



Mi Universidad

Controles de Lectura

Royer Obed Ramírez López

Controles de lectura

Cuarto Parcial

Antropología Médica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

Primer Semestre

Rover Jimenez Ruiz
Abel Ramirez Lopez
Lina J. J. J.

9 Parcial Antropología Médica Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales

El estudio se centra en aplicar los conceptos de epidemiología sociocultural para investigar los Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales en Taxco, Guerrero, México. Se define la epidemiología sociocultural como la integración de la antropología médica y la epidemiología. Este enfoque fue propuesto en los años ochenta por el grupo GILPANG de Abasco. Los Síndromes de filiación cultural son enfermedades percibidas como irracionales desde la perspectiva occidental y este estudio busca comprender su prevalencia, causas, tratamientos, medidas preventivas y consecuencias en la comunidad de Taxco. Se siguió la metodología propuesta por Hernández para el muestreo en investigación cualitativa y muestros homogéneos. Se identificaron seis médicos tradicionales en la misma población y se les aplicó un cuestionario de entrevista. Este cuestionario abordó aspectos como las características de los sanadores, las causas de los Síndromes de filiación cultural, los tratamientos, las medidas preventivas, las consecuencias de no tratar los desequilibrios a tiempo y la frecuencia de la atención. El estudio se enfocó en aspectos cualitativos para comprender en profundidad las prácticas y creencias de la comunidad. El estudio revela que la epidemiología sociocultural ofrece una perspectiva valiosa para entender los Síndromes de filiación cultural tratados por médicos tradicionales en Taxco. Se encontró que estos médicos continúan abordando diversos síndromes, indicando el mal de ojo se atribuye a diversas cosas, como una vista fuerte o caliente.

Antropología Médica La relación médico - Paciente

En la actualidad, la irrupción de lo inesperado y la percepción del diferente como amenaza están desafiando las nociones tradicionales de convivencia y ciudadanía en las sociedades democráticas modernas. Las ideas de Laín Entralgo sobre el encuentro interhumano son relevantes para reflexionar sobre cómo se desarrollan los encuentros entre personas y grupos humanos especialmente aquellos que podrían conducir a una nueva comprensión de "nosotros". Sin embargo, hoy en día, las relaciones interhumanas están marcadas por la diversidad, la complejidad y el conflicto, lo que ha llevado a entornos inhóspitos de desencuentro. Estos desencuentros ocurren en sociedades lesionadas por extremos globalistas y localistas radicales, donde la dimensión humana se pierde y las personas se ven reducidas a meros instrumentos, obstáculos o realidades indiferentes. En su obra "Teoría y realidad del otro", Laín Entralgo examina la relación entre los seres humanos, destacando el surgimiento del tema del otro en el pensamiento occidental y la compleja interacción entre el "yo" y el "nosotros" como el horizonte del encuentro interhumano. Se enfoca en comprender los diferentes tipos de encuentros humanos como espacios para el surgimiento del otro, promoviendo un enfoque reflexivo en la comprensión de las relaciones interpersonales. La apertura hacia el otro se presenta como una interpelación que demanda una respuesta. Ya que interpretar al otro implica reflexionar sobre uno mismo y decidir reconstruir la propia vida - la comprensión del otro como prójimo abre la

17 junio 2024

Rox Jimenez Ruiz
Jimenez Ruiz

Relación médico-paciente

La historia del pensamiento humano siempre ha estado de dicotomías o bien-mal, platónico-aristotélico, 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 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 enfermedad. 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 elige decir cuando dice "usted tiene tal enfermedad". Como señaló alguien "más importante que saber cómo es la enfermedad que tiene un paciente, es saber cómo es el paciente que tiene una enfermedad". cita Rof carballo u siebeck para decirnos

REFERENCIA

- 1° Urióstegui-Flores, A. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Revista de salud pública*, 17, 277,288
- 2° Holguin, A, & Fiorino, V.R, M (2019). El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo: una reflexión necesaria. *Orbis revista de ciencias humanas*, 15(43), 18-32.
- 3° Bardado-Alonso, J.A, Aizpiri-Díaz, J.J., Cañones-Garzón, P.J Fernández-Camacho, A, Goncalvez-Estrella, f, & Rodríguez, J.J. (2005). Aspectos históricos antropológicos de la relación médico paciente. *Habilidades en salud mental*, 70, 31-6