



**Mi Universidad**

## **Control de lectura.**

*Esmeralda Pérez Méndez*

*4to Parcial*

*Antropología médica.*

*Dr . Sergio Jiménez Ruiz.*

*Medicina Humana*

*Primer semestre B*

*Comitán de Domínguez, 14 de Diciembre del 2023*

# Síndromes Liliales

27/11/23.

El enfermo sufre la pérdida del alma o bien queda debilitado y pueden padecer otros procesos morbosos. Su alta peligrosidad hace necesaria una pronta y efectiva atención, la cual se basa en diversos procedimientos terapéuticos, en los que se contemplan limpias, sahumerios, baños, masajes y complicadas ceremonias, además de la administración de preparados herbolarios por vía oral e, inclusive, por vía rectal. En México se le llama en forma genérica susto o espanto, pero, de acuerdo con la causa inmediata que lo provocó, se habla de espanto de agua etc. Existe una serie muy amplia de acontecimientos que pueden provocar su aparición; la mayoría de ellos son comunes a todas las regiones, otros guardan particularidades propias de determinadas zonas. A partir de su clasificación etiológica consignada por Zolla et al. Para Oaxaca, Puebla y Veracruz, es posible, quizá, llegar a una generalización para otras áreas. De esta manera, se encuentra y se observa ocho grupos de agentes causales:

a) Eventos súbitos con animales, fantasmas, difuntos, duendes, chaneques, nahuales, horrachos, personas armadas, soldados y, en general, con cualquier ser sobrenatural (animales o humanos) que generen una fuerte impresión en el individuo. Similares agentes son reportados por los nahuas de Guerrero y Morelos, mixtecos oaxaqueños y por zoques tzeltales y tzotziles de Chiapas, así como en los tuxtlas, Veracruz, y entre la población negra de Cuajinicuilapa, Guerrero, en donde se cree que al morir el individuo poseedor de "sombra pesada", tiene la capacidad de regresar a este mundo en forma de fantasma y asustar a los vivos.

b) Sufrir golpes o accidentes, caídas en la tierra o en el agua, o estar en peligro de ahogarse en el mar o en el río.

c) Transitar

# Aspectos antropológicos de la relación médico paciente.

04/12/23

Dr. Sergio

Juarez Ruiz

Esmeralda

Ha habido intentos históricos de aproximación a la visión hipocrática, desde la cuestionada medicina integral a la medicina psicosomática. Los fundamentos teóricos que apoyan esta última son muy interesantes y realmente integradores de esa dualidad mente-cuerpo. De entre sus postulados básicos (siguiendo a Lipowski) Organización Jerárquica del hombre: Un acontecimiento a cualquier nivel, del molecular al interpersonal afectan y son afectados por la enfermedad; El diagnóstico no debe limitarse a identificar una enfermedad sino a toda una situación del paciente; La terapéutica debe tener en cuenta los factores psicosociales; la relación entre médico y el paciente influye en el curso de la enfermedad y en la eficacia del tratamiento. Sin embargo el enfoque psicosomático no ha tenido éxito que se esperaba. La actitud psicosomática no ha colado en el quehacer médico y la medicina psicosomática se ha convertido en una suerte de especialidad, que ha creado incluso su propia nosología y caído en el vértigo de la parcelación y la especialización. No obstante, cualquier proceso patológico es psico-somático y lo que exige es una actitud psicosomática, un abordaje que complete la totalidad del individuo. Esta actitud incluye la utilización de recursos que operen sobre los factores psicosociales y de herramientas no farmacológicas que también serán terapéuticas, que también curarán (efecto placebo). Se ha demostrado que cualquier técnica médica puede tener efecto placebo y que este puede llegar a suponer el 30-40% del éxito del tratamiento. Toda medicación activa tiene además efecto placebo; diferenciar ambos efectos

La antropología médica aplicada a la  
Salud pública.

12/12/23

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz

Esmeralda

El reconocimiento de los elementos sociales en el proceso salud-enfermedad-atención ha permitido comprenderlo como un proceso histórico, social y culturalmente determinado. Al ser la cultura una prerrogativa fundamentalmente humana, esta se enmarca en cualquier análisis posible, para y por ser sobre todo, generar teorías, métodos y prácticas culturalmente competentes. El espacio antropológico es un sistema de proximidad humana, donde los símbolos, significados y prestaciones implícitos en el lenguaje, emociones, comportamientos y prácticas socioculturales, justifican el abordaje antropológico. La organización de dichos espacios está regida por la cultura, entendiendo al ser humano como creador y producto de esta a la vez. Una propuesta argumental para entender de la antropología médica aplicada a la salud como ciencia de salud, es la que define la definición de salud pública, así como la noción de salud humana que desde la antropología médica puede construirse: proceso biocultural que debe ser estudiado desde sus concepciones culturales, sociales y biológicas. No debe resultar entonces difícil comprender el nexo entre la cultura y las realidades que estudian disciplinas como la administración de salud, la epidemiología, y la biodemografía, en definitiva también realidades

## Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas

La familia es un sustento vivo en constante evolución y desarrollo, ya sea por el contexto o bien por los individuos que la conforman, donde las personas nacen, crecen, se reproducen y mueren, pero a su paso van dejando huellas marcadas en la interacción con otros. Para Minuchin (1986) la familia se desarrolla en el transcurso de cuatro etapas a lo largo de las cuales el sistema familiar sufre variaciones; los periodos de desarrollo pueden provocar transformaciones al sistema y un salto a una etapa nueva y más compleja. Las etapas son: la formación de la pareja, las parejas con hijos pequeños, la familia con hijos en edad escolar y los adolescentes, la familia con hijos adultos. Minuchin señaló que cada etapa requiere de nuevas reglas de interacción familiar, tanto al interior como al exterior del sistema. Sin embargo, hay familias que pueden permanecer atoradas en una etapa, a pesar de que el sistema familiar requiere de una transformación ante nuevas situaciones como, por ejemplo, el nacimiento de un hijo(a) y su crecimiento, el ingreso al ámbito educativo formal, cambio de nivel escolar, cambio de escuela o el alejamiento del hogar por cuestiones de trabajo, por estudios matrimoniales, entre otros. Barbagli (1998) existen particularmente tres dimensiones bajo

## Referencia bibliográficas

- Perett, lega “Las enfermedades culturales” los etnos psiquiátricos y los terapeutas tradicionales de Guatemala, consejo nacional de investigaciones científicas y técnicas. Buenos aires argentina. Universidad autónoma de estado de México facultad de medicina. Antropología médica, enfermedades tradicionales: culturales Gallagher, M.R. y R.S. Rehm (2012). “El papel de los síndromes culturales y los remedios tradicionales mexicanos en la promoción de salud de los niños”, en Enfermería Global, vol. 11, núm. 27, pp. 1-11. .
- Bordado Alcnsó Ja, alepiri diaz jj, cañanes gaveano fernandez Camacho A, Gonzales estrella F, rodriguez sendill jj. De la serna de pedro I, sofía camina JM, aspectos históricos- antropológicos de la relación medico paciente, recuperando el 02 de diciembre del 2023
- González, J. M. (2009). La población rural de España: de los desequilibrios a la sostenibilidad social. Encrucijadas: Revista Crítica de Ciencias Sociales, 6, 146-149. [http://obrasocial.lacaixa.es/deployedfiles/obrasocial/Estaticos/pdf/Estudios\\_sociales/vol27\\_es.pdf](http://obrasocial.lacaixa.es/deployedfiles/obrasocial/Estaticos/pdf/Estudios_sociales/vol27_es.pdf)
- Richard L, Richard L. Foreword. En: Alan H. Goodman y Thomas L. Leatherman, editors. Building a new biocultural synthesis. Political-economic perspectives on human biology. Ann Arbor, Michigan: The University of Michigan Press, Serie Linking levels of analysis; 1998.