



Wilber Gómez López

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Guión, trabajo final, Podcast

Interculturalidad y Salud II

PASIÓN POR EDUCAR

2-C

Hola muy buenas tardes, mi nombre es Wilber Gómez López: El día de hoy hablaremos sobre los temas del primero y segundo semestre de interculturalidad y salud: como punto #1, la interculturalidad busca eliminar la subordinación de personas, saberes entre culturas, para que no haya culturas superiores o inferiores. La interculturalidad y la nueva frontera de la medicina, nos menciona que para el profesional de salud que esta intromisión de la interculturalidad en salud, el desarrollo de una política de salud intercultural, es un tema reciente, por lo tanto, las estrategias que faciliten el mayor dialogo y la comunicación entre modelos médicos. Se encuentran abiertas la creatividad de quienes van a ejecutar las acciones en salud intercultural. El diagnostico comunitario, es un proceso realizado por comunidades, para identificar las necesidades, problemas sociales y de salud de la población y de esta forma derivan lo que son los factores determinantes de la salud: Se refiere a las circunstancias en que las personas nacen, viven, crecen y envejecen, ya que dichas condiciones impactan en la vida de la población. Conforme al informe de Lalonde, en que los determinantes sociales se agrupan en 4 campos: Estilo de vida, biología humana, medio ambiente y sistema sanitario. La promoción de la salud, consiste en proporcionar a los pueblos medios que sean necesarios para poder mejorar su salud y a mismo tiempo ejercer un control: Para alcanzar un bienestar físico, mental y social. Así como el sistema de atención a la Salud, nos menciona 3 sistemas de atención medica los cuales son: Asistencia pública, seguro de salud y sistema nacional de salud. Y el sistema medico tradicional, entra lo que es la herbolaria, curandero, chaman y curan enfermedades como: empacho, mal de ojo, aire y hundimiento de mollera.

Héctor Gómez Peralta, recalca que los usos y costumbres en las comunidades indígenas de los Altos de Chiapas como una estructura conservadora, ya que los miembros de las comunidades, comparten intereses lo cual conforman un sentido de identidad que deriven de su pertenencia a la comunidad. Así mismo las medicinas locales en los Altos de Chiapas, nos ofrece una imagen exóticas de las culturas locales, e informar acerca de las fuentes de tratamiento natural. Abordando otro tema importante lo cual la Fango terapia, el cual Abate Kneipp: Afirma que la arcilla es un buen remedio. En Egipto fue la cuna de utilización de la arcilla con fines terapéuticos. De la misma manera

la MTM, ha cambiado, interactuando con otros modelos terapéuticos para adecuarse en las nuevas estrategias de salud. El naturismo es una doctrina eficaz, solo por el hecho de ser natural. Así como la homeopatía es un modelo clínico-terapéutico que utiliza sustancias obtenidas por vegetales, animales ya que ayuda al metabolismo, ejercicio y una alimentación adecuada. La MTC y MTJ, se basan en la filosofía de la enfermedad en consecuencia del flujo inadecuado del (qi) y se reestablece por el (yin y yang). La terapia con imanes, se orienta a una curación natural al cuerpo. Ozonoterapia es un tratamiento que usaban para curar heridas. La reflexología sirve para tratar dolores relacionados con una enfermedad. El Dr. Fitzgerald propuso que una dirección directa entre las diferentes áreas del pie y los órganos del cuerpo. Y se puede percibir en 3 puntos de vista: Físico, mental, emocional.

El vudú es de origen haitiano y se debe a practicas religiosas mal reconocidas por varias personas.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Gómez Peralta, H. (2005, mayo). Los usos y costumbres en las comunidades indígenas de los altos de Chiapas como una estructura. Scielo
2. Diaz, A, & Igor, S. (2010). Modernidad alternativa va: mediciones locales en los Altos de Chiapas. Redalyc. Org 23 (72), 11-31.
3. Bourgeois, P. (2016). El extraordinario poder curativo de la arcilla, De Vecchi Ediciones.
4. Hidroterapia. (s.f.) Luis Bemal. Es,1-7
5. Tiraca Montenegro, J.D.& Tobar Echeverria, D.G (2019). Enfermedades culturales según la cosmovisión de pobladores y/o sonadores de la nacionalidad Siona, Sucumbios 2019 (Bachelor`s tesis), 1-6
6. Medicina tradicional china- temas especiales. Manuel MSD Versión Para Profesionales.
7. Medicina japonesa tradicional: principios y tratamientos. www. Supermart. Com. Retieved April 16, 2023.

8. Arias, A, G. Enero de 2015 >. Research-Gate Obtenido de <https://www.Researchgate.Net/publication/282164460-El-naturismo-a-la-luz-de-la-ciencia-contemporanea>.
9. Salud, S. d< 9 de Enero de 2023>//Gobierno de México. Obtenido de <https://www.gob.mx/acciones-y-programas/homeopatia-en-Mexico>.
10. Salinas, D.V (2001). Terapéutica con imanes en afecciones del aparato loco motor. Instituto superior de ciencias medica, cama guey, 10
11. Hidalgo-Tallón, F. J., & Torres, L. M. (2013). Ozonoterapia en medicina del dolor: revisión. *Revista de La Sociedad Española Del Dolor*, 20(6), 291–300.
12. Guzmán Maldonado, S.H. Díaz Huacuz R.S, & González Chavira M. M. CS. A. Plantas Medicinales la realidad de una tradición ancestral (1º ed. Volumen 7-24).
13. Maestra Johnny de Carli Reiki/universal usup Tiberahno Kahuna y osho (incluye todos los símbolos) Bolsillo- EDAF-PDF
14. Murillo-Godínez, G. (2019). Panaceas, medicinas alternativas y similares: el auge y triunfo de la pseudociencia médica. *Medicina interna de México*, 35(1), 113-143.
15. Saz, P., & Ortiz, M. (2005). Reflexología podal. *Farmacia Profesional*, 19(8), 69–73.
16. Zúñiga Carrasco, I. R. (2015). Voodoo: a comprehensive view of the Haitian spirituality. *Memorias*, 26, 152–176.
17. Salaverry, O. (2010). Interculturalidad en salud: la nueva frontera de la medicina. *Revista peruana de Medicina experimental y Salud pública*, 27, 6-7.

18. Montaluisa, L. (2008). Interculturalidad y empoderamiento. Interculturalidad: reflexiones desde la práctica. Lengua, cultura y educación, 1, 99-104.

19. Alarcón, A. M., Vidal, A., & Neira Rozas, J. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. Revista médica de Chile, 131(9), 1061-1065
20. Arenas M. I, Cortez I. M, Parada M. E. L valladores M. L, (2021), Diagnostica de salud población con enfoque de ecosalud, revista Saude Publica, 49

21. Villar A. M. (oct/ dic 2011), Factores determinante de la salud: importancia de la prevención, acta medica peruana, V 28,4

22. Protección Social en Salud, Organización Panamericana de la Salud OPS, Organización Mundial de la Salud OMS.

23. Health promotion, Wolrd Health Organization.

24. 24 de marzo del 2017, Educación para la Salud con Enfoque Integral, Organización panamericana de la salud OPS, Organización Mundial de la salud.

25. Terris, M. (agosto de 1980), Tres Sistemas mundiales de la atención medica, cuaderno Medico Sociales, N 14.

26. López A. A. (México, 1989), Cuerpo Humano e ideología, desde la antropología médica y teoría de sistemas, P 17 – 18.

27. Katz, D.L(2003, abril) La integración de la medicina convencional y no convencional: Tendiendo un puente sobre las turbulenta. Aguas del cuidado de la salud. Humanista, Humanidades, Medicas, 1(2), 77-86.

28. Salcido Rivas, T. Michelle Pérez, R. Olmos de la Torre F. A. Ikal, S. Landeres, I y Ruiz. A. (2011, 23 de febrero). Medicina tradicional indígena: efectiva prueba. *Tukari*,16,1-12.
29. Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C., & Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Archivos de Medicina interna*, 33(1), 7-11.
30. Andrade E. J. (2012), Niveles de prevención en salud, contribuciones para la salud pública.
31. Inda, L. E. (1983), Desarrollo del ciclo vital en el ser humano salud mental, 6(1), 21-25.

