



Mi Universidad

Controles de Lectura

Alessandro Leonel López García

4to Parcial

Antropología Médica 1

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

1-C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de Diciembre de 2024

Antropología Médica 1

Síndromes de filiación cultural entendidos por médicos tradicionales

En los comentarios que realizó Menedez se puede encontrar una definición para la epidemiología sociocultural, ya que en estos comentarios se señala que esta debe basarse en la articulación y complementación entre la antropología médica y la epidemiología, esto a partir de ambas disciplinas y no sólo a partir de una de ellas en exclusiva y denominantes. Este término se postulo en los años 80 y como parte del proceso en 1981 se postulo el término epidemiología sociocultural por el grupo GIRAMÉ. Por otro lado, tenemos que el síndrome de filiación cultural, se representa como el término de la corriente de antropología colonialista, el cual es un término derivado y se usa para referirse a las enfermedades que están en los diversos modelos médicos del mundo, lo que hace que sean diferentes al modelo científico occidental; este también tiene un significado asociado con el menosprecio al darles un carácter que se considera poco racional, esto con una interpretación simbólica desde cada cultura. Esta tiene como objetivos, conocer y analizar los principales síntomas que se presentan en taxco; al igual, tiene que registrar las similitudes de dichas afecciones, tratamientos y medidas de prevención, y consecuencias, y esta no recibe el

Antropología Médica 1.

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

Dr. Sergio²
Jimenez Ruiz
Alejandro

En la obra que escribió Pedro Laín Entralgo, la cual tiene por nombre "Teoría y Realidad del Otro", esta fue escrita en 1968. El autor de esta obra tenía un marco que relacionaba la comprensión de la relación entre los humanos en el que se destacan, los hechos de la cultura y el pensamiento occidental. En los estudios que se realizaron, se hicieron diferentes tipos de relaciones interhumanas en los encuentros que se hacían, ya que desde otras perspectivas se hizo un abordaje para las reflexiones de los problemas relacionales, para pensar en los entornos interhumanos desde una posición para poder aceptar e interpretar la realidad de una con otra, para poder aceptar o interpretar dicha interpelación. La apertura que tiene el otro individuo constituye a una interpelación; como una exigencia a la respuesta, esto cuando tenemos que aceptar o interpretar al otro, ya que esto significa aceptar la opción para verse a uno mismo. También significa entender al otro como prójimo, esto hace que se habrá una posibilidad de que el otro se pueda poner en el lugar del otro, para así poder activar la capacidad para entender al propio yo. Se puede pensar en muchas di-

Antropología Médica 1

Aspectos históricos - antropológicos de la relación médico - paciente

Muchas veces el humano toma dos visiones para tomar el pensamiento con respecto a la medicina y a sus conceptos, al igual en la misma medicina podemos encontrar las mismas divisiones de conceptos con respecto a las enfermedades del ser humano o a la visión de estas. Se conoce una división o contraposición de visiones entre la hipocrática y la galénica, ya que en la primera se estudiaba al hombre en su totalidad y esta planteó una teoría de la personalidad y de la relación global ante las enfermedades y esta centraba su atención el individuo enfermo. La segunda se creía que la enfermedad aparecía como fenómeno de afecciones corporales; y esta se centraba en tener enfermedades y fue el pilar para el desarrollo de la Medicina moderna, dejando de lado el modelo cosmogónico universal y ecológico de la antigüedad. Este modelo también dio lugar a una falsa división entre lo físico y lo psíquico. A lo largo del tiempo se ha ido olvidando que la enfermedad es una construcción dialéctica del médico, ya que esta pasa de estar enfermo a tener una enfermedad, por lo que es un proceso en la que la intervención del otro es importante, ya que como se sabe "más importante que saber cómo es la enfermedad que tiene un paciente, es saber cómo es el paciente que tiene una enfermedad". Esta frase nos indica que no depende de saber todo de la enfermedad, sino, sobre todo, del enfermo, ya sea con la actitud que tiene en cuanto la vida o a las situaciones que tiene

Antropología Médica 1

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

La familia es algo fundamental para la vida, y de igual manera estas tienen derechos contra la protección ante la sociedad y la del estado, para que estas puedan satisfacer sus necesidades. Los cambios demográficos, sociales, económicos y culturales, lo que ha hecho que la familia evolucione y tenga composiciones. Entrando en las relaciones mexicanas de las familias, se ha tenido en cuenta los cambios que han tenido debido a otros elementos, tales como: los divorcios y proliferaciones de familias reconstruidas, así como el aumento del nivel educativo de las personas y las uniones en los distintos tipos de familias. Garcia, Rivera, Reyes y Díaz mencionan que estos cambios en la estructura familiar, es ahí donde intervienen los patrones de relación, donde sobresalen de los siguientes intereses: amor, familia y la libertad personal, que es donde resaltan la lucha por los hombres y las mujeres por la compatibilidad del trabajo, estos problemas conllevan a que se pierdan las identidades sociales, es por ello que aparecen los problemas de género o roles de género, con esto nos referimos a quien cuida a los hijos, quién lava los platos o aseá la casa, lo que anteriormente se hacía sin preguntar y hoy en día se tienen que llegar a acuerdos para poder hacer las cosas de buena

Bibliografía

1. Urióstegui – Flores, A., (2015). Síndromes de Filiación Cultural atendidos por Médicos tradicionales. *Revista de Salud Pública*, 17 (2), 277-288
2. Holguín A., y Martín – Florina. V. (2019). El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo: una reflexión necesaria. *Revista Orbis*, 15 (43), 18-32.
3. Barbado Alonso JA, Aizpiri Díaz JJ, Cañones Garzón PJ, Fernández Camacho A. Cónclaves Estrella F. Rodríguez Sandín JJ. De La Serna de Pedro I. Solla Camino JH. (2005). Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico-paciente
4. Reina J. M. Salcido MRE & Arredondo A P (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. *Alternativa en psicología*