



Mi Universidad

Controles de lectura

Brayan Armando Espinosa Calvo

Cuarto parcial

Antropología Médica

Dr. Sergio Jiménez Ruiz.

Medicina humana

Primer semestre, grupo "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de diciembre del 2023

Síndromes Filiales.

B. Armando Espinosa C.

Podemos comenzar hablando de las enfermedades culturales, que es como varios antropólogos han definido a aquellas enfermedades como: mal de ojo, susto o espanto, nervios o ataque de nervios, caída de la mollera, aires o malos vientos, entre otros más. Muchas de estas enfermedades únicamente tienen algunas pocas características de un cuadro patológico de alguna enfermedad clínicamente reconocida. Este tipo de enfermedades son asociadas con causas como los desastres naturales, las diversas formas de violencia de los seres humanos, etc. Dependiendo de que enfermedad se hable, tendrá manifestaciones tanto físicas y psíquicas, las cuales pueden ser tratadas desde medicamentos herbarios como con rituales. Se tiene que identificar también entre "enfermedades naturales" y "enfermedades culturales", según las organizaciones indígenas, aquellas llamadas "culturales", son intraducibles desde los esquemas de la medicina oficial, por tal motivo solo se puede tratar por la misma medicina indígena, por lo cual también las mismas organizaciones indígenas basean que su sistema terapéutico sea reconocido junto con su articulación con la medicina oficial. Lo anterior nos demuestra una exigencia de expresión, tanto como de consolidación de una identidad cultural para poder resaltar el universo indígena. Es claro entonces remarcar que la psiquiatría tiene un nivel de complejidad en esta cuestión ya que se demuestra el cómo se puede resolver la enfermedad con su propio sistema y modelo, donde se expresan diversas expresiones psico-

Aspectos antropológicos de la relación médico paciente

B. Armando Espinosa C.

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

En la historia de la medicina podemos darnos cuenta de las contraposiciones entre las visiones tanto de la enfermedad y el enfermo, entre la visión hipocrática y la galénica.

En lo primero se habla que el estudio del hombre era completamente y objetivo hacia el, donde había una teoría basada en la personalidad y la reacción global ante la enfermedad. La atención era centrada en el sujeto enfermo, en el estar enfermo.

En lo segundo la enfermedad aparece como un fenómeno autónomo de afectación corporal y una terapéutica concreta. El foco se centraba en tener una enfermedad, esto último es lo que impulso a conducir el desarrollo de la Medicina moderna dejando así a un lado el modelo cosmogónico antiguo.

La enfermedad no solo se trata del estado del cuerpo, del órgano, de la célula, de sus componentes bioquímicos, sino más bien es una construcción dialéctica del médico, pasando de estar enfermo a tener una enfermedad que necesita la intervención de alguien más. Alguien señaló que "más importante que saber como es la enfermedad que tiene un paciente, es saber cómo es el paciente que tiene una enfermedad".

Han habido intentos históricos que tratan de aproximarse a la visión hipocrática, desde la cuestionada Medicina Integral a la Medicina Psicosomática.

Existen fundamentos que integran esta dualidad de mente - cuerpo. A lo cual también han surgido postulados que destacan lo siguiente:

- Organización jerárquica del hombre, como un

Antropología médica aplicada en la salud pública.

La antropología en sus inicios se basaba en el interés hacia algunas épocas, culturas y sociedades, esto para comprender la condición humana. Esta disciplina fue de las primeras en evaluar la condición social humana, que venía ya que se encuentra en un cambio constante, sin embargo la antropología médica en sus principios siempre ha buscado el bienestar humano, esto analizando siempre los fenómenos bioculturales de cada sujeto.

La salud pública dicta que: "es la ciencia y arte de prevenir las dolencias y las discapacidades, prolongar la vida y fomentar salud, explícita desde las primeras (ciencias de la salud)". Con esto podemos notar que es una herramienta preventiva que busca la promoción y educación para el proceso de salud-enfermedad como enfoque.

En este espacio se hace un reconocimiento de los significados y representaciones culturales que intervienen en la salud humana y de tal manera poder darle un entendimiento con sus rasgos característicos. Este concepto se ha orientado en la existencia humana, desde el desarrollo de su cultura y la variedad que esta tiene, para la antropología la cultura son las formas de vivir, pensar y sentir de los distintos individuos y grupos sociales que existen, se menciona que la cultura es aquel conjunto de conceptos y creencias que son manifestados de forma material como de manera ideológica con el comportamiento individual y colectivo, formando una estructura, en el cual el regulador de los actos es el integrante del grupo, quien en base a lo que

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

B. Armando Espinosa C.

Dr. Serv...

Dr. Serv...

Es importante saber que la familia es un elemento natural y fundamental de la sociedad, la cual tiene derecho a ser protegida. La familia se considera un sistema vivo que permanece en constante evolución y desarrollo, en el cual cada individuo nace, crece, se reproduce y muere. En este grupo social se involucran hábitos, reglas, etc, cuyos se transmiten de generación en generación. Es remarkable que la familia se desarrolla en 4 etapas, estas conocidas como el ciclo de la vida, van desde la formación de la pareja, la pareja con hijos pequeños, la familia con hijos en edad escolar (adolescentes) y la familia con hijos adultos, cada etapa con diferentes formas de interacción familiar. Algo que se vuelve complicado es establecer una etapa estándar para todas las familias, esto sirve como una herramienta con el objetivo de la prevención, intervención y la investigación. Al igual que las familias se caracterizan por tres dimensiones, la estructura familiar, las relaciones familiares y las relaciones de parentela. Lo primero es referido a el grupo de personas que viven bajo el mismo techo, la segunda dimensión incluye relaciones de autoridad y afecto al interior del grupo, la tercera habla sobre las relaciones existentes entre grupos distintos de personas. Las familias mexicana suelen verse afectada muchas veces por los problemas internos presentes como los divorcios y a su vez la proliferación de familias reconstruidas que incrementan las

Bibliografías

1. Iturbide Pardinias, Ines A. (s/f). Enfermedades tradicionales culturales (susto, empacho, mal de ojo, caída de mollera, disentería y anginas, concepto de la dualidad frío-caliente). UAMEX
http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme6768_1.pdf?sequence=1
Peretti. (2010). Las enfermedades culturales, las etnias psiquiátricas y los terapeutas tradicionales de Guatemala. REDALI.
<https://www.redalyc.org/pdf/148/14815618002.pdf>
2. Alonso B, Díaz A, Garzón C, Camacho F, Estella G, Sedín R, Camino S. (2005). Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico-paciente. Habilidades en salud mental. http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf
3. Díaz Z, Aguilar T, Linares X. (2015). La antropología médica aplicada a la salud pública. SCIELO.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000400009
4. Montalvo J, Espinosa M, Pérez A. (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