



Mi Universidad

CONTROL DE LECTURA

Jorge Santis García

Cuarto Parcial

Antropología médica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Primer Semestre Grupo "B"

AUTROPOLOGÍA MÉDICA 1

Síndrome de filiación cultural

Jorge Santos

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 desguance se seca la boca tiembla las piernas o el cuerpo, se debe expulsar al momento esa energía nociva para la salud y se expulsa de la siguiente manera a través 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 te es al momento del suceso. El enfermo sufre la pérdida del alma o bien queda debilitado y puede 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, sahumadas, baños, masaje 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 chaneque, espanto de sueño, espanto de agua, etcétera. 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 observan ocho grupos de agentes causales: a encuentros súbito con animales, fantasmas difuntos, duendes, chaneques, naguales, borrachos, personas enmascaradas, soldados y, en general, con cualesquiera seres sobrenaturales, 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.

Antropología Médica I

Jiménez Ruiz



Jorge Santos

04 | 12 | 23

Aspecto histórico-antropológico 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; plantea una teoría de los humores de personalidad y de la reacción 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 obvio que fue esta última la que se impuso y condujo el 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 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. Hemos olvidado que la enfermedad es una construcción dialéctica del médico, que pasa de estar 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 tiene tal enfermedad". Como señala alguien, "más importante que saber cómo es la enfermedad que tiene un paciente, es saber cómo es el paciente que tiene una enfermedad". Cita Raf. Carballo a Siebeck para decirnos lo mismo: "el curso que adopta una enfermedad y lo que implica para el destino de

Antropología Médica I:

Antropología médica aplicada a la salud pública.

Jorge Santos G.
13 12 23

La antropología defendía el interés hacia el conocimiento de lugares épicos, culturas y sociedades consideradas distintas. La necesidad por conocer mejor al "otro" y a su "otredad", era apasionante por sí misma, pero sobre todo contribuyó a la mejor comprensión de nuestra propia condición humana. Esta primera restricción del objeto del estudio de la antropología, condujo a no pocas limitaciones posteriores hasta llegar al estudio de las culturas contemporáneas. La antropología fue quizás la primera ciencia social en otorgarle un estatus epistemológico a la vivencia descubierta a través de la experiencia, de manera que permitió entender como la gente de otros lugares y tiempos vivían, y cuán diferentes o similares eran en relación con nosotros. Estos conocimientos nos ha enseñado a vivir, manteniendo relaciones de convivencia con los otros y con nosotros mismos, a partir de la comprensión e identificación de dramas comunes y de la necesidad humana de autointerpretación. La antropología ha propuesto un saber abierto que no está exento de confusiones y de una indefinición perturbadora y polifacética, debido fundamentalmente a la amplitud y vastedad estructural con la que se define su objeto, desde las dimensiones tanto biológicas como culturales. La antropología médica, es la subdisciplina que entiende la salud en el ámbito de la cultura, comprende el trinomio Salud-enfermedad-atención, como universal frente al cual cada comunidad humana ha debido desarrollar una respuesta específica, lo que le otorga suficiente variabilidad. Estudia las dimensiones biológicas, psicológicas, culturales y sociales, que determinan,

Antropología Médica I

Jorge Santis G.
13 12 25

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

De acuerdo a la declaración Universal de los derechos humanos de 1948 (ONU, 2012), la familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado; es el grupo social básico en el que la mayoría de la población se organiza para satisfacer sus necesidades y en el cual los individuos construyen una identidad mediante la transmisión y actualización de los patrones de socialización. La familia es un sistema 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, las costumbres, los hábitos, las reglas, los vicios, se van transmitiendo de generación en generación. Al respecto Minuchin y Fishman (1993) mencionan. Con temprar a la familia en un lapso prolongado es observarla como un organismo que evoluciona con el tiempo. Esta identidad va aumentando su edad en estadios que influyen individualmente sobre cada uno de sus miembros, hasta que las dos células progenitoras decaen y mueren, al tiempo que otras reinician el ciclo de la vida, el sistema familiar tiene al mismo tiempo a la conservación y a la evolución, evoluciona hacia una complejidad creciente el desarrollo de la familia transcurre en etapas que siguen una progresión de complejidad creciente.

Referencia bibliográfica

- 1.-Uriostagui Flores, A. (2015). Síndrome de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. Revista de salud pública.
- 2.- Barbado. Alonzo, J.A., Aizpiri-Díaz, L.J., Cañones-Garzón, P.J., Fernández-Camacho; Goncalves-Estella, F, &, Rodríguez, J.J (2005). Aspecto histórico antropológica de la relación médico-paciente. Habilidades en salud mental, 2005.
- 3.- Diaz Bernal, Z; Aguilar Guerra, T., &. Linares Martin, x. (2015). La antropología médica aplicada a la salud pública.
- 4.- Reyna, J.M., Salcido, M.R.E., & Arrendondo, A.P. (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas.