



Mi Universidad

Controles de lectura

Blanca Janeth Castellanos Sánchez

Cuarto parcial

Antropología Médica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

Primer semestre, grupo C

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

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Blanca

Síndromes filiales

Los síndromes de filiación cultural se refiere a los padecimientos que se presentan en una sociedad determinada y que son "provocados" por contextos socioculturales y estos son atendidos por médicos tradicionales, el estudio bibliográfico muestra una reseña y estudio de esto, el siguiente estudio fue realizado de la ciudad de Taxco, Guerrero, México, donde se entrevista a 6 médicos tradicionales reconocidos por la población y que viven en esta ciudad, obteniendo información sobre los conceptos de la epidemiología socio-cultural en la que viven 52,217 habitantes aproximadamente y el municipio con 101,053 habitantes, para esta investigación se define al síndrome de afiliación cultural como algo que hace alusión a un término derivado de la corriente de antropología colonialista para referirse a las enfermedades que poseen los modelos médicos de diversas partes del mundo diferentes al científico occidental, dándole un significado simbólico desde cada cultura. El objetivo de dicho trabajo es conocer y analizar cuábo son los principales síndromes de filiación que se presentan en dicha comunidad y así registrar la causalidad de dichas afecciones, tratamientos, medidas de prevención y consecuencias si no se recibe el tratamiento adecuado,

Algunos hallazgos encontrados en la que los médicos tradicionales coinciden y es recurrente según ellas es: el mal de ojo, empacho, aire, caída de mollera, susto envisto, embrujo, sangre con toxinas, efika, algadoncillo,

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

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Blanca

El encuentro interhumano se refiere al acto de una coincidencia entre dos o más personas en el aspecto de la vida cotidiana y que esta implica complementariedad y ajuste de uno y el otro. En el artículo leído Pedro Laín Entralgo consideraba que el encuentro interhumano es fundamental para la convivencia pero que esta debe ir basada en el respeto, el diálogo y la valoración de la diferencia, al igual que consideraba que la convivencia se puede fundar sobre algo muy importante que todos llevamos a cabo a diario que es el diálogo, el comprender a otras personas no necesariamente tener el mismo pensamiento pues esto va más allá de eso y es respetar su punto de vista y viceversa con uno, de esa forma se llevara a cabo un encuentro muy satisfactorio interhumano.

Pero que enfoque le da Laín con la antropología médica, pues hay algo muy importante y es el contacto o relación que tiene el médico con el paciente y su relación centrada en el diálogo en la cual es la base de la consulta, la tolerancia a muchas cosas que se puede presentar y el rechazo o la violencia ante esta búsqueda de la consulta y el contacto médico - enfermo, de igual forma Tournine menciona la cuestión de que sin reconocimiento de la diferencia no hay no hay intercambio humano posible

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Blanca

Aspecto histórico-antropológico de la relación médico-paciente de Francisco Roger Barzon.

Si hablamos de la relación médico-paciente comprendo que no solo es la interacción de estos dos, si no que va más allá como la interrelación entre el hombre (sano o enfermo) y la relación con su salud, con la enfermedad y con la atención, también se que se ha tenido distintas modalidades en el paso del tiempo y en cada cultura que existe pues se ha diferenciado a cada una desde el punto de lo que se cree y sabe. Alguien señaló lo siguiente, más importante que saber cómo es la enfermedad que tiene un paciente, es saber cómo es que el paciente que tiene una enfermedad.

Algo importante aquí es como también la relación que tendrá el paciente con la enfermedad y que el destino del avance o la interrupción de la patología dependerá de la persona enferma, de su actitud a como sobrellevarla manteniendo una vida "normal", pero de donde provienen las enfermedades, pues justamente el hombre las crea según su forma o hábitos de vida que lleva creando así uno de los dos caminos que existen, la enfermedad en caso de no cuidarse o la salud en caso de mantener un estilo de vida saludable, aunque la bibliografía leída refiere que existen la patología psicosomática la cual no ha tenido mucho éxito pues esta se basa en la idea de que los estados mentales y emocionales pueden influir

① Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas.

Dr. Sergio Jiménez Ruiz
Blanca

(Jaime Montalvo Reyno).

La familia se define como un grupo de personas que viven juntos y están unidos por diferentes aspectos de la vida como puede ser por lazos de parentesco, por lazos de sangre o por vínculos de acuerdo a sus creencias (matrimonios de acuerdo a la religión que practican o matrimonio por el civil), aparte de esto se considera la base principal para el aprendizaje de valores, creencias entre otras cosas que solo la familia puede enseñar generación en generación, esta está formada de varias maneras, pues en la actualidad la diferencia de género ya no es una línea que se debe seguir para formar una familia, pues esta puede ser conformada por personas del mismo sexo y puede ser con o sin hijos, ahora el ciclo de la vida es parte vital del desarrollo por etapas desde la formación de una familia hasta la vejez o la muerte, y así sucesivamente otros nacen para iniciar el ciclo y continuarla así por generaciones o en otras ocasiones ya no existe generaciones pero hay parejas que no conciben hijos y hasta ahí llega su generación familiar. Existen etapas que reconocen el ciclo de vida tales como: 1) la formación de la pareja, 2) la pareja con hijos pequeños, 3) la familia con hijos en edad escolar y los adolescentes, 4) la familia con hijos adultos, existen controversias en el seguimiento o secuencia del ciclo pues muchas familias se truncan en uno de ellos a pesar de la necesidad de tener un cambio o continuación a la familia.

BIBLIOGRAFIA

1. Urióstegui-Flores, A., (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Revista de Salud Pública*, 17(2), 277-288.
2. Martin Fiorino, V., & Holguín, A. (2018). El otro en Laín Entralgo: encuentro interhumano, diálogo y convivencia. *Publicaciones Científicas de la Facultad Experimental de Ciencias*(86), 518-546.
3. Barbado Alonso , J., Aizpiri Diaz, J., Cañones Garzon, P., Fernandez Camacho, A., Goncalvez Estella, F., Rodriguez Sendin , J., . . . Solla Camino, J. (2015). Aspectos Històricos-antropològicos de la relaciòn mèdico paciente. *Habilidades en salud mental de la SEMG*, 31- 36.
4. Montalvo Reyna, J., Espinosa Salcido, M., & Pérez Arredondo, A. (Febrero-Julio de Año XVI). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en