



Mi Universidad
Control de lectura.

Ángel Antonio Suárez Guillén

Cuarto Parcial

Antropología Médica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Primer Semestre

Ángel Antonio
Suárez Guillén

Síndromes Tiliales *shenif*

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 desequilibrio se seca la boca tiemblan los párpados o el cuerpo suelta una energía, 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 evita 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 morbidos. Su alta peligrosidad hace necesaria una pronta y efectiva atención, la cual se basa en diversos procedimientos terapéuticos, en los que se contemplan limpiezas, sahumados, baños, masajes y complicados ceremonias, además de la administración de preparados herboburios por vía oral e, inclusive, por vía rectal

UPAK

Ángel Antonio
Suárez Guillón

Dr. García

Alfonso Ruiz

Aspectos Antropológicos de la relación médico-paciente

La historia del pasado humano siempre ha gustado de dicotomías: bien-mal, platónico-avistético, 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. 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 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 atomización de la realidad: del ser humano como totalidad hemos viajado al órgano, a la célula y a sus

UPAK

Ángel Antonio Sáez Guillén

Dr. Sergio
Jiménez Ruiz

La antropología Médica aplicada a la Salud Pública

Los abordajes antropológicos en salud pública, a pesar de no contar aún con la suficiente extensión se basan sobre todo en la necesidad de interpretar la relación del proceso Salud - enfermedad - atención, con la cultura y la sociedad. Posterior a la Segunda Guerra Mundial, la antropología médica comienza a asumir un rol aplicado y logra perfilarse como una disciplina tanto teórica como práctica, con abundantes usos para y por la salud pública. Se pretende argumentar y debatir las razones que justifican la pertinencia y aplicabilidad de la antropología médica en el campo de la salud pública. Se presenta una fundamentación analítico-crítica sobre la pertinencia y aplicabilidad de la antropología, y sobre sus usos potenciales. En el caso particular de Cuba, la inserción de la antropología médica o aplicada a la salud en el campo de salud pública, todavía es insuficiente, a pesar de muchas aplicaciones potenciales. Se hace necesario incrementar la presencia de los ciencias sociales en general y de la antropología médica en particular, en la formación curricular en el

UBAK

Ángel Antonio Zárate Guillá

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

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

Se realizó una investigación descriptiva con un diseño no experimental donde se identificaron los patrones que mantienen las relaciones familiares en familias que asisten a terapia en una zona urbana del Estado de México. Se entrevistó a cuatro familias en diferentes etapas de su ciclo vital: una en proceso de divorcio, otra en la etapa de la llegada de los hijos, una más con hijos en edad escolar y por último, una con hijos adolescentes. Se utilizó una guía de entrevista para detectar cuatro factores: estructura, características socio-culturales, principales problemas y síntomas, y principios claves. Los resultados apuntan a que la estructura no representa diferencias debido al número de miembros que la forman sino que éstas se hacen presentes en cuanto a los patrones de funcionalidad característicos de cada etapa del ciclo vital de la familia. Resultado del trabajo con el ciclo vital de la familia, se proponen una estrategia de

UBAK

Bibliografía

1.-Biblioteca digital de la medicina tradicional mexicana, programa universitario México, nación multicultural, UNAM, México, 2009.

<http://www.Medicinatradicionalmexicana.unam.mx/>

2.-Balint M. El médico, el paciente y la enfermedad. Libros básicos, 1987

Barbado Alonso JA. Recorrido Psicósomático. Siso/ Saúde, 9. Otoño, 1987

http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf

3.- Díaz Bernal, Zoe, Aguilar Guerrero, Tania y Linares Martín, Xiomara.(2015). La antropología médica aplicada a la Salud Pública. Revista Cubana de Salud Pública, 41 (4) de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-3466201500040000&lng=es&tying=es.

4.- Reyna, Jaime Montalvo, Salcido, María Rosario Espinosa, y Arredondo, Angélica Pérez. (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. Alternativas en psicología, 17(28), 73 de

http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000100007&lng=es&tying=es.

