



## **Controles de lectura**

*Fatima Valeria Meneses Jiménez*

*Controles de lectura*

*4to parcial*

*Antropología médica I*

*Sergio Jiménez Ruiz*

*Lic. Medicina Humana*

*Ier semestre, grupo "B"*

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

Antropología Médica I.  
Síndromes filiales

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

FATIMA

Este término se refiere a enfermedades percibidas y tratadas desde un marco simbólico y cultural, que no siempre son reconocidas por la biomedicina occidental. El trabajo utiliza el enfoque de epidemiología sociocultural, una disciplina que combina elementos de la antropología médica y la epidemiología, para explorar las causas, tratamientos y consecuencias de estas síndromes, así como su significación dentro de la comunidad. Taxco, una ciudad con profundas raíces culturales, es un espacio donde persisten prácticas médicas tradicionales que se entrelazan con las creencias espirituales y culturales de su población. Con más de 50,000 habitantes, es un lugar donde las dinámicas sociales y económicas influyen en la manera en que las personas interpretan y abordan la enfermedad.

**Epidemiología sociocultural**, propuesta en la década de 1980, busca integrar factores biológicos con aspectos culturales, económicos y políticos para analizar la salud y la enfermedad. Este enfoque permitió al autor registrar las características de los síndromes estudiados, identificar los tratamientos empleados y evaluar las consecuencias de no abordar estas creencias. La investigación fue cualitativa y se basó en entrevistas abiertas replicadas a seis médicos tradicionales reconocidos en la comunidad.

**Principales síndromes de filiación cultural**

- 1.- **Mel de ojo**, este padecimiento se asocia con miradas cargadas de energía negativa o con intenciones malignas. Afecta especialmente a niños, quienes desarrollan fiebre, deshidratación y llanto continuo. Se atribuye a "vistas fuertes" o a la envidia de otras personas. **Tratamiento** - Incluye limpijas con huevo, chile o hierbas como la ruda, así como el uso de amuletos protectores como piedras de geopéche o balsas rojas con ajo y corral de mar. **Consecuencias** Si no se trata, puede llevar a complicaciones graves, incluida la muerte.
- 2.- **Empacho**

Norma

Antropología médica I

El concepto de encuentro interhumano en: pedro Laín Entralgo

Entralgo: Una reflexión necesaria.

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
FATIMA

No cabe duda de que los actuales contextos de irrupción de lo no esperado, de otredad inquietante y de percepción del diferente como amenazas ponen en crisis, las nociones de convivencia, ciudadanía, sociedades abiertas, nociones consuetudinarias hasta fecha reciente, sobre toda en gber. dices super-  
ficiales e interesantes, como firmemente establecidos en la cultura democrática de las sociedades modernas. Las aportaciones de Laín Entralgo resultan hoy de particular interés para fundamentar una aproximación reflexiva y crítica que se pregunte sobre las condiciones en las que efectivamente se cumplen, en la mente de las personas y en los espacios sociales, los diferentes tipos de encuentro entre personas y grupos humanos y sobre todo aquellas que pretenden conducir a un nos-otros. El compromiso de Laín con una España reconciliada representó en su momento un mensaje de roturo, centrado en una afirmación crítica de la verdad y de la libertad: "la verdad nos hace libres - la verdad, no la que bajo ese nombre nos es a veces impuesto, la libertad nos hace verdaderos". Dice el autor (Blaznik, 1998, p. 223). El tiempo del otro y el encuentro interhumano, como constante de superpensamiento pero especialmente en su obra Teoría y realidad del otro. El autor elabora un marco de comprensión de la relación entre los humanos. El pensamiento de occidente ha hecho, entre otras, estas dos divisiones de descubrimiento: a) que en el orden ontológico, el ser de mi realidad se halla constitutivamente referido al ser de los otros; por tanto, que el solipsismo metafísico es una construcción mental arbitraria, injustificada y errónea; y b) que en el orden psicológico, el "nos-otros" es anterior al "yo", el cual de un modo o de otra siempre que convenga (Laín, 1968, p. 16). En tal sentido, el estudio de los diferentes tipos

Norma

Antropología médica I

Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico-paciente

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

FATIMA

La historia del pensamiento humano siempre ha gustado de dicotomías: bien-mal, alfabético-alfabético, 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. En la primera el objeto de estudio era el hombre en su totalidad; planteó una teoría de los humores (de purgabilidad) y de la recepción 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 generación corporal y con una terapéutica concreta. Su foco estaba en tener una enfermedad. Esta visión galénica dio lugar a una atomización de la realidad: el ser humano como totalidad humana exigida al órgano, a la célula y a sus componentes químicos, lo que ha dado lugar a una nueva dicotomía entre lo físico y lo 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 de otro, de la palabra del médico cuando etiqueta, cuando dice "usted tiene tal enfermedad". Como señaló alguien, "más importante que saber cómo es la enfermedad que tiene un paciente, es saber cómo es el paciente que tiene esa enfermedad". Todo enfermo no sólo tiene su enfermedad sino que él mismo y su destino hacen su enfermedad. Narración sintomática y narración biográfica: éstas son las discursos estructurados que nos comunican los enfermos. Sin embargo, el enfoque psicosomático no ha tenido el éxito que se esperaba. La actitud psicosomática no ha captado en el quehacer médico y la investigación

Norma

Antropología médica I

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

Dr. Sergio

Hernández Ruiz  
FATIMA

De acuerdo a la Declaración Universal de los Derechos Humanos (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. Fishman (1995) la familia, como institución, es la fuente de las relaciones más duraderas y el primer sustento social del individuo, con patrones de relación que se mantienen a lo largo de la vida, lo que la convierte en la instancia con mayores recursos para producir cambios. 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 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 y desarrollo, y es así 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 en la interacción con otros, las costumbres, las hábitos, las reglas, los valores, se van transmitiendo de generación en generación. Minuchin (1986) la familia se desarrolla en el transcurso de cuatro etapas a lo largo de las cuales el sist. familiar sufre variaciones; los períodos de desarrollo pueden provocar

Norma

## Bibliografías

1. Urióstegui , Flores, A. (2015). Síndromes de Filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. Revista de salud pública, 17 (2), 277-288.
2. Holguin A. Martin Florino V. (2019). El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo: una reflexión necesaria, Revista científica electrónica de ciencias Humanas 43/15 |18 -32.
3. Bardado Alonso JA, Aizpiri Díaz JJ, Cañonas barzón PJ, Fernández Camacho A, Bon calves Estrella F, Rodríguez Sandin., De la serna de Pedro, Solla camino IM (2005) Aspectos histórico - antropológicos de la relación médico-paciente. Habilidades en salud mental.
4. Montalvo Reyna Jaime, Espinosa Salado María Ciro y Pérez Arredando 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.