



NOMBRE DEL ALUMNO: LIZBETH REYES ULLOA

PARCIAL: TERCERO

NOMBRE DE LA MATERIA: INTERCULTURALIDAD

NOMBRE DEL PROFESOR: ITZEL CITLAHI TREJO MUÑOZ.

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA.

SEMESTRE: PRIMERO.

# INTERCULTURALIDAD COMO POLÍTICA DE SALUD

OGRICIÓN

Tienen la finalidad de las demandas de la población y constituyen la tarea de los sistemas políticos.

Plan Nacional de Desarrollo 2013 - 2018

Fortalece y amplia la oferta de los servicios de salud con la incorporación de diferentes modelos terapéuticos, como el fortalecimiento de la salud.

Se establecieron estrategias y líneas de acción que dan soporte al programa de interculturalidad en salud. Estrategia 2-3-3, objetivo número 2, estrategia 2.1 y estrategia 4.3.

Hacia una política intercultural en salud: experiencias previas, procesos paulatinos, evolución de las políticas indigenistas, entre otros.

La secretaría de salud y el marco institucional de la política intercultural: se definió, a partir de la creación del programa de salud y nutrición para pueblos indígenas. Plan nacional de desarrollo y programas Nacional y sectorial de salud 2007 - 2012 y 2013 - 2018: promover políticas de respeto a la dignidad de las personas, impulsar una política integral para la atención de la salud de los pueblos indígenas, promover el estudio y validación científica de las medidas tradicionales. El enfoque intercultural en los programas de salud, los objetivos de la incorporación del enfoque intercultural: transferir a la comunidad información, promover necesidades de la población usuaria, facilitar a la población la planeación y evaluación de servicios y programas, potenciar objetivos comunes, favorecer igualdad de oportunidades de acceso a los servicios de salud.

Líneamientos interculturales para el personal de salud:  
Incluir en la misión de la unidad de salud,  
fomentar la empatía, identificar la singularidad  
cultural de cada paciente, establecer con el  
paciente y familiares respeto, amabilidad, etc.  
evitar burlarse, evitar la emisión de jocosos, etc.

Líneamientos interculturales para el fortalecimiento  
de los programas de salud por el enfoque intercultural:  
conocer el contexto cultural de la región, integrar  
conocimientos y prácticas de prevención,  
eliminar actitudes de burla, etc.

Las consultas informadas, son una actividad  
que se realiza con una comodidad, escucha y  
toma en cuenta las observaciones, expectativas y  
propuestas de la población. Saludable para la gente:  
seguridad y disminución del riesgo, espacios seguros,  
espacios educativos, el hospital, fortalecimiento de las salas  
saludable para el ambiente salud sin daño, manejo  
y reciclamiento de residuos y basura, tratamiento  
de aguas residuales, control de la erosión y  
sedimentación, controlar las contaminantes  
químicos, evitar que las emisiones de los vehículos  
entren a salas del hospital.

Sostenibilidad energética y económica: bricolatización,  
orientación, termicidad, minimización de la isla de  
calor, eficiencia en el uso del agua.

Servicios interculturales: servicio de traducción  
para hospitales con población indígena, atención  
intercultural del embarazo, parto y puerperio,  
enriquecimiento intercultural de la dieta hospitalaria,  
servicios de la medicina tradicional indígena.

BITA

# MEDICINA TRADICIONAL INDIGENA

Es la concreción de un cúmulo de saberes en torno a la salud y enfermedad de los pueblos indígenas, esto es muy importante, porque algunas interpretaciones le restan aporte a la salud. Estos conocimientos han sido ordenados por los pueblos originarios en una visión del mundo, ya que se ponen en énfasis todas las cosas que son los seres vivos, la naturaleza, las divinidades del cosmos y el equilibrio, así se mantiene en la concepción de los sabios y herederos de estos saberes. Su sistema de atención a la salud y tienen un modelo propio muy elaborado con procedimientos terapéuticos que pretenden la restauración de equilibrios perdidos de la persona, así como la fuerza social, natural y divina en la que se mueve. 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 y se complementan. También posee su capacidad de adaptación de acuerdo a su libertad de movimiento. Cada sistema médico tradicional en los diversos pueblos indígenas, se comportan y organizan de forma diferente. La medicina avanzada para su época se practicaba en las culturas prehispánicas sufrió rupturas fragmentación y perdida en el proceso de conquista, ya que varios medios indígenas fueron asesinados y los libros de medicina condonados a la hoguera. La medicina se recuperó a través de la reestructuración y consolidación de tradiciones de diferentes terapeutas que conocían de plantas medicinales, masajes, fundaciones y diversos ritos.

La medicina occidental, tiene como sostento el bagaje histórico y técnico, acumulado en el ámbito mundial.

La medicina tradicional, se move en un marco muy diferente, se encuentra insertada en el ámbito local, a veces regional, su espacio de acción y sostento de la comunidad.

En la medicina occidental, la salud se considera como el resultado del correcto funcionamiento del cuerpo; y a la Medicina Indígena tradicional, como un estado de equilibrio interno entre distintos factores.

La medicina científica: Esta apoya sobre un marco jurídico legal, la tradicional, es reconocida por la comunidad, y sustentada por la población que la utiliza; medicina aleopática, estudia las plantas como fuente de medicamentos, la tradicional al igual que otros elementos de la cultura indígena, no figura en los mensajes de televisión y radio, no posee carta de ciudadanía ni de reconocimiento, ya que sus viviendas, sus lenguas y sus alimentos tradicionales, se consideran recursos para los pobres.

Medicina tradicional junto con la lengua, la religiosidad y el territorio formando una identidad sincrética, los componentes de la identidad cultural indígena. Como definición de la medicina tradicional, se propone a un conjunto de sistemas de atención a la salud, que tienen sus raíces en sus conocimientos profundos, sobre la salud y la enfermedad en los diferentes pueblos indígenas y rurales de nuestro país, han acumulado a través de su historia, esto significa que cada pueblo indígena, cada etnia tiene su propio sistema, y que en mesoamérica tiene muchas similitudes con los demás. Por lo que se puede hablar de un sistema médico tradicional mesoamericano.