



# Mi Universidad

## Control de lectura

*Control de lectura*

*4 unidad*

*Antropología medica I*

*Jorge Ghandi Gordillo López*

*Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina Humana*

*Primer semestre*

*Comitán de Domínguez Chiapas 28 junio 2024*

Aspectos históricos Antropológicos  
Médico - Paciente

Dr. Sergio Jiménez Ruiz  
Scribe

José Gudiño

La historia del pensamiento humano siempre ha gustado de dicotomías: bien-mal, Platón-Aristóteles, 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 del hombre enfermo. Conocida entre la posición y una visión hipocrática y la galénica. En la primera el objeto de estudio era el hombre en su totalidad, plantea una teoría de los humores de (personalidad) y la reacción global de enfermedad. Su atención estaba concentrada en el sujeto enfermo, en el estar enfermo. En la segunda enfermedad aparece como un fenómeno autónomo de afectación corporal y con una temeraria 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, - dejó a un lado el modelo cosmogónico, universal y ecológico de la antigüedad. Esta visión galénica dio lugar a una atomización de realidad, del ser humano como totalidad hemos virado al órgano, a la célula y a sus componentes bioquímicos, lo que ha dado lugar a una feroz 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 un proceso que precisa de la intervención al otro, de la palabra del médico cuando etiqueta cuando menciona "usted..."

## Síndromes de Filación cultural Atendidos por médicos tradicionales

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz

Jorge Gordillo

En el presente proceso y trabajo de parte de los conceptos teóricos de la epidemiología sociocultural para estudiar los síndromes de Filación cultural que son atendidos por médicos tradicionales. El síndrome de Filación cultural hace alusión a un término derivado de la corriente de antropología colonialista para referirse a las enfermedades que poseen modelos médicos de diversos países del mundo, diferentes al científico occidental. Encierra una construcción de menosprecio al darles 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 Filación y conceptual Filación cultural, que se representan actualmente en la comunidad de Tuxco. Asimismo, registrar la ocurrencia de dichas afecciones, tratamiento, medidas de prevención, y consejencias si no se recibe el tratamiento adecuado. La metodología se tomaron en cuenta los planteamientos de Hernández (5) respecto al muestreo en investigaciones cualitativa y muestros homogéneos. Se recurrió a seis médicos tradicionales reconocidos que radicaban en la misma población, se diseñó un cuestionario de entrevistas y se habló a dichos habitantes el cuestionario incluyó preguntas abiertas sobre los

## 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).