



Mi Universidad

Control de Lectura

Diana Laura Flores Galindo.

Control de Lectura Cuarto Parcial.

IV Parcial.

Antropología Médica I.

DR. Sergio Jiménez Ruiz.

Licenciatura en Medicina Humana.

1° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de diciembre del 2024.

SÍNDROMES DE FILIACIÓN CULTURAL ATENDIDOS POR MÉDICOS TRADICIONALES.

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

El texto nos habla, que el síndrome de filiación cultural hace alusión a un término derivado 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. Al hacer el estudio de los síndromes de filiación, los principales hallazgos demuestran cómo la epidemiología sociocultural proporciona un camino alternativo para analizar dichos malestares. Los datos obtenidos confirman cómo los médicos tradicionales siguen tratando varios síndromes de filiación cultural, entre los que destacan el mal de ojo, empacho, aire, caída de mollera, woto, envidia, embrujo, sangre con toxinas, etica, niños enlechados entre otros. El mal de ojo es uno de los principales motivos de consulta, este padecimiento se origina por diversas causas, desde una vista muy fuerte o caliente, envidia hacia la persona, por agarrar aire, porque se considera que algunas personas tienen la vista fuerte afectando principalmente a los niños y plantas se tiene una vista mal intencionada, o bien es una superstición. Entre sus muchos tratamientos que tiene se encuentra el de quebrar el cuerpo poniéndose sal en la lengua y escupiendo en la frente y en el estómago, pasar un chile guajillo o ancho por la frente y el cuerpo, o bien utilizar una bolsa de tela roja con ajo, chile ancho y coral de mar, entre otros. Por otro lado el empacho se conoce como un malestar del sistema digestivo, un desorden del mismo, un padecimiento que puede ocasionar la muerte, la causa de este se ha atribuido a comida que se queda pegada, porque no se digiere, se presenta en niños pequeños cuando comen cosas muy secas y en demasiada cantidad, por algo que cayó mal, o incluso, porque se pegan coquearas en el estómago. En el tratamiento se implementan un masaje en toda la espalda y se toma la piel con la yema

Norma

El Concepto de Encuentro Interhumano en Pedro Laín Entralgo: Una Reflexión Necesaria

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

El texto nos habla que las aportaciones de Laín Entralgo sobre el encuentro interhumano como categoría y como posibilidad real, tanto desde su vista teórica filosófica y antropológica como desde su revisión crítica, resultan hoy de particular interés para fundamentar una aproximación reflexiva y crítica que se pregunte sobre las condiciones en las que efectivamente se cumplen, en la mente de las personas y en los espacios sociales. Hoy en día las condiciones 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 relación con el diferente lleva en Laín a la reconsideración del "nosotros", como espacio de armonización, tan necesaria según el autor. "La verdad nos hace libres - la verdad, no lo que bajo ese nombre nos es a veces impuesto -, la libertad nos hace verdaderos". Laín se enfoca en una valoración de las condiciones para la convivencia, asociándolas a una reflexión crítica sobre la condición humana en una doble dimensión: por una parte, la paradoja que significa que, junto al descubrimiento de la irreductible realidad del otro, pervivan obcecadas formas violentas de negación del otro; por otra parte, la necesidad de afirmar una ética de la convivencia que, fundada en su adhesión a "la causa de la libertad y la democracia pluralista" y entendida como convivencia constructiva, pueda asegurar el futuro de lo humano.

El tema del otro y el encuentro interhumano. Como constante de su pensamiento pero especialmente en su obra Teoría y Realidad del Otro. El autor elabora un marco de comprensión de la relación entre los humanos en el que se destaca, como hecho cultural en el pensamiento de Occidente, el surgimiento del tema del otro y la concomitante y problemática relación entre el yo y el nosotros, como horizonte del encuentro interhumano en sus diversas modalidades. En tal sentido, el libro

Norma

Aspectos Histórico-Antropológicos de la Relación Médico-Paciente

Diana
Dr. Sergio
Jimenez Ruiz.

El texto nos habla que en la historia de la medicina también se pueden encontrar dicotomías respecto a la visión del hombre enfermo. Conocidas es la contraposición entre la visión hipocrática y la galénica. En la primera el objeto de estudio era el hombre en su totalidad; planteó una teoría de los humores 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 aparece como un fenómeno autónomo de afección corporal y una terapéutica concreta. Su foco estaba en tener una enfermedad. Rof Carballo cita que el curso que adopta una enfermedad y lo que implica para el destino de un hombre dependen, no de la enfermedad, sino, sobre todo, del enfermo, de su actitud ante la vida y de su situación en ella. Todo enfermo no sólo tiene su enfermedad sino que el mismo y su destino hacen su enfermedad. Narración sintomática y narración biográfica: éstos son los dos discursos entrelazados que comunican los enfermos. El deficit del ejercicio médico actual es el olvido de la relación interpersonal médico-paciente, lo que Rof llama *higienización antropológica*. Se ha demostrado que cualquier técnica médica puede tener efecto placebo y que éste puede llegar a suponer el treinta y cuarenta por ciento del éxito del tratamiento. Toda medicación activa tiene además efecto placebo; diferenciar ambos efectos puede resultar difícil. Un placebo puede hasta producir efectos secundarios. El efecto placebo se produce por un condicionamiento a estímulos verbales, es decir, a la palabra del médico. Lo mismo que decir que el efecto placebo depende de la relación. Por lo tanto, la utilización de habilidades de relación incrementará el éxito de cualquier medida terapéutica. La capacidad de establecer un contacto humano, de empatía y calidez con el paciente, y

Análisis del Ciclo Vital de la Estructura familiar y sus Principales Problemas en algunas Familias Mexicanas.

Diana
Dr. Sergio
Díaz Ruiz.

El texto nos habla que de acuerdo a la Declaración Universal de los Derechos Humanos de 1948, 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 el cual los individuos construyen una identidad mediante la transmisión y actualización de los patrones de socialización. Para Fishman la familia, como institución, es la fuente de las relaciones más duraderas y el primer sustento social del individuo, con formas de relación que se mantienen a lo largo de la vida, lo que la 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 vicios, se van transmitiendo de generación en generación. Así para Minuchin la familia se desarrolla en el transcurso de cuatro etapas a lo largo de las cuales el sistema familiar sufre variaciones, los periodos de desarrollo pueden provocar transformaciones al sistema y un salto a una etapa nueva y más compleja. Las etapas reconocidas son: * Formación de la pareja, * La pareja con hijos pequeños, * La familia con hijos en edad escolar y adolescentes y la familia con hijos adultos. Minuchin también señaló que cada etapa requiere de nuevas reglas de interacción familiar, tanto al interior como al exterior del sistema. Sin embargo, hay familias que pueden permanecer atoradas en una etapa, a pesar de que el sistema familiar requiere una transformación.

Norma

BIBLIOGRAFÍA

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.