



Mi Universidad

Control de Lectura

Elsi Adamari Vinalay Velázquez

Medicina Humana

4ta Unidad

Antropología Médica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

1er Semestre Grupo "A"

Comitán de Domínguez a 13 de diciembre del 2024

SÍNDROMES DE FILIACIÓN CULTURAL

● ATENDIDOS POR MÉDICOS TRADICIONALES

Es fundamental recordar que muchas comunidades todavía confían en sus tradiciones y en los conocimientos ancestrales, es también sorprendente la manera que llevan el procesos sobre las enfermedades tradicionales y como es tratado en todo el camino de lo preventivo hacia su resolución, la elección de Taxco como un escenario es interesante, ya que es un lugar rico en cultura y tradiciones, lo que proporciona un contexto único para estudiar estos síndromes. La metodología cualitativa utilizada aquí es bastante adecuada, hablar directamente con seis médicos tradicionales permite tener una visión profunda y personal sobre cómo ellos perciben y tratan los síndromes culturales. Así también el hecho de utilizar un cuestionario con preguntas abiertas da cuenta que el estudio no solo busca datos superficiales, sino también comprender las experiencias y creencias de estos sanadores, aunado a esto me pregunto si también incluyeron la opinión y punto de vista de las comunidades como experiencia personal, esto habría agregado otro revestimiento de investigación. Los resultados finales son de admirar, las listas de síndromes de afiliación cultural, como el mal de ojo, empacho, muestran la riqueza del conocimiento cultural, sino también cómo estos padecimientos profundamente arraigados en la cosmovisión de la comunidad, es interesante ver cómo estos síndromes no son considerados meramente supersticiones, sino condiciones reales que afectan a las personas y que requieren de su atención médica, en este caso tradicional.

EL CONCEPTO DE ENCUENTRO INTERHUMANO / EN PEDRO LAÍN ENTRALGO: UNA REFLEXIÓN NECESARIA

Si nos ponemos a pensar en todas las vivencias que hemos vivido, no lo hemos echo solos, así que la persona que eres en este momento no es solo nuestra, sino que también es de todas las personas con las que has compartido tu vida. Hoy en día las relaciones con las personas se han vuelto un tanto complejas y conflictivas, dado que nos hemos inundado de prácticas e ideas que fomentan la falta de amabilidad y celebra la violencia, en este contexto esto ocurre donde hay tensiones entre globalización extrema y localismo radical, en estas condiciones se pierde la importancia de la persona individual y se pone en peligro las personas vulnerables, así también otros seres humanos son vistos como herramientas para intereses económicos o políticos fanáticos. También pueden ser considerados obstáculos para proyectos de poder, enemigos o hasta irrelevantes que son. Laín apuesta por una España reconciliada, centrándose en la importancia de la verdad y la libertad, para lograr esto se enfoca en contextos necesarios para una buena convivencia basada en la libertad y democracia, esto puede asegurar un mejor futuro para todos. Hay diversas formas de encuentro que van desde la intimidad personal del auto-encuentro en la soledad hasta el encuentro con otros en la vida en comunidad, cada persona construye a sí misma una relación con otros, y cada uno de nosotros fluye en la diversidad de las relaciones que construimos con otros, encontrarse a sí mismo significa descubrir la presencia de estos otros en nuestra intimidad, tanto el auto-encuentro y encuentro con otros, contribuyen a una reflexión conciente de la vida común.

ASPECTOS HISTORICO-ANTROPOLOGICOS DE LA RELACION MEDICO-PACIENTE

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Adamari

La medicina, como muchas otras disciplinas humanas, está atravesada por las dicotomías que han marcado la historia del pensamiento, a lo largo de los siglos, hemos visto cómo la humanidad ha dividido aspectos fundamentales de la existencia en categorías opuestas: bien-mal, cuerpo-mente, espíritu-materia y, en el ámbito de la medicina "estar enfermo" frente a "tener una enfermedad", estas divisiones no solo reflejan las tensiones filosóficas y conceptuales de su época, sino que también han influido en cómo nos relacionamos con la enfermedad y la salud, en cómo entendemos al paciente y cómo tratamos la enfermedad. Uno de los ejemplos más claros de estas dicotomías en la historia de la medicina es la oposición de entre la visión hipocrática y la galénica. En la antigua Grecia, hipócrates entendía la enfermedad desde una perspectiva holística, considerando al ser humano como un todo: cuerpo, mente, emociones y contexto social. Su modelo de los humores que conectaba los estados del cuerpo con la personalidad y la reacción ante la enfermedad, nos invita a pensar que no solo la enfermedad es un fenómeno físico, sino psíquico y emocional. Hipócrates ponía su atención en el "estar enfermo", es decir en la experiencia del individuo como un ser integral, con una respuesta global frente a la enfermedad, ante una afección o complicación. También es relevante incorporar los aportes de otras disciplinas como la sociología y la antropología para entender la enfermedad en su contexto social y cultural, además de una mirada filosófica que nos permita reflexionar acerca de la construcción del concepto de enfermedad y de sus implicaciones éticas y existenciales.

ANÁLISIS DEL CICLO VITAL DE LA ESTRUCTURA FAMILIAR Y SUS PRINCIPALES PROBLEMAS EN ALGUNAS FAMILIAS MEXICANAS.

Adamarí
Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

En primer lugar el ciclo vital familiar se define como un proceso que abarca diversas etapas: la formación de la pareja, la etapa con hijos pequeños, la familia con hijos pequeños, la familia con hijos de edad escolar y, finalmente, la familia con hijos adultos, cada etapa presenta desafíos únicos que requieren adaptaciones en las dinámicas familiares, este marco teórico es fundamental, ya que permite a los terapeutas y profesionales de salud mental identificar problemas específicos y desarrollar estrategias de intervención adecuadas. Como menciona Estrada (1987), el ciclo vital de la familia ofrece un instrumento invaluable para la organización y sistematización del pensamiento clínico, facilitando el diagnóstico y la intervención. La importancia de la estructura familiar y los patrones de interacción que emergen en cada etapa del ciclo vital, las familias estudiadas mostraron problemas comunes, como la intromisión de las familias de origen y la falta de límites claros, lo que genera dinámicas disfuncionales y pueden llevar a crisis familiares, los cambios culturales y sociales han influido en la estructura familiar en México. El aumento de divorcios y la formación de familias reconstituidas son fenómenos cada vez más comunes, lo que subraya la necesidad de adaptar las intervenciones psicológicas a estas nuevas realidades. Uno de los hallazgos más significativos del estudio es que los síntomas de disfuncionalidad familiar, como problemas de comportamientos en los hijos, suele ser manifestaciones de conflictos no resueltos entre los adultos. Las familias en el estudio

Referencias:

1. Urióstegui-Flores, A. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Revista de Salud Pública*, 17(2), 277-288.
2. Holguín, A., & Martin-Fiorino, V. (2019). el concepto de encuentro interhumano en pedro laín entralgo: una reflexión necesaria. Zenodo (CERN European Organization For Nuclear Research).
3. Barbado, A., Aizpiri, J., & Garzón. (2005). Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico-paciente. *Habilidades En Salud Mental*.
4. Reyna, J. M., Salcido, M. R. E., & Arredondo, A. P. (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. *Revista Semestral. Tercera Época. Año XVII. Número 28.*, 17(28), 73-91.