



Mi Universidad

Control de lectura

Gabriela Merab López Vázquez

Control de lectura

Parcial IV

Antropología Médica I

Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

I ° A

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de diciembre de 2024

Síndromas Filiales

Dr. Sergio
Jimenez Pulza

Gabriela

- Este artículo nos presenta una parte de los conceptos teóricos de la epidemiología sociocultural para estudiar los síndromas de filiación cultural que son atendidos por médicos tradicionales en la ciudad de Taxco, Guerrero México. Lo que fue escrito anteriormente es el objetivo del artículo o del trabajo que se llevó a cabo y es descrito. Se realizaron distintas encuestas, tanto a los médicos tradicionales y a la población, en donde también se expresan las características de las enfermedades más comunes tratadas. Las enfermedades o afecciones más comunes que destacaron al hacer la encuesta fueron el mal de ojo, empacho, aire, caída de madera, susto, envidia, embrujo, sangre con toxinas, otitis, algodondillo, púrpura, niños anlechados y aquiztle. También se dan a conocer los tratamientos, medidas de prevención y consecuencias que pueden acontecer si dichos padecimientos no son atendidos con antelación. Como bien se había mencionado en el artículo se enfocará en la medicina tradicional o la acción del médico en la ciudad de Taxco, Guerrero, México. Esta ciudad de Taxco se localiza en la Región Norte del Estado de Guerrero, México, y tiene una población de aproximadamente 52 217 habitantes. El municipio cuenta con 104 053 habitantes. La definición que se usó para este trabajo es la definición epidemiológica de Menéndez donde dice que "debe basarse en la articulación y complementación entre la antropología médica y la epidemiología, a partir de ambas disciplinas y no sólo a partir de una de ellas en forma exclusiva y dominante. El término de epidemiología sociocultural se re-

Scribe

El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo: Una reflexión necesaria. **Dr. Sergio Gabriela**

Este artículo escrito por la Dra. **América Buitrago** Holguín y el Dr. Víctor Martín-Fiorino, nos dice que nos habla sobre el núcleo reflexivo que fundamenta, en el filósofo español Pedro Laín Entralgo, la cuestión de la pregunta por el otro. Se enfoca de modo particular en el concepto de encuentro interhumano, tematizado especialmente en la obra Teoría y Realidad de Otro. Los actuales contextos de irrupción de lo no esperado, de otredad inquietante y de percepción del diferente como amenaza, ponen en crisis, entre otras, las nociones de convivencia, ciudadanía, sociedades abiertas. 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. 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. 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 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 Laín (1968). El compromiso de Laín con una España reconciliada representó en su momento y representa en la actualidad mensaje

Aspectos histórico - antropológicos de la relación médico - paciente. El artículo nos hablará principalmente de esa relación médico - paciente, en cuestión de la enfermedad, como esta va a sobrellevarla. Nos comienza hablando que en el pensamiento humano existen muchas dicotomías como lo son el bien y el mal, platónico - aristotélico, espíritu - materia, cuerpo - mente. Son estas divisiones en divididos pero que se complementan. En la historia de la medicina también se llegan a encontrar dichas dicotomías respecto a la visión del hombre enfermo, y las contraposición conocida entre la visión hipocrática y la galénica. La primera nos dice que el objeto de estudio era el hombre en su totalidad; planteó una teoría de los humores (de personalidad) 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 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 antigüedad. La 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. La enfermedad es una construcción dialéctica del médico. Cita Rolf Carballo a Sieben "el curso que adopta una enfermedad y lo que implica para el destino de un hombre dependen, no de la

Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. Este artículo, trata sobre una investigación, donde se identificaron los patrones que mantienen las relaciones familiares en familias que asisten a terapia en una zona urbana del Estado de México. Para esta investigación se entrevistó a cuatro familias en diferentes etapas de su ciclo vital: una en proceso de divorcio, otra en la etapa de la llegada de los hijos, una más con hijos de edad escolar y por último, una con hijos adolescentes. 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 el Estado. Para Fishman (1995) la familia, como institución, es la fuente de las relaciones duraderas y el primer sustento social del individuo, con pautas de relación que se mantienen a lo largo de la vida, lo que convierte en la instancia con mayores recursos para producir cambios. La familia es un sistema vivo en constante evolución 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, las reglas, los valores, se van transmitiendo de generación en generación. Al respecto de Minuchin y Fishman (1993) mencionan: "Contemplar a la familia en un lapso prolongado es observarla como un organismo que evoluciona con el tiempo... Esta entidad va aumentando su edad en etapas

Referencias:

1. Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C., & Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos de Medicina Interna, 33(1), 7–11.
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003
2. Holguín, A., & Martin-Fiorino, V. (2023). EL CONCEPTO DE ENCUENTRO INTERHUMANO EN PEDRO LAÍN ENTRALGO: UNA REFLEXIÓN NECESARIA. Zenodo (CERN European Organization For Nuclear Research).
<https://doi.org/10.5281/zenodo.8115059>
3. Estella, F. G., Díaz, J. A., Sendín, J. J. R., Camacho, A. F., Garzón, P. J. C., De la Serna de Pedro, I., Camino, J. S., & Alonso, J. B. (2005). Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico-paciente. Medicina General, 70, 31-36.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1166221>
4. Montalvo, J., Rosario, M., Salcido, E., Arredondo, A., Reyna, J., Angélica, Y., & Arredondo, 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.
<https://pepsic.bvsalud.org/pdf/alpsi/v17n28/n28a07.pdf>