

Nombre del alumno: Brayan Velázquez Hernández

Nombre del profesor: Sergio Jiménez Ruiz

Nombre del trabajo: control de lectura

Materia: interculturalidad

Grado: primer semestre

Grupo: "B"

SALUD INKULTURAL: elementos para la construcción de
Voces conceptuales

BRAYAN Velozque Hernandez

PAG+1

El tema de la Participación cultural del proceso de atención es un fenómeno que trasciende lo exclusivo técnico pues implica valorar la diversidad biológica cultural y social del ser humano como un factor importante en todo proceso de salud y enfermedad. La necesidad de desarrollar procesos interculturales en salud se ha generado tanto en Chile como en otros países latinoamericanos por diversas razones históricas sociopolíticas y epidemiológicas los cuales son motivados iniciativas tendientes a evitar que la entidad técnica y cultural de usuario constituya un barrero en el acceso de oportunidad a una mejor atención de salud que a fuerza el equipo de salud en el imperativo desarrollar estrategias que faciliten la relación-medico paciente este artículo expone desde una ontología médica, los conceptos fundamentales para el desarrollo en un enfoque interactivo en salud entre estos, el concepto de cultura y diversidad cultural que subyacen en el estudio de los modelos médicos en interacción y analiza los sistemas médicos como complejos y dinámicos organizaciones que representen epistemologías de pensamiento acerca del fenómeno la salud y la enfermedad. La cultura se entiende como una entidad dinámica que se adquiere, y reproduce a través de un continuo proceso de aprendizaje y socialización el concepto de cultura aplicado al campo de la salud constituye el eje neurálgico en el análisis de los factores sociales involucrados en cualquier proceso de salud y enfermedad.

atraves del reconocimiento de las diferencias y similitudes culturales entre usuarios y proveedores es posible comprender por ejemplo el nivel y caracter de los espectativos que cada cual tiene del proceso, las percepciones de salud y enfermedad presentados en la interaccion medico-paciente, los patrones con que se evalua la calidad y resultado de la accion terapeutica, y el despliegue de diversas conductas entre la enfermedad. Normalmente los elementos cognitivos de los profesionales y pacientes productos de las diversas historias sociales y culturales de cada uno del contexto que ocurre el proceso de la cultura medica y de contenido medico y del contenido de la cultura, la enfermedad sufrimiento y muerte, asi como la motivacion por conservar la salud son considerados echos biologicos y sociales universales. Por ejemplo, tanto en la Biogenetica, como los cultores medicos tradicionales experimentan transformacion en sus modelos explicativos de enfermedad, incorporan nuevas tecnologias al proceso terapeutico y reciben roles profesionales tecnicos o empiricos para abordar aspectos especificos de la salud de los usuarios desde la antropologia socio-cultural un sistema medico se considera con un conjunto organizado, coherente y estabificado de agentes terapeuticos, modelos explicativos de salud-enfermedad, practicas y tecnologias al servicio de la salud individual y colectiva. Puntualmente todos los sistemas medicos presentan axiomas, principios usados en el modelo epistemologico que sustentan la practica medica y distinguen medios para validarse y legitimarse asi mismo.

En la Biomedicina por ejemplo, los experimentos científicos y los tests clínicos y texto constituyen importantes fuentes de validación del pensamiento científico: raramente un médico aceptaría como prueba de una diarrea la intervención de un espíritu maligno en los comidos. En consecuencia los medicamentos son construcciones culturales que responden a necesidades de un entorno social específico y en los cuales es posible distinguir una dimensión conceptual y otra conductual. La lógica que opera en la definición de la salud y enfermedad es la misma que otros sistemas (una lógica que busca causas alternativas y consecuencias, sin embargo difieren en los criterios de validación).

Por ello distintas percepciones y observaciones del mismo fenómeno resultan en distintas explicaciones de la enfermedad. La materia de los problemas de la salud y la población independientemente de los contextos sociales y culturales y que se desarrolla la enfermedad.

No obstante, la experiencia de proyectos en salud integrati echos de ellos patrocinados por organizaciones como la OPS y OMS y dirigidos hacia los sectores más pobres de la humanidad, dan cuenta de importantes dificultades que se enfrentan al no considerar la cultura de los usuarios en el proceso de atención de salud. Sistemas médicos en general, todos los procesos de interacción social y cultural que involucran la existencia de referentes, y creencias y antagonicos y sistemas de creencias están sujetos a importantes fricciones. Los conflictos de diferentes médicos empujan solo de las diferencias.

Alarcón A, Neira Rosas J, Vidal A. (09 de septiembre de 2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales.

Cielo: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034

98872003000900014