



**Elvin Caralampio Gómez Suarez**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz**

**Ensayo primer parcial**

**Interculturalidad y Salud I**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Primer semestre**

**“C”**

La interculturalidad en la medicina se relaciona con la antropología ya que es más precisa y la vamos poniendo en practica de manera teórica o bien en practica que lo vamos dimensionando por connotaciones y debería estar de manera obligada debemos intentar incorporarla en nuestros profesionales de salud como los nuevos a los que ya están y nos ayudara para adquirir mas conocimientos y esta va aumentando mas ciencias para ayudarla o mejorarla, la interculturalidad la vemos demasiado en la cultura de las personas y estas creencias pues es en la manera en la que piensan cada personase basa en sus raíces y no solo se basar en la forma que actúa cada persona, la interculturalidad de un personal de salud se debe de tener plenamente en desarrollo ya que cada vez van desarrollando de distintas maneras estas por ideologías distintas, sus religiones o la perspectiva de ver al mundo de parte de cada persona teniendo en cuenta que debemos comprender a estar personas por qué no todos tendremos los mismos pensamientos ya que cada comunidad o personas tendrán sus propias culturas y su propia manera de ver la vida y todas esta interculturalidad la llevaremos acabo de persona a persona o de persona a comunidad. Lo intercultural se basara en un tratada que nos abarque la formación de recursos humanos en salud para poder llegar a una formulación de políticas mientras que la interculturalidad tendrá cierta similitud ya que abarca conocimientos establecidos de un modo científico con una incorporación en el profesional de salud.

La interculturalidad abarca una propuesta política pedagógica que esta se encarga de enfatizar nuestras interacciones como intercambios e hibridaciones esto se va enfrentando contra el multiculturalismo que este es el que se encarga de promover nuestro reconocimiento de diferencias y no de los intercambios e hibridaciones. Esto ayuda a base del comunalismo que esta es una gran estrategia educativa que esta logra sustancializar esto a base de lo comunal o comunitario y esto lo divide la praxis de dicha comunalidad que esta se va encargando de hacer nuevas divisiones de señas de identidad de una persona social sumamente heterogénea, esta identidad comunal antes mencionada se va presentando de una forma segmentada ya que el funcionamiento que ara será interno de la comunidad esta estará en lógica segmentaria. Estos movimientos comuna listas van superando la imagen estática que esta ira disminuyendo su intracultura esta basándose en dos ya sea de lo tradicional a lo autentico, o de lo local a lo antiguo logrando una dinamización en casos sumamente exitosos una participación en política general que sea local y que incluya lo participación educativa estos generados desde el punto mas bajo ya que esto ira dando un enfoque intercultural, lo endógeno trata de intentar relacionarlos y al dar el resultado nos da cuatro tipos que se van basando en las cuatro letras del abecedario

que sería tipo A, B, C y D estos cuatro basándose en ideas o modelos educativos con el enfoque intercultural que es el que se busca.

Esta interculturalidad abarca muchos y distintos conceptos esto con la finalidad de utilizarlos para poder designar el conjunto de acciones y políticas que tendrán que incorporarlas y por lo tanto conocerlas por ejemplo la cultura en la atención brindada que se le dará a el paciente, añadiendo la pertinencia cultural que este es un fenómeno que trasciende lo étnico esto nos implicara sus diversidades biológicas, culturales y sociales de cada individuo o comunidad al que se le dará atención en un proceso de su salud y su enfermedad. Esto se implementa y se da mucho en países donde hay gran alta tasa de inmigración que van generando un contexto de diversidad amplia en cultura y étnica en el cual el personal de salud se vera obligado a desarrollar demasiadas estrategias para que se les pueda facilitar la relación entre medico paciente, este proceso generara muchas razones sociopolíticas, históricas y epidemiológicas las cuales evitara que la identidad cultural y étnica haga una constitución de barreras en el acceso y dará una mejor oportunidad para que allá una mejor atención hacia el individuo atendido. Ahí abra cierta influencia de la antropología ya que esta nos ayudara a comprender las diferentes culturas y a proporcionales elementos socio antropológicos para poder entender la salud y la enfermedad desde una vista social, biológica y cultural la cual lo cultural se vera aplicado en la salud contribuyendo hacia lo neurológico en un tipo de análisis de factores sociales que los veremos involucrados en un proceso conocido como enfermedad y salud, todo esto lo veremos a través de las personas en lenguaje y su vida en su sociedad, entendiendo que su cultura deberá ser una identidad dinámica que quedra transformarse atreves de un aprendizaje y de una socialización las cuales intervendrán dos conceptos el primero será ideacional o cognitivo y el segundo simbólico lo cual esta dos ayudaran a procedimientos y practicas en el proceso de recuperación y mantención de la salud. Se irán organizando de manera interna dándole coherencia y irá dependiendo de la manera en la que se desarrolle e irán dando las respuestas atreves de un entorno social específico en los que se vera reflejado una dimensión conceptual y conductual la cual nos ira determinando las culturas de cada uno de nuestros pacientes las cuales se deberán clasificar en dos elementos estructurales que serán los axiomas y el mecanismo de validación esto para poder llegar a tener una buena validación y legitimación de si mismos por ende irán buscando las causa, alternativas y consecuencias dando varias hipótesis y observaciones del fenómeno ya que tomaran enfoques distintos el cual al llegar a este enfoque tendrá tres niveles de expresión el primero de las acciones y actividades y el segundo de cultura y el tercero será mas complejo.

## Bibliografía

Salaverry, O. (2010). Interculturalidad en salud: la nueva frontera de la medicina. *Revista peruana de Medicina experimental y Salud pública*, 27, 6-7.

Dietz, G. (2013). Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno: hacia una gramática de la diversidad. Baronnet, B. & Tapia, U.(coords.). *Educación e interculturalidad: política y políticas*, 177-199.

Alarcón M, Ana M, Vidal H, Aldo, & Neira Rozas, Jaime. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. *Revista médica de Chile*, 131(9), 1061-1065.