



**Nombre del alumno: Jhoana Guadalupe Arreola Mayorga**

**Nombre del profesor: Sergio Ruíz Jiménez**

**Nombre del trabajo: Ensayo**

**Materia: Interculturalidad en salud**

**Grado: 1er semestre Medicina Humana**

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de enero del 2021

## Introducción

Cada vez se ha incluido más el término de la interculturalidad en el campo de la medicina humana. Esta involucra la diversa práctica de la medicina en diversas condiciones. Así, se ha ido involucrando a la medicina con el objetivo de paliar el panorama de conocimientos, emprender un cambio y de esta manera, mejorar el entendimiento del fenómeno salud-enfermedad. La interculturalidad en salud se vincula con las distintas creencias de los pueblos y esto hace que sea la manera de regir el actuar de los profesionales en salud para modificar de manera favorable las relaciones sociales para una mejor atención médica.

La interculturalidad tiene un enfoque que se centra en el análisis y la visualización de las interacciones entre los grupos sociales, lo que permite tener una visión desde dentro del entorno y grupo que se esté atendiendo. Y se refiere a las acciones que permiten incorporar las diversas culturas de las personas a la prestación de los servicios de salud, esto en gran medida se debe a la inmigración y la mezcla de etnias y costumbres. Por ello se debe considerar para garantizar un mejor acceso y oportunidad de atención en salud.

## Objetivo

Dar a conocer la influencia e importancia de la interculturalidad en la atención a la salud.

## Diagnóstico de salud poblacional con enfoque de eco salud

En la salud pública, las investigaciones son requeridas para un mejor estudio epidemiológico y control de las enfermedades. El diagnóstico es una herramienta que permite identificar las necesidades para poder formular soluciones eficientes. Esto ronda en tres ejes principales, la necesidad poblacional, los determinantes de salud y los recursos y servicios. Y se relaciona en gran parte con el modelo de eco salud de Lebel, el cual menciona que el ser humano está vinculado con el ambiente biofísico y socioeconómico. Se emplea principalmente en patologías vinculadas estrechamente con un origen biológico. Para un buen diagnóstico se debe incluir la recolección de información y con él el análisis de estos, el acercamiento a la población, identificación de problemas, la presentación de resultados a la población estudiada con sus respectivas propuestas para su mejoramiento. Esto en la actualidad es la base fundamental de la cual la mayoría de los sistemas de salud se rige. Ya que permite una visión con la posibilidad de una mejor intervención y la realización de la priorización de los temas de mayor interés en la población. Mencionado esto, es una herramienta fundamental para la toma de decisiones dentro del personal de salud.

## Factores determinantes de la salud: importancia de la prevención

Lalonde menciona que los determinantes de salud sano aquellos factores personales, sociales, ambientales y económicos que influyen de una u otra manera en la salud del individuo. Él demuestra en 1974, cuatro principales determinantes de salud: el medio ambiente; incluye los factores ambientales, contaminantes, físicos y biológicos que un lugar pueda tener, además de involucrar los socioculturales y psicosociales relacionados con la vida de la persona; el segundo determinante hace referencia al estilo de vida del paciente, incluyendo los hábitos que presente como la activación física, adicciones, alimentación, actividad sexual, etc.; Lalonde habla de un tercer determinante haciendo énfasis en la biología humana, la genética y antecedentes clínicos del paciente; y por último expone que la atención sanitaria con una buena calidad y accesibilidad, así como un buen financiamiento podrían llegar a determinar la salud de u grupo social. A pesar de los servicios que brindan los sistemas de salud, una de las prácticas más efectivas es la prevención, permite aumentar los niveles de salud y evitar la enfermedad a un menor costo, siendo esta la que se convierte en una de las principales acciones de salud en el primer nivel de atención.

### Protección social en salud

Se refiere a la garantía que el estado le da a la población a través de los poderes con el objetivo de satisfacer las necesidades y demandas de la población con calidad y de manera equitativa. Se centra en la cobertura universal, actuando de manera necesaria en cada una de las diversas carencias y requerimientos.

Por otro lado, la promoción de la salud permite que las personas tengan un mejor control sobre su salud para favorecer y proteger la salud y la calidad de vida. Para ello es requerido tres componentes:

La buena implementación de políticas para los sistemas de salud, la formulación de leyes para la regulación y control del cumplimiento de medidas de seguridad y reducción de la contaminación. En segundo lugar, se encuentra la educación sanitaria que permita la adquisición de conocimientos que beneficien a la elección de opciones saludables. Y por último, la formación de entornos saludables que contribuyen al mantenimiento de la salud de calidad.

### Educación para la salud con enfoque integral

La educación se considera una vía adecuada para lograr el desarrollo humano. Crea conocimientos, competencias y habilidades que le brinda las herramientas para modificar su entorno a beneficio de ellos. Con ella se pretende un desarrollo de aprendizaje para el autocuidado individual y colectivo, con el objetivo de fomentar la toma de decisiones favorables, el análisis de la información recibida, y el entendimiento de los determinantes de la salud.

### Sistemas de atención en salud

La salud es considerada como un derecho de todo ciudadano que el estado debe garantizar. Para lograr esto, es necesario el funcionamiento de los sistemas de salud. Es la suma de instituciones, organizaciones y recursos para mejorar la salud y su atención. Así como la reducción de las enfermedades.

Como cualquier otra organización, los sistemas de salud y su desarrollo dependen de los recursos que ingresen. A partir de la intervención base del estado se establecen tres principios: El primero, reconoce a la atención como una recompensa mientras que el segundo remarca la necesidad de brindarle atención a la sociedad. Por último, el tercer principio habla de la protección a los más vulnerables como grupo de mayor importancia. Tomando en cuenta lo dicho con anterioridad, un sistema de salud, sin importar la cosmovisión, debe ser capaz de atender a toda la población sin discriminaciones, de calidad y garantizada la seguridad del individuo. Se debe de tomar en cuenta de que un sistema de salud tiene la responsabilidad de la mejora de la salud tanto colectiva como individual. Comprendiendo a la atención a la salud como una variedad de prácticas que tienen por objetivo la promoción, prevención, defensa y rehabilitación que apoyen al desarrollo sano tanto físico, mental y social del individuo.

En cada uno de los grupos sociales se tiene una manera distinta de interpretar el fenómeno de salud-enfermedad, llamada cosmovisión. Cada uno establece sus propias explicaciones de la aparición de las enfermedades, y técnicas para diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, de igual manera para prevenirlas.

Por un lado, la medicina alópata se refiere a un conjunto amplio de prácticas de prevención, tratamiento y rehabilitación con una cosmovisión biológica tica con aprobación del método científico. La medicina occidental proviene principalmente de dos concepciones griegas; Higia se centra más en la conservación de la salud, se refleja en la actualidad en los sistemas de salud ya que en la atención primaria se emplea como herramienta principal en un 80% las prácticas de promoción, protección y prevención de la salud. En la cual se debería tener mayor énfasis por su actuación en el periodo prepatogénico de la enfermedad remarcando su

efectividad a un costo relativamente bajo, lo que lo transforma en un elemento indispensable para cualquier sistema de salud. La segunda opinión proviene de Esculapio y Panacea con una inclusión de Hipócrates más adelante, consiste en centrarse en mayor parte en la atención curativa del paciente lo que se puede observar en los segundos y terceros niveles de atención. Por otro lado, también se puede apreciar la medicina tradicional, todo aquel conjunto de prácticas basadas en las creencias y habilidades.

#### Niveles de atención y prevención de la salud

Los niveles de atención son una forma de organización para una mejor distribución de recursos y tareas para satisfacer las necesidades en salud y junto con ello, mejorar los servicios. Existen tres niveles de atención:

Primer nivel de atención. Son las instituciones de primer contacto con la población, estas son de vital importancia ya que atienden alrededor del 80% de los casos reportados. Es una organización que atiende las necesidades de salud básicas y que se presentan con mayor frecuencia, que se pueden resolver con promoción, prevención y en la minoría de los casos, si es requerido, tratamiento y rehabilitación en menor medida. Se caracteriza por presentar establecimientos de baja complejidad y recursos que aporten resolución curativa básica; en los cuales se encuentran los consultorios, casas de salud, unidades móviles, etc. Trabaja en un 75 a 80% en la prevención, mientras que en el 25 a 30% su acción es curativa. Es muy accesible y brinda atención básica.

Segundo nivel de atención. Se refiere a hospitales un poco más equipados, donde se atienden hasta el 95% de los casos. En ellos se pueden encontrar áreas de medicina interna, pediatría, psiquiatría, cirugía general, entre otros.

Tercer nivel de atención. Se centra en la atención de patologías de mayor complejidad que requieren de una atención más especializada y avances tecnológicos más desarrollados. Estas instalaciones se encargan del 5% de los casos reportados aproximadamente.

#### Sistema de referencia y contrarreferencia

Para que exista una atención de calidad es necesario un buen sistema de referencia y contrarreferencia con una buena coordinación dentro del sistema de salud. Retomando lo anterior, cada nivel de atención debe hacer lo que puede y corresponde de acuerdo a su nivel de complejidad, enviando a sus pacientes a otro nivel si es que se requiere. La referencia hace alusión al hecho de que una institución transfiera la responsabilidad o el diagnóstico a un establecimiento de mayor complejidad. Mientras que la contrarreferencia se refiere a la acción de una institución de mayor complejidad que transfiere la responsabilidad al quien hizo la referencia, se devuelve la responsabilidad del paciente ya bajo control o hecha la prueba diagnóstica para su seguimiento.

#### Niveles de prevención

Según la OMS, la prevención se refiere a todas las medidas que tienen como finalidad reducir la aparición de enfermedades, reducir su avance y enfrentarse a las consecuencias. (OMS, 1998). Existen tres niveles de prevención:

Prevención primaria. "Son las medidas establecidas con el fin de reducir la aparición de enfermedades mediante el control de factores de riesgo". (OMS, 1990, Colomón, 1978). Con el objetivo de disminuir la probabilidad de enfermarse.

Prevención secundaria. Se refiere a el diagnóstico precoz para poder dar un tratamiento oportuno al paciente y evitar el progreso de la enfermedad

Prevención terciaria.

Se habla de las acciones que se ejecutan con el fin de la recuperación del estado óptimo del individuo posteriormente a la enfermedad. Es prácticamente el control y seguimiento del paciente después del periodo de resolución.

## Conclusión

La interculturalidad es un área que se ha introducido a la salud y ha ayudado a evolucionar un enfoque más asertivo para brindar una atención de calidad a las personas. Se habla también de la inclusión y participación social para la resolución de conflictos, con ello se pretende elaborar una estrategia de trabajo que sea más efectiva y los pacientes puedan sentirse cómodos con el trato brindado.

## Referencias

- Salaverry, O. (2019). Interculturalidad en salud. La nueva frontera de la medicina. [Archivo PDF]. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v27n1/a02v27n1.pdf>
- Dietz, G., (s.f) Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno. Hacia una gramática de la diversidad. [https://www.crim.unam.mx/web/sites/default/files/8\\_Comunidad\\_Intercultural.pdf](https://www.crim.unam.mx/web/sites/default/files/8_Comunidad_Intercultural.pdf)
- Villar Aguirre, M. (2011) Factores determinantes de la salud: importancia de la prevención. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172011000400011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011)
- Organización Panamericana de la Salud (s.f) Protección social en salud. [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4180:2007-proteccion-social-salud&Itemid=2080&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4180:2007-proteccion-social-salud&Itemid=2080&lang=es)
- Organización Mundial de la Salud (agosto 2016) ¿Qué es la promoción de la salud? <https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>
- Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la salud. (24 de marzo del 2017) Educación para la salud con enfoque integral. Recuperado de: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/promocion-salud-intersectorialidad-concurso2017-educacion.pdf>
- Fresno Chávez, Caridad. (1996). Sistemas de atención de salud (I). Revista Cubana de Salud Pública, 22(1), 11-12. Recuperado en 27 de octubre de 2020, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34661996000100006&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661996000100006&lng=es&tlng=es).
- Secretaría de salud. (s.f). “Los sistemas de atención a la salud: una visión desde la antropología médica y la teoría de sistemas” [Archivo PDF] Recuperado de: [http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas\\_de\\_atencion.pdf](http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas_de_atencion.pdf)
- Katz D. L. (2003) La integración de la medicina convencional y no convencional: tendiendo un puente sobre las turbulentas aguas del cuidado de la salud [Archivo PDF]
- Anónimo. (s.f.) Medicina Tradicional indígena. [Archivo PDF] Recuperado de: [http://www.cdi.gob.mx/participacion/dlupe/medicina\\_tradicional\\_indigena.pdf](http://www.cdi.gob.mx/participacion/dlupe/medicina_tradicional_indigena.pdf)
- Vignolo, Julio, Vacarezza, Mariela, Álvarez, Cecilia, & Sosa, Alicia. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos de Medicina Interna, 33(1), 7-11. Recuperado en 01 de diciembre de 2020, de [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es&tlng=es).
- Elicer Andrade J. (2012) Niveles de prevención en salud. Contribuciones para la salud pública. [Archivo PDF]