



**Mi Universidad**

## **Control de Lectura**

*Oswaldo Daniel Santiz Hernández*

*Control de Lectura*

*Cuarto Parcial*

*Antropología Médica I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Licenciatura Medicina Humana*

*1ºA*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 28 de junio del 2024*

Dr. Sergio *Oswaldo*  
Jimenez Ruiz *Santiz*

## Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales (Adrian Uriostegui-Flores).

En el presente trabajo se parte de los conceptos teóricos de la epidemiología sociocultural para estudiar los síndromes de filiación cultural que son atendidos por médicos tradicionales en la ciudad de Taxco, Guerrero, México. La ciudad de Taxco se localiza en la Región Norte del Estado de Guerrero, México, y tiene una población aproximadamente 52 217 habitantes. El municipio cuenta con 104 053 habitantes. El término epidemiología sociocultural es relativamente reciente, ya que fue postulado a principios de los años ochentas: "como parte de ese proceso, el término epidemiología sociocultural fue postulado en 1981 por el grupo GIRAME (Groupe Interuniversitaire de Recherche en Anthropologie Médicale et en Ethnopsychiatrie) de Quebec, en particular por Gilles Bibeau. Por otra parte, el síndrome de filiación cultural hace alusión a un "término derivado de la corriente de antropología colonialista para referirse a las enfermedades que poseen los modelos médicos de diversas partes del mundo, diferentes al científico occidental. Encierra una connotación de menosprecio al dárles un carácter poco racional, con una interpretación simbólica desde cada cultura". Respecto a los objetivos, básicamente se pretendió conocer y analizar (mediante el marco teórico y conceptual de la epidemiología sociocultural) los principales síndromes de filiación cultural que se presentan actualmente en la comunidad de Taxco. Asimismo, registrar la causalidad de dichas afecciones, tratamientos, medidas de prevención, y consecuencias si no se reciben el tratamiento adecuado. Los principales hallazgos demuestran cómo la epidemiología sociocultural proporciona un camino alternativo para analizar dichos malestares. Los datos obtenidos confirman cómo los médicos tradicionales siguen tratando varios síndromes de filiación cultural, entre los que destaca básicamente

Estrella\*



Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Oswaldo  
Santiz

## La Relación Médico - Paciente

Las aportaciones de Laín Entralgo sobre el encuentro interhumano como categoría y como posibilidad real, tanto desde su concepción teórica filosófica y antropológica como desde su revisión crítica de los desencuentros en la España de su tiempo, Laín (1976-); Roger (2014) resultan hoy de particular interés para fundamentar una aproximación reflexiva y crítica que se pregunte sobre las condiciones en las que efectivamente se cumplen, en la mente de las personas y en los espacios sociales, los diferentes tipos de encuentro entre personas y grupos humanos y sobre todo aquellos que puedan conducir a un nuevo nosotros. Hoy en día los condicionantes de diversidad, complejidad y conflictividad de las relaciones interhumanas parecen haber conducido, en la teoría y en la práctica, a entornos de desencuentro de carácter profundamente inhóspito. Asociadas a diferentes tipos y niveles de violencia, tales situaciones de desencuentro humano se producen en el marco de sociedades condicionadas por la tensión entre globalismos extremos y localismos radicales (Trías (2001), situaciones ambas en las que desaparece la dimensión de la persona, en la que está en juego la vida misma de seres humanos concretos, de personas en condición de vulnerabilidad y donde el otro es visto como mero instrumento (al servicio del mercado o de los formalismos), como obstáculo a proyectos de poder (enemigo, amenaza) o simplemente como realidades que nos resultan indiferentes (cosas, efectos colaterales). La conflictiva España de la segunda mitad del siglo XX, de la cual Laín fue testigo lúcido y crítico y de cuya gestación dramática, en tér-

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz **Oswaldo Santiz**

## Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico-paciente

La historia del pensamiento humano siempre ha gustado de dicotomías: bien-mal, platónico-aristotélico, espíritu-materia, cuerpo-mente. En la historia de la Medicina también podemos rastrear y encontrar dicotomías con 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 creación 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 afectación corporal y con terapéutica concreta. Su foco estaba en tener una 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. Ha habido intentos históricos de aproximación a la visión hipocrática desde la cuestionada Medicina Integral a la Medicina psicosomática. Los fundamentos teóricos que apoyan esta última son muy interesantes y realmente integradores de realidad mente-cuerpo. De entre sus postulados básicos (siguiendo a Lipowski) entreacumamos los siguientes: 1) Organización jerárquica del hombre: un acontecimiento a cualquier nivel, del molecular al interpersonal, puede repercutir en los demás niveles, 2) La actividad psicológica, el cuerpo y el contexto interpersonal afectan y son afectadas por la enfermedad. 3) El diagnóstico no debe limitarse a identi

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Urióstegui-Flores, A. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Revista de salud pública*, 17, 277-288.  
**Obtenido de:** <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n2/v17n2a11.pdf>
- 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.  
**Obtenido de:**  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6997617>
- Barbado-Alonso, J. A., Aizpiri-Diaz, J. J., Cañones-Garzon, P. J., Fernández-Camacho, A., Goncalvez-Estella, F., & Rodriguez, J. J. (2005). Aspectos históricos antropológicos de la relación médico-paciente. *Habilidades en salud mental*, 70, 31-6.  
**Obtenido de:**  
[https://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista\\_70/pdf/31\\_36.pdf](https://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf)