



**Nombre del alumno: Eitan Gustavo  
Aguirre Guzman**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez  
Ruiz**

**Nombre del trabajo: Control de  
Lectura**

**Materia: Interculturalidad**

**Grado: A**

## Interculturalidad en salud, La nueva Frontera de la medicina

Un término ha ido apareciendo poco a poco en los predios de la medicina: Interculturalidad; derivado de la antropología, continuamente con el creciente uso del término en otros contextos y ámbitos. Se ha ido comúnmente hacia uno que aparenta ser más preciso y orientado hacia la medicina: Interculturalidad en salud. En esa formulación la encontramos constantemente y en los más diversos discursos de la teoría y la práctica médica pero, ¿realmente tiene una mayor precisión el hablar de Interculturalidad en salud, que puede utilizar el concepto de Interculturalidad simplemente? ¿Cuál ha sido el camino para que la Interculturalidad se encuentre en la medicina y, por extensión, en las profesiones de la salud y de los sistemas médicos? ¿representar un tema central en el ejercicio de la medicina o es un tema periférico, sobre dimensionado por sus connotaciones de lo políticamente correcto? En pocas palabras, para el profesional de la salud, que puede implicar esta intrusión de la Interculturalidad en la salud; siempre debemos entender por este término y de manera concreta puede modificar su práctica. Esto y muchas más preguntas que hacemos cuando nos profundizamos a este tema, las respuestas son complejas, pero no son asimilables a un conjunto de conocimientos previamente establecidos por un modo científico y que de pronto nos vemos más obligados a incorporar en las competencias que debe tener el profesional de la salud. Ese ha sido que ha seguido la medicina en los últimos años: mantener un conjunto de principios básicos sobre lo que es hacer medicina y un método para generar un mayor conocimiento o abordar el cambio. Así en este proceso se ha puesto en contacto con diversas disciplinas con su propio desarrollo racionales y científicos y, por supuesto, ha ido incorporando algunos de estos porque contribuyen al mejor ejercicio de la

medicina a la comprensión del fenómeno de la salud y las enfermedades. Así, hace mucho que se incorpora la física y la química como ciencias básicas y más recientemente la cibernética, la biología molecular, la genómica, entre otras. Por su propio carácter, la interculturalidad es diferente, es un tema que comprmete no sólo como profesionales de la salud sino como seres humanos, porque se vincula con nuestra identidad como lo son los seres culturales frente a otras personas con su propia identidad cultural en un contratiempo de percepciones y creencias, visiones y certezas. La interculturalidad se convierte así, en un interpelador de nuestras maneras de ser y no sólo también de nuestra manera de actuar. La medicina, y por extensión las profesiones de la salud, al enfrentarse a la interculturalidad que se confrontan con otra índole de preguntas de las que estamos habituados a responder, a nuestra propia naturaleza y certezas, que cuestiona no sólo nuestros conocimientos sino nuestra propia esencia; preguntas similares a las que nos hacían en milenios atrás, los médicos griegos que construyeron las bases de la medicina y que dieron lugar a que se considerara más que médicos, *Philosophoi*. La interculturalidad se nos presenta así, con una complejidad que pudiera ser atemorizante, pero solo si pretendemos asumir simultáneamente todas y cada una de sus propias facetas. La interculturalidad en salud tiene aspectos conceptuales, éticos, filosóficos y epistemológicos, que están en pleno desarrollo, pero también necesitan de propuestas pragmáticas y operativas, las que por cierto, ya existen independientemente de las reflexiones teóricas. En particular en América latina, crisol de culturas en permanente evolución, las experiencias de aplicar la interculturalidad en la salud pueden remontarse hasta los primeros contactos entre los europeos y los propios nativos americanos, cuando aún no existían el concepto ni el término, y no han cesado de

de existir propuestas y prácticas; la novedad, el reto contemporáneo es propiamente aceptar prácticas; la novedad, el propio reto contemporáneo es aceptar que la interculturalidad en salud ya no es solo un tema que podamos relegar a las fronteras geográficas del ejercicio médico, ya no es solo un tema de aquellos que ejercen la propia profesión en comunidades indígenas, hoy atañe al médico de la clínica universitaria de París que atiende a un migrante subsahariano tanto como como el formulador de políticas de salud latinoamericana que debe diseñar nuevas estrategias para evitar la difusión del HIV en nuevas estrategias nativas amazónicas: naturalmente, si en ambos casos se pretende el resultado exitoso, porque podamos continuar ejecutando la medicina con una gran visión etnocéntrica, culturalmente impermeable, con las consecuencias que cada vez más se evidenciaran de las consecuencias que cada vez más se evidencian de su insuficiencia. Mas aun la interculturalidad en salud tampoco se confina al aspecto étnico, la creciente conciencia de la especificidad cultural de sectores de la población urbana por opciones religiosas, ideológicas o derivadas de su percepción del mundo, introduce la propia necesidad de que los profesionales de la salud adquieran esas "competencias culturales" de la que nos habla Kleinman. En ese aparente mar de incertidumbres sobre la interculturalidad en salud no sólo es una corriente de moda ni un aspecto complementario de la medicina del futuro; mucho menos un anhelo en el pasado al vincularse con comunidades y culturas diferentes a la hegemónica cultural occidental. Todo parece indicar la práctica futura de los profesionales de la salud, no por decisión de los propios sistemas de salud sino por que en una sociedad globalizada, las diferencias culturales como signos de identidad de los propios individuos y de diversas colectividades obtienen una preeminencia que esta modificando la propia estructura misma de las relaciones sociales. Los profesionistas de la salud y los sistemas de salud se enfrentan a una nueva frontera.

Cita:

(Kleinman, 2010, p. 4)

Referencia Bibliográfica:

### Bibliografía

Kleinman A, Benson P Clinic:

The problem of cultural competency and how to fix it.

PLoS Med. 2006; 3(10):e294

.