



Mi Universidad

Control De Lectura

Moreno Guillen Odalis Poleth

Primero "C"

4to parcial

Antropología Médica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Semestre

Comitán de Domínguez Chiapas, a 15 de diciembre

[Handwritten signature]

Síndromes Filiales

Cuando hablamos de enfermedades culturales, nos referimos; al mal de ojo, susto, espanto, nervios, caída de la mollera o malos vientos, a estos estados se reconocen como no susceptibles o bien son aquellas enfermedades que no tienen una explicación científica, como es el caso del mal de ojo. En el caso del susto, este se asocia a encuentros con entidades sobrenaturales, desastres naturales y formas de violencia provocadas por seres humanos.

Dentro de la clasificación de las enfermedades culturales, se encuentra una amplia y diversificada gama de síntomas, tanto físicos como mentales, cuanto más frecuente sea el contacto con el "modelo" de la medicina oficial, más numerosos serán los fenómenos de incorporación de la taxonomía médica occidental en aquella tradicional. Existe una diferencia entre las enfermedades naturales y tradicionales, y según las organizaciones indígenas, las enfermedades culturales son aquellas intraducibles desde los esquemas de la medicina oficial, es por esto que solo pueden ser tratadas por la medicina indígena.

Dentro de la medicina tradicional, hacemos énfasis en la cosmovisión maya, que se define como el conjunto de contenidos en el que se exalta al grado máximo el concepto de equilibrio, ya sea que se refiera a la relación entre los pueblos indígenas y la naturaleza como a los elementos constituyentes del hombre y por lo tanto, a su condición de salud y enfermedad. Posee una visión integral de la salud que considera conjuntamente el componente físico, mental, social y proclama una estrecha relación de la salud con la vida espiritual.

"La medicina oficial es más eficaz, pero los ritos tradicionales dan más satisfacción". Las enfermedades culturales, pueden ser curadas solamente por los curanderos tradicionales.

Dalís Moreno

Jimenez Ruiz, 04/12/22

Aspectos antropológicos de la relación

Médico - Paciente

El encuentro del médico y del paciente, y la relación que establecerán se produce dentro de un ámbito cultural en el que navegan concepciones y creencias sobre la salud y la enfermedad que constituyen una ideología sobre la salud.

Etimológicamente médico proviene de *mederi* (curar) y la raíz *med* significar meditar o pensar, *doctor* originalmente significó maestro o instructor. Así que desde la semántica el que hacer médico incluye un marco semántico con 3 funciones delimitadas;

- Saber - diagnosticar
- Curar - tratamiento
- Educar, orientar, asesorar

Los primeros problemas relacionales surgirán, en el exceso o defecto en la realización de estos roles. El exceso de celo en el rol curativo puede llevar al médico a la necesidad de curar por encima de cualquier otra consideración, actitud que será peligrosa para la relación y para el paciente. Este tipo de médico es el que J. Tison llama "activista", que somete a su paciente a todo tipo de exploraciones, sin tener en cuenta la posible yatrogenia y cómo viva el paciente estas manipulaciones.

El exceso en su papel pedagógico puede conducir a normatizar las relaciones, de modo que se vuelve intolerante con las actitudes o conductas del paciente que no encajen dentro de su norma. Es el médico autoritario que impone su opinión al paciente incluso en temas no relacionados con la dolencia específica.

La necesidad de curar suele llevar a la prescripción por la prescripción, lo que refleja más una necesidad del médico que del paciente.

Odalis Moreno

Dr. Sergio Jimenez Ruiz, 13 / 12 / 23

"La antropología médica aplicada a la salud pública"

Los abordajes antropológicos en salud pública, se basan en la necesidad de interpretar la relación del proceso salud-enfermedad-atención, con la cultura y la sociedad. Después de 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. Esta ciencia fue la primera en otorgar un estatus epistemológico a la vivienda descubierta a través de la experiencia, de manera que permitió entender cómo la gente de otros lugares y tiempos vivían, y cuán diferentes e similares eran en relación con nosotros.

Existen demasiadas disciplinas relacionadas a la antropología, en este caso hablaremos de la antropología médica que es una subdisciplina que entiende la salud en el ámbito de la cultura, comprende el triángulo 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 el modo en que las personas entienden y viven la salud. Tiene como objetivo el estudio y análisis, los distintos sistemas, creencias y prácticas respecto a la salud y al proceso salud-enfermedad-atención en cualquier tipo de sociedad. Esta subdisciplina resultó una ciencia armonizadora que ha podido funcionar como interlocutora entre sistemas y modos diversos de entender y conseguir el bienestar humano.

La definición de salud pública nos dicta que; Es la ciencia y arte de prevenir las dolencias y las discapacidades, prolongar la vida, fomentar la salud y la eficiencia física y mental, mediante esfuerzos organizados de la comunidad para mejorar el medio ambiente, controlar las enfermedades infecciosas y no infecciosas, así como las lesiones, educar al individuo

Dr. Sergio Jimenez Ruiz
 Odalis Moreno

13-12-2023

"Análisis del ciclo vital; Estructura familiar y principales problemas"

De acuerdo a la declaración de la ONU en 1948, la familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del estado, el 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 constituyen una identidad mediante la transmisión y actualización de los patrones de socialización.

Para Fishman la familia es la fuente de las relaciones más duraderas y el primer sustento social del individuo, con pautas de relación que se mantienen a lo largo de la vida, lo que la convierte en la instancia con mayores recursos para producir cambios.

Minuchin y Fishman señalan que es un contexto natural para crecer y recibir auxilio; un sistema vivo que intercambia información interna y externamente suelen ser seguidas por una respuesta que devuelve el sistema a su estado de constancia, pero si la fluctuación se hace más amplia, la familia puede entrar en una crisis en la que la transformación tenga por resultado un nivel diferente de funcionamiento capaz de superar las alteraciones y exigencias del medio.

La familia es un sistema vivo en constante evolución y desarrollo, ya sea por el contexto o 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.

Minuchin y Fishman dicen; Contemplar a la familia en un lapso prolongado es observarla como un organismo que evoluciona con

Referencias;

1. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO FACULTAD DE MEDICINA ANTROPOLOGÍA MÉDICA *Enfermedades tradicionales: culturales (susto, empacho, mal de ojo, caída de mollera, disentería y anginas, conceptos de la dualidad frio-caliente autor: Inés Aimme Iturbide Pardiñas. (s/f). Uaemex.mx. Recuperado el 14 de diciembre de 2023, de http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme-6768_1.pdf?sequence=1*
2. <https://www.redalyc.org/pdf/148/14815618002.pdf>
3. https://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf
4. Díaz Bernal, Z., Aguilar Guerra, T., & Linares Martín, X. (2015). La antropología médica aplicada a la salud pública. *Revista cubana de salud publica, 41(4)*, 0–0.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000400009
5. Reyna, J. M., Salcido, M. R. E., & Arredondo, A. P. (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. *Alternativas en psicología, 17(28)*, 73–91.
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000100007