



Mi Universidad

Control de lectura

Karla Alejandra De la cruz Anzueto

Cuarto Parcial

Antropología médica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

Primer semestre, grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de Diciembre 2023

Síndromes filiales

El susto es un padecimiento que viene de una sorpresa ya sea positiva o negativa, por ejemplo en un accidente o algo que no esperábamos. Por tal motivo al momento del evento el cuerpo suelta una energía que también se conoce como desaguance, se seca la boca, tiemblan las piernas o el cuerpo, se debe expulsar al momento esta energía negativa y nociva para la salud y se expulsa de la siguiente manera a través de ir a orinar, comer un bolillo seco, tomar un té amargo o en su caso tomar una cerveza esto evitará que sufra algún padecimiento, como 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, sahumerios, baños, masajes y complicadas ceremonias, además de la administración de preparados herbolarios por vía oral e inclusive, por vía rectal. En un análisis bibliográfico sobre el tema, Aguilar y Camacho encuentran reportadas ciento veinticuatro plantas medicinales utilizadas en diferentes regiones del país.

El empacho es el malestar que se siente cuando las digestiones son lentas o pesadas. El empacho usualmente aparece después de haber comido demasiados alimentos grasos, sobre todo frituras, carnes, quesos, curados y pastries.

Aspectos antropológicos de la relación médico - paciente

En la historia de la medicina se puede 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 afección 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 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 pasar 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". El curso que adopta una enfermedad y lo que implica para el destino de un hombre dependen, no de la enfermedad, sino, sobre todo, del enfermo, de su

La antropología médica aplicada a la salud pública

En sus inicios la antropología defendía el interés hacia el conocimiento de lugares, épocas, culturas y sociedades consideradas distintas. La necesidad por conocer mejor al otro y a su vez, era apasionante por sí misma, pero sobre todo contribuyó a la mejor comprensión de nuestra propia condición humana. La antropología fue quizá la primera ciencia social en otorgarle un estatus epistemológico a la vivencia descubierta a través de la experiencia, de manera que permitió entender cómo la gente de otros lugares y tiempos vivían y cuán diferentes o similares eran en relación con nosotros. Estos conocimientos nos han 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, debida 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 a lo cual cada co-

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), 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.

Para Fishman (1995) 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. Al respecto, Minuchin y Fishman (1993) 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 para 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 como resultado un nivel diferente de funcionamiento capaz de superar las alteraciones y exigencias del medio. Así para Minuchin (1986) la familia se desarrolla en el transcurso de cuatro etapas a lo largo de las cuales el sistema

Referencias

Control de lectura 1

- 1.-Peretti, L. (2010). *Scripta Ethnologica*. Recuperado el 29 de Noviembre de 2023, de Scripta Ethnologica:
<https://www.redalyc.org/pdf/148/14815618002.pdf>
- 2.-Universidad Autónoma del Estado de México, F. d. (s.f.). *UAEMEX*. Recuperado el 29 de Noviembre de 2023, de UAEMEX:
http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme-6768_1.pdf?sequence=1

Control de lectura 2

- 3.-Brabado Alonso JA, A. D. (Febrero de 2005). *Habilidades en salud mental*. Recuperado el 04 de Diciembre de 2023, de Habilidades en salud mental:
https://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf

Control de lectura 3

- 4.- DrC. Zoe Díaz Bernal, D. T. (Diciembre de 2015). *SCIELO*. Recuperado el 15 de Diciembre de 2023, de SCIELO:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000400009

Control de lectura 4

- 5.- Jaime Montalvo Reyna, M. R. (Febrero de 2013). *PEPSIC*. Recuperado el 15 de Diciembre de 2023, de PEPSIC:
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000100007