



NOMBRE DEL ALUMNO: Edman Uriel
Morales Aguilar

NOMBRE DEL PROFESOR: Sergio
Jiménez Ruiz

NOMBRE DEL TRABAJO: Ensayo General
del semestre

MATERIA: Interculturalidad y salud I

GRADO: Primer semestre grupo A

INTRODUCCIÓN

El presente ensayo trata de todo el aprendizaje adquirido durante el semestre de la asignatura de interculturalidad y salud, el cual para la medicina es muy importante tener en consideración los siguientes puntos que se verán ya que tiene una gran relación con la atención que se les brinda a aquellas personas que viven principalmente en pueblos indígenas, ya que como se mencionara adelante hay que tomar en consideración sus diferentes culturas que tienen cada pueblo indígena, para lograr mejor interacción con el paciente. De igual forma se verán las distintas técnicas que realizan los sistemas de atención en salud para brindar una mejor atención hacia el paciente y poder llegar tener una relación más concreta con el paciente, ya que también es importante que el paciente sepa de sus derechos de salud que tiene y los servicios que ofrece el gobierno y el sector salud para que tengan una mayor atención en su salud.

ENSAYO GENERAL DEL SEMESTRE

Durante el semestre se pudo ver la relación que tiene la interculturalidad en la medicina ya que nos compromete como seres humanos y no solo como profesionales de la salud porque se relaciona con nuestra identidad como seres culturales frente a otras personas con su propia cultura ya que la interculturalidad es un conjunto de acciones que incorporan la cultura de las personas en la presencia de los servicios de la salud, por eso cada médico debe de tener una pertinencia cultural para que pueda valorar la variedad biológica, cultural y social del ser humano como un factor importante en todo proceso de salud y enfermedad, una de las que ha generado ámbitos de gran variedad de étnicas y culturas es la inmigración ya que es muy importante comprender toda variedad de culturas, ya que muchos médicos por no comprender la identidad étnica y cultural, se han topado con diferentes barreras para garantizar el acceso y oportunidad a una mejor atención a la salud, en cambio sí un médico reconoce las diferencias y similitudes culturales entre las personas va a ver una mejor interacción de médico y paciente ya que la cultura abarca un conjunto de creencias, valores y conductas que son aprendidas entre las personas a través de su vida en la sociedad. En la cultura hay una dimensión cognitiva que ve el mundo simbólico de las personas, sus pensamientos y sus creencias aprendidas a través del aprendizaje, ya que cada persona de diferente lugar tienen diferentes costumbres de acuerdo al lugar de donde vive, pero también hay una dimensión material que indica a como los símbolos se manifiestan en conductas, en prácticas culturales y en las normas sociales entre las personas, gracias a esto existe sistemas médicos que se pueden integrar como sistemas culturales tales como son la enfermedad, la muerte, el sufrimiento y la motivación que tiene cada persona de recuperar la salud, por eso estos sistemas médicos se definen desde un punto antropológico como el conjunto más o menos organizados de agentes terapéuticos, en los modelos de salud enfermedad y en las prácticas y tecnologías al servicio de la salud individual y colectiva, por eso de igual forma existen dos dimensiones de los sistemas médicos el cual el primero es una dimensión conceptual que está enfocada en la cultura de los pacientes y de los médicos con el fin de sustentar las prácticas médicas y así mejorando los procesos terapéuticos. La segunda dimensión conductual es un proceso terapéutico exitoso que supone la eliminación de la enfermedad y dando fin al rol de un enfermo. Para lograr la comunicación intercultural con diferentes personas debemos de tener en cuenta 5 elementos principales: escuchar, explicar, reconocer, recomendar y negociar pero de igual manera el médico debe de estar enfocados a las diferentes denominaciones de enfermedad, hábitos y culturas, dimensión corporal del sufrimiento y saber utilizar la herbolaria

tradicional. Durante este periodo también se vio los determinantes de la salud ya esto es un conjunto de factores tanto personales como sociales y ambientales que pueden determinar el estado de salud de las personas de diferentes lugares, lo cual estos determinantes se pueden clasificar en los que son responsabilidad del estado como son los económicos, sociales y políticos y de los que son responsabilidad del sector salud que incluye los estilos de vida, factores ambientales, genéticos, biológicos y atención sanitaria. Por eso cada uno de estos determinantes debe ejercer una buena promoción a la salud ya que estas son acciones de salud dirigidas a proporcionar a la población los diferentes medios para ejercer un mayor control sobre su salud de cada persona y poder mejorarla, y de igual forma deben de promover una mayor protección de la salud ya sea mejorando el control sanitario del medio ambiente y así tener una mejor prevención de la enfermedad, reduciendo los factores de riesgo y detener el avance de la enfermedad y por ultimo una rehabilitación para ayudar a las personas a alcanzar el más completo bienestar biopsicosocial. Cada personal de la salud debe de promocionar la salud para permitir que la población tenga un mayor control de su propia salud, pero de igual manera debe de brindar una mejor educación a la salud para poder hacer participar el individuo con el fin de que adquiera los conocimientos y hábitos básicos para la promoción y defensa a la salud individual y colectiva. También en el transcurso del curso vimos los sistemas de atención de la salud ya que según la OMS los sistemas es la suma de todas las organizaciones, instituciones y recursos con el objetivo principal de mejorar la salud. Estos sistemas necesitan de personal, financiación, información, suministros, transporte y de comunicaciones, el fortalecimiento de los sistemas de salud y el aumento de su equidad son estrategias fundamentales para luchar contra la pobreza y fomentar el desarrollo, sus funciones de estos sistemas son rectoría, financiamiento, generación de recursos y prestación de servicios y el eje central que facilita entender, ordenar y clasificar de manera general los sistemas médicos son la cosmovisión de igual forma se dice que la medicina tradicional es un conjunto de sistemas médicos que tienen sus raíces en los conocimientos profundos sobre la salud y la enfermedad y está formado en una cosmovisión de origen indígena, lo cual el principio activo son los ingredientes de los medicamentos herbarios que tienen actividad terapéutica. También vimos los niveles de atención que se definen como una forma ordenada y estratificada de poder organizar los recursos para satisfacer las necesidades de la población, existen 3 niveles de atención el cual en el primero se resuelven 85% de los problemas de salud de una población mientras que en el segundo nivel se atienden el 10% de los problemas de salud y por último el tercer nivel el 5 % de los problemas de salud siendo este el de más alta complejidad.

CONCLUSIÓN

Es importante que cada médico sepa de las diferentes estrategias que tiene el gobierno y el sector salud para tener una mejor atención hacia el paciente, porque como hemos visto existen diferentes sistemas de salud que ayudan a que cada persona que vive en poblaciones indígenas tenga una mayor oportunidad en los servicios de salud, ya que como hemos visto existen diferentes lugares donde no tienen disponibilidad de estos servicios, por lo que el sector salud ha implementado diferentes estrategias para estas personas por eso es importante que como médicos sepamos estas estrategias y de igual forma entendamos y respetemos las diferentes culturas y costumbres que tiene cada persona, para así tener una mejor atención y hacer que el paciente se sienta en confianza y que exprese mejor los síntomas que tiene para tener un mejor diagnóstico.

BIBLIOGRAFÍA

- Andrade, J. E. (s.f.). *NIVELES DE PREVENCIÓN EN SALUD CONTRIBUCIONES PARA LA SALUD PÚBLICA*. Obtenido de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/41af5e95738c65c84af78b0c43aa93a9.pdf>
- Fresno Chávez, C. (12 de julio de 1995). *Revista Cubana de Salud Pública*. Obtenido de *Sistemas de atención de salud* (I): http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661996000100006
- L. KATZ, D. (Abril-Junio de 2003). *LA INTEGRACIÓN DE LA MEDICINA CONVENCIONAL Y NO CONVENCIONAL: TENDIENDO UN PUENTE SOBRE LAS TURBULENTAS AGUAS DEL CUIDADO DE LA SALUD*. Obtenido de https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LA-MEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NO-CONVENCIONAL_2.pdf
- López, A. A. (2003). *LOS SISTEMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD: UNA VISIÓN DESDE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA Y LA TEORÍA DE SISTEMAS*. Obtenido de http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas_de_atencion.pdf
- MEDICINA TRADICIONAL INDÍGENA*. (30 de noviembre de 2005). Obtenido de http://www.cdi.gob.mx/participacion/dlupe/medicina_tradicional_indigena.pdf
- OMS. (2016). *¿QUE ES LA PROMOCIÓN DE LA SALUD?* Obtenido de <https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>
- Quertz Méndez, O., & Orozco Hechavarria, O. (3 de septiembre del 2013). *Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general*. Santiago de Cuba: SciELO.
- Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C., & Sosa, A. (30 de marzo de 2011). *Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud*. Obtenido de scielo: http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003