



**Mi Universidad**

**Control de lectura**

*Pavel Andrei Rojas Alvarez*

*Control de lectura*

*4to Parcial*

*Antropología médica 1*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*1er Cuatrimestre*

*Grupo B*

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

Pavel Andrei Rojas Alvarca

Síndromes filiales

Dr. Sergio

Jiménez Ruiz

Pavel Andrei

BACK 2  
SCHOOL

En el presente trabajo se parte de los conceptos teóricos de la epidemiología sociocultural para estudiar los síndromes de filiación cultural que son atendidos por médicos tradicionales en la ciudad de Taxco, Guerrero, México. La 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. Una definición de epidemiología sociocultural se hace explícita en los comentarios de Menéndez, en donde señala 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 es relativamente reciente ya que fue postulado a principios de los años ochenta: "como parte de ese proceso, el término de epidemiología sociocultural fue postulado en 1981 por el grupo GIRAME (Groupe Interuniversitaire de Recherche en Anthropologie Médicale et en Ethnopsychiatrie) de Quebec, en particular por Gilles Bibeau". Por otra parte, 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. Encierra una connotación de menosprecio al otorgarles un carácter poco racional, con una interpretación



Pavel Andrei° Reyes Alvarez

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Pavel Andrei°

BACK 2  
SCHOOL.

El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo: Una reflexión necesaria  
Como constante de su pensamiento pero especialmente en su obra Teoría y Realidad del Otro (Laín, 1968). El autor elabora un marco de comprensión de la relación entre los humanos en el que se destaca, como un hecho cultural en el pensamiento de Occidente, y el surgimiento del tema del otro y la concomitante y problemática relación entre el "yo" y el "nosotros"; como un horizonte del encuentro interhumano en sus diversas modalidades: durante los cuatro o cinco últimos decenios de su intensa, dramática historia - el pensamiento de Occidente ha hecho, entre otros, estos dos decenios descubrimientos: Que en el orden ontológico, el ser de los otros: por tanto, que el solipsismo metafísico es una construcción mental artificiosa, injustificada y penúltima; Que en el orden psicológico, el "nosotros" es anterior al "yo", al cual de un modo o de otro siempre acompaña (Laín, 1968, p. 16). En tal sentido, el estudio de los diferentes tipos de relaciones interhumanas de encuentro, como espacio para el surgimiento de los otros, pone el acento en la perspectiva de un abordaje reflexivo de los problemas relaciones, de pensar los entornos interhumanos desde la disposición para aceptar e interpretar la realidad del otro a la luz de la conciencia de quien resulta interpelado por él y, haciendo consciente dicha relación, disponerse a aceptarlo como tal. La apertura al otro constituye, en efecto, una interpelación



Pavel Andrei Rojas Alvarca

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz  
Pavel Andrei

Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico-paciente.

La historia del pensamiento humano siempre ha gustado de dicotomías: bien-mal, platónico-aristotélico, espíritu-materia, cuerpo-mente. En la historia de la medicina también podemos rastrear y encontrar dicotomías respecto a la visión del hombre enfermo. Cada una es la contraposición entre la visión hipocrática y la galénica. En la primera el objeto de estudio era el hombre enfermo, es 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 aparece como un fenómeno autónomo de afectación 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. 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 o tener una enfermedad es un proceso que precisa la intervención del otro, de la palabra del médico cuando etiqueta, cuando



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

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 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 constroyen una identidad mediante la transmisión y actualización de los patrones de socialización. Para Fishman (1998) la familia, como institución, es la fuente de las relaciones más duraderas y el primer sustento social del individuo con pautas de relación que se mantienen a lo largo de la vida, lo que la convierte en la instancia con mayores recursos para producir cambios. Al respecto, Minuchin y Fishman (1993) señalan que es un contexto natural para crecer y para recibir ayuda; un sistema vivo que intercambia información interna y externamente donde las fluctuaciones de origen interno o externo suelen ser seguidas por una respuesta que devuelve al sistema a su estado de constancia pero si la fluctuación se hace más amplia la familia puede entrar en una crisis en la que la transformación tenga por resultado un nivel diferente de funcionamiento capaz de superar las alteraciones y exigencias del medio. La familia es un sistema vivo en constante evolución y desarrollo, ya

## Referencia bibliográfica

1. Flores, A. U. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Revista de Salud Pública*, 17(2), 277–288.[doi.org](https://doi.org/10.17140/RSP.17.277)
2. Unamuno, F., Holguín, A., Martín-Fiorino, V., Concepto, E., Encuentro, D., En, I., Laín, P., & Holguín, D. (S/f). THE CONCEPT OF INTERHUMAN ENCOUNTER IN PEDRO LAÍN ENTRALGO: A NECESSARY REFLECTION ENTRALGO: UNA REFLEXIÓN NECESARIA. [Dialnet.com](https://dialnet.com)
3. Alonso, B., Díaz, A., Cañones, J., Pj, G., Camacho, F., Gonçalves, A., Sendín, R., De La Serna De Pedro, J., & Camino, S. (s/f). aspectos histórico-antropológicos de la relación médico paciente. [semg.info](https://semg.info)
4. Reyna, J. M., Espinosa, R., & Arredondo, A. P. (2024). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. *Alternativas En Psicología*, 17(28), 73–91. [Pepsic.bvsalud.org](https://pepsic.bvsalud.org)