



**Mi Universidad**

## **Control de lectura**

*Karina de los Ángeles Sánchez López*

*Parcial: IV*

*Antropología Médica I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Semestre: IB*

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

Xarina de los Angeles

Síndromes Filiales.

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Miércoles  
20 11 24

17

Antropología médica I

Una definición de epidemiología sociocultural (la cual empleamos) se hace explícita en los comentarios de Menéndez (2), en donde se señala que "debemos 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 GIBAMÉ (grupo Interuniversitario de Recherche de 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, dadas un carácter poco racional, con una interpretación simbólica desde cada cultura". Respecto a los objetivos, básicamente se pretendió conocer y analizar (mediante el marco teórico y conceptual de la epidemiología sociocultural) los principales síndromes de Filiación cultural que se presentan actualmente en la comunidad de Taxco. Asimismo, registrar la casualidad de dichas si no se recibe el tratamiento a-

SNZZ

Marina de los Angeles.  
Dr. Sergio Jimenez Ruiz

### Antropología médica

El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo: una reflexión necesaria

Lunes  
25 11 24

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. Asociadas a diferentes tipos y niveles de violencia, tales situaciones de desencuentro humano se producen en el marco de sociedades condicionadas por la tensión entre globalismos extremos y localismos radicales (Trías (2001), situaciones ambas en las que desaparece la dimensión de la persona, en las que está en juego la vida misma de los seres humanos concretos, de personas en condición de vulnerabilidad y donde el otro es visto como mero instrumento (al servicio del mercado o de los fanatismos), como obstáculos a proyectos de poder (enemigo, amenaza) o simplemente como realidades que nos resultan indiferentes (cosas, efectos colaterales). La conflictiva es paña de la segunda mitad del siglo XX, la cual Laín fue testigo lúcido y crítico y de cuya gestación - dramática, en términos del autor - fue protagonista, constituyó sin duda un entorno inhóspito para la convivencia entre los españoles y presentó para el autor la ocasión para un análisis de las condiciones de la relación entre los diferentes (Laín (1968), a partir de un claro rechazo de la violencia política, "venga de donde viniere" y de la convicción, "experimental y reflexiva", de que "sólo a través de un pluralismo auténtico logran su plena dignidad humana".

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Antropología médica I

Marina de los Angeles

04 12 24

Aspectos histórico-anropológicos de la relación médico-paciente.

En efecto, podemos pasar 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 como la contraposición entre la visión hipocrática y la galénica. En la primera el objeto de estudio era el hombre en su totalidad; plantea 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. El déficit de ejercicio médico es el olvido de la relación interpersonal médico-paciente, lo que Rof acertadamente llama "la laguna antropológica" en la medicina. Ha habido intentos históricos de aproximación a la visión hipocrática, desde la cuestionada Medicina-integral a la medicina psicomática. Los fundamentos teóricos que apoyan esta última son muy interesantes y realmente integradores de esa dualidad mente-cuerpo. De entre sus postulados básicos: Organización jerárquica del hombre: un acontecimiento a cual quier nivel, del molecular al interpersonal, puede repercutir en los demás niveles. La actividad psicológica, el cuerpo y el contexto interpersonal afectan y son afectados para la enfermedad. El diagnóstico no de

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

Antropología médica

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

09 24 12

Marina de los Angeles

De acuerdo a la declaración de 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 construyen una identidad mediante la transmisión y actualización de los patrones de socialización. Para Fishman (1995) la familia, como institución, es la fuente de las relaciones más duraderas y el primer sustento social del individuo, como pautas de la relación que se mantiene 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 auxilio un sistema vivo que intercambia información interna y externamente donde las fluctuaciones de origen interno o externo suelen ser dolidas seguidas por una respuesta que devuelve el 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 ya sea por el contexto o bien por los individuos que la conforman, donde las personas nacen, cre-

## Bibliografía:

1. Uriostegui - Flores, A. (2015). Síndromes de Filiación cuitoral atendidos por médicos tradicio hffes=110.09110.15476/s00.01372242243

2. Holguin A. Martin Frorina V. /2019) El concepto de encuentro interhumano en padro lain Entralgo:

Una reflexión necesaria, Revista científica electrónica de ciencias Humanas 43/15|18 -32By Fundación una, obtenido :<https://dialetunirioja.es/descarga/articulo/16997617.0dF>

3. Bardado Alonso JA, Airpir Díaz II, Cañonas barzón PJ, Fernández Camacho A, bon calves Es-tralla F, Rodríguez sandin I), De la serna de Pedro I, Solla camino IM (2005) Aspectos histórico - antropológicos de la relación médico-paciente. Habilidades en salud mental Hmg. Obtenidosemg = <http://seng.InFo/mg/fimedicinageneral/revista-70/pdf31-36.pdf>.

4. Montalvo Reyna Jaime, Espinosa Salado María BoSciro y Pérez Arredando Angélica (2013). Análisis de aclouital de la estructura familiar y sus principales problemas enalgún as Familias mexicanas Alternativas En psicología 17(28)73-94 lobtenido pepsic= [https://presic.brsaludogr\)SClelo](https://presic.brsaludogr)SClelo)