



Mi Universidad

Ensayo

Cassandra Solis Pinto

Parcial 4

Interculturalidad y Salud Médica I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Primer Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de Diciembre del 2023.

La interculturalidad en la medicina representa una evolución significativa en la atención médica contemporánea. Esta nueva frontera reconoce la diversidad cultural de la población y busca adaptar los servicios de salud para satisfacer las necesidades específicas de cada grupo cultural.

En este ensayo, exploraremos la relación entre la interculturalidad y la medicina desde perspectivas cruciales: Su importancia en la atención médica, Su vínculo con el empoderamiento, Los elementos clave que conforman sus bases conceptuales, Medicina Tradicional Mexicana, Factores determinantes de la salud, APS, Protección y Promoción de la salud, Educación para la salud, Sistema de atención a la salud, Teoría de sistemas, Sistema médico convencional, Sistema médico tradicional, Nivel de atención, Niveles de prevención, Desarrollo del ciclo vital en el ser humano y Etapas del desarrollo humano. **La atención médica intercultural** es esencial en un mundo globalizado y diverso. La población actual abarca culturas, religiones y tradiciones, lo que presenta desafíos y oportunidades únicas para los profesionales de la salud. Por eso la interculturalidad busca expandir el conocimiento del doctor, haciendo que se generen métodos para que en los hospitales exista una interculturalidad, es decir la unión de diferentes tipos de culturas. Busca superar estas barreras, fomentando la empatía y la comprensión entre médicos y pacientes de diferentes orígenes culturales. Esto no solo mejora la relación médico-paciente, sino que también facilita la adaptación de los tratamientos a las creencias y preferencias culturales de cada individuo. La atención médica intercultural, por lo tanto, promueve una atención más efectiva y centrada en el paciente. Interculturalidad y Empoderamiento en la Salud, el empoderamiento del paciente es un componente esencial de la interculturalidad en la medicina. Al reconocer y respetar las creencias culturales de los pacientes, se les otorga un mayor control sobre su atención médica. **La interculturalidad promueve el empoderamiento** al permitir que los pacientes compartan sus conocimientos y preferencias culturales con los profesionales de la salud. Esto fomenta una relación más colaborativa, en la que el paciente y el médico trabajan juntos para tomar decisiones informadas sobre el tratamiento y la prevención de enfermedades. Un paciente empoderado está más motivado para seguir las indicaciones médicas y tiene un mayor sentido de responsabilidad en su salud. **Elementos Clave para La Construcción de Bases Conceptuales** sólidas en la Salud Intercultural, las bases conceptuales, requiere elementos claves como: Sensibilidad Cultural: Los profesionales de la salud deben recibir capacitación en sensibilidad cultural para comprender y respetar las diferencias culturales de los pacientes. Comunicación efectiva: La comunicación intercultural efectiva es esencial para establecer relaciones de confianza con los pacientes

y garantizar que comprendan su atención médica. **Equidad en la Atención:** La equidad implica proporcionar a cada paciente la atención que necesitan, independientemente de su origen cultural o étnico. **Educación y Sensibilización:** Tanto los profesionales de la salud como la comunidad deben estar educados y sensibilizados sobre la importancia de la interculturalidad en la medicina. **Investigación y Desarrollo:** Es crucial promover la investigación en salud intercultural para comprender mejor las necesidades y desafíos de diferentes grupos culturales. Con la investigación, logramos saber cuáles son los detalles que estos pacientes pasan y así logramos saber qué debemos de modificar, para lograr la interculturalidad. **La Medicina Tradicional Mexicana** desde tiempos ancestrales, nuestras comunidades han confiado en los conocimientos transmitidos de generación en generación, donde las plantas, las energías y la conexión con la naturaleza juegan un papel fundamental en la curación. En la sabiduría de nuestros antepasados, la salud no es solo la ausencia de enfermedad, sino un equilibrio armonioso entre el cuerpo, la mente y el espíritu. La Medicina Tradicional Mexicana abraza este enfoque holístico, donde las hierbas medicinales no son simplemente sustancias químicas, sino portadoras de historias y enseñanzas que se entrelazan con nuestra identidad cultural. Sin embargo, en el camino de la historia, hemos conocido a nuevos invitados en la mesa de la salud, **Los factores determinantes:** La pobreza, la educación, el acceso a servicios médicos y las condiciones de vida son como ingredientes que condimentan nuestra salud. **La Atención Primaria de Salud (APS)** no solo busca tratar enfermedades, sino también prevenirlas y promover la salud en su conjunto, su objetivo es garantizar el mayor nivel posible de salud, bienestar y su distribución equitativa mediante la atención centrada en las necesidades de la gente. **Educación para la salud** es un proceso de enseñanza ó ya antes dicho educación y participación del individuo, paciente y/o familiar para la adquisición de conocimientos, actividades y hábitos básicos para la promoción y defensa de la salud individual y colectiva, con la educación de la salud obtendremos menor índice de enfermedades. **El sistema de atención a la salud**, es la suma de organizaciones, instituciones y recursos para mejorar la salud, como el personal sanitario, información sanitaria y el liderazgo y la gobernanza son elementos de esta sistema de atención a la salud cuya función es el financiamiento, rectoría, generación de recursos y prestación de servicios cuyo objetivo es mejorar la salud. **La teoría de sistemas** abarca lo que sería los sistemas de salud que son el conjunto de bloques fundamentales que operan de manera interrelacionada para mejorar la salud de la población. Los tipos de sistemas de salud se subdividen en dos, los sistemas ideológicos y el sistema de salud, cuyos elementos son la sinergia, equifinalidad, parsimonia y la realidad requerida. La Cosmovisión es la que da

sustento, cohesión al sistema de salud. Sus elementos son la comprensión de la casualidad, el modelo de prevención, la nosología, procedimientos diagnósticos, procedimientos terapéuticos y cuerpo de terapeutas. **El sistema médico convencional** es la reticencia de muchas medicinas alopáticas al uso de las Mac. Las MAC son el conculgo de prácticas heterogéneas. **El sistema de médico tradicional** es el conjunto de conocimientos basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas sean o no sean explicadas. En este sistema está la medicina alternativa complementaria la cual son todas aquellas prácticas de atención de salud que no forman parte de la propia tradición del país y no están integradas al sistema sanitario, siendo así los medicamentos herbarios y la actividad terapéutica. **Los niveles de atención** son la forma ordenada y estratificada de organizar los recursos para satisfacer las necesidades de la población, su clasificándose en 3 niveles: el primer nivel siendo el nivel de primer contacto, el segundo nivel de atención se ubican los hospitales y establecimientos donde se prestan servicios relacionados a la atención en medicina interna y el tercer nivel de atención se encuentra reservado para la atención de patologías complejas que requieren procedimientos especializados y de alta tecnología. Para la adecuada funcionalidad de los 3 niveles se es necesario un sistema de referencia y contrareferencia, este permitirá la apertura de cada uno. Ahora **Los niveles de prevención** se desarrollan bajo 3 niveles, la prevención primaria es el dirigido al individuo sano o aparentemente sano cuyo objetivo serían la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades, la prevención secundaria tiene como objetivo especial evitarlo que las enfermedades progresen y limitar la invalidez y la prevención terciaria corresponde a la rehabilitación. **Desarrollo del ciclo vital en el ser humano**, es un proceso complejo y continuo que abarca desde la concepción hasta la vejez. A lo largo de este ciclo vital, los individuos experimentan cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales que moldean su identidad y determinan su capacidad para enfrentar los desafíos de la vida. Este viaje de transformación se divide en diversas etapas, cada una con sus características distintivas y desafíos particulares. **Las etapas del desarrollo humano** serían, La infancia: la fundación de la personalidad, La niñez: descubrimiento y aprendizaje, Adolescencia: la búsqueda de la identidad, Adultes: responsabilidades y desarrollo continuo y por último, La vejez: jubilación, reflexión y trascendencia.

En conclusión La interculturalidad médica no es simplemente un componente adicional en la formación de profesionales de la salud; es un imperativo ético y práctico para abordar los desafíos de una sociedad diversa y globalizada. Al incorporar la interculturalidad en la atención médica, no solo se mejoran los resultados de salud, sino que también se

construyen puentes de comprensión y respeto entre comunidades diversas. Este enfoque se alinea con la visión de una atención médica que no solo cure enfermedades, sino que también promueva la salud integral, teniendo en cuenta la riqueza y complejidad de la diversidad cultural humana.

Referencia:

- 1.- Salaverry O. (2010). Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica Volumen 27. Pag. 6–7.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342010000100002
- 2.- Dietz, G. (n.d.). Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno Hacia una gramática de la diversidad. <https://www.uv.mx/iie/files/2012/05/cap-Crim.pdf>
- 3.- M, A. M. A., H, A. V., & Rozas, J. N. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. Revista Medica De Chile, 131(9).
https://www.researchgate.net/publication/242227098_Salud_intercultural_elementos_para_la_construccion_de_sus_bas_es_conceptuales.
- 4.- Arenas-Monreal, L., Cortez-Lugo, M., Parada-Toro, I., Pacheco-Magaña, L. E., & Magaña-Valladares, L. (2015). Population health diagnosis with an ecohealth approach. Revista de Saúde Pública, 49(0).
<https://doi.org/10.1590/s0034-8910.2015049005842>
- 5.- Villar Aguirre, Manuel. (2011). Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta Médica Peruana, 28(4), 237–241.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
- 6.- World Health Organisation. (2023). Health Promotion.
https://www.who.int/health-topics/health-promotion#tab=tab_1
- 7.-Valdes, A., & <https://www.facebook.com/pahowho> (n.d.). OPS/OMS | Protección social en salud. Pan American Health Organization / World Health Organization.
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=articl
- 8.- Promocion Salud Intersectorialidad Concurso 2017 PDF | PDF | Planificación | Cognición. (n.d.). Scribd. Retrieved October 10, 2023, from <https://es.scribd.com/document/407188049/promocion-salud-intersectorialidad-concurso-2017-pdf>
- 9.- Elvira, D., & Sampietro, L. (n.d.). El sistema sanitario.
https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/79345/1/El%20sistema%20sanitario%20en%20la%20Sociedad%20de%20la%20informaci%C3%B3n%20La%20salud%20electr%C3%B3nica_M%C3%B3dulo%201_El%20sistema%20sanitario.pdf
- 10.- En, D., & Dgplades, S. (n.d.). "LOS SISTEMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD:UNA VISIÓN DESDE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA Y LA TEORÍA DE SISTEMAS "LOS SISTEMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD:UNA VISIÓN DESDE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA Y LA TEORÍA DE SISTEMAS" DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE IMPLANTACIÓN EN SISTEMAS DE SALUD DIRECCIÓN DE MEDICINA TRADICIONAL Y DESARROLLO INTERCULTURAL FORTALECIENDO LOS SERVICIOS DE SALUD.
http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas_de_atencion.pdf.

11.- Katz, D. (n.d.). https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LAMEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NO-CONVENCIONAL_2.pdf

12.- Directorio, L. M. T. I., Antonio, M., Guardado, C., Navarro, M. Á., Vicerrector, N., Lic, E., José, A., Peña, R., Secretario, M., Enrique, S., Ramón, L., Pérez Márquez, M., Silvia, L., & Toscano, M. (s/f). Medicinatradicional indígena: efectividad a prueba. Udg.mx. 13 de noviembre de 2023, de https://www.udg.mx/sites/default/files/080311_revista_tukari.pdf

13.- Vignolo, J. (s. f.). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003

14.- Andrade, d.E. (2012). Niveles de Prevención En Salud, Contribuciones Para La Salud Pública.
[Conjunto de datos; PDF]

15.- View of Desarrollo del ciclo vital en el ser humano. (s. f.). https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v03_n2/pdf/a08v3n2.pdf

16.- Eugenia, M. (n.d.). ETAPAS DEL DESARROLLO HUMANO. https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v03_n2/pdf/a08v3n2.pdf