



**Nombre del alumno: Arturo Rodríguez Ramos**

**Catedrático: Sergio Ruiz Jiménez**

**Nombre del trabajo: La nueva frontera de la medicina**

**Materia: Interculturalidad**

**Grado: "1"**

## - Interculturalidad en la salud

- la nueva frontera de la medicina

Un término ha ido apareciendo poco a poco a los predios de la medicina la interculturalidad derivado de una antropología paulatinamente, con el creciente uso del término en otros contextos y ámbitos se ha ido decantando hacia una que aparenta ser más precisa y orientado hacia la medicina interculturalidad en salud.

En esa formulación la encontramos con claridad y en las más diversos discursos de la teoría y de la práctica médica pero en otras palabras para la profesional de la salud que implica esta intromisión de la interculturalidad en la salud que debemos por este término y de que manera modifica o debería modificar su práctica concreta los cuales son los temas con los que más nos miran.

Los respuestas son más complejas como un conjunto de conocimientos previamente establecidos en modo en modo científico y que pronto nos vemos obligados a incorporar y los cuales competencias deben tener un profesional de la salud si no como seres humanos por que se vincula a nuestra identidad como seres culturales frente a otra persona con su propia identidad cultural del contrapunto de percepciones y creencias y visiones como los contextos la interculturalidad se convierte así ya cuando das un paratearse de nuestra con lo de manera de actuar la medicina y por la extensión las profesiones de la salud de nuestra propia naturaleza y contextos que cuestionan no sólo nuestros conocimientos sino es nuestra esencia como las preguntas se me hacen a las cuales nacieron en la antigüedad a través los médicos griegos que construyeron las bases de la medicina como es vacuado y que le dieran un lugar las cuales son consideradas las bases de las medicinas regionales y le dieran los lugares que se consideraran más que médicos como la interculturalidad se nos presentan así con una que es complejidad que pudiera ser atomizada pero sólo si presteamos asumir simultáneamente cada uno y todas las facetas la interculturalidad en salud tiene aspectos conceptuales, éticos, filosóficos y epistemológicos que están en pleno desarrollo pero también necesitan de propuestas pragmáticas.

Como los etnológicos que están en pleno desarrollo, pero también necesitan de propuestas pragmáticas y operativas, las que por lo cierto ya existen independientemente de las reflexiones teóricas.

En particular en América Latina, crisol de culturas en permanente evolución, las experiencias de aplicación de interculturalidad en la salud pueden ir más allá de los primeros contactos entre los europeos y los nativos americanos cuando aún no existía el concepto ni el término y no han cesado de existir propuestas y las prácticas de la novedad y las retas contemporáneas es aceptar la interculturalidad en la salud ya es un tema y podemos relegar en las aulas los temas de interculturalidad el ejercicio que es médico ya es un tema de aquellas que ejercen las que son profesiones como las ciencias y las profesiones como en comunidades indígenas hoy al año al médico de la clínica universitaria las aulas son las de París que atienden las aulas son las que siguen las aulas como los fundadores y los procesos tomando los las políticas de la Universidad de la salud ya es un tema además como los que tomamos los procesos son tomando los temas como los formadores de políticas de la salud latinoamericana que deben diseñar nuevas estrategias para la difusión como los procesos tomando como los fundadores a las políticas de la salud latinoamericana el fundador como los latinoamericanos no deben diseñar las nuevas estrategias para evitar las deficiencias en las poblaciones nativas nativas para las aulas son los procesos tomando los aulas como se pretenden los resultados existentes por la aulas son la aulas son consecuencia en cada vez más se evidencian como las aulas son sistemas como la división aulas son consecuencias de las especificidades las aulas son los procesos tomando las de la insuficiencia más aun la interculturalidad en salud tampoco se confina los aspectos como las ciencias que son conformidad de la influencia más aun en la interculturalidad en salud tampoco se confina los aspectos éticos la creciente de las especificidades de las aulas se consideran las creencias de las poblaciones de la relaciones religiosas, ideológicas o derivadas al mundo.

por las opiniones religiosas o ideológicas o derivadas por su percepción. Los que son derivados de su percepción del mundo introducen de la necesidad de los profesionales de la salud adquieran esas competencias con fines de los que se habla en este apartado más de incertidumbres sobre la interculturalidad podemos contar con una certeza los cuales son necesarios a los procesos tomando la como la interculturalidad de la salud no es una corriente de modo de ingresos aspectos los cuales constituyen los procesos de los cuales son complementarias de las medicinas del futuro las cuales son los procesos de formación como se va a formar los como más prácticos y culturales las que pueda interactuar todos los procesos formados si no por una sociedad todo parece radiar los modelos las que son más prácticos las de la cultura occidental como las propias si temas de la salud no por decisión por los propios sistemas de la salud si no por la sociedad globalizado las diferencias culturales como las sistemas de salud y los sistemas como las diversas actividades adquieran las que se enfrentan la estructura por las cuales debemos de salud se enfrentan en una nueva frontera para su desarrollo de interculturalidad por lo cual lo debemos tener una mirada tener una mirada que abarque de la interculturalidad debemos tener a una mirada que abarque desde la formación de los recursos humanos en salud hasta la formación como los humanos en salud hasta la formación de la salud hasta la formulación de políticas eso es nuestro reto como son procesos formados en las etapas de los lugares en si como son en la salud pública como los los investigadores como son en competencias culturales de las que son procesos por su propio carácter de la interculturalidad es diferente a los de un conjunto de conocimientos con un carácter como complementos en los casos del conocimiento empírico viene de si no como los seres humanos de la medicina.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kleinman A, Benson P. Anthropology in the clinic: the problem of cultural competency and how to fix it. PLoS Med. 2006; 3(10):e294.