



Mi Universidad

Control de lectura

Damaris Yamileth Espinosa Albores

Parcial IV

Antropología Médica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Primer Semestre Grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de diciembre de 2023

27 de Noviembre del 2021

Damaris Yamileth Espinosa Albores.
Antropología Médica I

[Handwritten signature]

Síndromes filiales

Asumieron como propia la definición de "enfermedades culturales" para referirse al mal de ojo, susto, espanto entre otros, esto es a estados patológicos que se reconocen como susceptibles de ser traducidos a la nosografía occidental.

El tratamiento ritual consiste principalmente en recuperar el jaleb perdido de la persona y en reintroducirlo en el cuerpo, y más precisamente, en su lugar habitual, que es la boca del estómago.

Los diez *go'iyab* participantes de este estudio etnográfico, rico en sugerencias concuerdan en afirmar que el jaleb, entidad animica fundamental de la persona, puede salir del cuerpo y materializarse, incluso en animales, como gatos, payaros, etc. El jaleb la imposibilidad supuesta o real de traducir el mal de ojo, o susto, en los esquemas occidentales origino que estos estados patológicos, etiquetados como culturales fueran contrapuestas a enfermedades llamadas naturales para las cuales se indica que sean los propios indígenas los que propongan, como causas desencadenantes, factores orden natural o mecánico.

Esta operación de definición / interpretación está sujeta a la historia, cambia, se renueva, se transforma en concomitancia con los cambios o evoluciones de los instrumentos interpretativos que la propia cultura convoca para darse a sí

04-Diciembre-2023

Damaris Yamileth Espinosa Albores

Antropología Médica I

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Aspectos antropológicos de la relación médico-paciente
La historia del pensamiento humano siempre ha gustado de dicotomías: bien-mal, platónico-aristotélico, espíritu-materia, cuerpo y mente. En la historia de la medicina también se puede rastrear y encontrar dicotomías respecto a la visión del hombre. El objeto de estudio era el hombre en su totalidad; plantea una teoría de los humores y de la reacción global ante la enfermedad. Su atención estaba centrada en el sujeto enfermo, en el estar enfermo.

La enfermedad aparece como un fenómeno autónomo de afectación corporal y con una terapéutica concreta. Su foco estaba en tener una enfermedad que se impone y conduce al desarrollo de la medicina moderna, y esta dejó a un lado el modelo cosmogónico, universal y ecológico de la antigüedad. La visión galénica le dio lugar a una atomización de la realidad del ser humano como totalidad. Hemos viajado al órgano, a la célula y a los componentes bioquímicos, lo que da lugar a una falsa dicotomía entre lo físico y lo psíquico. La enfermedad es una construcción dialéctica del médico.

"Más importante que saber cómo es la enfermedad que tiene un paciente, es saber cómo es el paciente que tiene una enfermedad". Rod Carballa nos dijo

13 diciembre 23

Damaris Yamileth Espinosa Albores

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Antropología Médica I

La antropología médica aplicada a la salud pública,
El reconocimiento de los elementos sociales en el
proceso sano-enfermedad-atención ha permitido comprenderlo como un proceso histórico, social y culturalmente determinado. La cultura una prerrogativa fundamentalmente humana, esta se entroniza en cualquier análisis posible para generar teorías, métodos y prácticas culturalmente competentes. Por eso es la importancia de considerar a la salud como un espacio antropológico.
El espacio antropológico es un sistema de proximidad humana, donde los símbolos, significados y representaciones implícitas en el lenguaje, emociones, comportamientos y prácticas socioculturales justifican el abordaje antropológico. La organización de dichos espacios esta regida por la cultura entendiendo al ser humano como hacedor y producto de esta a la vez.
La salud humana y los procesos personales, grupales y sociales que al interior de esta dimensión se producen, son una realidad antropológica susceptible a ese tipo de mirada, bajo la cual lo que es importante es la realidad vivida y sentida por los actores de los procesos, para a través de ella llegar a la interpretación de los códigos culturales involucrados, lo que se busca no es encontrar las respuestas correctas, sino encontrar preguntas pertinentes.
Según Luis Alberto Vargas cultura es el conjunto de conceptos y creencias creados por cada grupo humano, que se manifiestan tanto en forma

13 dic

Damaris Yamileth Espinosa Albores

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Antropología Médica I

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

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, como institución, 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 para recibir auxilio: un sistema vivo que intercambia información interna y externamente donde las fluctuaciones de origen interno o externo

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.

Alternativas en psicología.

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

Bibliografía

1. Iturbide Pardinás, Inés A. (s/f). Enfermedades tradicionales: culturales (susto, empacho, mal de ojo, caída de mollera, disenteria y anfginas, concepos de la dualidad frío-caliente). Uamex.
http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme6768_1.pdf?sequence=1
2. Pereti, Leda. (2010). “Las enfermedades culturales” la etnospsiquiatria y los terapeutas tradicionales de Guatemala. Redalyc
http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003
3. Barbado Alonso JA., Aizpiri Díaz JJ, Cañanes Grzón PJ, Fernández Camacho A., González Estrella F., Rodríguez Sendín JJ., De la Serna de Pedro 1., Solla Camino JM., (2005). Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico-paciente. Semg.
http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf
4. Zoe Díaz Bernal, Tania Aguilar Guerra, Xiomara Linares Martín.(2015). La antropología Médica aplicada a la salud pública. Scielo.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000400009
5. Jaime Montalvo Reyna, María Rosario Espinosa Salcido, Angélica Pérez Arredondo. (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. Pepsic.
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000100007