



**Mi Universidad**

**Control de Lectura**

*Raúl Antonio García Angeles*

*Parcial 4*

*Antropología Médica I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Licenciatura En Medicina Humana*

*Ier Semestre*

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

---

## Tema 8 Síndromes filiales

Paul Angers.

## Artículo: Síndromes de Filiación Cultural atendidos por médicos tradicionales.

El término de epidemiología sociocultural es relativamente reciente, ya que fue postulado, el término de epidemiología sociocultural fue postulado en 1981 por el grupo GIBAME (Groupe Interuniversitaire de recherche en Anthropologie Médicale et en Ethnopsychiatrie) de Quebec, en particular por Gilles Bibeau el síndrome de filiación cultural hace alusión a un "término derivado de la corriente de antropología colonismo para referirse a las enfermedades al dadas un carácter poco racional, con una interpretación simbólica desde cada cultura" Metodología

Se tomaron en cuenta los planteamientos de Hernández respecto al muestreo en la investigación cualitativa y muestras homogéneas. Se localizó a seis médicos tradicionales reconocidos que radicaban en la misma población se diseñó un cuestionario de entrevista y se aplicó a dichos habitantes. Resultados los principales hallazgos demuestran cómo la epidemiología sociocultural proporciona un camino alternativo para analizar dichos malestares. Los datos obtenidos confirman cómo los médicos tradicionales siguen tratando varios síndromes de filiación cultural, entre los que destaca básicamente el mal de ojo, ena cho, aire, caída de mollera, susto, envidia, embrujo, sangre con toxinas, etina, algo donicillo, en la localidad el mal de ojo

## El concepto de encuentro Interhumano en Pedro Lain Entralgo: Una reflexión necesaria

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 de niveles de violencia, tales situaciones de desencuentro humano se producen en el marco de sociedades condicionadas por la tensión entre globalismo extremos y localismos radicales Trias (2001), situaciones ambas en las que desaparece la dimensión de la persona, en las que está en juego la vida misma de 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 realidades que nos resultan indiferentes (cosas, efectos, colaterales). La conflictiva España de la segunda mitad del Siglo XX de la cual Lain fue testigo lúcido y crítico y de una gestión - 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 Lain (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 gobernantes

## Aspectos históricos - antropológicos La relación médico - paciente.

En la historia de la medicina también podemos rastrear y encontrar dicotomías respecto a la visión de hombre - enfermo conocida es la contraposición entre la visión hipocrática y la galénica en la primera, el objetivo de estudio era el hombre en su totalidad; planteó 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. En la segunda la enfermedad como un fenómeno autónomo de afectación corporal y con una terapia concreta. Su foco estaba en tener una enfermedad es ovio que fue esta última la que se impulsó y condujo el lado del modelo cosmogónico Universal y ecológico de la antigüedad. esta visión galénica dio lugar a una gran falsa 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" que tiene un paciente, es saber cómo es el paciente que tiene una enfermedad. Sin embargo el enfoque psicomático no ha tenido el éxito que se esperaba. La actitud psicomática



## Tema 4

Raúl Dr. Sergio  
Arceles Jimenez Ruiz

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

De acuerdo a la declaración 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 mayoría de la población se organiza para la protección de la sociedad y del estado; es el grupo 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, con pautas relación que se mantienen 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 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

## Referencias

1. Urióstegui Flores, A (2015) Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. Revista de salud pública ( Bogotá, Colombia), 17.(2)277-288 [https:// www. Redalyc.org/articulo.oa?id=42241718011](https://www.Redalyc.org/articulo.oa?id=42241718011).
2. Dra. Amparo Holgain, Dr. Victor Martin- Fiorino (2019) El concepto de encuentro interhumano en Pedro Lain Entralgo: una reflexión necesaria. [http://file:///C:/Users/Raulg/Downloads/Dialnet-ElConceptoDeEncuentroInterhumanoEnPedroLainEntralg-6997617%20\(1\).pdf](http://file:///C:/Users/Raulg/Downloads/Dialnet-ElConceptoDeEncuentroInterhumanoEnPedroLainEntralg-6997617%20(1).pdf)
3. Bandado Alonso , Aizquiri Díaz, JJ, Cañones Garzon PJ, Fernandez Camacho A, Boncalves Estrella, F Rodriguez Sandín JJ (2005) Aspectos históricos - antropológicos de la relación médico- paciente, [https://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista\\_70/pdf/31\\_36.pdf](https://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf)
4. Reyna, J.M Salcido, M.R.E , y Arredondo Ap (2013) Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. Alternativas en psicología, [https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-339X2013000100007](https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000100007)