



Nombre del alumno: Dulce Mirely Torres Narvaez

Nombre del profesor: Sergio Jiménez Ruiz

Nombre del trabajo: Ensayo 1° parcial

Materia: Interculturalidad y salud I

Grado: 1

Grupo: C

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de septiembre de 2021.

Ensayo Interculturalidad y salud publica I

Introducción

En este ensayo hablaremos sobre los temas vistos en clase, al igual de que es interculturalidad en salud pública y la relación que tiene con la medicina.

La interculturalidad es un concepto en el cual es a respuesta del derecho de la culturalidad, en el cual esto es para poder comprender un poco más de sus creencias en el aspecto médico. La interculturalidad implica a impulsar relaciones, e intercambios culturales referidos a conocimientos, prácticas, lógicas, racionalidades y principios de vida, tendientes al logro de mutua comprensión y convivencia armónica y equitativa.

Desarrollo

Posteriormente hablaremos sobre los temas vistos en clases.

1.- Interculturalidad en salud: La nueva frontera de la medicina

Este término de “interculturalidad en salud” ha ido apareciendo poco a poco en los predios de la medicina, ya que interculturalidad es un derivado de la antropología, relativamente 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.

El camino que ha llevado la medicina en los últimos años es poder mantener principios básicos de sobre que es la medicina y al igual poder llevar un método para un mayor conocimiento al cual lleve a abordar un cambio. Por sí mismo la interculturalidad es algo diferente, ya que esto nos compromete no solo como profesionales en la salud, si no como seres humanos porque se relaciona con nuestras creencias, cultura y percepciones.

2.- Interculturalidad y empoderamiento

Este tema nos habla un poco de la interculturalidad en relación a la comunidad. En sus orígenes antogonicos las naciones de comunidad Maldonado 2002 y de interculturalidad Sehmelkes 2004 muestran el no ser excluyentes, si no que al contrario deberían complementarse, esta lleva a proponer que por interculturalidad sea un enfoque, que analiza y visibiliza las interacciones desiguales y asimétricas entre los grupos cultural en cambio el interculturalismo será una propuesta política-pedagógica que enfatiza y celebra estas interacciones. El comunalismo conlleva a la cultura de la comunidad como fuente de

métodos, competencias y sobre todo de contenidos endógenos de un diseño curricular comunitario. Así fue como Meyer 2004, Bertely 2007, y Alfaro, Ansion y Tubino 2008, fueron inspiradas por distintas experiencias educativas e innovadoras a proponer 4 modelos distintos de la relación comunalidad- interculturalidad. Estos modelos son los siguientes:

- Tipo A= Interculturalidad comunalidad

Esta representa un modelo educativo implícito, que se basa en las praxis cotidianas locales.

- Tipo B= Interculturalidad comunalismos

Trata de un modelo educativo que es implícitamente mono lógico y se presenta como intracultural.

- Tipo C= Interculturalidad comonualidad

Se constituye siendo un modelo educativo, implícitamente mono lógico que preinscribe contenidos y métodos de enseñanza- aprendizaje exógenos.

- Tipo D= Interculturalismo comunalismo

Es un modelo educativo explícitamente dialógico, con ellos se procura negociar contenidos y métodos de enseñanza- aprendizaje.

Estos tipos de modelos con enfoques intercultural nos sirven como herramientas que puedan contribuir con la pertinencia, cultural y lingüística.

3.- Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales

Este tema nos habla sobre la salud- interculturalidad como en las últimas décadas los conceptos de interculturalidad han sido utilizados para designar al conjunto de acciones y políticas que pueden incorporar la cultura del usuario en el proceso de la salud, las necesidades de indagar la interculturalidad en el sistema salud ha sido tan grande que ha llegado a Chile, como en otros países latinoamericanos por diversas razones, ya pueden por razones históricas, sociopolíticas y epidemiológicas.

La cultura en la salud ha aplicado para así poder constituir el eje neurológico en el análisis de los factores sociales involucrados en los procesos de salud-enfermedad. Los sistemas médicos como sistemas culturales nos hablan sobre que la enfermedad, sufrimiento y muerte están considerados como hechos biológicos y sociales a nivel universal. Ya que es etapa del

ser humano pasar por estas fases, siendo así mismo que la labor de médico es ayudar y ser humanistas.

Las estrategias de salud intercultural tienen dos niveles de expresión que son las siguientes:

- 1.- las acciones y actividades que materializan la interacción entre medicinas.
- 2.- la cultura que sustenta los modelos médicos e interacción.

Al igual otra estrategia sería desarrollar procesos de validación y negociación cultural entre pacientes y profesionales. Al respecto Kleinman sostiene que la única forma de lograr un acto terapéutico eficaz es a través del compromiso entre el enfermo y el profesional, el que se logra sólo si la propuesta de recuperación se inserta en la vida simbólica y cultural del enfermo, y si la intervención es aceptable, significativa y satisfactoria tanto para médicos como pacientes.

Conclusión

Como podemos ver la interculturalidad es algo esencial para la formación del médico ya que esto nos permite entender mejor al paciente, el poder entender su cultura, esencia, la interculturalidad en salud nos enseña el respetar las creencias del paciente, ya vimos como poco a poco fue surgiendo la interculturalidad en la salud para así poder tener mejores resultados a nivel profesional.

Bibliografía

Kleinman A, Benson P. Anthropology in the clinic: the problem of cultural competency and how to fix it. PLoS Med. 2006 Oct;3(10):e294. doi: 10.1371/journal.pmed.0030294. PMID: 17076546; PMCID: PMC1621088.

Gunther, D. (enero de 2013). crim.unam. Obtenido de https://www.crim.unam.mx/web/sites/default/files/8_Comunidad_Intercultural.pdf

Alarcón M, Ana M, Vidal H, Aldo, & Neira Rozas, Jaime. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. Revista médica de Chile, 131(9), 1061- 1065. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872003000900014>