



Mi Universidad

Control de lectura

Rubí Esmeralda Velasco García

Control de lectura

Cuarto parcial

Antropología médica I

Sergio Jiménez Ruíz

Medicina Humana

Primer semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de diciembre de 2024

Antropología médica I

Dr. Sergio
Jiménez Ruiz

Síndromes filiales Robi Esmeralda

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. Una definición de epidemiología sociocultural, en donde se 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". Como se observó, el término de epidemiología sociocultural es relativamente reciente, ya que fue postulado a principios de los años ochentas: "Como parte de ese proceso, el término de epidemiología sociocultural fue postulado en 1981 por el grupo GIRAME 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 colonista 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. Respecto a los objetivos, básicamente se pretendió conocer y analizar los principales síndromes de filiación cultural que se presentan actualmente en la comunidad de...

Antropología médica

Dr. Sergio Esmeralda
Jimenez Ruiz

El concepto de encuentro interhumano en Pedro Lain Entralgo: reflexión necesaria

Durante los 4 o cinco últimos decenios de su intensa, dramática historia - el pensamiento de Occidente ha hecho el surgimiento del tema del otro y la dominante y problemática relación: a) Que en el orden ontológico, el ser de mi realidad individual se halla constitutivamente referido al ser de los otros: por tanto, que el solipsismo metafísico es una construcción mental artificial, injustificada y penúltima; y b) Que en el orden psicológico, el «nosotros» es anterior al «yo». En tal sentido, el estudio de los diferentes tipos de relación interhumanas de encuentro, como espacio para el surgimiento de los otros, pone el acento en la perspectiva de un abordaje reflexivo de los problemas relacionales, de pensar los entornos interhumanos desde la disposición para aceptar e interpretar la realidad del otro a la luz de la consciencia de quien resulta interpelado por él y, haciendo consciente dicha interpelación, disponerse a aceptarlo como tal. La apertura al otro constituye, en efecto, una interpelación como exigencia a la que estamos llamados a dar respuesta, sobre todo cuando aceptar e interpretar al otro significa aceptar la opción para verse así mismo y, con ello, asumir la decisión de reedificar...

Norma

Aspectos histórico-antropológico
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. Conocido 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 (de personalidad) y de la reacción global ante la enfermedad. 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 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

Antropología médica I

Dr. Sergio

Jiménez Ruiz

Emeralda

Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunos...

De acuerdo a la declaración Universal de los Derechos Humanos, la familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y tiene derecho a la protección es el grupo 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. 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 con la interacción con otros, las costumbres, los hábitos, las reglas, los vicios, se van transmitiendo de generación en generación. 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 de una transformación ante nuevas situaciones como, por ejemplo, el nacimiento de un hijo (o) y su crecimiento, el ingreso al ámbito educativo formal, cambio de nivel escolar, cambio de escuela o el

Norm

Bibliografía

1. Urióstegui, A. F. (2015). redalyc. Revista de Salud Pública , 17(22), 277-288.

Obtenido de redalyc: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42241778011>

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. Arbado Alonso JA, Aizpiri Díaz JJ, Cañones Garzón PJ, Fernández Camacho A, Gonçalves 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>

4. 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>

Bibliografía

1. Vignolo Julio, Vacarezza Mariela, Álvarez Cecilia y Sosa Alicia. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos Medicina Interna, 33(11), 11-14. Obtenido de https://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=SI688-423X201100010000
2. Eliecer Andrade J.(2012). Studo.cu. Obtenido de Studo.cu: <https://www.studocu.com/esmx/document/universidad-unimaut/anestesiologia/niveles-de-prevencion>.

3. Estrada Inda Lauro (2014). El ciclo vital de la vida y salud humana. Penguin House Grupo. Obtenido de <https://es.scribd.com/document/360195495/resumen-ciclo-vital-de-la-familia-Lauro-Estrada>

4. Mansilla A. María Eugenia (2000). Etapas del Desarrollo Humano. Revista de Investigación en Psicología, 3(2), 105-116. Obtenido de <https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevista-de-investigacion-psicologia/v03-n2/pdf/a08v3n2.pdf>

