



Mi Universidad

Control de lectura

Carlos Hernández Méndez

Cuarto Parcial

Antropología Médica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Lic. Medicina Humana

I°Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de diciembre de 2024

Antropología médica I

Carlos Hernández Méndez

Síndromes filiales - Tema 1 - 4 pg

Cultural atendidos por médicos tradicionales

En el presente trabajo utiliza los conceptos de la epidemiología Sociocultural para analizar los síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales en Taxco, Guerrero, México. Este enfoque integra la antropología médica y la epidemiología para al entender las afecciones desde una perspectiva cultural y médica. Metodología; se realizó un estudio cualitativo con seis médicos tradicionales locales, utilizando entrevistas estructuradas. Se exploraron las causas, tratamientos, medidas preventivas y consecuencias de los principales Síndromes culturales de la comunidad. Mal de ojo: Asociado a miradas fuertes o envidia; tratado con rituales como limpiezas y el uso de objetivos protectores. Empacho: Malestar digestivo causado por em alimentos mal digeridos; tratando con masajes, hierbas y aceites. Aire: Dolor por cambios de temperatura; tratado con infusiones, limpiezas y hierbas específicas. Caída de mollera: Hundimiento en el cráneo infantil, tratado sumergiendo la cabeza en agua. Embrujo o magia negra: Atribuido a envidia o rencores, prevenido con amuletos o consultando brujos. Aquixtle: Erupción cutánea, tratada con hierbas en Cataplasmas.

Antropología Médica

El concepto de encuentro en pedro
Llull Entralgo

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Carlos

En el pensamiento de Llull ocupa un importante lugar la afirmación de que todo encuentro interhumano solicita una respuesta con el otro y que cada otro tiene desde su condición humana la posibilidad de darla. Esa solicitud de respuesta a la percepción de la realidad humana del otro, es al mismo tiempo una respuesta a la necesidad. Cuando el acto de mi conciencia de mi en el hay a la vez algo singularismo, mi yo mismo, y algo de todos, la conciencia de si general. Lo cual equivale de decir el otro es la posibilidad ineludible de la existencia real del otro yo que aparece en mi como mediador en el tránsito ontológico y lógico de la mera conciencia de si a la conciencia de si general. El ser es siempre en relación, en cuanto acción, proyecto, es un estar en relación con las cosas y con los otros congéneres o yos: como diría Ortega Gasset es un estar haciendo permanentemente. El encuentro entre dos seres humanos reafirma la condición humana de ambos y a ella se refiere Llull al señalar que coexistir no es solo estar con otro.

Carlos Hernández Méndez

Aspecto - Antropológico
relación médico paciente

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Carlos

No es la medicina como ciencia ni tampoco los médicos entre sí, se trata de una categoría analítica descrita por Eduardo Méndez que es la articulación del poder de la medicina con otros poderes (político, ideológico, económico), cuyos objetivos principales son, por un lado, subordinar otros poderes (por eso es hegemónica) y por otro instrumentalizar una práctica médica biológica, positivista, deshumanizada, mercantilista, ahistorica etc. De acuerdo con este modelo, los conflictos sociales se convierten en patologías individuales que hay que controlar: las drogas por ejemplo. De tal manera con un sistema de atención mercantilista que obliga a los médicos a no dedicar más de diez o quince minutos a una consulta, se cambian reglas sociales por recetas (especialmente psicofarmacos, los medicamentos de mayor consumo en la Argentina. No es una función de la medicina sino un requisito del sistema para el control social. Se apropia de áreas que no son propias de la medicina, o no notablemente propias, con funciones de normalidad, disciplinamiento y estigmatizamiento para efectivizar el mencionado control social. Factores de riesgo (tabaco alcohol).

Antropología Médica

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

La familia es un sistema vivo en constante evolución y desarrollo, ya sea por el contexto bien por 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, los hábitos, las reglas y los vicios, se van transmitiendo de generación en generación. Contemplar a la familia en un lapso prolongado es observarla como un organismo que evoluciona con el tiempo. Esta entidad va aumentando su edad es estadios que influyen individualmente sobre cada uno de sus miembros, hasta que las dos células progenitoras decaen y mueren al tiempo que otras reinician el ciclo de vida, el sistema familiar tiene al mismo tiempo que otras reinician, a la conservación y a la evolución. Resulta difícil establecer estándares para todas las familias, pero individualmente hacerlo es una herramienta que le da sentido a todo trabajo con familias, sea el objeto de este la prevención, la intervención (tratamiento o terapia) o la investigación. Estrada (1987) señala dos ventajas al considerar el ciclo vital de la familia: Ofrece un instrumento de organización y sistematización invaluable para

Referencia bibliografica:

1. Uriostegui Flores, A. (2015) Síndromes defiliación cultural atendidos por médicos tradicionales. Revista de salud pública 17(2) 277-278.

2. Holguín, A y Florino, V.M (2019) ELCONCEPTO DE ENCUENTRO INTERHUMANO EN PEDRO LAÍN ENTRALGO: UNA REFLEXIÓN NECESARIA.Revista Científica Electrónica de Ciencias Humanas / Scientific e-journal of Human Sciences. 18-32.

3. Barbado Alonso JA, Aizpiri Díaz JJ,Cañones Garzón PJ, Fernández Camacho A, Gonçalves Estella F, Rodríguez SendínJJ, De la Serna de Pedro I, Solla CaminoJM (2005) Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico-paciente [archivopdf]

4. Montalvo Reyna, J. Espinosa Salcido, M.Ry Perez Arredondo, A (2013) Análisis del ciclo vital de la estrutura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas [archivo pdf]