



Nombre del Alumno: Leonardo Lopez Roque

Nombre del tema: Análisis

Parcial: 4to

Nombre de la Materia: Interculturalidad de la salud

Nombre del profesor: Trejo Muñoz Itzel Citlahi

Nombre de la Licenciatura: Medicina humana

Cuatrimestre: Primer semestre

ANÁLISIS

De acuerdo a los temas observados, lo que entendí fue acerca de los sistemas de salud. Se basan en un plano operacional, en una política de interculturalidad en salud, a cerca de la apertura e inclusión a la participación social que consideraría también la importancia de generar los mecanismos para consolidarla. Es más un acercamiento de posiciones o estrategias que incentivan la acción colectiva, cuando se comparten metas específicas. El programa de secretaria de la salud sustentó la política interculturalidad dirigida a mejorar la calidad interrelacionada de los servicios, con la clara promoción de adecuaciones interculturales en la operación de los servicios de salud y en el diseño de los espacios de atención, para favorecer la sensibilidad cultural en una sociedad con características multiculturales como la nuestra. Con ello se establecieron las estrategias y líneas de acción que dan soporte al programa de interculturalidad en salud. Unas de las estrategias son; impulsar el enfoque intercultural de salud en el diseño de programas y acciones dirigidos a la población. Avanzar en el acceso efectivo a servicios de salud de la población mexicana, independientemente de su condición social o laboral. Crear redes íntegradas de servicios de salud interinstitucionales y fortalecer los servicios de promoción y atención brindados a la población indígena y otros grupos en situación de vulnerabilidad. Debido a estas estrategias aplicables, incluso, la evolución de las políticas indigenistas y con ello, las atribuciones y competencias de las instituciones de salud y de la sociedad rural y campesina, son favorables. La influencia de los cambios de perfil de la población y del contexto rural, uno de las más visibles es el de la migración de una importante contingente de población hacia los estados unidos al igual que numeros grupos de población de centro y sudamérica. Al tomar como punto de partida a la medicina tradicional para desarrollar la propuesta de salud intercultural, la secretaría de salud ubicó a la cosmovisión indígena, como elemento central para la comprensión de los sistemas de salud, desarrollando un modelo para la comprensión no sólo de la medicina tradicional y su cosmovisión de salud, lo que permitió otorgar el mismo tratamiento a las denominadas medicinas complementarias. El incorporar el enfoque intercultural, género, y el respeto a los derechos humanos en todos los programas y servicios de salud, adecuado sus procedimientos, propicia una coherencia institucional, se fortalecen los valores institucionales y se potencia un impacto integral. Ya se han incorporado elementos interculturales en los programas de salud. Unos lineamientos en la misión de la unidad de salud: la satisfacción del usuario o de la usaria como uno de los elementos centrales, tomando en cuenta el respeto a cada paciente como norma fundamental. Establece con él paciente y familiares actitudes de respeto, comprensión y amabilidad, permite y promover condiciones para la atención vertical del parto, explica claramente la enfermedad, el tratamiento y los cuidados, asegurándose de que el usuario y sus familiares le entiendan. Se trata de una herramienta específica para facilitar la implementación intercultural del programa. Se puede implementar en una reunión tipo encuentro, donde el personal del programa y los grupos de usuarios dialogan de manera horizontal sobre el tema, sin que ninguno presente su posición como la unica verdad de interrelación establecido.

De acuerdo al tema visto a cerca de la medicina tradicional indígena, se lleva a cabo de un cúmulo de saberes en torno a la salud y enfermedad que los pueblos indígenas de nuestro país han acopiando y organizando a lo largo de milenios. Como todos los sistemas, es abierto y se encuentra en continuo movimiento y transformación. La medicina tradicional indígena como sistema, se relaciona con otros sistemas de salud, entra en competencias con ellos, se enriquece y se complementa. Posee una capacidad de adaptación de acuerdo con su libertad de movimiento, así como la de generar nuevos procesos que emergen y que implican capacidades difíciles de deducir por el análisis de algunas de sus características, cuando se visualizan de manera aislada, simbolismo, elementos de ritualidad, herbolaria, entre alguno de sus componentes. A través de los conocimientos de herbolaria de los terapeutas tradicionales, que cada pueblo reciben nombres diferentes, se han conocido los principios activos de innumerables medicamentos, lo cual ha beneficiado a la medicina contemporánea, aunque no se les ha dado reconocimiento cabal a los depositarios originarios de dicho saber. La medicina tradicional, es reconocida por la comunidad y sustentada por satisfacción que deja en la población que la utiliza. Se utiliza las plantas medicinales por propiedades identificadas como frías y calientes y su capacidad de movilizar el viento interno o aires entre otras características. La medicina tradicional junto con las lenguas, la religiosidad y el territorio forman de una manera sincrética los componentes de la identidad cultural indígena. De esta manera, cada cultura incorpora elementos de otras que las va interactuando, ordenándolos en torno a la misma cosmovisión inicial con la que se valora el mundo. Un ejemplo patente es respecto a las plantas medicinales. La medicina tradicional indígena utiliza plantas de origen europeo como el romero y la albahaca, y de su origen africano como la sábila, sin embargo, las incorpora en su modelo a partir de la visión fría y caliente con la que tipifica las plantas. La articulación del sistema nacional de la salud con la medicina tradicional existen tres maneras como los servicios de salud se han relacionado con la medicina tradicional; una relación de rechazo y competencias, una relación de asimilación y subordinación, y una relación horizontal de sinergia y complementariedad. La relación complementaria y respetuosa con la medicina tradicional desde el año 2002, una política del gobierno federal, como respuestas a los pronunciamientos y demandas de los pueblos indígenas. El programa tiene como propósito establecer mecanismos para lograr relaciones armónicas, complementarias y respetuosas para lograr una sinergia entre los servicios de salud, y los terapeutas de la medicina tradicional mexicana, que permiten enriquecer y fortalecer ambos modelos terapéuticos y mejorar la atención técnica y humana de los usuarios que asisten a ellos. La medicina tradicional y salud comunitaria se ha propuesto, bajo esta visión participativa de la población indígena, nuevos actores sociales en la promoción y cuidado de la salud. La enseñanza de la medicina tradicional debe de ser una responsabilidad de las propias poblaciones indígenas con el apoyo de instituciones educativas específicas.