



**Nombre de alumnos: Jorge Daniel Hernández
González**

Nombre del profesor: Sergio Jiménez Ruiz

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Interculturalidad y salud 1

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 1

Grupo: C

Villa Las Rosas, Chiapas a 10 de septiembre del 2021.

INTRODUCCION

Un término ha ido apareciendo poco a poco en los predios de la medicina como: 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 de interculturalidad en salud. La interculturalidad nos compromete como profesionales de la salud sino que también como seres humanos, ya que se vincula a nosotros como seres humanos culturales.

La interculturalidad se nos presenta como una complejidad que pudiera ser atemorizante, pero sólo si pretendemos asumir simultáneamente todas y cada una de sus facetas. La interculturalidad en salud nos muestra los aspectos conceptuales, éticos, filosóficos y epistemológicos, que están en pleno desarrollo, pero también necesita de propuestas pragmáticas y operativas. La interculturalidad tiene aspectos conceptuales, éticos, filosóficos y epistemológicos, que aún se encuentran en pleno desarrollo.

En el ámbito educativo local, el comunalismo recurre a las inre-cultural, a los hábitos de comunalidad como fuente legítima de métodos, competencias y contenidos endógenos de un diseño curricular comunitario. Nos da a entender por interculturalidad un enfoque que analiza y visibiliza las interacciones a menudo desiguales y asimétricas entre miembros de grupos cultural ah Identitariamente.

En el caso de la cultura, la cognitiva y material se articulan en un modelo médico que otorga consistencia a cómo pacientes y profesionales se explican el fenómeno de salud y enfermedad, y a las prácticas o procedimientos con que se enfrentan los procesos de recuperación y mantención de la salud.

Una política o enfoque intercultural en salud tiene al menos dos niveles de expresión: uno el de las acciones y actividades que materializan la interacción entre medicinas, y otro el de la cultura que sustenta los modelos médicos en interacción.

Interculturalidad en salud. La nueva frontera de la medicina

Interculturalidad en salud. Las respuestas son complejas, no son asimilables a un conjunto de conocimientos previamente establecidos de modo científico y que después nos vemos obligados a incorporar en las competencias que debe tener el profesional de la salud. Por lo cual ha sido el camino que ha seguido la medicina en los últimos siglos para que pueda mantener un conjunto de principios básicos sobre lo que es hacer medicina y un método de poder generar un mayor conocimiento o abordar el cambio.

La interculturalidad nos demuestra con una complejidad que pudiera ser atemorizante, pero sólo si pretendemos asumir simultáneamente todas y cada una de sus facetas. La interculturalidad en salud tiene muchos aspectos conceptuales, éticos, filosóficos y epistemológicos, que están en pleno desarrollo, pero también necesita de propuestas pragmáticas y operativas en las que existen independientemente de las reflexiones teóricas.

La interculturalidad en salud se confina al aspecto étnico, la creciente conciencia de las especificidades culturales de sectores de la población urbana por opciones religiosas, ideológicas o derivadas de su percepción del mundo, introduce la necesidad de que los profesionales de la salud adquieran las competencias culturales de la que nos habla Kleinman. Los profesionales de la salud y los sistemas de salud se enfrentan a una nueva frontera para su desarrollo: la interculturalidad, para la cual debemos tener una mirada que abarque desde la formación de los recursos humanos en salud hasta la formulación de políticas.

Proponemos entender por interculturalidad uniforme que analiza y visibiliza las interacciones a menudo desiguales y asimétricas entre miembros de grupos cultural e identitariamente diversos, Frecuente a la multiculturalidad, constata la existencia de diferencias, sin estudiar sus interacciones e hibridaciones.

El comunalismo Como estrategia educativa logra sustanciar no sólo el discurso acerca del comunal o comunitario si no también la praxis de la comunalidad, Convierte estas divisiones en nueva señal de identidad de un cuerpo social sumamente heterogéneo.

En lo educativo local, el comunalismo Recurren a las intra-cultura como fuente legítima de métodos Para contenidos endógenos de un diseño curricular comunitario.

En la interculturalidad y comunalidad. Se basa en la praxis cotidiana local con procesos de enseñanza, aprendizajes escolares. Éste tipo se combina de forma vivencial la Intercultural dentro de un espacio comunal.

Interculturalidad y comunalismo. En esto se trata de un modelo educativo que lleva implícitamente un modelo lógico y se representa con métodos de enseñanza y aprendizaje únicamente endógenos

En el caso de la cultura abarcan dos dimensiones, la que corresponde a su ideal, mundo simbólico o pensamientos y la otra en donde las creencias se van adquiriendo a través del aprendizaje. Estas dimensiones podría ser lo que uno elige creer como religión o así y la segunda dimensión pueden ser el día de muertos o navidad que son costumbres se adquieren con el tiempo. Pero ahora estas dimensiones aplicadas en salud se unen en un modelo que les ha permitido tanto a profesionales como pacientes entender todo lo referente a estas dimensiones. Las diferencias culturales que ha habido se han podido observar al interior de los grupos que hay. Todo esto va cambiando con el transcurso de los años y a causa de esto se experimentan nuevos desafíos. Todo esto es la biomedicina y la medicina tradicional que se han tenido que ir adaptando a los avances de la tecnología.

La Interculturalidad en salud o salud intercultural han sido conceptos indistintamente utilizados para designar al conjunto de acciones y políticas que tienden a conocer e incorporar la cultura del usuario en el proceso de atención de salud. El tema de la pertinencia cultural del proceso de atención es un fenómeno que trasciende lo exclusivamente étnico pues implica valorar la diversidad biológica, cultural y social del ser humano como un factor importante en todo proceso de salud y enfermedad. El valor del respeto a esta diversidad tiene larga trayectoria en países porque altas tasas de inmigración han generado contextos de gran diversidad étnica y cultural, en la situación que ha puesto al equipo de salud en el imperativo de desarrollar estrategias que faciliten la relación médico-paciente. La antropología como ciencia contribuye tanto a develar y comprender las culturas involucradas en el proceso de atención de salud, como a proporcionar elementos socioantropológicos para apreciar el fenómeno de salud y enfermedad desde su dimensión biológica, social y cultural en un escenario de creciente pluralismo médico que se caracteriza a la sociedad contemporánea.

Unas de las diferencias culturales entre pacientes y profesionales se observan también al interior de los grupos, lo cual refleja el carácter dinámico de la cultura. Como toda construcción humana los componentes cognitivos y materiales se transforman en la medida que el grupo social experimenta nuevos desafíos y problemas. En tanto la biomedicina como las culturas médicas tradicionales experimentan transformaciones en sus modelos explicativos de

enfermedad, incorporan nuevas tecnologías al proceso terapéutico y recrean roles profesionales, técnicos o empíricos para abordar aspectos específicos de salud de los usuarios.

La credibilidad que los pacientes asignan a las fuentes de validación es la que permite, un último término, aceptar o no las explicaciones acerca de las causas de sus enfermedades, y la adherencia a los tratamientos. Por lo consiguiente el éxito en el proceso terapéutico depende en gran medida de la conjunción de explicaciones entre médicos y pacientes.

CONCLUSION

Podemos entender por interculturalidad uniforme que cada uno de nosotros que es un enfoque que analiza y vi civilizar las interacciones a menudo desiguales y asimétricas entre miembros de los grupos cultural identitariamente diversos.

La experiencia internacional ha demostrado la existencia de principios conceptuales que sustentan el desarrollo de modelos pluriculturales en salud. Entre estos se encuentra el de reconocer a los sistemas médicos como complejos modelos de pensamiento y conducta, los cuales constituyen respuestas culturales al fenómeno universal de la enfermedad. Un segundo principio presentado en este artículo, es el de mejorar los procesos de comunicación entre pacientes y profesionales, fenómeno que no sólo involucra al lenguaje como acto comunicativo sino también al conocimiento de los protocolos de relación cultural y social de los pacientes.

La interculturalidad es un concepto que se ha derivado de la antropología médica y que es de vital importancia para la formación del médico y de cualquier otro profesional de la salud, que tiene como obligación crear estrategias de una inclusión cultural a todo ser individuo para que pueda haber un intercambio cultural exitoso, Las diferencias culturales entre pacientes y profesionales se observan también al interior de los grupos, lo cual refleja el carácter dinámico de la cultura.

BIBLIOGRAFIA

Títulos: Interculturalidad en Salud: La nueva Frontera de la Medicina

Interculturalidad y empoderamiento

Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales

URL:

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

https://www.crim.unam.mx/web/sites/default/files/8_Comunidad_Intercultural.pdf

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872003000900014