



**Elena Guadalupe Maldonado
Fernández**

Dr. Sergio Jiménez Ruiz
Control de lectura tercer parcial
Interculturalidad y salud I
1°

PASIÓN POR EDUCAR

A

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de mayo de 2022.

Sistemas de atención a la salud

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Actualmente la población mundial y en particular la población latinoamericana enfrentan serios retos en salud pública. Como respuesta social organizada a las demandas de salud de la población están los sistemas de salud, que la OMS define como "todas las actividades cuyo objetivo principal es promover, restaurar o mantener la salud". Los sistemas de salud son estructuras dinámicas en continua operación, desarrollo y evolución que, de acuerdo con la OMS, se organizan en cuatro funciones básicas: empezando con rectoría, seguidamente del financiamiento, la generación de recursos y finalmente con la provisión de servicios de la salud. Estas cuatro funciones se articulan e interrelacionan para cumplir con tres objetivos fundamentales, tales como: 1) mantener o mejorar las condiciones de las condiciones de salud de la población, 2) garantizar una óptima capacidad de respuesta, incluyendo el trato adecuado, 3) asegurar la protección financiera de las personas. Los sistemas de

Salud requieren un continuo fortalecimiento y optimización en sus procesos, con el fin de mejorar su desempeño y eficiencia, de modo que garantice la salud de la población de una manera equitativa, pero además eficiente, es decir, con el óptimo uso de recursos financieros, materiales y humanos, asegurando la cobertura universal, que se ha definido como la situación en que todas las personas reciben los servicios sanitarios de calidad que necesitan sin que ello les suponga dificultades económicas. La rectoría es una de las funciones básicas de los sistemas de salud, que consiste en: la modulación y regulación de los sistemas de salud, así como a sus diversas relaciones con la población y otros sectores gubernamentales para lograr el bienestar social. La gobernanza en salud es un concepto amplio que suele confundirse o relacionarse muy estrechamente con el de rectoría. En el financiamiento de los sistemas de salud existen tres pasos importantes: la recaudación de fondos, la mancomunación y la contratación o compra de servicios, el financiamiento es una de las funciones esenciales de los sistemas de salud. Esta función básica se refiere a los mecanismos que debe llevar a cabo un sistema

de salud para poder financiar el logro de sus demás funciones, como la administración, las gerencias o de rectoría, la provisión de servicios de salud y la generación de recursos, para así poder lograr las metas y objetivos. La calidad es una característica deseable en la provisión de servicios de salud. Se refiere a la propiedad de ofrecer una atención técnicamente adecuada. Se han identificado siete aspectos clave relacionados con el trato adecuado en la atención a la salud, que se han clasificado en dos grupos: respecto a las personas y orientación al usuario. Por otra parte, algunos marcos conceptuales han asociado a la calidad de los servicios de salud con su accesibilidad. El término equidad es un concepto amplio íntimamente ligado a principios de ética y justicia social que se refiere a la virtud de una sociedad o sistema social de dar a cada quien sus necesidades y recibir de los mismos según sus capacidades. La equidad en salud es una cualidad muy importante en la operación y el desempeño de los sistemas de salud en las dimensiones de acceso y calidad.

Teoría de sistemas de atención a la salud.

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Todas las sociedades poseen formas de interpretar la realidad y con ella la salud y la enfermedad. Esto ha dado origen a sistemas ordenados y articulados de explicaciones y prácticas, que están presentes en todos los modelos de atención a la salud. La cosmovisión es el eje central desde el cual se facilita entender, ordenar y clasificar de manera general los sistemas médicos. Para ello hemos utilizado herramientas de la teoría de sistemas y de la antropología médica, dentro de un enfoque que denominamos "sistémico". Entendemos por sistema un conjunto de elementos que se encuentran articulados en pro de la consecución de un fin, de manera sinérgica. Todos los sistemas de salud/atención, independientemente de si son convencionales, tradicionales, o alternativos-complementarios, poseen elementos tales como: el procedimiento terapéutico, cuerpo de terapeutas, comprensión de la causalidad, procedimiento diagnóstico, nosología y un modelo de prevención. López Austin define a la cosmovisión como el "conjunto de sistemas

ideológicos que se articulan de manera coherente, en un momento histórico determinado, por una sociedad para interpretar la totalidad del universo y actuar en él". El sistema ideológico sería un conjunto ordenado de representaciones, ideas y creencias, sobre el universo, con las que cada pueblo establece formas de acción, en muy diversos campos, entre los que pueden distinguirse el político, el religioso, el moral, el estético, el filosófico, el mágico, la medicina, el género, el derecho y la producción agrícola entre otros. En el caso de los sistemas de salud, López Austin los define como un conjunto articulado de representaciones y creencias, con las que cada pueblo interpreta la salud, la enfermedad, el dolor, y la muerte del organismo humano. Lo que determina sus formas de prevenir y/o curar la enfermedad, eliminar el dolor, restituir la salud y prolongar la vida. De esta manera cada sistema médico posee de manera articulada una forma de entender la salud y la enfermedad. Definimos a la medicina tradicional como un conjunto de sistemas médicos que tienen sus raíces en los conocimientos profundos sobre la salud y la enferme

dad que los diferentes pueblos indígenas y rurales de nuestro país han acumulado a través de su historia. La medicina tradicional también comprende otros padecimientos como la utilización de limpias, ensalmos y diversos ritos. Entre estos ritos destacan los que tienen que ver con la agricultura, para estar en armonía con las fuerzas y divinidades de la naturaleza, con el nacimiento, con el hogar y también con la salud. Según la OMS, los términos de medicinas "alternativa", "complementaria" se utilizan para referirse a un amplio grupo de prácticas sanitarias que no forman parte de la tradición de un propio país, o no están integradas en su sistema sanitario prevaletente? (con algunos elementos, de teoría de sistemas y antropología médica, hemos ordenado algunas prácticas complementarias y alternativas en torno a tres sistemas, desde la cosmovisión que les dio origen: 1) el modelo occidental biomédico, 2) el sistema médico tradicional chino-japones y, 3) el sistema ayurvédico de la India. Se concluye que no importa realmente cual es la cosmovisión preponderante en la población, de cada sistema pueden acudir a buscar tratamiento al otro modelo médico, sin importar que entiendan su conceptualización.

Sistema médico convencional

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Las MAC son un cúmulo de prácticas heterogéneas; abarcan desde las opciones bien fundamentadas sobre las pruebas científicas hasta otras que escapan a cualquier explicación científica plausible. El interés por la medicina alternativa y complementaria y su uso han experimentado un espectacular incremento en los últimos años. La disponibilidad de los tratamientos MAC puede ser considerada un método importante para el fortalecimiento del papel del paciente. Entre los factores predictores del uso de cuidados de salud alternativos se pueden citar los siguientes: un pobre estado de salud; una visión filosófica holística de la salud y la vida; el padecimiento de afecciones crónicas; la pertenencia a un grupo cultural comprometido con el medio ambiente y/o el feminismo; y el interés por la espiritualidad y por la psicología del crecimiento personal. El acceso a las modalidades de la MAC proporciona a los pacientes mayores oportunidades de recibir los cuidados que se ajustan a sus creencias y preferencias. El fortalecimiento del papel del paciente es uno de los principios y tendencias

dominantes en la asistencia sanitaria de hoy en día. La asistencia hospitalaria está particularmente sensibilizada con la idea de la práctica basada en pruebas, y condicionada por las estipulaciones de las aseguradoras. Los esfuerzos por compaginar el interés de los pacientes por los cuidados alternativos y los procedimientos y prácticas de la medicina alopática han dado origen a la medicina integrativa. Como su nombre indica, este enfoque de los cuidados armoniza la medicina convencional y las MAC. Las ventajas de un cuidado integrativo en el que los diferentes profesionales colaboran resultan atractivas. La interacción entre los profesionales en el cuidado de un paciente puede ayudarles a aprender unos de otros, de manera que, con el tiempo, lleguen a colaborar de una forma más fructífera. Más que la confianza en los limitados conocimientos y habilidades de un médico en particular dada la amplitud de la medicina, un enfoque de los cuidados basado en la colaboración permite el acceso del paciente a profesionales que poseen unos conocimientos y experiencia complementarios. Entre los servicios que el IMC proporciona, se encuentra el de evaluar las acreditaciones y el currí

culo de práctica de los profesionales, y así ayudar a los pacientes a encontrar a los más reputados. La medicina integrativa ofrece una promesa de reconciliación de la autonomía del paciente y de su interés por las MAC con las convenciones que son prevalentes en lo que respecta al cuidado de la salud. El objetivo último del cuidado integrativo debería ser dispersa las fronteras existentes entre el cuidado convencional y las prácticas MAC. Ambas disciplinas deberían estar sujetas a un control científico riguroso, de forma que se distinguiera de manera sistemática lo que son interven ciones eficaces de las que no lo son. La seguridad no debería presuponerse en ninguno de los dos casos, sino que debería establecerse tras una rigurosa evaluación. Las modalidades MAC deben ser accesibles a los pacientes para garantizar que los principios de forta lecimiento de su papel sean consagrados en toda su extensión. Se han logrado avances en los cuidados integrativos, fundamentalmente por lo que concierne a la asistencia de los pacientes ambula torios, y es probable que esta tendencia prosiga durante algún tiempo. La medi cina integrativa es la promesa de un puente tendido sobre unas aguas en potencia turbulentas.

Medicina tradicional

Dr. Sergio
Jimenez Ruiza

La medicina tradicional es una parte de la cosmovisión indígena y representa el conocimiento milenario sobre la madre tierra y el uso de las plantas medicinales que los pueblos autóctonos han resguardado como un importante activo de incalculable valor para el fortalecimiento y preservación de su identidad. Durante la colonización española, a quienes practicaban la medicina tradicional se les llamaba brujos, y eran juzgadas por la Santa Inquisición. La medicina tradicional es uno de los pilares fundamentales de la cultura indígena, porque a través de ese conocimiento ancestral y de su comunión con la naturaleza las comunidades han sobrevivido frente a los esquemas que les impone la economía del mercado. Sus temas de sanación involucran la espiritualidad por dos razones: por una parte, toda vez que tiene como presupuesto que el que cura es el creador y el método sólo es un canal entre este y el paciente, por otra parte, ya dichos métodos están diseñados para el espíritu. En este sentido, la medicina indígena tiene el propósito de que el paciente recupere su estado natural de armonía; esto se logra ayudándolo a que se reconcilie con Dios, con su

familia y con la naturaleza. Se dice también que es una medicina alternativa debido a que no está comprendida en el concepto de medicina alópata o convencional. La medicina alópata ha tenido un desarrollo enorme y admirable. La medicina indígena puede ser un complemento de ésta más que una alternativa; no tiene que existir una pugna entre saberes. Así, mientras el médico profesionalista se encarga del cuerpo, el médico indígena se encarga del espíritu. Durante la época de la conquista, el uso de las plantas medicinales se extendía a lo largo de todo el continente, desde el Ártico hasta la Tierra de fuego. Los chamanes o curanderos eran los que tenían el poder de utilizar la magia y las plantas medicinales para curar las enfermedades. Hoy en día los chamanes y curanderos en las comunidades indígenas siguen conservando la cosmovisión religiosa del alimento como fuente de salud. La medicina tradicional es una práctica propia de las comunidades; es un saber que ni siquiera les pertenece a los médicos indígenas, encargados únicamente de preservar la. La medicina tradicional abarca una amplia variedad de visiones y terapias que pueden diferir mucho entre regiones y países, dando lugar a

principios de medicina indígena en la cosmovisión maya. Tomando en cuenta que, el conocimiento que no se comparte no es conocimiento. El saber medicinal se transmite de forma oral, de corazón a corazón. Siempre debe procurarse tener armonía entre lo que se piensa, lo que se dice y lo que se entiende, incluyendo lo que se siente. El médico maya está desprovisto de ego. Abre desinteresadamente las puertas de su corazón para ofrecer lo que tiene, el ser humano, en su proceso de evolución, tiene la tendencia a desconectarse del cosmos y pretende suplir el desamparo que ello provoca con materialidades, lo que condena a la autodestrucción. Por eso, es imperativo que retorne al orden natural, que regrese a conectarse con los cuatro elementos. La medicina maya promueve la meditación, actividad que implica dejar de pensar. No se trata de invitar a la gente a que piense, sino a que sienta más.

REFERENCIAS

FRESNO CHÁVEZ, CARIDAD. (1996). SISTEMAS DE ATENCIÓN DE SALUD (I). *REVISTA CUBANA DE SALUD PÚBLICA*, 22(1), 11-12., DE [HTTP://SCIELO.SLD.CU/SCIELO.PHP?SCRIPT=SCI_ARTTEXT&PID=S0864-34661996000100006&LNG=ES&TLNG=ES](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661996000100006&lng=es&tlng=es).

SECRETARÍA DE SALUD. (S.F). *LOS SISTEMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD: UNA VISIÓN DESDE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA Y LA TEORÍA DE SISTEMAS*. [HTTP://WWW.SALUD.GOB.MX/UNIDADES/CDI/DOCUMENTOS/SISTEMAS_DE_ATENCION.PDF](http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas_de_atencion.pdf)

KATZ, D. A. V. I. D. L. (2003, ABRIL). LA INTEGRACIÓN DE LA MEDICINA CONVENCIONAL Y NO CONVENCIONAL: TENDIENDO UN PUENTE SOBRE LAS TURBULENTAS AGUAS DEL CUIDADO DE LA SALUD. *HUMANITAS, HUMANIDADES MÉDICAS*, 1. [HTTPS://PALIATIVOSSINFRONTERAS.ORG/WP-CONTENT/UPLOADS/LA-INTEGRACION-DE-LA-MEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NO-CONVENCIONAL_2.PDF](https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/la-integracion-de-la-medicina-convencional-y-no-convencional_2.pdf)

KATZ, D. A. V. I. D. L. (2003, ABRIL). LA INTEGRACIÓN DE LA MEDICINA CONVENCIONAL Y NO CONVENCIONAL: TENDIENDO UN PUENTE SOBRE LAS TURBULENTAS AGUAS DEL CUIDADO DE LA SALUD. *HUMANITAS, HUMANIDADES MÉDICAS*, 1. [HTTPS://PALIATIVOSSINFRONTERAS.ORG/WP-CONTENT/UPLOADS/LA-INTEGRACION-DE-LA-MEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NO-CONVENCIONAL_2.PDF](https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/la-integracion-de-la-medicina-convencional-y-no-convencional_2.pdf)