



**Mi Universidad**

## **Control de lectura**

*Miriam Guadalupe del Ángel Alejo*

*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*

Antropología Médica I 20/11/24  
 Síndromes Filiales Dr. Sergio Jimenez Ruiz  
 Miriam Guadalupe

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. Como se observó el término epidemiología sociocultural es relativamente reciente, ya que fue postulado a principios de los años ochentas. Como parte de ese proceso, el término fue postulado en 1981 por el grupo GIRAME de Quebec en particular por Gilles Bilbeau por otra parte, el síndrome de filiación cultural hace alusión a un término derivado de corriente de antropología colonialista para referirse a las enfermedades que poseen en los modelos médicos de diversos países del mundo diferentes al científico occidental. Encierra una connotación de menosprecio al darle un carácter poco racional, con una interpretación simbólica desde cada cultura. Los objetivos, básicamente se pretendo conocer y analizar los principales síndromes de filiación cultural, así mismo registrar la prevalencia de dichas afecciones, tratamientos, medidas de prevención y consecuencias si no se recibe un tratamiento adecuado. La epidemiología sociocultural demuestra que proporciona un camino alternativo para analizar dichos males. Los datos obtenidos confirman como médicos tradicionales siguen tratando variados Síndromes de filiación cultural, entre los que destacan básicamente, el mal de ojo, empacho, aire, caída de mollera, sustos, envidia, embrujo, sangre con toxinas, tika, algodoncillo, rui para, miradas lechadas y acuztle. En la localidad el mal de ojo es uno de los principales motivos de consulta. Este padecimiento se origina por diversas causas, desde una vista muy

Norma

## Antropología Médica I 25/11/24

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

Dr. Sergio

Jiménez Ruiz

Miriam Guadalupe

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, en otras palabras, 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, la aperturación de Laín Entralgo sobre el encuentro interhumano como categoría y como posibilidad real, tanto desde su concepción teórica filosófica y antropológica como desde su revisión crítica de los discursos tras en la España de su tiempo, Laín, Roger, resultan hoy de particular interés para fundamentar una aproximación reflexiva y crítica 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 las personas y grupos humanos y sobre todo aquellos que puedan conducir a un nuevo nosotros. Las condiciones 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. Asociados diferentes tipos de violencia, producen en el marco de sociedades condicionadas por la tensión entre globalismo extremo y localismos radicales. Tránsitos. Situaciones ambas en las que desde parece la dimensión de la persona en la que está en juego la vida misma de los seres humanos, condiciones de vulnerabilidad y donde otro es visto como mero instrumento como obstáculo a proyectos de poder o simplemente como realidades que no resultan indiferentes. La relación con el diferente lleva en Laín a la reconsideración del "nosotros"

Norma

04/12/24

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

Miriam Guadalupe

Antropología Médica I  
Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico  
Paciente

La historia del pensamiento humano siempre ha gustado de dicotomías: bien-mal, platónico-aristotético, espíritu-materia, cuerpo-mente. En la historia de la medicina también podemos rastrear y encontrar dicotomías respecto a la visión del hombre-enfermo. Es 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 humoral y de la reacción global ante la enfermedad. Su atención estaba centrada en el sujeto enfermo, en el estar enfermo, en la segunda parte la enfermedad aparece como un fenómeno autónomo de la afectación corporal y con una terapéutica concreta. Su foco estaba en tener una enfermedad. Esta última fue 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 venido al órgano, a la célula y a sus componentes bioquímicos, lo que ha dado lugar a una falsa dicotomía entre lo físico y lo psíquico. Hemos olvidado que la enfermedad es una construcción dialéctica del médico que pasar de estar enfermo o tener una enfermedad es un proceso que precisa de la intervención del 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 una enfermedad". Rof Carballo a Diebeck para decirnos lo mismo "el curso que adopta una enfermedad y lo que implica para el do-

Norma

09/12/24

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

Miriam Guadalupe

## Antropología Médica I

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

Según la Declaración Universal de Derechos Humanos de 1948 la familia es un elemento esencial, natural de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado; este es el grupo social básico en el que la mayoría de la población se organiza para satisfacer sus necesidades y en el que los individuos construyen una identidad a través de la transmisión y actualización de patrones de socialización. Para Fishman 1990 la familia como institución, es la fuente de las relaciones más duraderas y el primer apoyo social del individuo, con patrones de relación que se mantienen durante toda la vida, lo que le conviene en la instancia con mayores recursos para producir cambios. Al respecto Minuchin y Fishman (1993) indican "es un contexto natural para crecer y recibir asistencia, un sistema vivo que intercambia información interna y externamente donde las fluctuaciones resueltas que devuelvan al sistema a su grado de constancia, pero si la fluctuación se vuelve más generalizada, la familia puede entrar en una crisis que resulta de la transformación en nivel diferente de funcionamiento capaz de superar cambios y demandas en medio. La familia es un sistema vivo en constante evolución y desarrollo, donde las personas nacen, crecen, se reproducen y mueren, donde a su paso dejan marcadas huellas en la interacción con otros, costumbres, hábitos, reglas vivas, se transmiten de generación en generación. Al respecto Minuchin y Fishman 1993 mencionan: "contemplar a la familia durante un largo periodo de tiempo es observarla como un organismo que evoluciona en el tiempo... esta entidad va aumentando su edad en etapas que influyen individualmente en cada uno de los miembros, hasta que sus células progeneradoras decaen y mueren, mientras otras rebucian, el ciclo de vida de el sistema familiar tiene al menos el mismo ritmo".

Norma

## Bibliografía

1. Barbado 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>
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. Montalvo Reyna Jaime, Espinosa Salado María Rosario y Perz Arredondo 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. Obtenido de <https://pepsic.bvsalud.org/scielo-php?script=sci-arttext&pid?=S1405-339X2013000100007>
4. Urióstegui, A. F. (2015). redalyc. *Revista de Salud Pública*, 17(22), 277-288. Obtenido de redalyc: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42241778011>