



Mi Universidad

Control de lecturas

Heidy Elizabeth Filio Villatoro

Control de lecturas

4to parcial

Antropología medica I

Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en medicina humana

Ier. Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de diciembre de 2024

Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales.

Antropología

20 11 24

ACTA

Dr. Sergio Heidy

Jimenez Ruiz

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 de aproximadamente 52,217 habitantes. Una definición de epidemiología sociocultural (la cual empleamos en el presente trabajo). El término de epidemiología sociocultural es relativamente, ya que fue postulado a principios de los años ochenta. Como parte de ese proceso, el término de epidemiología sociocultural fue postulado en 1981 por el grupo GIBAME. Por otra parte, el síndrome de filiación cultural hace alusión a un "término 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. 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 presenta actualmente en la comunidad de Taxco, Guerrero. Asimismo, registrar la causalidad de dichas afecciones, tratamientos, medidas de prevención y consecuencias si no se recibe el tratamiento adecuado. Metodología: se tomaron en cuenta los planteamientos de Hernández respecto al muestreo en investigación cualitativa y muestreo homo-

Hay en día los condicionantes de diversidad, complejidad, y conflictividad de las relaciones interhumanas parecen haber conocido, en la teoría y en la práctica, a entornos de desencuentro de carácter profundamente inhóspito. Asociados 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 (Trico 2001), situaciones ambas en las que está en juego la vida misma de seres humanos concretos, de personas en condición de invulnerabilidad y donde el otro es visto como mero instrumento (al servicio del mercado o de las "fuerzas" 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 Lain fue testigo íntimo y crítico y de cuya gestación dramática, en términos del autor fue protagonista, constituyó sin duda un entorno inhóspito para la convivencia entre los españoles y representó para el autor la ocasión para un análisis de las condiciones de la relación entre los diferentes Lain (1968), a partir de un claro rechazo de la violencia política. "Cuenga de donde viniera", y de la convicción, "experimental y reflexiva", de que "solo a través de un pluralismo auténtico logran su plena dignidad humana gobernantes y gobernados". La relación con el diferente lleva en Lain a la

Aspectos históricos antropológicos de la relación médico-paciente.

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Heidy

La relación que establecen un médico y un enfermo, durante el proceso de enfermedad es de extrema importancia, que influye en el curso de la enfermedad, en la eficacia del tratamiento y tiene por sí misma un valor curativo. Para la garantía sanitaria la relación médico-enfermo debe ser objeto de estudio debido a que aumenta la calidad asistencial y por ser esta relación esencial en la actividad clínica. La hegemonía de la medicina científica ha regalado hoy en día la investigación de como llevar a cabo adecuadamente una relación entre el médico y el enfermo. En la actual asistencia hospitalaria médicos, enfermeros y otros profesionales se relacionan con el paciente que acude en busca de ayuda para su enfermedad. Pero la relación no debe ser una relación impersonal. En este libro de la relación médico-enfermo analiza con los siguientes aspectos: La relación médica en la Grecia clásica, el cristianismo y la relación médica, la relación médica en la sociedad moderna secularizada, Teoría de la relación entre el médico y el enfermo. La relación médica en el cuadro de las relaciones interhumanas, Los motivos determinantes de la relación médica, La comunicación entre el médico y el enfermo. El momento afectivo de la relación médica, El momento cognoscitivo de la relación médica, El momento operativo de la relación médica.

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

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Herclay

De acuerdo a la declaración Universal de los Derechos Humanos de 1948 (ONU 2012), 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 la 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 mantienen a lo largo de la vida, lo que convierte a 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 externa donde las fluctuaciones de origen interno y externo suelen ser seguidas por 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 por resultado un nivel diferente de funcionamiento capaz de superar las alteraciones y exigencias del medio. La familia es un sistema vivo en constante evaluación y desarrollo ya sea por el contexto o bien por los individuos que la conforman, donde las personas nacen, crecen, se reproducen y mueren, pero a su paso van dejando huellas marcadas en la interacción con otros, las costumbres, los hábitos

Bibliografías:

- 1.- Uriostegui Flores, A. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidas por médicos tradicionales. *Revista de Salud Pública*, 17 (2), 277, 288.
- 2.- Revista científica electrónica de ciencias humanas ISSN 1856-1594/ By Fundación Unamuna. Amparo Holguin. Víctor Martín-Fiorino (2019) . El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo: una reflexión necesaria/ Num 43 (año XV) 18-32.
- 3.- Roger Garrón, F. (2011). La relación médico enfermo en el cuadro de las relaciones interpersonales comunicación presentada en la 17ª semana ética y filosofía.
- 4.- Jaime Montalvo R. María Rosario E. S (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas Scielo.