



Karina Montserrat Méndez Lara.

Dr. Sergio Jiménez Ruiz.

Ensayo.

Interculturalidad y salud I.

1

“C”

Dando hincapié, la interculturalidad en salud se puede entender como la relación que hay con nuestro medio ambiente; es decir; como nos desenvolvemos o desarrollamos con las personas en un medio relacionado con la medicina. Puede verse involucrado la ética, la formación, la cultura, la religión, la lengua, entre otros; es de suma importancia respetar todas aquellas creencias para tener un óptimo desarrollo. Bien, ¿Por qué consideramos a la interculturalidad en salud la nueva frontera de la medicina? Es debido a la lucha que los médicos hacen constantemente para renovar sus conocimientos y a no quedarse estancados viendo como la medicina evoluciona. Es romper toda aquella barrera de miedos, inseguridades y estereotipos que ponemos sobre nuestras cabezas, a veces eso es muy complicado porque ya contamos con esas ideologías (chip) que nos evita realizar el cambio; pero no todos los cambios tienen que ser precisamente malos. Considero que es importante dejar de ser “pobres de mente”, ya que así nunca podremos explotar nuestras mentes a millones de posibilidades, el que es pobre de mente difícilmente logra ganarse algo. La interculturalidad también nos enseña cómo debemos tratar a las personas y que mejor manera de explicarlo como: si quieres respeto también debes darlo; el trato hacia las personas debe ser con equidad, igualdad, reconocimiento, dignidad, entre otros. El trato nos lleva a lo que es la interculturalidad y su empoderamiento; es fundamental comprender que el empoderamiento no solo se entiende como el obtener cosas de manera ilícita, en este caso se entenderá como el enriquecimiento de las opiniones o acciones de la sociedad en general, lo que a su vez llevan a movimientos culturales o socioculturales, entendemos como cultural a aquel grupo que interactúa entre si y sociocultural como aquel en donde hay muchos grupos culturales y en ocasiones sin interacción entre todos. El comunismo tiene mucho que ver con la interculturalidad debido a que suele ser un método de interacción entre lo político y social; según el modelo de “Jiménez Naranjo” hay cuatro polos o tipos de comunalidad-interculturalidad: (tipo A, da entender que es un modelo implícito y se basa en la praxis cotidiano local con bases en proceso de enseñanza-aprendizaje; tipo B, modelo educativo monológico que presenta como explícitamente intra-cultural que tiene métodos de enseñanza-aprendizaje especialmente; tipo C, constituye un modelo educativo que también es implícitamente monológico y tipo D modelo educativo que es explícitamente dialogado); esto quiere decir que los polos en tipo A se va a basar en hacer todo muy práctico, en el tipo B aprender reciclaje en temas para una audiencia en general, el tipo C que la persona exponga sobre un modelo educativo de interés y finalmente el tipo D en el que en este caso será verbalmente. La comprensión de los modelos educativos ayudan a dar origen a la salud intercultural debido a que hay que promocionar y dar atención a los individuos (pacientes),

todo mediante un trato justo, en donde oscilan la diversidad étnica y sobre todo cultural, a base de esto los médicos deben ser “más humanos”; y aprender a tener una relación médico-paciente. Todas las personas somos diferentes pero no solo por eso debemos de tratarlos con la punta del pie, pues todos tenemos los mismos derechos; nosotros como futuros médicos tenemos la obligación de aprender a tratar a los pacientes con integridad. La interculturalidad tiene que ver con la antropología, ¿cómo se relacionan? Estas se relacionan mediante la percepción y la interacción entre diferentes grupos culturales, nos permite mejorar la comunicación y la atención. Según “*Kleiman*” (sostiene que la única forma de lograr un acto terapéutico eficaz es a través del compromiso entre el enfermo y el personal, el que se logra solo si la propuesta de recuperación se inserta en la vida simbólica y cultural del enfermo, y si la intervención es aceptable, significativa y satisfactoria tanto como para médicos como pacientes); esto quiere decir que hay que conocer al paciente y el medio en el que reside para así tomar la mejor decisión en cuanto a su tratamiento, solo así el resultado será favorable para ambos. La interculturalidad a veces nos suele ser atemorizante sino se lleva de una manera adecuada, por eso mismo es importante que se aborde el reconocimiento, el respeto, la bondad, dignidad y bueno; sobre todo la epistemología. Es verdaderamente importante abarcar que la interculturalidad tiene etapas que deben seguirse, así como; el respeto mutuo, dialogo horizontal, etc. Esto promueve una atención de salud más basta.

Tal y como hemos podido comprobar los temas abordados son de vital importancia para comprender los que están por venir; pero indispensables para la carrera. Así como formar a profesionales con valores, la interculturalidad medica como ya se vio no solo es importante para el médico, sino para el paciente y ver como inicia y culmina todo ese proceso. La interculturalidad medica necesita de la antropología para un trato satisfactorio, pero también puede abordar otros como la biología, la psicología, etc. La interculturalidad no es del todo sencilla debido a la diferencia de pensamientos, pero si es muy importante tener un comportamiento estable (tener los pies sobre la tierra). Es sumamente indispensable conocer al paciente, no solo para tratar de manera adecuada la enfermedad, sino que también para saber cómo hay que desenvolverse para futuras visitas. Y bien; sobre todo, ya antes mencionado hay que soltar los miedos que no nos permiten avanzar como sociedad o en este caso como médicos que en algún momento seremos, considero que es interesante conocer cosas nuevas porque en un futuro no muy lejano me servirá para poder desenvolverme en un ambiente intercultural.

Bibliografías

Salaverry, O. (2010, 1 marzo). *Interculturalidad en salud. La nueva frontera de la medicina*. SciELO Perú. Recuperado 14 de septiembre de 2022, de

<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v27n1/a02v27n1.pdf>

Diestz, G. (2012, mayo). *Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno. Hacia una gramática de la diversidad*. UV. Recuperado 14 de septiembre de 2022, de

<https://www.uv.mx/ie/files/2012/05/cap-Crim.pdf>

Ana M Alarcón M, Aldo Vidal H, Jaime Neira Rozas. (2003). *Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales*. SciELO Perú. Recuperado 14 de

septiembre de 2022, de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872003000900014