



PASIÓN POR EDUCAR

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Medicina Humana



Nombre del alumno: Yamili Lisbeth Jiménez Arguello.

Nombre del profesor: Dr. Cecilio Culebro Castellanos.

Nombre del trabajo: Ensayo.

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Salud pública II.

Grado y grupo: 2°B.

Comitán de Domínguez Chiapas a 6 de junio del 2021.

PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD EN UNA COMUNIDAD INDÍGENA

INTRODUCCIÓN

La población indígena y afrodescendiente muestran una salud más deficiente y menor acceso a servicios de salud durante el embarazo y el parto, además de exclusión social generalizada, existe una asociación creciente entre el maltrato en los establecimientos de salud y los malos resultados en salud en población indígena. Para algunos grupos, la causa de la enfermedad era la penetración en el cuerpo de una materia maligna o de un espíritu maligno. La salud entendida como un proceso de salud, enfermedad, atención, cuidado, es totalmente interdependiente de los procesos sociales, culturales económicos, políticos, religiosos y ambientales. Las comunidades indígenas y étnicas no son ajenas a estos procesos y han creado sus propios sistemas médicos y terapéuticos que responden a su historia, contexto, región y manera de verse a sí mismos en el mundo.

La salud como Derecho Humano les asiste a todas las personas indistintamente de su etnia, género, religión, clase o raza, esto implica atención médica en todos los ámbitos de la vida individual y colectiva. Un primer aspecto que refleja las desigualdades en salud entre el sector indígena y el no indígena es su proceso de transición epidemiológica. Mientras a nivel nacional, de acuerdo con datos de la Dirección Nacional de Epidemiología, el tipo de enfermedades que más causan muerte son las crónico-degenerativas. La esperanza de vida es menor y la mortalidad mayor en los pueblos indígenas que en el resto de la población, además, en este grupo poblacional continúa el predominio de las enfermedades transmisibles, con elevada mortalidad infantil y materna, así como una alta desnutrición. La medicina tradicional indígena ha sido en realidad dejada de lado al imponerse el modelo occidental de clínicas rurales convencionales, basado en consultas apresuradas a través de 'pasantes' de la carrera de medicina; y la receta de medicamentos de la industria farmacéutica.

DESARROLLO

Los pueblos indígenas tienen una salud mucho más precaria, tienen más probabilidades de quedar discapacitados y de que su calidad de vida disminuya y, en última instancia, de morir más jóvenes que los demás pueblos. Los pueblos indígenas experimentan desproporcionadamente altos niveles de mortalidad materna e infantil, desnutrición, enfermedades cardiovasculares, VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas, como el paludismo y la tuberculosis. Las mujeres indígenas experimentan estos problemas de salud con especial intensidad, ya que se ven afectadas en forma desproporcionada por los desastres naturales y los conflictos armados, y con frecuencia se les niega el acceso a la educación, la tierra, la propiedad y otros recursos económicos. Sin embargo, su función en la supervisión de la salud y el bienestar de sus familias y sus comunidades es esencial. Además, a medida que aumenta el número de problemas de salud pública de otra índole, como el uso indebido de estupefacientes, el alcoholismo, la depresión y el suicidio, son necesarios esfuerzos urgentes y concertados para mejorar la situación de salud de los pueblos indígenas.

La mala nutrición es uno de los problemas de salud que más afectan a los pueblos indígenas en todo el mundo. Además de las circunstancias de extrema pobreza, los pueblos indígenas padecen de desnutrición debido a la degradación ambiental y a la contaminación de los ecosistemas en los que las comunidades indígenas han vivido tradicionalmente, la pérdida de sus tierras y territorios y la disminución de sus fuentes tradicionales de alimentos o de su acceso a ellas.

Un primer aspecto que refleja las desigualdades en salud entre el sector indígena y el no indígena es su proceso de transición epidemiológica. Mientras a nivel nacional, de acuerdo con datos de la Dirección Nacional de Epidemiología, el tipo de enfermedades que más causan muerte son las crónico-degenerativas, en el sector indígena siguen siendo enfermedades prevenibles.

La mayor parte de las comunidades indígenas habitan zonas de difícil acceso, con largas y usualmente costosas jornadas entre una y otra comunidad. A este problema de accesibilidad física, se suma generalmente el hecho de vivir en regiones donde actualmente hay severos problemas de orden público y cultivos ilícitos, generando situaciones de violencia cotidiana y dificultades para la movilización, condiciones que determinan para estas zonas un recurso humano en salud muy escaso. Con respecto a la prestación de servicios de salud del sector oficial, muchas comunidades cuentan con un promotor de salud (el cual debe ser indígena) entrenado por personal de los servicios de salud. Es conocida la problemática en torno a los promotores indígenas de salud, cuya capacitación no parece ser del todo acorde con las funciones que deben desempeñar, quienes reciben muy poca supervisión y asesoría, una dotación generalmente insuficiente, a quienes toca asumir prácticamente toda la atención en salud de los enfermos que se presentan en la comunidad y que presentan un alto porcentaje de deserción. El poco personal médico que trabaja en estas zonas, generalmente está realizando su año rural y no tiene, por tanto, experiencia en el trabajo con comunidades indígenas. En general, cuando las comunidades son visitadas por el médico, lo cual sucede muy pocas veces al año, la atención que se presta es de afán, basada en un diagnóstico clínico que no es corroborado por laboratorio y descuidando muchos aspectos como la salud oral, donde la falta de unidades móviles de odontología no permite una atención curativa sino mutilante.

CONCLUSIÓN

La relación con los demás miembros de la comunidad, respetándolo en su individualidad y a la tierra, en reconocimiento a todo lo recibido de ella, es en la cosmovisión arahuaca, determinante para que cada persona tenga salud y sistema médico es un entramado de ideas y prácticas relacionadas con las causas y curación de las enfermedades, el cual está determinado por aspectos socioculturales, económicos, religiosos, educativos y familiares; éste debe ser congruente con las

creencias sobre la salud y el acervo de la comunidad. Todo sistema médico subsume la teoría sobre la concepción, causalidad, clasificación y efectos de la enfermedad, el cuidado de la salud, los recursos terapéuticos (drogas, hierbas, adivinación, cirugía o acupuntura) y los practicantes (médicos, enfermeras, odontólogos, curanderos, parteras), todo ello integrado en un esquema conceptual e ideológico. La OMS define medicina tradicional como prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias basadas en plantas, animales y/o minerales, terapias físicas, mentales y espirituales, aplicadas de forma individual o colectiva para mantener el bienestar. Aluden las ideas, conceptos, mitos y prácticas relativos a los desequilibrios físicos, mentales o sociales de una comunidad, que explican la etiología, nosología y procedimientos de diagnóstico, pronóstico, curación y prevención de las enfermedades, y promoción y recuperación de la salud.

BIBLIOGRAFIA:

- <https://www.un.org/development/desa/indigenous-peoples-es/areas-de-trabajo/salud.html>
- http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642001000400071