



Mi Universidad

Control de lectura

Jennifer Fernanda Pérez Sánchez

Control de lectura

Cuarto parcial

Antropología médica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura de la Medicina Humana

Primer semestre

Grupo C

Comitán de Domínguez Chiapas, 12 de diciembre del 2024

SINDROMES FILIALES

20/11/24

F. Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Fernanda.

Iniciamos con el objetivo el estudio explora los síndromes de filiación cultural desde la perspectiva de la epidemiología sociocultural, enfocándose en los males tratados por médicos tradicionales en Taxco, Guerrero, México. Al metodología se llevó a cabo un estudio cualitativo utilizando entrevistas estructuradas con seis médicos tradicionales reconocidos de la comunidad. El cuestionario incluía preguntas abiertas sobre las características de estos sanadores, las causas y tratamientos de los principales síndromes, las medidas preventivas empleadas, las posibles consecuencias de no tratarlos, y la frecuencia de estas consultas, en los resultados se identificaron varios padecimientos culturales comunes, como el mal de ojo, empacho, aire, caída de mollera, susto, envidia, embrujo, entre otros, el análisis muestra que la epidemiología sociocultural ayuda a entender la importancia de estos tratamientos ancestrales en la vida de la comunidad, detallando los remedios y las medidas preventivas que se utilizan, así como las serias consecuencias de no atender estas dolencias a tiempo, se podrá los síndromes culturales a ser estudiados están profundamente arraigados en las prácticas médicas de Taxco, siendo sus tratamientos y prevención son esenciales dentro del marco médico y cultural de esta región turística del norte de Guerrero, destacando la relevancia de la medicina tradicional en la salud comunitaria. Respecto a los objetivos, básicamente se pretendió conocer y analizar mediante un marco teórico y conceptual de la epidemiología sociocultural los principales síndromes de filiación cultural que se presentan actualmente en la Comunidad de Taxco. Asimismo, registrar

Dr. Sergio
Fernanda
Jiménez Ruiz

EL CONCEPTO DE ENCUENTRO INTERHUMANO DE PEDRO LAÍN ENTRALGO. UNA REFLEXIÓN NECESARIA

Pedro Laín Entralgo ocupa un lugar destacado en la filosofía española contemporánea por sus aportes en temas relacionados con la otredad y la diferencia, así como por su análisis de los problemas de lo humano desde la perspectiva práctica como la medicina, la antropología del encuentro, resalta en diversos ámbitos: la relación médico-paciente en la antropología médica, el respeto mutuo en la ética, y el diálogo y la tolerancia en la política, en el contexto histórico de la España del siglo XX, Laín Entralgo también se distingue por su evolución autocrítica, interpretado y cuestionando los complejos etapas desde el franquismo hasta la transición democrática. Su pensamiento se inscribe en una de las preocupaciones centrales del otro, en cuestión, ligada a la alteridad y la diferencia, plantea la necesidad de construir una convivencia basada en el reconocimiento mutuo. Según autores como Alain Touraine, la convivencia solo es posible uniendo los diferencia y alteridad, lo que implica cuestionar las nociones tradicionales de las identidades. Pedro Laín Entralgo analiza el encuentro con el otro como clave para la convivencia humana, destacando su dimensión antropológica, ética y política. Entiende el descubrimiento del otro como un acto mutuo de reconocimiento que permite la acción conjunta y el diálogo. Inspirado en Aristóteles, considera la convivencia como inherente a la naturaleza humana, pero señala los desafíos contemporáneos como la intolerancia y la exclusión. Laín critica visiones como la de Carl Schmitt, que reduce la política al criterio "amigo-enemigo" y aboga por transformar al otro de enemigo a interlocutor mediante el diálogo y valores éticos compartidos.

Aspecto histórico-antropológicos de la relación médico-paciente

Dr. Sergio Jimenez Ruiz
Fernanda

El texto analiza la evolución de la medicina, destacando la dicotomía entre los enfoques hipocrático y galénico. Mientras el enfoque hipocrático consideraba al ser humano en su totalidad, el galénico fragmentó al individuo, contraponiéndose en la enfermedad como algo separado del sujeto. Esta visión, dominante en la medicina moderna, ha llevado a un distanciamiento entre médico y paciente, dejando de lado la importancia de la relación interpersonal. Se menciona el intento de recuperar una visión integral a través de la medicina psicósomática, que considera tanto aspectos físicos como psicológicos y sociales del paciente, sin embargo, este enfoque ha sido poco adaptado, cayendo en la especialización. El texto resalta la relevancia del efecto placebo, vinculado a la relación médico-paciente, y cómo la empatía y la comunicación efectiva pueden mejorar significativamente los resultados terapéuticos. Se hace hincapié en las habilidades relacionales que son esenciales en la práctica médica, surgiendo que el modelo chamánico, basado en una conexión profunda entre médico y paciente, podría ser una referencia valiosa. Se analiza la relación médico-paciente desde una perspectiva antropológica, destacando la influencia de la relación chamánica en la eficacia del tratamiento, esta relación se basa en la creencia mística entre el médico (o chamán), el paciente y la comunidad, lo que genera un entorno de confianza que facilita la cura. Louis Strauss subraya que el curandero no cura porque sabe, sino porque se le percibe como curandero, resaltando la importancia del contexto social y la confianza en el proceso terapéutico. Además, el uso de los rituales, como la exploración física en la práctica médica, que

Fernando Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Analisis del ciclo de la vida de la estructura familiar y sus principales problemas familiares mexicanos.

Según la declaración universal de los Derechos Humanos de 1948, la familia es fundamental para la sociedad y tiene derecho a protección. Fishman 1995 señala que la familia, como institución, es crucial para las relaciones duraderas y el apoyo social, Minuchin y Fishman 1993 describen a la familia como un sistema vivo que se adapta a las fluctuaciones internas y externas, aunque puede entrar en crisis y requerir transformaciones, Minuchin 1986 identifica cuatro etapas del ciclo de vida familiar: formación de la pareja, pareja con hijos pequeños, familia con hijos en edad escolar o adolescentes, y familia con hijos adultos. Cada etapa requiere nuevas reglas de interacción y el estancamiento en una etapa puede llevar a disfuncionalidad familiar, las dimensiones de la realidad familiar incluyen la estructura familiar, las relaciones de autoridad y efecto, y las relaciones de parentela, Minuchin 1986 define la estructura familiar como un conjunto de demandas funcionales que organizan las interacciones familiares, factores como límites, jerarquía, centralidad, periferia, alianzas y coaliciones, y la figura del hijo(a) parental, influyen en la dinámica familiar. Estructuras disfuncionales pueden facilitar la aparición de síntomas en los miembros de la familia, el contexto social en México ha influido significativamente en la estructura y relaciones familiares, según datos recientes, la mayoría de los hogares en México siguen siendo familiares, aunque hay un crecimiento de hogares extensos y unipersonales, las relaciones familiares han cambiado debido al aumento de divorcio, relaciones extramaritales y cohabitación, así como al incremento del nivel educativo. El modelo tradicional de familia nuclear ha evolucionado, y ahora enfrenta desafíos como la

Bibliografía

1. Uriostegui-Flores, Adrián. Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. Revista de salud pública, col.17,núm. 2 abril 2025, pp. 277.288. Universidad Nacional de Colombia, Bogotá.
2. Holguin, A, & Fiorino V.RM (2019). Revista de ciencias humanas, ISSN.e, 1856-1594. año 15, N. 43. 20229, pags 18-32. El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo una reflexión necesaria.
3. Barbado Alonso J.A, Aizpiri Díaz, J.J, Cañones Garzón P.S, Fernández Canacho, A. Goncavez Estella F. Rodríguez Sendin J.J, de la Sema de Pedro 1, Solía Camilo J.M. Habilidades en salud mental. Aspectos historico-Antropologico de la relación médico-paciente. Febrero(2005). Grupo de habilidades de en salud mental de la SEMG.
4. Rena, Jaime Montalvo, Salcido, Maria Rosario Espinosa, & Arredondo, Angelica Pérez (2013): Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas, alternativas en psicología, 17(28), 73-91. Recuperado 02 de diciembre 2024.12.10