



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: LUIS LÓPEZ LÓPEZ*

*Nombre del tema : análisis*

*Parcial :4to*

*Nombre de la Materia : INTERCULTURALIDAD Y SALUD*

*Nombre del profesor: TREJO MUÑOZ ITZEL CITLAHI*

*Nombre de la Licenciatura :MEDICINA HUMANA*

*Cuatrimestre: IER*

## INTRODUCCIÓN

En este análisis vamos a hablar sobre los siguientes temas, la interculturalidad como política de salud, la implementación de la política Intercultural en salud, no sería resultado únicamente de un proceso racional de planeación con miras a la prevención de un futuro posible resolutorio de demandas sociales y también vamos a analizar el tema de la medicina tradicional indígena mexicana que es la concreción de un cúmulo de saberes en torno a la salud y enfermedad que los pueblos indígenas de nuestro país han acopiado y organizando a lo largo de milenio.

## DESARROLLO.

La interculturalidad como política de salud, algunos autores mencionan que las políticas públicas son “aquellos que el gobierno escoge hacer o no hacer” ; en algunos contextos, son una práctica social para el acercamiento de posiciones o estrategias que incentiva la acción colectiva, cuando se comparten metas específicas, el plan Nacional de desarrollo 2013-2018, el programa sectorial de salud en el período 2007-2012 sustentó la política Intercultural dirigida a mejorar la calidad interrelacionada de los servicios, con la clara promoción de educación 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, el plan Nacional de desarrollo 2013 – 2018, se impulsa como elemento central del gobierno federal, la meta de un México incluyente, con ellos se establecieron las estrategias y líneas de acción que dan soporte al programa de interculturalidad

de salud, a su vez el programa sectorial de salud establece, objetivos 2 asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad, estrategias 2.1. Avanzar en el acceso efectivo a servicios de salud de la población mexicana, independientemente de sus condiciones sociales o laborales, estrategias 2.3, crear redes integradas de servicios de salud interinstitucionales, estrategias 4.3, fortalecer los servicios de promoción y atención brindados a la población indígena y otros grupos en situación de vulnerabilidad, hacia una política Intercultural en la salud, diferentes procesos confluyeron para construir una propuesta de política Intercultural para los servicios de salud en México, las experiencias previas de las instituciones oficiales en relación con la implementación de servicios de salud en regiones rurales e indígenas, la evolución de las políticas indígenas y con ello las atribuciones y competencias de las instituciones de salud y de la sociedad rural y campesinas, la influencia de los cambios del perfil de la población y del contexto rural, uno de los más visibles es el de la migración de una importante contingente de población hacia los estados unidos al igual que numerosos grupos de población en centros y Sudamérica, el contexto de

emergencia de los derechos humanos y de género, como marcos de referencia en la concentración social ante la reformulación del marco jurídico, político y cultural de la sociedad, la modificación del modelo de desarrollo nacional y su impacto en la transición epidemiológica, producto de nuevas relaciones sociales, políticas y productivas, así como su impacto en la definición de la movilidad en los diferentes estamentos de la sociedad, finalmente las políticas internacionales cuentan con un marco internacional fortaleció recientemente con la declaración de las naciones unidas sobre los derechos de los pueblos indígenas, emitida por la asamblea General de la ONU del 13 de septiembre del 2007, la medicina tradicional indígena mexicana, la medicina tradicional indígena, es la concreción de un cúmulo de saberes en torno a la salud y enfermedad que los pueblos indígenas de nuestro país han acopiado y organizado 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 competencia con ellos, se enriquece y se complementa., como sistema también, posee

su capacidad de adaptación de acuerdo con su libertad de movimiento, así como la de generar nuevos procesos que emergen y que implica capacidades difíciles de deducir por el análisis de algunas de sus características, cuando se visualizan de manera aislada, simboliza, elementos de ritualidad, herbolaria, entre algunos de sus componentes, diagnóstico situacional, a través de los conocimientos de herbolarias de los terapeutas tradicionales, que en 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 interactúa con otros sistemas en el seno de cada cultura (sistema productivo, religión, derecho, construcción, educación no formal) construyendo la cosmovisión propia y generando una identidad cultural específica; guarda una relación muy cercana con el sistema productivo campesino, estrechamente vinculado a la milpa, comportando los valores en torno a la tierra y carácter sagrado de la misma, se fortalece o se debilitan en la medida que se fortalece o debilita la identidad cultural, situación que

se refuerza por los procesos de migración en todo el país, la medicina tradicional, es reconocida por la comunidad y sustentada por la satisfacción que deja en la población que la utiliza. Durante mucho tiempo se mantuvo marginada, incluso, considerada como ilegal equipara a la brujería, hasta época recientes, muchos la ven y promueven como un elemento de folklore para el turismo, la medicina tradicional utilizada las plantas medicinales por propiedades identificada como frías y calientes y su capacidad de movilizar el viento interno o aires, entre otras características.

## CONCLUSIÓN

Cómo conclusión la interculturalidad como política de la salud, juega un papel de catalizador de los procesos participativos, potenciado las diversas acciones, mejorando la comunicación con la población beneficiaria, estableció do puentes entre la cultura de los servicios de salud y las diferentes cultural que conforman la población usuaria, en cuanto la medicina tradicional tiene diferente cultura incorpora elementos de otras con las que va interactuando, ordenando los en torno a la misma cosmovisión inicial con la que se valora el mundo. El ejemplo más patente es respeto a las plantas medicinales, la medicina tradicional indígena utiliza plantas de origen europeo como el romero y la albahaca y de dirige africano como la sabíla, sin embargo, las incorpora en su modelo a partir de la visión fría y caliente con la que tipifica a las plantas, designando les una de estas dos características.