



**Andryk Meza Chavez**

**Sergio Jiménez Ruiz**

**Ensayo**

**Interculturalidad y Salud**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**1**

**B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de septiembre de 2022.

LA NUEVA FRONTERA DE LA MEDICINA un término ha ido apareciendo poco a poco de la medicina, la interculturalidad viene derivado de la antropología que se produce con el aumento uso del término en otros contextos y ámbitos ha ido destacando hacia uno que aparenta ser más preciso y orientado a la medicina. Las respuestas son compuestas con anticipación no son asimilables a un conjunto de conocimientos con anticipación establecidos de modo científico y que de pronto nos vemos obligados a unirnos 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 acercarse al cambio a si en ese proceso se ha puesto en contacto diversas disciplinas con sus propios desarrollos racionales y científicos lentamente se han ido uniendo algunos de estos conceptos porque ayudan al mejor ejercicio de la medicina o a la comprensión del fenómeno de la salud y la enfermedad a si hace mucho se unió la física y la química como las ciencias básicas y más recientemente la cibernética , la biología molecular , la genómica entre otras. Por su propio carácter la interculturalidad es diferente es un tema que nos compromete no solo como profesionales de la salud si no como seres humanos porque se une con nuestra identidad como seres culturales frente a otras personas con su propia identidad cultural en un contrapunto de interpretar, creencias, visiones y conocimiento. La interculturalidad se convierte así en una obligación de nuestra manera de ser y no solo de nuestra manera de actuar. La interculturalidad también se nos puede presentar a si un aspecto que pudiera ser atemorizante pero solo si queremos asumir al mismo tiempo todas y cada uno de sus aspectos. La interculturalidad en salud tiene sus vistas conceptuales, éticos, filosóficos y epistemológicos que están en pleno desarrollo, pero también necesita de propuesta lingüística y espera las que por cierto ya existen independientemente de las reflexiones teóricas. En particular en América latina crisol de culturas en permanente evolución las experiencias de aplicar la interculturalidad en la salud pueden retroceder el tiempo hasta los primeros contactos entre los europeos y los nativos americanos cuando aún no existía el concepto ni el termino y no han dejado de existir propuestas y ni el termino y practicas la novedad el reto contemporáneo es acepta que la interculturalidad en salud ya no es tema que podamos apartar a las fronteras geográficas del ejercicio medico ya no es tema de aquellos que realiza la profesión en comunidades indígenas. Más aun la interculturalidad en salud tampoco se obliga al aspecto étnico la creciente de la población urbana por opciones religiosas, ideológicas o derivadas de su primer conocimiento del mundo introduce la necesidad de que los profesionales de la salud adquieran esas “competencias culturales

“de la que nos habla Kleinman. En ese aparente mar de falta de seguridad sobre la interculturalidad podemos encontrar con un conocimiento seguro la interculturalidad en salud no es una corriente de moda ni un aspecto complementario de la medicina del futuro mucho menos un ansia en el pasado al vincularse con comunidades y culturas diferentes a la hegemónica cultura occidental. Los profesionales de la salud y los sistemas de la salud se enfrentan a una nueva frontera para su desarrollo la interculturalidad para la cual debemos tener una mirada que abarque desde la formación de políticos, todo parece indicar que modelara la práctica futura de los profesionales de la salud no por decisión de los propios sistemas de la salud no porque en una sociedad globalizada las diferencias culturales como signos de identidad de los individuos y de diversas colectividades hablando también de la pertinencia cultural ahí implicaríamos ir valorando la diversidad biológica que tenemos también entraría lo cultural y social del ser humano estos tres serían como un factor importante en todo el proceso de salud y enfermedad la inmigración nos ha venido generando contextos de gran diversidad étnica y cultural la antropología médica nos vendría ayudando para comprender a todas las culturas que están involucradas en el proceso de salud sería para respetar su cultura y creencias del paciente y no cerrarse a nada más a la palabra del médico a si iríamos reconociendo todas las diferencias y similitudes culturales que tenemos entre usuarios y proveedores. En los enfoques educativos interculturales mexicanos no se trata de seguir poniendo y simplificando con ello dicotomías y antagonismos de origen a veces conceptual y a veces político – programático. Mente indígena por un lado y transversalización de la educación interculturalidad para todos. (interculturalidad y comunidad) a pesar de sus orígenes antagónicos las nociones de las personas y de interculturalidad muestran no ser parecidas excluyentes, sino que deberían ser comprendidas como profundamente complementarias. En lo siguiente proponemos entender por interculturalidad un enfoque que analiza y visibiliza las interacciones a menudo desiguales y asimétricas entre miembros de grupos cultural e identitaria mente diversos mientras que el Inter culturismo sería una propuesta politicopedagógica que enfatiza y celebra estas interacciones intercambios e hibridaciones como deseables. El reconocimiento explícito y constante de esta conflictiva diferenciación intra-local que constituye un recurrente eje temático que estructura la totalidad de muchas de muchas asambleas comunitarias a la vez permite a los protagonistas de los movimientos comunales superar la imagen estática que tiende a reducir “la intercultural” local a lo antiguo, lo tradicional y lo “auténtico” lejos de auto aislarse en una imagen estática y arcaica (TIPO A:INTERCULTURALIDAD Y COMUNIDAD) representa un modelo educativo

implícito no claramente formulado se basa en la práctica cotidiana local como base de los procesos de enseñanza – aprendizaje escolares estos son productos de obligación así como de resistencia internas por lo tanto como podemos notar en este tipo se combina de forma.

## Bibliografía

dietz, g. (s.f.). *comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de la diversidad*.

rev, m. (2003). *revista medica de chile*. Obtenido de cultura y diversidad cultural en la salud.

salaverry, O. (2010). *rev peru exp salud publica*. Obtenido de interculturalidad en salud. la nueva frontera de la medicina.