



Diego Caballero Bonifaz

Sergio Jiménez Ruiz

Ensayo Interculturalidad y Salud

Interculturalidad y Salud I

PASIÓN POR EDUCAR

1

“B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de septiembre de 2022.

Ensayo de Interculturalidad y Salud

En este ensayo se abordara la Interculturalidad médica. La Interculturalidad médica se refiere a las relaciones de intercambio y comunicación de igualdad, y tiene como propósito la reivindicación y comprensión de la diferencia cultural en atención del paciente con sus variables culturales y sociales. Este es un término que ha ido apareciendo derivado y aunado al mismo tiempo a la Antropología médica y la Medicina también se debe de entender cuál ha sido el camino de la interculturalidad y él porque es un ámbito que se ha introducido en la medicina. Se puede decir que la interculturalidad médica es un conjunto de conocimientos previamente establecidos de modo científico y las obligaciones socioculturales y morales. El camino que ha tenido la interculturalidad para poder integrarse a la medicina y en los sistemas médicos, este se ha introducido por los estudios antropológicos y culturales, realmente es bastante complejo ya que como personal del área de la salud te ves obligado a adquirir una serie de conocimientos a incorporar en las competencias que debe tener el profesional de la salud. Ese ha sido el camino que ha seguido la medicina en los últimos siglos: mantener un conjunto de principios básicos sobre lo que es hacer medicina y un método de generar un mayor conocimiento o abordar el cambio. En ese proceso se ha mantenido en contacto con diversas disciplinas y tener su propio desarrollo científico y racional. La interculturalidad tiene principios como reconocimiento de la ciudadanía, otro de ellos puede ser ejercer la identidad originaria del pueblo, el rechazo a las imposiciones sociales, comprensión de culturas y no a la marginación.

La interculturalidad en la medicina La interculturalidad en salud tiene aspectos conceptuales, éticos, filosóficos y epistemológicos, que están en pleno desarrollo, pero también necesita de propuestas pragmáticas y operativas, las que por cierto, ya existen independientemente de las, es decir que todos estos conceptos y programas se puedan aplicar.

Hoy en día gracias a la globalización la interculturalidad es algo innegable, gracias a eso hay lugares multiculturales y no solo aplica para la sociedad sino también para la salud hay interculturalidad, la interculturalidad se vivió desde que los europeos tuvieron contacto con los primeros nativos americanos. Ya que la interculturalidad no es un caso aislado de la sociedad ya que este fenómeno también se vive en la salud es muy importante conocer el contexto social, cultural, político, económico y social para comprender y darle un mejor trato al paciente ya que es muy importante conocer esos aspectos del paciente y respetarla.

En la Interculturalidad médica debe de ver un enfoque intercultural entre lo propio y ajeno. Por eso en el enfoque intercultural en México se trata de tener un enfoque muy específico y pragmático y no caer en errores que dejen o no sean aplicables, por eso primeramente. Esto se

da mediante un concepto llamado Sinergia que consta en enfocar y apuntar hacia los resultados donde la diversidad y la fortalece debemos de conocer los conceptos básicos de la interculturalidad como respeto, tolerancia o entender las diferencias culturales pero estas no sirven si no el personal de la salud no tiene ética profesional y no sabe aplicar lo teórico, el objetivo es materializarlo.

La interculturalidad tiene como principios complementarios estas nociones están hechas por Maldonado que se refiere al hábito comunitario definido por Maldonado como la internacionalización de origen mesoamericano, básicamente es un recurso de la comunidad que procura fortalecer y privilegiar los recursos que procurara fortalecer y privilegiar los recursos endógenos ya sean organizativos como simbólicos. El reconocimiento explícito para ayudar a la diferenciación. Y se basan en modelos más pragmáticos estos modelos se basan en tratar de poner lo comunal y lo cultural, lo endógeno y exógeno se relacionan mediante los procesos sociales. En el ámbito educativo local, el comunalismo recurre a la intra- cultura al hábitus de comunalidad como fuente legítima de métodos competencias y contenidos endógenos en un espacio intercultural. La interculturalidad, tiene 4 modelos aplicables el primero es tipo "A" básicamente son los modelos de aprendizaje cultural en ese tipo de modelo hay un concepto muy importante que es el comunalidad hay otro tipo que es la interculturalidad tipo "B", aquí usa metodologías modelos de aprendizajes y enseñanzas con recursos endógenos es decir recursos internos de la cultura y a la vez ayudan a los modelos de enseñanza con recursos exógenos. En este tipo de modelos es muy importante conocer un concepto que es comunalismo convierte a las divisiones internas en enseñanzas de identidad y propone la idea de autonomía educativa lo que deriva en prácticas de enseñanza y del control cultural. Cabe recalcar que estos 2 tipos de de modelos tanto el A y B usan la interculturalidad. Los otros 2 modelos es el C y D aquí usan como base el interculturalismo , primeramente para saber en qué se basan el Modelo C y D debemos saber que es el interculturalismo se puede entender, siempre a partir del hecho de la existencia en un mismo territorio de dos o más culturas donde todas (menos una) suelen ser fruto de la inmigración, como una ideología política cuyo objetivo principal es desarrollar una cultura cívica común basada en los valores. El modelo tipo se "C" se basa en prescribir contenidos y métodos de enseñanza y aprendizaje con los recursos exógenos que son aquellos recursos que llegan o se adaptan a una comunidad o sociedad hablando culturalmente, y invisibiliza las aportaciones de la enseñanza y aprendizaje endógenos. El tipo D combina recursos intra culturales con los interculturales y negocia los modelos de aprendizaje y enseñanza de recursos endógenos y exógenos. Las comunidades interculturales tienen procesos concretos de negociación de interferencia y transferencia de los conocimientos, esto se refiere a la forma que

se interrelacionan, estos serían lo interculturalidad que se refiere a las relaciones de intercambio y comunicación a nivel cultural, el otro sería el interactoral que son los que participan y el interlingue que básicamente es el idioma por eso los modelos antes dicho tienen este enfoque intercultural para poder respetar a al individuo y darle un mejor trato entendiendo siempre la pertinencia cultural, este concepto básicamente es de no arrebatar las creencias, cultura y forma de vivir a una sociedad o pueblo y no arrebatarle su cultura o cambiarlo mediante recursos endógenos, también es muy importante que es muy importante respetar y no juzgar sus creencias. Para poder aplicar eso se debe de aplicar repercusiones metodológicas, haciendo etnografía ya que propone un modelo intercultural con un enfoque que analice y visibilice las interacciones a menudo desiguales y asimétricas entre miembros de grupos culturales. También el artículo nos habla sobre el eje de gramática de la diversidad, Realizado por Gunter Dietz, y Mateo Cortez como fundamentos clave la igualdad, desigualdad, homogeneidad, heterogeneidad la identidad y alteridad. Estos surgen por el análisis de las estratificaciones sociales y económicas e impuesto a partir de los nuevos movimientos sociales y sus políticas de identidad analizando las diferencias, culturales, sexo, religión política y económica ya que haciendo un análisis en total de todos estos aspectos es mucho más fácil conocer al paciente y al entorno social para mejorar la atención y la calidad de salud.

A partir de estos 3 ejes formulados por Dietz y Mateo Cortez para formular la interculturalidad. Entre los diversos grupos que participan en una situación de interacción heterogénea son analizables, y resumidas en 3 dimensiones complementarias. La 1 sería la dimensión intercultural está centrada en las complejas expresiones que suceden en la práctica y analiza como algunas comunidades o regiones que aguantan los diversos olas de colonización culturales gracias a la globalización reivindicando la diversidad cultural y absteniéndose al cambio cultural es decir tienen identidad cultural. La 2 es la dimensión inter actoral estudia a los participantes en estos procesos culturales y analiza las pautas y negociaciones e instituciones al actuar en el contexto social y por último esta la dimensión inter lingue básicamente estudia los formas de comunicación y la importancia del lenguaje ya que atraviesa horizontes lingüísticos y culturales estos no solo pueden ser heterogéneos. Esto se realiza mediante el dialogo dentro de los artículos nos habla sobre el cómo dialogar entre los saberes Bonaventura de Sousa de Santos refiere a la necesidad de ampliar los llamados diálogos interculturales entre representantes de determinadas culturas religiones o civilizaciones.

La interculturalidad tiene elementos y a bases conceptuales para poderlos aplicar. En las últimas décadas la interculturalidad de la salud han sido conceptos para designar las acciones políticas

y sociales y estas políticas son recogidas y aplicadas a la salud y cultura. Ya que la inmigración ha generado contextos de gran diversidad étnica y cultural muy importante al respeto, la inmigración ha influido en los sistemas de salud gracias a la inmigración se ha tenido que estudiar en los sistemas de salud se ha tenido que estudiar mucho más la cultura, esto se ha dado en países con alta tasa de inmigración. Y el estudio de la salud y la cultura ha aumentado en países latinoamericanos para entender más al paciente y respetar su cultura. En el concepto de cultura convergen dos grandes dimensiones: una correspondiente a la idea 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. La antropología médica y la interculturalidad van aunadas, la antropología médica nos ayuda a comprender a las culturas involucradas en el proceso de atención de salud entendiendo la pertinencia cultural ya que es muy importante conocerla.

La interacción médico paciente se da mediante las percepciones de la salud y enfermedad, también midiendo patrones de evaluación de la calidad y resultado de la acción terapéutica. La cultura define a la antropología médica como un complejo dinámico y conjunto de creencias como conocimientos, valores y conductas aprendidas y transmitidas. Todo esto se da mediante las estrategias de salud interculturales, esta tiene dos niveles el primero es un enfoque más científico y sin tanto empirismo y las interacciones médicas y la segunda tiene un enfoque más social y humano sustentado por los modelos de interacción cultural respetando y humanizando al (Dietz, 2011) equipos de salud y usuarios. El mejorar los procesos de comunicación y diálogo, promueve una mayor comprensión de las expectativas de ambos actores. También es muy importante conocer la diferencia de los conceptos de multiculturalidad y pluriculturalidad. La pluriculturalidad básicamente es la diversidad de culturas en una sociedad o comunidad y el multiculturalismo es cuando toda esta diversidad cultural que hay en un entorno se relaciona entre sí y hay interacción ahí es cuando los recursos endógenos culturales en la mayoría de las ocasiones se adapta una sociedad y integra esa sociedad recursos exógenos culturales

Concluyo que la interculturalidad médica y Antropología médica son muy importantes ya nos ayuda a comprender a las culturas en el proceso de salud atención. Ya que la cultura es una forma de vida y una idiosincrasia y es algo que cambia mucho nuestra manera de ver la vida, también pienso que aunque se estudie conceptualmente los modelos de interculturalidad de la salud y sus conceptos básicos es muy difícil aplicar ya que es muy subjetivo y empírico ya que el contexto social que se desempeñe estos problemas serán únicos o muy específicos.

Bibliografía

(s.f.).

Dietz, G. (febrero de 2011). Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de diversidad. *(CRIM/UNAM)*, 23.

Jaime Neira, R. A. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. *Revista Medica de Chile*.

Salaverry, O. (2010). Interculturalidad en salud. La nueva frontera de la medicina. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*.

