Ensayo

Sofhia Hoyos Bolaños

Parcial I

Ensayo interculturalidad y salud

Interculturalidad y salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Primer semestre

INTERCULTURALIDAD Y SALUD

La interculturalidad es la diferencia de culturas que conviven e interactúan juntas en un entorno.

En nuestro día a día nos podemos dar cuenta de diferentes experiencias en donde se lleva a cabo la interculturalidad; por ejemplo, cuando queremos comprar frutas y verduras, y la persona que nos atiende habla otro dialecto a parte del español e interactúa contigo en español y después te das cuenta de que interactúa con su familia en su dialecto natal, como este podemos encontrar muchos ejemplos que nos ayudan a ver la diferencia de culturas que existe y la colonización que se ha dado, pero que también puede existir la adaptación de cada una de estas para poder convivir con otras diferentes.

En el área de salud nos compete aprender de interculturalidad porque conviviremos y trataremos a pacientes con diferentes creencias, religiones, dialectos, formas de pensar y de ver la vida, y como un médico profesional necesitamos enfrentar esto y saber manejar los choques que se pudieran dar de la mejor manera y sobre todo de la manera más respetuosa y profesional posible.

Cuando hablamos de cultura, hablamos de diferentes formas de llevar una vida cotidiana, en cada persona será diferente y no siempre pensaremos lo mismo que el otro, así que es un punto importante a entender, ya que, conociendo el problema, podremos resolverlo.

En Chiapas existe una gran diversidad cultural, este estado podría ser un claro ejemplo de la interculturalidad que puede existir en una población, y si nos enfocamos en ser un médico profesionista en el estado, necesitamos tomar en cuenta los choques culturales que pueden existir.

A veces poder comprender una lengua diferente, intentar explicar a personas que ignoran muchos temas, tratar a pacientes con una diferente religión que no les permite hacer muchas cosas indispensables para su salud va a ser un reto, sin embargo no podemos hablar y tratar desde nuestro privilegio y debemos ser empáticos a la hora de solucionar estos problemas, porque la mayoría del tiempo, nosotros creeremos que hay cosas "básicas" que todos deberían saber y nos toparemos con cosas que ni imaginábamos posibles; el estar en un ambiente así también nos ayudará a tomar diferentes puntos de vista y diferentes criterios a la hora de atender a un paciente.

Debemos entender que esto no es sólo un problema interno que tendrá que ver con médicopaciente, sino que también interviene la sociedad en general, la política y personas que necesitamos informar del tema. Por ello, el Estado también ha decidido tomar medidas de acción, para que la información llegue a todo el público y no sea simplemente para una pequeña parte de la población. Sin embargo, si se trata de ser objetivos, el Estado no se ha encargado de cumplir cien porciento con su trabajo, pues las soluciones que se han propuesto, e incluso puesto en marcha, no han sido conscientes de la realidad de las personas a las que realmente va dirigido, y tomar en cuenta que se habla desde una posición de privilegio, intentando solucionar un problema por el que las personas que desarrollan estos planes.

Se expone como problema la falta de lavado de manos, que causa infecciones y enfermedades en un determinado sector, se sabe que ese sector habla tojolabal, por lo cual se decide hacer carteles explicando la importancia y los pasos del lavado de manos en tojolabal, sin embargo, no se tomó en cuenta que la mayoría de personas son analfabetas, y aún en un dialecto que *hablan*, no podía entender un cartel escrito, pues no sabían leer. Así que, ¿Nosotros como profesionales del área de salud estamos hablando desde el privilegio? La respuesta más que clara es sí, puesto que para poder comprender y resolver esto de manera debemos reconocer los privilegios que nos rodean, y saber que no podremos entender y solucionar a fondo, hasta que pasemos y convivamos en carne propia el estar en un amiente diferente en el que hemos estado; esto no significa que estemos mal, pero deberíamos estar abiertos a las posibilidades de que exista la otredad.

Siendo un profesional en el estado de Chiapas, debemos aprender a convivir con las diferentes y variadas culturas que existen, porque se presentarán casos en donde el paciente no podrá entenderte y tú tendrás que buscar soluciones efectivas para darle el mejor tratamiento. Reconociendo la otredad, podemos hablar desde la empatía que necesitamos, porque de eso también resultará un mejor tratamiento, con una mejor recuperación.

Por lo que podemos concluir, que debemos reconocer la situación, debemos entender lo que nos rodea y cambiar nuestra cosmovisión, sabiendo que existe el otro y que no todos somos iguales por lo que no nos rodeará el mismo privilegio y siempre hablaremos dentro de la burbuja en que vivimos, mas no lo debemos de tomar como excusa para no tener la empatía necesaria. Al fin de cuentas, somos seres humanos, nos definimos por cultura, valores, moral, etc. Y siempre habrá una historia detrás que necesita ser comprendida. Si lo que queremos es ser buenos médicos, debemos empezar con ser buenas personas, que aprenden de los errores, que aprenden del otro, que se saben desarrollar en diferentes entornos y sobre todo, que hacen lo posible por mejorar la sociedad.

No sirve de nada una "máquina" que arregla enfermedades, nos sirve más un médico profesional, que cura enfermos. La enfermedad afecta la vida diaria, la rutina y los sentimientos, no es simplemente un imperfecto que tenga o no solución, es la vida de un padre, un hermano, un amigo, un hijo. Tener en mente eso, nos ayudará a nosotros como seres humanos y como un ser profesional.

BIBLIOGRAFÍA

- Salaverry, O. (2010). Interculturalidad en salud: la nueva frontera de la medicina. Revista peruana de medicina experimental y salud publica,27(1), 6–7. https://doi.org/10.1590/s1726-46342010000100002
- Dietz, G. (s/f). Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno Hacia una gramática de la diversidad. Www.uv.mx. Recuperado el 7 de septiembre de 2023, de

https://www.uv.mx/iie/files/2012/05/cap-Crim.pdf

3. Alarcón M, A. M., Vidal H, A., & Neira Rozas, J. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. *RevistaMedica de Chile*, *131*(9), 1061–1065.

https://doi.org/10.4067/s0034-98872003000900014