



**CANCINO RAMOS ADRIANA  
GUADALUPE**

**Dr. SERGIO JIMÉNEZ RUIZ**

**CONTROL DE LECTURA SOBRE “SALUD  
INTERCULTURAL: ELEMENTOS PARA LA  
CONSTRUCCIÓN DE SUS BASES  
CONCEPTUALES”**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**INTERCULTURALIDAD Y SALUD I**

**1º “C”**

# Interculturalidad y salud

Canino Ramos Adriana Guadalupe

Control de lectura: La antropología médica de Pedro León Entralgo: historia y teoría.

En las últimas décadas, 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 pertinencia a la salud 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 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. A través del reconocimiento de las diferencias y similitudes culturales entre usuarios y proveedores es posible comprender.

Desde la antropología, la cultura se define como un complejo de creencias, conocimientos, valores y conductas aprendidas y transmitidas entre las personas a través del lenguaje y su vida en sociedad. La cultura se extiende como una entidad dinámica que se adquiere, transforma y reproduce a través de un continuo proceso de aprendizaje y socialización.

Cancino Ramos Adriana Guadalupe.

El concepto de cultura convergen a grandes dimensiones:  
Una correspondiente a la ideacional o cognitiva que sintetiza el mundo simbólico de las personas, sus pensamientos, conocimientos y creencias adquiridas a través del aprendizaje, lo que podría llamarse el mundo de la conceptualización o de lo abstracto; y una dimensión material, que corresponde a como lo simbólico se manifiesta en conductas, prácticas, artefactos, culturales y normas de relación social entre las personas.

En el contexto salud estas 2 dimensiones de la cultura, la cognitiva y material se articulan en un modelo médico que otorga consistencia a como 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. Normalmente los elementos cognitivos y prácticos difieren entre profesionales y pacientes producto de las diversas historias sociales y culturales de cada uno, del contexto en que ocurre el proceso de socialización de la cultura médica y del contenido propio de la cultura.

### SISTEMAS MÉDICOS COMO SISTEMAS CULTURALES

La enfermedad, sufrimiento y muerte así como la motivación de conservar la salud, son considerados hechos biológicos y sociales universales.

La dimensión conceptual de los sistemas médicos está determinada directamente por la cultura de los pacientes y profesionales.

# Interculturalidad y salud

Cancino Ramos Adriana Guadalupe  
Control de lectura: Salud Intercultural: Elementos para la  
construcción de sus bases conceptuales.

O' Connor, sugiere que en esta dimensión está compuesta por 2 elementos estructurales: axiomas y mecanismos de validación. La credibilidad que los pacientes asignan a las fuentes de validación es la que permite, en último término aceptar o no las explicaciones acerca de las causas de sus enfermedades, y la adherencia a los tratamientos. Por lo tanto, el éxito en el proceso terapéutico depende en gran medida de la conjunción de explicaciones entre médicos y pacientes.

En la dimensión conductual de los sistemas de salud podemos distinguir, entre otros, aquellos procedimientos acciones y agentes que utiliza un sistema médico para obtener un cierto resultado con los pacientes, en el que se ha denominado Proceso Terapéutico, implicando quién, hace qué, a quién y con respecto a qué dimensión de la enfermedad. Un proceso terapéutico exitoso supone la eliminación de la condición subjetiva de enfermedad y consecuentemente la finalización del rol del enfermo.

Los procesos de interacción social y cultural que involucren la existencia de diferentes y, a veces) antagonicos sistemas de creencias están sujetos a importantes fricciones.

## Bibliografía

- 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>