



Nombre del alumno:

Yessica Gusmán Sántiz

Nombre del profesor:

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Nombre del trabajo:

Ensayo

Materia:

Interculturalidad y salud I

Grado:

1°A

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de enero del 2020

Introducción

Para tener una buena formación profesional llena de habilidades, valores y humanismo, siendo lo primordial para las carreras de salud como lo es la medicina, se ocupan materias base, que formen nuestro cimiento académico y por qué no, en la esencia de nuestra persona, tal es el caso de interculturalidad en salud.

El enfoque de interculturalidad en salud, abarca, entonces, desde el primer contacto con las personas, sabiendo que cada individuo es distinto en pensamientos, formas de ver la vida, sus ideas, creencias, culturas y prácticas que la sociedad realiza, pues con ello, podremos relacionar el por qué una comunidad está siendo afectada con base a sus ideologías, y por qué no, hacer hincapié en mejorar su calidad de vida.

Desarrollo

Interculturalidad en salud está estrechamente relacionado con salud pública. Para comprender el porqué de la relación entre estas dos, en el año de 1920, Winslow, en Estados Unidos, redactó la primera definición de salud pública, donde la define como:

“Ciencia y arte de impedir las enfermedades, prolongar la vida, fomentar la salud, mediante el esfuerzo organizado de la comunidad para el saneamiento del medio, el control de enfermedades transmisibles, la educación sanitaria y la organización de los servicios médicos y de enfermería. Así como el desarrollo de mecanismo sociales que aseguren al individuo y a la comunidad un nivel de vida adecuado para la conservación de su salud”.

Dándonos a entender que el enfoque en ambos es comunitario. Como todo buen médico tiende llegar al diagnóstico, este caso no es la excepción, dado que se busca poder realizar un diagnóstico comunitario y ver de manera general cómo se encuentra nuestra población, comunidad o sociedad, y cómo estos afectan el proceso salud-enfermedad.

Es muy humano, en esta parte, obtener la participación de la sociedad e integrarlos, comprenderlos y empatizar con ellos sobre los problemas de salud que pudiesen tener, claro que servirá para mejorar la relación del médico para con el paciente, así como mejorar las fortalezas de toda una comunidad. Lebel, menciona también, el papel fundamental que juega el medio ambiente y su relación con la sociedad, recordando que debemos tener una visión holística, de ahí el enfoque en ecosalud, donde este autor

define con respecto a los ecosistemas el fuerte vínculo que existe en ello y el proceso de salud-enfermedad.

Desde otra visión, la visión positiva y de campo como labor médica, se encuentra la famosa prevención de la salud, de igual forma, en relación con salud pública, puesto que buscamos mejorar estilos de vida para evitar mayores tasas en incidencias patológicas y restablecer el buen estado de salud. Para poder prevenir, es necesario promocionar a la salud, pero, ¿cómo promociono a la salud?, muy fácil y pongo el siguiente ejemplo: imaginemos a una familia que se encuentra posiblemente en crisis económica, tal crisis, las lleva a poner a andar sus conocimientos para buscar estrategias de cómo superarla. Ocasionalmente ponen un negocio, en tal negocio se ofrece de un servicio, un producto, oh lo que gustes pensar... Para salir de esta crisis, necesitan, entonces hacer que les compren tal producto, para ello, necesitan ofrecer todo lo bueno que este contiene, dar opciones mejores que hagan ver porque tienen que comprarlo, pintarles aspectos buenos para que el otro piense: "Me conviene", y vendan así el producto, uno tras otro hasta salir de esta crisis económica; algo similar, es promocionar a la salud, solo que, en este caso, como personal médico o de la salud, nuestro producto en venta es la salud.

De este modo, hacemos uso de la atención primaria a la salud, es decir, prevenimos, promocionamos y protegemos a la salud, además de brindar educación sanitaria a la población, en este último punto, no es simplemente erradicar enfermedades, sino que, es explicar la importancia del cuidado, el proceso de la vida, hablar de salud sexual y reproductiva, salud bucal, las vacunas, además del buen saneamiento en nuestro entorno, entre otros temas importantes, resaltando que no es únicamente hablar, sino involucrar a la población a que esta participe, ya que es ahí el punto clave para mejorar las condiciones de salud.

De igual manera, es importante obtener el apoyo de los sistemas de salud, para que el personal pueda elaborar estas actividades en beneficio comunitario. Se habla de cosmovisión, que actúa como un eje central en el que se facilitan tres puntos importantes: entender, ordenar y clasificar de manera general los sistemas médicos, entendiendo por sistema a una serie de elementos que tienen un fin común. Cada sistema médico, entonces, tiene su propia cosmovisión. Dentro de una teoría de sistemas, se toma en cuenta a la medicina alopática en la que su forma de ver las cosas es de manera biológica. Otro tipo de sistema, es el sistema médico convencional, el cual se basa en comprender al cuerpo humano, incluyendo su mente y espíritu; la medicina alternativa y la

medicina complementaria (prácticas suplementarias de la medicina principal). Por otra parte, la medicina tradicional, que va de generación en generación, pues como su nombre lo dice, se basa en las tradiciones, creencias, cultura de cada individuo, es característico porque este tipo de sistema médico, es basado en sus raíces y de acuerdo a su cosmovisión, para entender mejor, coloquialmente se les conoce como curanderos, yerberos, hueseros, entre otros términos. Este tipo de medicina, tiene conocimientos netamente empíricos, haciendo utilización de la herbolaria para sus tratamientos, un punto elemental de la medicina tradicional es la fe. Es por ello, que se dice que cada sistema de salud posee su propia forma de ver las cosas, una distinta cosmovisión.

Regresando al sistema en el que nos encontramos actualmente, basado en información científica, cuidados y tratamientos farmacológicos, y demás, debemos tomar en cuenta como estos se dividen por niveles de atención a la salud, donde se presentan tres: primero (de primer contacto con el paciente), segundo y tercer nivel de atención. Como ya mencionaba, se hace hincapié en la prevención y promoción a la salud, más que nada en los dos primeros niveles, mientras que en el último nivel es mucho mayor el enfoque en atención, además de que cuenta con un sistema de referencia, que sirve para el traslado de pacientes de mayor gravedad hacia este nivel.

Tal como existen niveles de atención, existen niveles de prevención, de igual forma son tres. Autores como Leavell y Clark realizaron este modelo basado en medicina preventiva en salud pública, incluidos en la historia natural de la enfermedad, que es el curso que lleva normalmente una enfermedad. El primer nivel de prevención se enfoca en promocionar a la salud y dar una protección específica, tales como las vacunas, aplicación de flúor, entre otros; el segundo nivel de prevención es basado en un diagnóstico y tratamiento oportuno, con el fin de evitar secuelas o complicaciones en nuestros pacientes; por último, el tercer nivel de prevención, basado en la rehabilitación, es decir, reincorporar al paciente a su vida cotidiana, a pesar de las secuelas. Para evitar llegar a todo esto, menciono una frase, la cual desconozco el autor, y dice: “la mejor vacuna, es la prevención”.

Conclusión

Interculturalidad en salud juega un papel fundamental en el personal médico, ayuda a poder mejorar una relación médico-paciente si llevamos los conocimientos a la práctica. Es fundamental, conocer de cada una de las acciones en salud que podemos realizar

para el buen estado de salud de la sociedad, por ello, es necesario comprender los sistemas médicos, ya que cada uno tiene distinta forma de ver al proceso salud-enfermedad, así como conocer de los niveles de atención y prevención, que son herramientas fundamentales del buen personal de salud. Concluyo con una frase de Lao-Tae que dice: “diez gramos de prevención equivalen a un kilogramo de curación”, que es dichosamente lo que interculturalidad en salud, nos enseña para nuestra formación profesional.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Salaverry Oswaldo. (2010). *INTERCULTURALIDAD EN SALUD. LA NUEVA FRONTERA DE LA MEDICINA*. (p. 6-7). Rev Peru Med Exp Salud Pública.

Gunther Dietz. *Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno, hacia una gramática de la diversidad*.

Monreal, L. A., Córtez Lugo, M., Parada Toro, I., Pacheco Magaña, L. E., & Magaña Valladares, L. Diagnóstico de salud poblacional con enfoque de ecosalud. *Revista Saúde Pública* 2015, 49:78, 1-8.

Villar Aguirre, M. (2011, octubre). Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. *Acta méd. peruana*, v.28(n.4).
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011

World Health Organization. (2016, 26 agosto). *¿Qué es la promoción de la salud?* Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>

Valdes, A. (s. f.). *Protección social en salud*. Pan American Health Organization / World Health Organization. Recuperado 5 de octubre de 2020, de https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4180:2007-proteccion-social-salud&Itemid=2080&lang=es

O.M.S., & O.P.S. (2017, 14 marzo). *DOCUMENTO CONCEPTUAL: EDUCACIÓN PARA LA SALUD CON ENFOQUE INTEGRAL*. 0.
<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/promocion-salud-intersectorialidad-concurso-2017-educacion.pdf>

Frezno Chavéz, C. (1996). *Sistemas de atención de salud (I)*.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661996000100006

López Austin, A. (1989). "LOS SISTEMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD: UNA VISIÓN DESDE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA Y LA TEORÍA DE SISTEMAS".
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. *Humanitas, Humanidades Médicas*, 1(2), 171-180.

MEDICINA TRADICIONAL INDÍGENA. Recuperado el 17 de noviembre de 2020 en:
http://www.cdi.gob.mx/participacion/dlupe/medicina_tradicional_indigena.pdf

Menéndez, E. L. (1998). Modelo médico hegemónico: reproducción técnica y cultural. *Natura Medicatrix: Revista médica para el estudio y difusión de las medicinas alternativas*, (51), 17-22.

Vignolo, J. (2011). *Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud*. Recuperado de: http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003

Eliecer Andrade J., (2012). NIVELES DE PREVENCIÓN EN SALUD
CONTRIBUCIONES PARA LA SALUD PÚBLICA.