



**Nombre del alumno: Maybelin Roxana  
Pérez Pérez**

**Nombre del profesor: Dr. Sergio  
Jiménez Ruiz.**

**Nombre del trabajo: Interculturalidad  
en salud. La nueva frontera de la  
medicina.**

PASIÓN POR EDUCAR

**Materia: Interculturalidad y salud I**

**Grado: 1°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, con el creciente uso del término en otros contextos y ámbitos se ha ido decantando 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.

Desde diferentes espacios que analizan la atención de los servicios públicos de salud, se han expresado múltiples señalamientos sobre la manera como los pacientes son tratados cuando acceden a solicitar atención médica. La queja constante es la percepción de los usuarios respecto a las actitudes de indiferencia, deshumanización, despersonalización y discriminación por parte del personal médico y de enfermería de los servicios de salud.

Señalan también que es común el maltrato y regaños ante las creencias y prácticas que manifiestan sobre la salud y la enfermedad. Esto se ha expresado no solo respecto a los grupos indígenas y campesinos, sino también por mujeres, ancianos, personas con orientación sexual diferente.

Los regaños son complejos, no son asimilables a un conjunto de conocimientos previamente establecidos de modo científico y que de pronto nos vemos obligados a incorporar en las competencias que debe tener el profesional de la salud. Ese ha sido el camino que ha seguido la medicina en los últimos siglos: mantener un conjunto de principios básicos sobre lo que es hacer medicina y un método de generar un mayor conocimiento a obedecer el cambio.

Así hace mucho se incorporó la física y la química como ciencias básicas y más recientemente la cibernética, la biología molecular, la genómica, entre otras. Por su propia naturaleza la interculturalidad es diferente, es un tema que nos compromete no solo como profesionales de la salud si no como seres humanos porque se vincula con nuestra identidad como seres

culturales frente a otras personas con su propia identidad cultural en un contrapunto de percepciones y creencias, visiones y certezas.

La medicina, y por extensión los profesionales de salud, al enfrentarse a la interculturalidad se confrontan con otro mundo de preguntas de las que estamos habituados a responder, a preguntas sobre nuestra propia naturaleza y certezas, que cuestionan no solo nuestros conocimientos sino nuestra esencia; preguntas semejantes a las que hacían milenios atrás.

La interculturalidad se nos presenta así, con una complejidad que pudiera ser atemorizante, pero solo si pretendiéramos asumir simultáneamente todos y cada una de sus facetas. La interculturalidad en salud tiene aspectos conceptuales, éticos, filosóficos y epistemológicos que están en pleno desarrollo, pero también necesita de propuestas pragmáticas y operativas, las que por cierto, ya existen independientemente de las reflexiones teóricas.

En América latina, crisis 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 nativos americanos, cuando aun no existían el concepto y el término. El reto contemporáneo es aceptar que la interculturalidad en salud ya no es un tema que podamos relegar a las fronteras geográficas del ejercicio médico de la clínica universitaria de país que atiende a un migrante subsahariano tanto como al formulador de políticas de salud, que debe diseñar nuevas estrategias para evitar la difusión del VIH en poblaciones nativas amazónicas.

Más con la interculturalidad en salud tampoco se confina al aspecto étnico, la creciente conciencia de las especificidades culturales de sectores de la población urbana por razones religiosas, ideológicas o derivadas de su percepción del mundo, introduce la necesidad de que los profesionales de la Salud adquieran esas competencias culturales. La propuesta ideológica de la interculturalidad en el campo de la salud debe considerar al paciente, al destinatario de los cuidados, el centro de su atención, y dirigirse a él de forma dialogica, sincera y significativa, entendiendo las situaciones de contacto cultural como un encuentro intersubjetivo y el eje central del cuidado holístico. Cualquier programa de salud, y sobre todo bajo la etiqueta de la intercultural, debe reconocer otras formas de enfermar, otras formas de curar y el uso de los espacios físicos, donde se lleve a cabo la tarea terapéutica ensalzando el papel protagónico del personal de salud local en las estrategias de atención curativa, teniendo en cuenta que los participantes en un encuentro intercultural interactúan apropiándose en exposiciones culturales propias, que funcionan como extensas superficies sensibles a los mensajes que intercambian.

Los profesionales de la Salud y los sistemas de salud se enfrentan a una frontera para su desarrollo: la interculturalidad, para lo cual debemos tener una mirada que abarque desde la formación de los recursos humanos en salud hasta la formulación de políticas. Ese es un gran reto! ¡

## Bibliografía

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

<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v27n1/a02v27n1.pdf>