



Nombre del alumno: Martín Mar Calderón

Nombre del profesor: Sergio Jiménez Ruiz

**Nombre del trabajo: Salud Intercultural:
elementos para la construcción de sus bases
conceptuales**

Materia: INTERCULTURALIDAD Y SALUD 1

Grado: 1°

Grupo: "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 02 de
septiembre de 2021.

Interculturalidad

02/09/21

Marín Mar Calderón

Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales

La interculturalidad en salud, han sido conceptos utilizados para designar el conjunto de acciones y políticas para incorporar la cultura del usuario en el proceso de atención de salud, implica valorar la diversidad biológica, cultural y social del paciente en todo proceso de salud. La necesidad de desarrollar procesos interculturales en salud se ha generado en Chile y en muchos otros países de Latinoamérica por diversas razones históricas, sociopolíticas y epidemiológicas, las cuales han motivado iniciativas tendientes a evitar que la identidad étnica y cultural del usuario contribuya una barrera en el acceso y oportunidad a una mejor atención de salud. En el concepto de cultura convergen dos grandes dimensiones: Una correspondiente a lo ideacional o cognitiva que sintetiza el mundo simbólico de las personas, sus pensamientos, conocimientos y creencias adquiridos a través del aprendizaje, lo que podría llamarse el mundo de la conceptualización o de lo abstracto, y una dimensión material, que corresponde a cómo lo simbólico se manifiesta en conductas, prácticas, artefactos culturales y normas de relación social entre las personas. En el contexto de salud, estas dos dimensiones de la cultura, la cognitiva y material se articulan en un modelo médico que otorga consistencia a cómo pacientes y profesionales

Interculturalidad

02/09/21

Martín Mar Calderón

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. Las diferencias culturales entre pacientes y profesionales se observan también al interior de los grupos, lo cual refleja el carácter dinámico de la cultura. Todos los grupos humanos han desarrollado estrategias para enfrentar y prevenir las enfermedades a través de un sistema médico que proporciona las acciones necesarias para recuperar la salud, procurar el bienestar del hombre y, al mismo tiempo, otorgar una explicación consistente al fenómeno de la enfermedad. La dimensión conceptual de los sistemas médicos está determinada directamente por la cultura de los pacientes y profesionales. Analíticamente corresponde a los modelos que explican y fundamentan la enfermedad. O'Connor, sugiere que esta dimensión está compuesta por dos elementos estructurales: axiomas y mecanismos de validación. Todos los sistemas médicos presentan axiomas, o principios basados en el modelo epistemológico que sustenta la práctica médica, por otro lado 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

Interculturalidad
Martín Mar Calderón

02/09/21

de la conjunción de explicaciones entre médicos y pacientes.

Acerca de la interculturalidad a los sistemas médicos ha sido un tema complejo desde hace mucho tiempo, el de adaptar al médico a la cultura del paciente, y así juntos lograr la buena recuperación del usuario. Las variables étnico-culturales y el respeto a la diversidad en la implementación de políticas sociales están pesando fuertemente en las propuestas de desarrollo de los países emergentes. El desafío para el sector salud en el futuro será formar a médicos que cumplan con compartir la cultura del paciente, en un proceso de diálogo e intercambio cultural entre médicos.

Las estrategias de salud intercultural son un proceso que requiere transformaciones estructurales; el mejorar los procesos de comunicación y diálogo, promueve una mayor comprensión de las expectativas entre el médico y el paciente, que al tener una buena negociación cultural identifica las áreas de conflicto y acuerdo, exponiendo puntos de consenso que culmina con un acuerdo de cambio y cooperación entre pacientes y médicos. La única forma de lograr un acto terapéutico eficaz es a través del compromiso entre el enfermo y el profesional mientras este sea aceptado en la vida simbólica y cultural del enfermo, y si la intervención es lo más eficiente y eficaz, siempre conservando la relación de las culturas con respeto.

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>