entendido en muchas culturas como una reacción a un evento inesperado o traumático que puede generar un impacto emocional o psicológico en una persona. Esta respuesta puede manifestarse de diferentes maneras en el cuerpo y en la mente. En algunas creencias y prácticas culturales, se sostiene que esta energía o desequilibrio generado por la sorpresa inesperada debe ser liberada o expulsada para evitar efectos nocivos en la salud. Algunas personas consideran que acciones específicas, como dar a orinar, comer un bolillo seco, tomar té amargo, o incluso beber una cerveza en el momento del suceso, pueden ayudar a expulsar esa energía dañina o a restablecer el equilibrio. Estas prácticas se han transmitido culturalmente como medios para contrarrestar los efectos negativos del susto, basadas en creencias arraigadas en la tradición. Es importante respetar y comprender estas prácticas dentro de sus contextos culturales, ya que para muchas personas tienen un significado profundo y

LOVE yourself

KUT

Amanda Torres

05-12-23

## Aspectos antropológicos de la relación médico paciente.

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 era el hombre en su totalidad; planteó una teoría de los humores (de personalidad) y de la reacción global ante la enfermedad. 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. Esta visión galénica dio lugar a una atomización de la realidad: del ser humano como totalidad hemos viajado al órgano, a la célula y a sus componentes bioquímicos, lo que ha dado lugar a una falsa dicotomía entre lo físico y lo psíquico. Como señaló alguien, "más importante que saber cómo es la enfermedad que tiene un paciente, es saber cómo es el paciente que tiene una enfermedad". Cita Rof Carballo a Siebeck para decirnos lo mismo: "el curso que adopta una enfermedad y lo que implica para el destino de un hombre dependen, no de la enfermedad, sino, sobre todo del enfermo, de su actitud ante la vida y de su situación en ella. Narración Sintomática y narración biográfica: éstos son los dos discursos entrelazados que nos comunican los enfermos. El déficit del ejercicio

LOVE yourself

KUT

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Amanda Torres  
13 12 23

La antropología médica aplicada a la salud pública.

En sus inicios, la antropología tenía un interés primordial en explorar culturas, sociedades y épocas distintas a la propia, buscando comprender la esencia del otro y su diferencia cultural para, de este modo, comprender mejor la condición humana en su conjunto. Este enfoque inicial llevó al estudio de diversas ramas, entre ellas la antropología médica. La antropología médica se dedica al estudio de la salud y la enfermedad dentro de un contexto cultural. Considera cómo diferentes comunidades, en distintas partes del mundo, perciben, experimentan y abordan la salud, la enfermedad y la atención médica. En sus inicios, esta disciplina se veía influenciada por un enfoque más cercano al positivismo, donde se buscaba establecer patrones universales y objetivos en la salud y la enfermedad. Sin embargo, con el tiempo, esta visión evolucionó hacia la comprensión más profunda de la influencia cultural en estos aspectos. La antropología médica se ha alejado gradualmente de la noción de una verdad única sobre la salud, reconociendo y resaltando la construcción cultural del cuerpo, la enfermedad y los métodos de atención médica. Ha mostrado cómo diferentes culturas tienen percepciones y prácticas diversas en relación con la salud, lo que enriqueció enormemente nuestra comprensión de la diversidad humana. Además, ha evolucionado hacia un enfoque más aplicado y práctico. Después de la Segunda guerra

beautiful LIFE



Dr. Sergio  
Jiménez Ruiz

# Análisis del ciclo vital de las estructuras familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas.

Amanda Torres		
13	12	23

• La familia desde distintas perspectivas, considerando su importancia como pilar fundamental de la sociedad y cómo evoluciona a lo largo del tiempo. Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos de 1948, la familia tiene derecho a protección por parte de la sociedad y el Estado, siendo el núcleo básico donde se satisfacen las necesidades y se transmiten la identidad a través de patrones de socialización. Fishman y Minuchin enfatizan que la familia es la fuente de relaciones duraderas y constituye un sistema vivo que responde a cambios internos y externos. Su evolución a lo largo del tiempo implica diversas etapas, como la formación de parejas, la crianza de hijos pequeños, la familia con hijos en edad escolar o adolescentes, y la familia con hijos adultos, cada una con reglas de interacción específicas. La estructura familiar se define a través de conceptos como límites, jerarquías, centralidad, periferia, alianzas, y coaliciones. Los límites pueden ser claros, difusos o rígidos, estableciendo reglas de interacción tanto dentro como fuera de la familia. La jerarquía señala la distribución del poder, mientras que la centralidad y periferia identifican miembros más o menos implicados en las interacciones familiares. Las alianzas y coaliciones representan uniones entre miembros con intereses comunes.

LOVE yourself

## BIBLIOGRAFÍA

1. Peretti, L. (2010). Las “enfermedades culturales”. La etnopsiquiatría y los terapeutas de Guatemala. Ready.Org. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?>
2. Universidad Nacional Autónoma de México (2010). Diccionario enciclopédico de la Medicina Tradicional Mexicana <http://www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx/index.html>.
3. Barbado Alonso J, Aizpiri Diaz J, Cañones Garzón P & Fernández Camacho A. (2005). Aspectos histórico-Antropológicos de la relación médico-paciente. Grupo de Habilidades en Salud Mortal de la SEMG. [http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista-70/pdf/31\\_36.pdf](http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista-70/pdf/31_36.pdf).
4. Zoé, D.B. (S.F). La antropología médica aplicada a la salud pública. <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci-arttext&pid=S0864-34662015000400009>
5. Reyna, J.M. (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. Alternativas en psicología. <http://pepsic.bvsalud.Org/scielo.php?script=arttext&pid=S1405-339x2013000100007>