



**Mi Universidad**

## **control de lectura**

*Flores González Fulvy Karen*

*4to parcial*

*Antropológica Médica I*

*Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina Humana*

*I "B"*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de Diciembre del 2024*

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
FUNN

① Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. Objetivo: 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 Tayco, Guerrero, México. Metodología. El estudio fue básicamente cualitativo. Se diseñó un cuestionario de entrevista. Se localizó a seis médicos tradicionales reconocidos que radicaban en la misma población. El cuestionario se aplicó a dichas habitantes, e incluyó preguntas abiertas sobre las características de estos sanadores, la casualidad de los principales síndromes de filiación cultural, los tratamientos, las medidas preventivas que se empleaban para evitar o atenuar su impacto, las consecuencias que pueden suceder si dichos desequilibrios no son atendidos oportunamente y, la frecuencia de la atención. Resultados. Los principales hallazgos demuestran cómo la epidemiología sociocultural proporciona un camino alternativo para analizar dichos males, los cuales continúan siendo atendidos por médicos ancestrales que radican en la comunidad. Entre este tipo de afecciones destacó básicamente el mal de oído, empucho, aire, caída de mollera, susto, envidia, ambrudo, sangre con toxinas, etilka, algodóncillo, purpura, niños entechados y aquiztle. También se dan a conocer los tratamientos, medidas preventivas y consecuencias que pueden acontecer si dichos padecimientos no son atendidos con atención de esos mismos métodos.



Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Fullly

El texto analiza el concepto de encuentro interhumano propuesto por el filósofo e historiador de la medicina española Pedro Lain Entralgo. Este concepto se refiere a la relación autónoma, auténtica y significativa que puede establecerse entre dos seres humanos ya que ambos se reconocen como sujetos únicos con dignidad y autonomía. La idea central radica en que es que el verdadero acto humano no solo es uno casual sino un compromiso profundo que implica apertura, comprensión mutua y respeto. Lain Entralgo conecta este concepto con el ámbito médico, subrayando que la relación médico-paciente debe basarse en este tipo de acuerdos y encuentros auténticos. Desde su perspectiva el acto médico no solo es una acción técnica sino un proceso profundamente humano en donde el médico debe mostrar empatía, comprensión y disponibilidad para el otro. Este enfoque enfatiza la importancia de no reducir al paciente a una enfermedad o caso sino de verlo como un ser humano completo con necesidades emocionales, sociales y espirituales. Los autores Amparo Alguin y Víctor Merlín argumentan que, en un mundo donde las relaciones humanas tienden a ser cada vez más superficiales, este concepto de encuentro interhumano resulta ser más relevante que nunca, especialmente en el campo de la medicina el desarrollo actual radica en poder rescatar este enfoque.



## Aspectos Históricos

Fulyy

Enfoque histórico: desde la antigüedad, la relación entre el médico y el paciente a sido de gran importancia. En las civilizaciones antiguas, como la egipcia y la griega, el médico no solo era visto como un sanador, sino también como una figura espiritual que trataba el cuerpo y el alma. En la antigua Grecia, Hipócrates, considerado el padre de la medicina, subrayaba la importancia de la ética médica y la relación de confianza entre el médico y el paciente. La famosa Juramento hipocraático establece principios que, aunque modificados con el tiempo, siguen influyendo en la medicina moderna, como la confidencialidad y el cuidado del paciente. Durante la edad media, la medicina pasó a estar fuertemente influenciada por la iglesia, y la relación médico-paciente a menudo se basaba en una visión más espiritual que científica. Sin embargo con la llegada del renacimiento y el avance del conocimiento científico, la medicina comenzó a separar la figura del médico de la autoridad religiosa, enfocándose más en la observación y el tratamiento físico, aunque la relación humana seguía siendo crucial. con la Revolución científica en los siglos XVIII y XIX, el modelo de la relación médico-paciente empezó a evolucionar hacia una perspectiva más



Fulvy

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

El ciclo vital familiar, que se presenta como un proceso continuo y secuencial, abarca desde la formación de la pareja hasta la vejez de los miembros familiares, pasando por los diversos momentos intermedios que incluyen la crianza de los hijos, su adolescencia y su independencia. Este ciclo está marcado por cambios significativos que afectan tanto las dinámicas familiares como los roles de cada uno de sus miembros. Los autores subrayan que, aunque cada familia atraviesa estas etapas de manera única, existen patrones comunes que reflejan la interacción entre las estructuras familiares tradicionales y las transformaciones sociales que ocurren en el país.

Étapas del ciclo vital familiar

I. Formación de la pareja y el hogar. Esta fase inicial es fundamental en el análisis del ciclo vital, ya que en ella se configuran las bases de la estructura familiar. Los autores mencionan que la formación de una pareja en México está influenciada por normas sociales profundamente arraigadas que dictan los roles de género y las expectativas familiares. En este sentido, las mujeres y los hombres son educados para cumplir con roles específicos que pueden generar conflicto cuando las expectativas de uno no coinciden con las del otro. En muchas familias mexicanas, la dinámica de poder dentro del hogar está marcada por una fuerte división de roles.

## **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.**