



**Mi Universidad**

## **Control de lectura**

*Marco Antonio Orrego Escalante*

*Controles de lectura*

*4to Parcial*

*Antropología Médica I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Ier Semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de Diciembre del 2024*



## "Síndromes Filiales"

La medicina tradicional sigue siendo una fuente importante de atención en comunidades rurales y semiurbanas de México, especialmente donde el acceso a los sistemas de salud convencionales es limitado. En Taxco, México, Guerrero, una ciudad conocida por su riqueza cultural, los médicos tradicionales juegan un papel clave en la atención de enfermedades que combinan aspectos físicos, emocionales y espirituales. Este trabajo explora los síndromes de filiación cultural, afecciones que forman parte de una cosmovisión médica distinta a la biomedicina. El objetivo del estudio fue analizar las características, causas, tratamientos y consecuencias de estos síndromes desde un enfoque de epidemiología. Este enfoque permite interpretar las enfermedades dentro de su contexto cultural, reconociendo las particularidades de cada comunidad. La investigación no solo documenta estas prácticas, sino también pone en evidencia su relevancia contemporánea. La epidemiología socio cultural, un campo emergente desde los años ochenta, propone una visión integral de la salud que incluye factores biológicos, culturales, sociales y políticos. Según esta perspectiva, las enfermedades no pueden entenderse completamente sin considerar el entorno cultural del paciente. Un elemento central de este enfoque son los síndromes de filiación cultural, definidos como afecciones que surgen de interpretaciones simbólicas y que varían según el contacto / contexto sociocultural. Estos síndromes, como el mal de ojo o el susto, no suelen ser reconocidos para la biomedicina, pero tienen un significado profundo para las comunidades que los experimentan. En Taxco, estas afecciones son tratadas por



Marco

## El concepto de encuentro interhumano en Pedro Lain Entralgo: Una reflexión Necesaria.

El filósofo español Pedro Lain Entralgo dedicó gran parte de su obra a reflexionar sobre la relación humana, especialmente en su análisis del concepto de encuentro interhumano. En su obra *Teoría y Realidad del Otro*, aborda cómo el encuentro con el otro no solo es un fenómeno cotidiano, sino una experiencia fundamental para nuestra existencia como seres humanos, según Lain, nuestra identidad no se constituye de manera aislada; por el contrario, estamos intrínsecamente relacionados con los demás. Este vínculo no es accesorio sino esencial, ya que el otro nos interpela y, en ese caso y acto, nos obliga a responder, transformándose tanto a nosotros como a la percepción que tenemos del otro. Lain subraya que el ser humano vive en una constante tensión entre el "yo" y el "otro", y que esta relación está mediada por el "nosotros". Para expresar esta conexión, introduce el término "nostidad", que se refiere al sentido de comunidad que emerge en la interacción con los demás. Esta nostidad es mucho más que una unión social; es una experiencia ética, que implica reconocer al otro no como un objeto, sino como un sujeto pleno, con quien compartimos una humanidad común. A través del encuentro, el otro se convierte en prójimo, es decir, alguien cercano y digno de nuestra atención, empatía y respeto. Sin embargo, Lain reconoce que no todos los encuentros con los demás son transformadores o significativos. Existen relaciones objetivantes, donde el otro es percibido como un medio para un fin.



## Aspectos históricos - Antropológicos de la relación Médico-Paciente

La relación médico-paciente establecida durante el proceso de enfermedad es de extrema importancia. Es una relación rica y compleja, que influye en el curso de la enfermedad, en la eficacia del tratamiento y tiene por sí misma un valor curativo. Para la organización 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 harmonía de la medicina científica ha relegado 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. Esta relación ha sido estudiada en profundidad por Pedro Laín Entralgo en su libro "La relación médico-enfermo" (1964). Constituye este libro junto a la "Historia Clínica" "Historia y teoría del relato patográfico" (1950). La espera y la esperanza, sus libros mayores o más importantes. En este libro de la relación médico-enfermo analiza Laín los siguientes aspectos: La relación médica en la Grecia Clásica; El cristianismo y la relación médico-enfermo; La historia de la relación médico-enfermo; La relación médico-enfermo a lo largo de la historia según han sido las transformaciones sociales y culturales. En civilizaciones antiguas la asistencia al enfermo era realizada por magos y brujos. La enfermedad era considerada como maldición, pecado, resaca de los dioses y la salud como un don también de los dioses. La enfermedad y la salud eran inter-



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

La familia, definida como el núcleo básico de la sociedad, desempeña un papel crucial en la construcción de identidades y en la transmisión de valores y costumbres de generación en generación. Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos (ONU, 1948), la familia tiene derecho a la protección del estado y de la sociedad, reconociéndose como el grupo social donde las personas encuentran apoyo y desarrollan su sentido de pertenencia. Sin embargo, este sistema tan esencial no está exento de desafíos, especialmente en un contexto de rápidos cambios sociales, culturales y económicos como el de México.

A lo largo de su ciclo vital, la familia pasa por diversas etapas que requieren adaptaciones constantes. Salvador Minuchin, reconocido por su enfoque estructural en la terapia familiar, describió cuatro etapas fundamentales en el desarrollo de la familia: la formación de la pareja, la crianza de hijos pequeños, la vida con hijos en edad escolar o adolescentes, y finalmente, la transición hacia una familia con hijos adultos. Cada una de estas etapas implica retos específicos y transformaciones estructurales que deben abordarse para mantener un equilibrio funcional. Cuando las familias no logran adaptarse, es común que se produzcan disfunciones que afectan tanto a los adultos como a los hijos. En un estudio realizado en el Estado de México, se analizaron los problemas principales que enfrentan las familias mexicanas en diferentes etapas



### Referencias bibliográficas:

- 1- **Uriastegui Flores, A., (2015). Síndromes de filiación Cultural atendidos por médicos tradicionales, Revista de salud Pública, 14 (2), 277-208.**
- 2- **Holguin A., & Martín-Fiorino, V. (2019). El concepto de encuentro interhumano en Pedro Lain Entralgo: Una reflexión ORBIS revista científica Electrónica de ciencias humanas, 43 (13), 18-32. Fundación unamuno.**
- 3- **Roger Gozen, F. (201) La relación médico-enfermo en el cuadro de las relaciones interpersonales. Comunicación presentado en la 17ª semana de ética y filosofía.**
- 4- **Montalvo Rayna, J., Espinosa Salcido, M.R. & Pérez Arredondo, A., (2013) Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. Alternativas en psicología 11(28), 79-90.**