



**Nombre del alumno:**

Johana Nazareth Vázquez Flores

**Nombre del profesor:**

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

**Nombre del trabajo:**

Ensayo

**Materia:**

Interculturalidad y salud

**Grado:**

1ro A

**Comitán de Domínguez, Chiapas a 30 de Diciembre del 2020**

En este texto nos centraremos en la interculturalidad, esta es vinculada a la identidad de cada ser humano, la cultura que tiene, las creencias, sus visiones. La entendemos como acciones que incorporan la cultura.

A esto se agrega los factores determinantes de la salud que serán acciones que se dirigen a la prevención, promoción, protección, restauración de la salud y por último la rehabilitación, Leavell y Clark son los creadores del modelo de la historia natural de la enfermedad, en dicho modelo se explica paso a paso el desarrollo del padecimiento. Dentro encontramos dos periodos, pre patogénico, es cuando el huésped entra en contacto con el agente causal que hara que aparezca la enfermedad, en este periodo el humano tendrá salud óptima. Y el periodo patogénico es cuando la enfermedad comienza a presentarse, comienzan las primeras alteraciones, pero en este periodo se puede actuar para que la enfermedad no siga avanzando al grado de llegar a dañar al huésped, que tenga secuelas y así poder proporcionar un tratamiento oportuno con el fin de reducir el riesgo de muerte del huésped, este modelo también cuenta con tres tipos de prevenciones (primaria, secundaria y terciaria) cada una de ellas bien desarrolladas. Ahora bien la promoción de la salud son actividades que promueven la salud, su desarrollo y es quien va a permitir que las personas tengan un mayor control de su salud. La promoción a la salud consta de tres componentes fundamentales los cuales son, educación sanitaria que a esto se refiere a que toda la comunidad debe de adquirir conocimientos para así poder elegir opciones saludables, beneficiosas para su salud, buena gobernanza que son las consecuencias de las decisiones sanitarias y por ultimo las ciudades saludables aquí se crea espacios saludables. Por otro lado también encontramos las acciones de restauración quien tiene la finalidad de recuperar la salud del individuo.

Por otro lado un punto fundamental a tener en cuenta es la protección a la salud a esto nos referimos a tener los recursos, poder organizarlos para así garantizar los servicios de salud correspondientes. Para que exista un equilibrio constitucional encontramos los tres poderes en México, el poder judicial es quien se encarga de que los recursos lleguen y se usen de manera adecuada y no exista desviación de estos, poder ejecutivo propone las soluciones para la obtención de los servicios de salud y poder legislativo que es quien establece los reglamentos y así poder hacerlo posible.

La educación social es el proceso de aprender el autocuidado, es un eje en el cual se espera lograr la salud mediante el desarrollo del individuo, dentro de esto encontramos la educación para la salud que es quien se centra en la proporción de información principalmente y de conocimientos para la promoción de la salud, cuenta con dos enfoques, el primero es quien transmite la información, orienta para las actividades y el segundo enfoque es quien facilita los cambios de estilo de vida de los individuos.

Las practicas MAC globalizan la armonía con el paciente, la dedicación en cuestión a tiempo que le dedican al paciente, en estas prácticas se encuentra una amplia rama entre ello por hacer mención, quiropráctico, masajes, naturopatico, la medicina tradicional china. En estas prácticas el paciente recibe consejería sobre las opciones terapéuticas que tiene, estas prácticas ofrece la posibilidad de elegir una buena técnica de la práctica. También tiene la disponibilidad de tratamientos, aquí se hace uso de plantas con propiedades que ayudan aliviar síntomas sin necesidad de usar fármacos. En el caso de los pueblitos este tipo de plantas son esenciales ya que es base de su cultura. En los niveles de atención son una herramienta para así poder garantizar las necesidades que existe en la población, cuenta con tres niveles de atención.

En los niveles de atención, el primer nivel es quien tiene más cercanía con la población ya que se considera el primer contacto con la población, resuelve necesidades de atención básica, en este nivel se resuelve alrededor del 85%, se caracteriza por que cuenta con consultorios, centros de salud. En el segundo nivel de atención se ubican todos los hospitales, se prestan servicios de medicina interna, ginecología, pediatría, cirugía general. Hay que tener en cuenta que entre el primer y segundo nivel de atención se atiende alrededor del 95% y por último el tercer nivel de atención atiende patologías más complejas que requieren de procedimientos especiales y se resuelve en este nivel el 5% de los problemas de salud. Entre uno y otro nivel encontramos los niveles de referencia y contra referencia que son quienes se encargan de procedimientos administrativos para transferir a un paciente de un nivel a otro.

Un tema bastante extenso e interesante es la medicina tradicional, esta se basa de teorías, creencias de diferentes culturas y son usadas para mantener la salud o bien recuperarla en caso de alguna enfermedad, la medicina tradicional cuenta con acceso, como trabajadores de la salud se deben de respetar esta clase de medicina, ya que en la mayoría de los pueblos es la medicina que mayoritariamente utilizan.

En resumen se amplió y comprendió más los temas de este semestre mediante este ensayo, entendimos que la medicina tradicional es una rama muy extensa en la cual se ven involucradas culturas, teorías de antepasados y que la mayoría de los pueblos utilizan para sanar o mantener la salud. Ahora sobre el modelo de Leavell & Clark se conoció los periodos que se encuentran en el modelo y por supuesto los niveles de atención que son fundamentales para prevenir, promocionar y en caso de perder la salud en rehabilitar al paciente. De esta manera tenemos la educación para la salud que es base fundamental en el que todos los individuos deben de participar esto con un único fin de adquirir conocimientos básicos para así mantener su salud, ahora bien en la protección de la salud se busca garantizar los recursos para los servicio e insumos para promocionar una buena atención a toda la población, por último se retomó el tema de los tres poderes con los que cuenta México, estos tres deben de funcionar de manera correcta para así tener un equilibrio constitucional.

## Referencias bibliográficas

(Kleinman A, 2006)

(Dietz, comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno. Hacia una gramática de la diversidad. P. 23)

(Arenas-Monreal, Cortes-Lugo, Parada-Toro, Pacheco- Magaña & Magaña-Valladeres, 2015, pág. 8)

Fuente, Manuel Villar Aguirre. (2011) Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. [Fecha de consulta 30 de Diciembre 2020] Disponible en: [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)

(S/f) Protección social en salud [Fecha de consulta: 30 de Diciembre 2020] Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4180:2007-proteccion-socialsalud&Itemid=2080&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4180:2007-proteccion-socialsalud&Itemid=2080&lang=es)

(2016) ¿Qué es la promoción de la salud? [Fecha de consulta: 30 de Diciembre 2020] Disponible en: <https://www.who.int/features/ga/health-promotion/es/>

ISABEL VALADEZ FIGUEROA, MARTHA VILLASEÑOR FARÍAS y NOÉ ALFARO ALFARO (2004). Educación para la Salud: la importancia del concepto- [Fecha de consulta 30 de Diciembre 2020]. Disponible en: [http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu\\_desarrollo/anteriores/1/001\\_Red\\_Valadez.pdf](http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/1/001_Red_Valadez.pdf)

(2017) DOCUMENTO CONCEPTUAL: EDUCACIÓN PARA LA SALUD CON ENFOQUE INTEGRAL. [Fecha de consulta 30 de Diciembre 2020]. Disponible en: <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 30 de Diciembre 2020, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086434661996000100006&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434661996000100006&lng=es&tlng=es).

López Austin, Alfredo y Esteban Jackes. (2003). "LOS SISTEMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD: UNA VISIÓN DESDE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA Y LA TEORÍA DE SISTEMAS". [Fecha de consulta 30 de Diciembre 2020]. Disponible en: [http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas\\_de\\_atencion.pdf](http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas_de_atencion.pdf)

DAVID L. KATZ (2003). LA INTEGRACIÓN DE LA MEDICINA CONVENCIONAL Y NO CONVENCIONAL: TENDIENDO UN PUENTE SOBRE LAS TURBULENTAS AGUAS DEL CUIDADO DE LA SALUD. [Fecha de consulta 30 de Diciembre 2020]. Disponible en: [https://paliativossinfronteras.org/wpcontent/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LA-MEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NOCONVENCIONAL\\_2.pdf](https://paliativossinfronteras.org/wpcontent/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LA-MEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NOCONVENCIONAL_2.pdf)

Lima LY, Guzmán GV, López LY, et al. La medicina tradicional herbolaria en los sistemas de salud convencionales. Rev Hum Med. 2019; 19(1):201-207. (s/f). Medicina tradicional indígena. [Fecha de consulta 30 de Diciembre 2020]. Disponible en: [http://www.cdi.gob.mx/participacion/dlupe/medicina\\_tradicional\\_indigena.pdf](http://www.cdi.gob.mx/participacion/dlupe/medicina_tradicional_indigena.pdf)

DAVID L. KATZ (2003). LA INTEGRACIÓN DE LA MEDICINA CONVENCIONAL Y NO CONVENCIONAL: TENDIENDO UN PUENTE SOBRE LAS TURBULENTAS AGUAS DEL CUIDADO DE LA SALUD. [Fecha de consulta 30 de Diciembre 2020]. Disponible en: [https://paliativossinfronteras.org/wpcontent/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LA-MEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NOCONVENCIONAL\\_2.pdf](https://paliativossinfronteras.org/wpcontent/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LA-MEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NOCONVENCIONAL_2.pdf)

Lima LY, Guzmán GV, López LY, et al. La medicina tradicional herbolaria en los sistemas de salud convencionales. Rev Hum Med. 2019; 19(1):201-207. (s/f). Medicina tradicional indígena. [Fecha de consulta 30 de Diciembre 2020]. Disponible en: [http://www.cdi.gob.mx/participacion/dlupe/medicina\\_tradicional\\_indigena.pdf](http://www.cdi.gob.mx/participacion/dlupe/medicina_tradicional_indigena.pdf)

López Austin, Alfredo y Esteban Jackes. (2003). "LOS SISTEMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD: UNA VISIÓN DESDE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA Y LA TEORÍA DE SISTEMAS". [Fecha de consulta 30 de Diciembre 2020]. Disponible en: [http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas\\_de\\_atencion.pdf](http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas_de_atencion.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 30 de Diciembre de 2020, de [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688423X2011000100003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688423X2011000100003&lng=es&tlng=es)

(2013). Prevención Primaria, Secundaria y Terciaria [Fecha de consulta 30 de Diciembre 2020]. Disponible en: <https://blogs.imf-formacion.com/blog/prevencion-riesgos-laborales/actualidadlaboral/prevencion-primaria-secundariayterciaria/#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,individuo%2C%20grupo%20o%20comunidad%20a>

Dr. Vignolo Julio. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. [Fecha de consulta 02 de Enero 2021]. Disponible: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>