



**María Fernanda García Hernández**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz**

**Ensayo Primer parcial**

**Interculturalidad en salud I**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Primero "B"**

## **“LA INTERCULTURALIDAD EN SALUD”**

La interculturalidad en salud para mí es un concepto totalmente nuevo, incluso sé que es reciente en el ámbito de la medicina, pues conforme han avanzado las generaciones, la enfermedad y los sistemas médicos se han presentado distintos casos para hacer algo por la integración e igualdad entre culturas respecto a la relación médico-paciente, y del médico en general. Entiendo por interculturalidad a que en nuestro mundo, país, ciudad e incluso dentro de nuestra misma sociedad hay diferentes culturas, costumbres, tradiciones e incluso pensamientos y debemos convivir con eso, basándonos en el respeto de ambas partes, permito que te expreses, te escucho, te respeto y me muestro empático, al igual que permites que me exprese, me escuchas, me respetas y eres empático conmigo, pero no intento imponerte mi forma de pensar ni mucho menos hacerte cambiar de opinión porque a pesar de la diferencia de pensamientos seguimos siendo iguales y tienes derecho expresarte libremente, y al final tomamos el lado positivo de todo. Por ello es importante que las nuevas generaciones de médicos respeten y puedan convivir sanamente entre distintos grupos culturales.

Considero que para tener unas buenas bases de interculturalidad y poder aplicarla en la salud es que el médico no debe de ser egocéntrico y creer que su cultura es mejor que otra, en nuestra actualidad hay mucha discriminación por las culturas indígenas, por la diferencia psicológica (pensamientos, creencias), de vestimenta, de lengua, por el estilo de vida, etc, pero muchos de ellos pertenecen a comunidades pobres donde tienen que viajar por horas para poder asistir con el médico, y en el caso de que le toque un médico que discrimine, ¿Cómo se sentiría esa persona?, por ello no debemos tener distinción al atender a alguien, debemos verlo como una persona vulnerable que asistió a nosotros para que le ayudemos a resolver su problema de salud, pero no solo eso, la interculturalidad se basa en el actuar para un beneficio en esa diversidad de cultura existente, porque no solo se vincula con nosotros por pertenecer al área de salud, sino también habla sobre nuestra calidad de persona, nuestros valores y nuestra educación, el punto principal es crear conciencia y moldear todo aquello negativo que se puede visualizar en el trato y respeto al paciente, porque el desarrollo de la sociedad así lo está pidiendo. Debemos hacer un cambio, haciéndole sentir al paciente que puede confiar en nosotros, y que su cultura esta y seguirá siendo respetada, porque por ese tipo de situaciones las personas ya no quieren asistir al médico, tienen miedo, se sienten juzgados y eso nos genera un problema mayor, porque la salud es un derecho y los médicos deben saber cómo enfrentarse a esta diversidad.

Ahora, ¿Cómo podemos aplicar la interculturalidad en salud? Primero debemos aceptar que cada persona tiene su concepto de salud y de enfermedad y por lógica en la consulta, comparten ese pensamiento. El personal de salud, debe tener “competencias culturales”, promoviendo el reconocimiento de los diferentes grupos sociales que conviven para así lograr conciencia dentro de la sociedad y con eso se lograra que más personal relacionado a la salud se sume a respetar otras culturas. Debemos tener en cuenta la calidad del servicio que estamos otorgando, porque no se basa solamente en las capacidades, conocimientos y técnicas del profesional en cierta área sino que en la calidad de ser humano que demuestre frente al paciente. Por lo tanto, para favorecer la calidad de la atención y los servicios, se tiene que promover el desarrollo de habilidades “Interculturales” para lograr el respeto a los derechos de las personas a recibir un buen servicio por personal competente, calificado y respetuoso, a lo que me refiero es que el personal de salud pueda abrir su mente para interactuar y negociar con los grupos culturales, comunicándose de una manera respetuosa y clara, sin terminologías médicas o creyendo que la persona que nos está escuchando sabe todo lo que nosotros aprendimos por eso demos ser tolerantes frente a estas distintas culturas. Podemos darle un enfoque positivo, valorando esta diversidad para enriquecer nuestra propia cultura y así lograr que esas “barreras culturales” se vayan eliminando poco a poco, para al final obtener resultados mejores en una relación que sume y no que reste. Debemos estar en un proceso de reflexión constante para garantizar el acceso de salud a todas las personas, y apoyándonos de la antropología médica.

Para concluir yo pienso que las nuevas generaciones de médicos deben salir de su carrera como profesionales culturalmente competentes pues así podremos detectar y generar nuevas estrategias para eliminar o modificar las “barreras culturales”; es decir, cuestiones que dificultan o limitan la comunicación médico-paciente, como lo son la lengua, las tradiciones, el estilo de vida, los tabúes, las preferencias sexuales, la religión etc y así lograr construir nuevos modelos de participación social, tanto en el ambiente de salud como en el ambiente fuera de el. Cuando digo “Profesionales culturalmente competentes” no me refiero a que debemos ser expertos en cultura y que ya lo sabemos todo, al contrario, debemos tener humildad para reconocer lo que no sabemos, lo que no nos compete, y lo que SI es nuestra responsabilidad y aportar nuestro pequeño granito de arena para contribuir a un sociedad con una convivencia sana. La interculturalidad en salud básicamente es el reconocimiento y respeto hacia la diversidad cultural y étnica, para así implementar procesos en los servicios de salud donde se considere el entorno cultural y la diversidad respecto a diferentes interpretaciones relacionadas con la salud y enfermedad.

## **Bibliografía**

Salaverry, O. (2010). "Interculturalidad en salud. La nueva frontera de la medicina."  
*Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud pública*, 6-7.

Hernandez, G.L (2001). "Relación Medico-Paciente y la calidad de la atención médica".  
*Rev CONAMED*, 25-29.

Almenguer A . , García Ramirez, H., & Vargas Vite, V. (2009). "Competencias  
interculturales en el personal de salud". *Dirección de Medicina Tradicional y  
Desarrollo Intercultural*, 3-23.

Disponible en:

<https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/29312/CompetenciasInterculturales.pdf>