



# UDS

## Mi Universidad

### Control de lectura

*Paola Isabel Paniagua Pérez*

*Controles de lectura*

*4° Parcial*

*Antropología médica I*

*Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina humana*

*I semestre*

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



## Tema: Síndrome filiales

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz

Paola  
Izabe

Hace alusión a un término derivado de la corriente de antropología colonialista. Para referirse a las enfermedades que poseen los modelos médicos, básicamente se pretendió conocer y analizar los principales síndromes de filiación cultural que representa actualmente en la comunidad de Taxco las cuales registran la casuística de dichas afecciones, tratamiento, medidas de prevención y consecuencias si no se recibe el tratamiento adecuado, se realizaron diagnósticos que incluyen preguntas como, los síndromes de filiación cultural, los tratamientos, las medidas preventivas que se emplean para evitar o atenuar su impacto, las consecuencias que radicaban en la misma población, demuestra cómo la epidemiología sociocultural proporciona un camino alternativo para analizar dichos males, confirman como los médicos tradicionales siguen tratando variados síndromes de filiación cultural, entre los que destacan básicamente, el mal de ojo, empaño, aire, caída de manera, susto, envidia, embrujo, sangre con toxinas, etika, algodoncillo, púrpura, niños enlechados y equiztle, en la localización el mal de ojo es uno de los principales motivos de consulta, los cuales se pueden originar de distintas causas desde la vista muy fuerte o caliente, tener la sangre dulce, envidia, hacia las personas, por agarrar aire







## Análisis del ciclo vital de la Estructura Familiar y sus principales problemas En algunas familias mexicanas.

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 constituyen una identidad mediante la transmisión y actualización de los patrones de socialización. La familia es un sistema vivo constante evolución y desarrollo, ya sea por el contexto o bien por los individuos que la conforman. En 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. 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 puede provocar transformaciones al sistema y un salto a una etapa nueva y más compleja. Las etapas reconocidas son: Formación de pareja, la pareja con hijos pequeños, la familia con hijos en edad escolar y/o adolescentes, la familia con hijos adultos. Minuchin señala que cada etapa requiere de nuevas reglas de interacción familiar, tanto al interior como el exterior del sistema, hay familias que pueden permanecer atoradas en una etapa a pesar de que



## Aspectos históricos - antropológicos 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 contraposición entre la visión hipocrática y la galénica. El objeto de estudio era el hombre en su totalidad; plantea una teoría de los humores de personalidad y de la contra reacción global ante la enfermedad, su atención estaba centrada en el estar enfermo. En la segunda, la enfermedad aparece como un fenómeno autónomo de afectación corporal y con una terapia concreta, su 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 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 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 solo

## Bibliografías

1. Barbado Alonso JA, Aizpiri Díaz JJ, Cañones Garzón PJ, Fernández Camacho A, Goncalves Estrella F, Rodríguez Sendín JJ, De la Serna de Pedro I, Solla Camino JM. (2005). Aspectos históricos-antropológicos de la relación médico -paciente. habilidades en salud mental, 31-36. Obtenido de <http://segmg.info/myyf/medicinageneral/revista-70/pdf31-36pdf>
2. Dr. Amparo Holguín, Dr. Víctor Martín Fiorino. (2019). El concepto de encuentro interhumano es Pedro Laín Entralgo: una reflexión necesaria. Revista Orbis, 15(43), 18-32. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6997617.pdf>
3. Montalvo Reyna Jaime, Espinosa Salado María Rosario y Perz Arredondo Angélica. (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. Alternativas en psicología, 17(28), 73-94. Obtenido de <https://pepsic.bvsalud.org/scielo-php?script=sci-arttext&pid?=S1405-339X2013000100007>
4. Urióstegui, A. F. (2015). redalyc. Revista de Salud Pública, 17(22), 277-288. Obtenido de redalyc: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42241778011>