



Mi Universidad

Jarumy Jamileth Salazar Pérez.

Control de lectura.

1er. Parcial.

Antropología médica I.

Sergio Jiménez Ruiz.

Medicina Humana.

1er. Semestre.

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de diciembre de 2024

SINDROMES FIACES.

Dr. Sergio
Jiménez Ruiz.

En el presente trabajo se parte de los conceptos teóricos de la epidemiología sociocultural para estudiar los síndromes de filización cultural que son atendidos por médicos tradicionales en la ciudad de Texco, Guerrero, México. Una definición de epidemiología sociocultural, se hace explícita en los comentarios de Menéndez, 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 solo a partir de una de ellas en forma exclusiva y dominante". Por otra parte, el síndrome de filización 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", con una connotación de menosprecio al darles un carácter poco racional, con una interpretación simbólica desde cada cultura. Por otro lado, en el denominado en Texco se reconoce como un mal de estómago, un desorden del mismo, un padecimiento real que puede provocar la muerte, o se ha sido considerado solo como una ictericia a raíz de las enfermedades de dicho sistema. Por otra parte, en este se puede impregnar en diversas partes del cuerpo cruzando dolor y enferma-

EL CONCEPTO DE ENCUENTRO INTERHUMANO en Pedro Lain Entralgo: UNA REFLEXIÓN NECESARIA.

Dr. Sergio
JARAMA SANCHEZ
Jimenez Ruiz

■ No cabe duda que los actuales contextos de irrupción de lo no esperado, de otredad inquietante y de percepción del diferente como amenaza ponen en crisis, entre otras, las nociones de convivencia, ciudadanía, sociedades abiertas, nociones consideradas hasta fecha reciente, sobre todo en abordajes superficiales o interesados, como firmemente establecidas en la cultura democrática de las sociedades modernas. Hoy en día los condicionantes 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. El compromiso de Lain con una España racionalizada representó en su momento - y representa en la actualidad - un mensaje de futuro, centrado en una afirmación crítica de la verdad y de la libertad: "La verdad nos hace libres - La verdad, no lo que bajo ese nombre nos es a veces impuesto -, la libertad nos hace verdaderos" dice el autor. En tipos de encuentro y emergencia de la realidad o Cetera pensamos que las dinámicas puedan ser asensibles y aprehensibles, consideradas como experiencias en las que el ser humano puede reconocer que, en los actos de encuentro rutinarios en la vida de cada quien,

ASPECTOS HISTÓRICO-ANTROPOLÓGICOS DE LA RELACIÓN

MÉDICO-PACIENTE.

La historia del pensamiento humano siempre ha gustado de dicotomizarse: 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. Conocida es la contraposición entre la visión hipocrática y la galénica. Es 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 afectación corporal y con una terapéutica concreta. Su foco estaba en tener una enfermedad. Es claro 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. Narración simbólica y narración biográfica: éstos son los dos discursos entrelazados que nos comunican los enfermos. Querer rastros o excluir alguno de ellos es practicar una medicina deficiente, convertir a los pacientes en casos es olvidarse del verdadero que hacer médico, pero es la realidad a la que una hipertrofia de la visión galénica nos ha conducido de la relación interpersonal médico-paciente, lo que Robt acertadamente llama "la legua antropológica".

ANÁLISIS DEL CICLO VITAL DE LA ESTRUCTURA

FAMILIAR Y SUS PRINCIPALES PROBLEMAS EN 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. 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, se crían, se reproducen y mueren, pero a su paso van dejando huellas marcadas en la interacción con otros, los costumbres, los hábitos, las reglas, los usos, se van transmitiendo de generación en generación. Para Minuchin (1986) la familia se desarrolla en el transcurso de varias etapas a lo largo de las cuales el sistema familiar sufre variaciones, los períodos de desarrollo pueden provocar transformaciones al sistema y un salto a una etapa nueva y más compleja.

Las etapas, reconocidas como el ciclo de vida, son:

- a) Formación de la pareja,
- b) Ya Parez en hijos pequeños,
- c) La familia con hijos en edad escolar y / o adolescentes,
- d) Ya familia como hijos adultos.

Minuchin (1986) señala que los miembros de una familia se relacionan de acuerdo a ciertas reglas que constituyen la estructura familiar a la cual define como "el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que la

Bibliografías.

1. Uriostegui-Flores, AA. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Revista de salud pública*, 17(2), 277-288.
2. Martín.Fiurino, V. (s.f). El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo: una reflexión necesaria. (pdf)
3. Aspectos históricos.antropológicos de la relación médico-paciente. *Revista de Medicina General*, (70), 31-36. Recuperado de pdf.
4. Montalvo Reyna, J., Espinoza Salcido, M.R, & Pérez Arredondo, A. (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. *Salud pública de México* 55(1), 7-15