



PASIÓN POR EDUCAR

Control de lectura

Yelitza Aylin Argueta Hurtado

Tercer parcial

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Actividades Tercer parcial

Antropología Médica I

Primero "C"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 diciembre de 2024

Síndromes

FILIALES

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
41113d

El tema de los síndromes de filiación cultural se da, a través de una perspectiva epidemiológica sociocultural, esta conectada con la antropología médica. Esta da una idea del contexto donde los médicos no se limite a la biomedicina, si no que reconoce las influencias sociales y culturales en la salud y las enfermedades, estas dos disciplinas permiten una comprensión más integral de los fenómenos de salud tanto los factores biológicos como los sociales y culturales. Tiene un objetivo que es la necesidad de incorporar perspectivas culturales para estudiar las prácticas de salud y enfermedad en distintas comunidades. La epidemiología sociocultural fue postulado en 1987 por el grupo GIRAME, donde entra el investigador Giles Bibeau, que el significado es una evolución de la comprensión de las enfermedades y sus tratamientos en función del contexto cultural, con forma a las experiencias vividas de las personas. El síndrome de filiación cultural que se refiere a enfermedad o malestar que tienen una fuerza del componente cultural, es interpretado y manejados dentro de los sistemas de salud tradicionales. El síndrome de filiación cultural se ha referido a una forma de catalogar y analizar enfermedades que se encuentran en modelos médicos no occidentales, a menudo basados en perspectivas culturales propias de distintas comunidades. Todo proviene de la antropología colonialista, que trató de interpretar las enfermedades y dolencias fuera de la biomedicina. Una visión etnocéntrica que entiende a imponer los valores y la epidemiología de la medicina occidental sobre otros sistemas de conocimiento, sin reconocer su validez o su contexto cultural. Las personas interpretan y responden a las enfermedades en función de su contexto social y cultural. El síndrome de filiación cultural, donde identifican los trastornos en la comunidad, donde se relacionan con creencias y prácticas culturales específicas, donde se comprenden que los factores socio-

Este documento aborda la interhumano que es un ambiente de descubrimiento del otro, descubierto por el pensamiento de Pedro Laín Entralgo, donde explica el fundamento esencial de las interacciones con otra importancia del diálogo, el cómo como sociedad valoramos grandemente el pensamiento de otra persona, valorando la capacidad de entender las similitudes y las diferencias. La mejora de la convivencia humana, el concepto de reflexión necesaria del concepto interhumano, como analizamos el contexto de los otros y el nosotros del pensamiento, las ideas, la experiencia y al igual el deseo de las comunidades, que son importantes para una investigación, como es validada por cada individuo.

El pensamiento como se extiende a un marco de diálogos. Este enfoque se mantiene vigente y relevante para los debates contemporáneos sobre los problemas de la construcción de la vida en común, en particular en un mundo globalizado en el que la diversidad cultural y social es una característica prominente. La reflexión sobre el "otro" no solo es una cuestión ética, sino también un desafío práctico que exige nuevas formas de interacción y comprensión en nuestras sociedades actuales. En esta relación con los desafíos que presentan los contextos sociales conflictivos y su reflexión sobre la "otredad" y la diferencia. Su obra se distingue no solo por los temas vinculados a la historia de la cultura española, caracterizada por una condición semi periférica y fronteriza, sino también por su enfoque en los problemas humanos, especialmente en lo referente a la persona y a la convivencia. Laín Entralgo se destaca por su contribución a la filosofía práctica, abordando cuestiones fundamentales desde disciplinas como la medicina, la antropología y la ética. A través de su teoría de la intersubjetividad, por

ASPECTOS *histórica-Antropológica* DE LA *Relación médico-Paciente*

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Yelitza

En el fragmento que compartes refleja una de las tensiones fundamentales en la historia del pensamiento y la Medicina: la dicotomía entre la visión holística del ser humano y la visión más reduccionista, enfocada en la enfermedad como un fenómeno aislado. Esta dicotomía entre perspectivas hipocrática y galénica es crucial para entender cómo la Medicina se desarrolló en occidente. La visión hipocrática habla de hipócrates y sus seguidores consideraban que la salud y la enfermedades eran procesos relacionados con el equilibrio de los humores del cuerpo. Esta visión era integral, ya que se enfocaba no solo en la enfermedad en sí, sino en cómo esta afectaba al individuo en su totalidad, considerando factores como la dieta, el ambiente, el estilo de vida y el contexto social y emocional del paciente, el enfoque es global, comprendiente al ser humano como un todo interconectado. La visión Galénica, habla de galeno, por otro lado, introdujo un enfoque más mecanicista, en el que la enfermedad era entendida como un fenómeno que afectaba de manera autónoma al cuerpo. La enfermedad bajo la óptica galénica, era vista como un desajuste de los humores o desequilibrios internos que podrían ser tratados con intervenciones más específicas, como tratamiento de como medicamentos o procedimientos médicos. Este enfoque tenía más que ver con el diagnóstico y tratamiento de enfermedades específicas que con el contexto de global del paciente. A lo largo de los siglos, la perspectiva galénica fue la que prevaleció y se consolidó, influenciando profundamente el desarrollo de la Medicina moderna. La medicina contemporánea, a menudo más centrada en la enfermedades

ANÁLISIS DEL ciclo de la vida DE LA ESTRUCTURA FAMILIAR Y SUS PRINCIPALES PROBLEMAS FAMILIARES

Mexicana

Dr. Sergio

relato
Jiménez Ruiz

En este estudio está identificado con un objetivo: identificar los estados que mantienen las relaciones familiares en familias que asisten a terapia en una zona urbana como el estado de México. Esto se utiliza para identificar los factores claves como: estructura familiar, características socio culturales, los principales problemas y síntomas, como analizamos las dinámicas familiares. Compuesta por una estrategia de diagnóstico y una estrategia terapéutica, para utilizarlo en las comprensiones humanas y como es la dinámica familiar según el ciclo. Conocemos la declaración Universal de los Derechos Humanos de 1948 establece que la familia es un elemento esencial para la sociedad y tiene derecho a recibir protección tanto de la sociedad como del estado. En esta idea es importante que se refleje la familia como la unidad básica en la que los individuos se agrupan para satisfacer sus necesidades, la cual en la que se construyen identidades a través de la transmisión, como también la actualización de patrones de socialización. Ahora viendo la perspectiva de Fishman (1995), que reconoce que la familia es una institución que brinda las relaciones más duraderas, también analiza el primer soporte social al individuo. Los patrones de relación que se mantienen a lo largo de la vida convierten a la familia en el sistema con mayores recursos para generar un cambio. Después de leer sabiamente y de acuerdo con Minuchin y Fishman (1993), la familia se entiende como un "sistema vivo" que intercambia información tanto interna como externamente, lo que le permite adaptarse y ajustarse a cambios. Cuando una fluctuación interna o externa es lo suficiente significativa, puede provocar una crisis familiar. Este desafío también puede llevar a una transformación que mejore el funcionamiento

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

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 histórico-Antropológico de la relación médico-paciente. Febrero(2005). Grupo de habilidades de en salud mental de la SEMG.
4. Rena, Jaime Montalvo, Salcido, María 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