



Mi Universidad

Controles de Lectura

Evelyn Estefanía Gordillo Silva

Controles de Lectura

Cuarto Parcial

Antropología Médica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana.

Primer Semestre

ANTROPOLOGIA
4 PARCIAL

SINDROMES DE LA FILIACIÓN CULTURAL ATENDIDOS POR MEDICOS TRADICIONALES

La epidemiología sociocultural de los conceptos teóricos para poder estudiar los síndromes de filiación cultural, las cuales son atendidas por médicos tradicionales de la ciudad de Taxco, Guerrero, México. Para entender los síndromes de filiación debemos saber a que nos referimos, los síndromes de filiación hace referencia o alusión a un "término derivado de la corriente antropológica colonialista para referirse a las enfermedades que poseen los modelos médicos de diversas partes del mundo, diferentes al "científico" occidental. Encierra una connotación de menosprecio al darles un carácter poco racional, con una interpretación simbólica desde cada cultura". Basicamente pretendían conocer y analizar, mediante un marco teórico y conceptual de la epidemiología sociocultural, los principales síndromes de filiación cultural que están presentes actualmente en esa ciudad, Taxco, también registrar la causalidad de dichas afecciones, tratamientos, medidas de prevención y consecuencias si no se recibe el tratamiento adecuado. Para eso se tomaron en cuenta algunos planteamientos como los de Hernández respecto al muestreo en investigación cualitativa y algunas muestras homogéneas. Se encontraron seis médicos tradicionales reconocidos que viven en la misma población. Para eso realizaron cuestionarios de entrevista para poder armarlos a los médicos tradicionales. En dicho cuestionario

Scribe

EL CONCEPTO DE ENCUENTRO INTERHUMANO EN PEDRO LAÍN ENTRALGO: UNA REFLEXIÓN NECESARIA. =ANTRO=

El artículo da a conocer como el filósofo español Pedro Laín Entralgo desarrolla una interpretación sobre el núcleo reflexivo que fundamenta la cuestión de la pregunta por el otro. Se enfoca particularmente en un concepto, el de encuentro interhumano, destaca principalmente la importancia de los otros en como somos, nuestros niveles de expresión, percepción y respuesta que también valoriza la concepción del ser con características del ser de lo humano. También concede la importancia al análisis de ciertos conceptos como objetividad, personalidad y proximidad en la construcción de lo que Laín denomina nostridad, el marco de una ética de convivencia. Las aportaciones de Laín Entralgo sobre el encuentro interhumano como categoría y posibilidad real, tanto desde su concepción teórica y filosófica y antropológica como desde su revisión crítica de los descuentos en la España de su tiempo, hoy en día Laín y Roger 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, los diferentes tipos de encuentro entre personas y grupos humanos y sobre todo

Scribe

Dr. Ser,
Jimenez Ruiz,
Estética

ASPECTOS HISTÓRICO-ANTROPOLOGICOS DE LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE

En la historia de la Medicina también podemos rastrear y encontrar dicotomías respecto a la visión del hombre-enfermo. Conocida es 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 de personalidad y de la reacción global ante la enfermedad. La 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 con una terapéutica concreta. Su foco estaba en tener una enfermedad. Esta última fue la que se impulsó y condujo al desarrollo de la Medicina moderna y dejó a un lado el modelo cosmogónico universal y ecológico de la antigüedad. Esta 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. Hemos olvidado que la enfermedad es una construcción dialéctica del médico, que pasar de estar enfermo a tener una enfermedad es un proceso que precisa de la intervención del otro, de la palabra del médico cuando etiqueta, cuando dice "usted tiene tal enfermedad". Como señala alguien, más importante que saber cómo es la enfermedad que tiene un paciente, es saber cómo es el paciente que tiene una enfermedad. Todo enfermo no sólo tiene su

Scribe

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

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Estadística

Con la declaración Universal de los derechos humanos de 1948, entendemos que la familia es el elemento fundamental y natural en la sociedad y esta tiene derecho a la protección de la población, sociedad y del estado. La familia es un sistema vivo que esta en constante evolución y desarrollo, ya sea por el contexto o bien por los individuos que la conforman, donde nacen, como crecen, se reproducen y como mueren, pero al paso de cada etapa las personas van dejando huellas marcadas en la interacción de otros, las costumbres, hábitos, reglas, vicios, son los que se van transmitiendo de generación en generación. Minuchin y Fishman mencionaron algunas palabras como "contemplar a la familia en un lapso prolongado es observarla como un organismo que evoluciona con el tiempo"; para Minuchin la familia va desarrollandose conforme a cuatro etapas donde el sistema familiar sofre alteraciones, las etapas reconocidas son: 1.- La formación de la pareja, 2.- La pareja con hijos pequeños, 3.- la familia con hijos en edad escolar o adolescentes y la 4.- La familia con hijos adultos. Minuchin menciona que cada etapa requiere de nuevas reglas de interacción familiar, tanto al anterior como el exterior del sistema familiar. Pero tambien cree que hay familias que tienen un estancamiento o quedarse "atoradas" y esto dificulta que estas re-

REFERENCIA

1. Uriostegui-Flores, A. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Revista de salud pública*, 17 (2), 277-288. <https://d.Org/10.15446/rsap.V17n2.42243>
2. Holguín A. Martín Fiorino V. (2019) El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Extralgo: una reflexión necesaria. *Revista Científica Electrónica de Ciencias Humanas* 43 (15) 18-32 By fundación unamu Obtenido: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6997617.pdf>
3. Barblado Alonso JA. Alzpiri Díaz JJ, Cañones Garzón PJ, Fernández Camacho a, Goncalves EstrellaF, Rodríguez Sendín JJ, De la Serna de Pedro I, Solla Camino JM (2005) Aspectos historico-antropológicos de la relación médico-paciente. *Habilidades en salud mental Hmg*. Obtenido Semg: https://Semg.Infolmgyflmedicinageneral/revista_70/pdf31-36pdf.
4. Montalvo Regna Jaime, Espinosa Salado María Rosario y Pérez Arredondo Angélica (2013). Análisis del ciclo vital de la Estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas *Alternativas en psicología* 17/280 73-94 Obtenido pepsci:[https://PepsiCo.bvsaludorg\)Scielo.php2scrpt=sa-artextybid-51400000100007](https://PepsiCo.bvsaludorg)Scielo.php2scrpt=sa-artextybid-51400000100007)