



Mi Universidad

Ensayo

Anamim Cordero Aranda

Cuarto parcia

La interculturalidad en salud I

Interculturalidad y salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina humana

Primer semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de diciembre del 2023

La interculturalidad en salud

Cuando hablamos de interculturalidad, se refiere a la relación y comunicación igualitaria entre grupos sociales y culturales. En la profesión como médicos humanistas se basa en la relación médico- paciente día con día ayudando a encontrar la solución a la enfermedad del paciente, quiere decir que mantenemos charlas y entrevistas con población de diferente edad, religión, tradición, costumbres y etnias.

El completo estado de la salud sea físico o mental conlleva a diferentes procesos con el fin de prevenir enfermedades o a encontrar una buena solución que no afecte en la vida de la persona.

En salud pública se necesitan herramientas fundamentales para la investigación de causas de la enfermedad; el diagnóstico de salud participa con la población comunitaria para una buena identificación de los problemas. Todo esto tomado de la mano con la prevención, promoción y protección a la salud, estos últimos tienen una función importante, se trata de conseguir una vida sana y estable reduciendo los factores de riesgo de la enfermedad, para así detener el avance de la misma.

Muchas veces un porcentaje alto de la población no tienen el completo conocimiento de su salud y de como mantenerse en un buen estado; la mayoría desconoce lo que el sistema de salud puede proporcionar a cada ciudadano, dependiendo si pertenecen a una institución pública y/o privada de salud. Incluso si no están relacionadas con ninguna de ellas, pues, la educación para la salud le corresponde a todo tipo de persona sin importar cultura, raza o religión y que a través de dicha educación se logre un empoderamiento de cada individuo.

Para mejorar la salud de la población se necesita de sistemas de atención en donde participan personal de salud, se incluyen recursos, se ocupa de transportes, financiamiento, y lo mas importante los suministros como, por ejemplo: los medicamentos, vacunas, dispositivos de prevención (prevenir embarazos y enfermedades de transmisión sexual), entre otros. Ahora bien, los sistemas de salud no corresponden a lo mismo con los sistemas de atención, un sistema de salud según Alfredo López Austin es un conjunto de creencias y representaciones con las que cada grupo de personas interpreta la salud, la enfermedad, el dolor y la muerte, todo esto siendo para cada individuo una propia cosmovisión de su enfermedad y como deciden darle el seguimiento a su tratamiento.

Es tan común saber que la mayoría de las personas con el fin de ahorrar tiempo y dinero, recurren a buscar la solución a la enfermedad con remedios caseros o ingerir medicamentos que creen saber que son los indicados, sin antes consultar ni diagnosticar. Y por años esto ha repercutido en el proceso salud- enfermedad y relación médico- paciente en donde no abandonan su método sino lo ocultan al profesional de salud sin pensar que puede tener consecuencias dicha enfermedad o dolencia.

Para esto tenemos que entender la importancia de interculturalidad, ya que cada paso que nuestro paciente da en su proceso debemos tomarlo en cuenta, entendiendo que la variedad de culturas, tradiciones y creencias conllevan a crearse diferentes sistemas médicos en donde no solo cae la responsabilidad sobre los pacientes, sino también gran parte en los médicos e institutos de salud; con la carencia de servicios y recursos incitan a la población a buscar maneras alternativas para curar su enfermedad.

Un proceso de salud- enfermedad pasa por diferentes niveles de atención para llevar un control adecuado y necesario sin saturar los hospitales o clínicas y que el individuo tenga un satisfactorio momento de atención médica. Si hablamos de estos niveles, son 3; el primer nivel de atención que esta relacionado a la prevención de la enfermedad, en donde se le proporciona a cada persona los recursos necesarios para el cuidado de su salud. Cuenta con establecimientos como son los consultorios, clínicas, policlínicas, centros de salud, etc. El segundo nivel de atención están los hospitales, donde se prestan servicios con especialidad como pediatría, ginecología, cirugía general, entre otros; en donde los problemas no son tan complejos; y por ultimo el tercer nivel de atención se presentan procesos de enfermedad mucho mas complejos en donde se recurre a establecimientos especializados con alta tecnología.

Para prevenir aparición de enfermedades, detener su avance y disminuir consecuencias, se necesitan de los niveles de prevención que de igual manera se clasifican en 3 niveles: primario, secundaria y terciaria. La prevención primaria esta dirigido a personas sanas o aparentemente sanas con el fin de prevenir aparición de enfermedades. La prevención secundaria ahora ya esta directamente dirigido a pacientes enfermos en donde se busca el diagnóstico y tratamiento.

Y por último la prevención terciaria se dice que la enfermedad avanza y ahora se busca reducir riesgos de muerte o también la rehabilitación completa del proceso.

Bibliografía:

1. . Oswaldo Salaverry, (2010), interculturalidad en salud. La nueva frontera de la medicina (interculturality in health. The new frontier of medicine), Rev Peru Med Exp Salud Publica, 27(1): 6-7 #2.
2. Gunther Dietz (2011), comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de la diversidad #23.
3. Ana M Alarcón M, Aldo Vidal H, Jaime Neira Rozas, (2003) salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales, revista médica de Chile, v.131 n.9
4. Luz Arenas- Monreal, M- Marlene Cortez-Lugo, Irene Parada -Turo, Lilian E. Pacheco- Magaña, (2015), Diagnostico de salud poblacional con enfoque de ecosalud; Revista de Salud Pública; 49:78 #8-.
5. Villar Aguirre M, (2011), Factores determinantes de la salud, importancia de la prevención
6. Jacqueline Messite y Leon J. Warshaw, protección y promoción de la salud, Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo, # 102.
7. M. José Pérez Jorauta, (2006), Sección de promoción de salud. Instituto de salud pública, #1-188.
8. David Elvira, Laura Sampietro; El sistema sanitario; #1-92.
9. López Austin Alfredo, Esteban Jackes, “los sistemas de atención a la salud: una visión desde la antropología médica y la teoría de sistemas”, innovando en salud; #2-30
10. David L. Katz, (2003), La integración de la medicina convencional y no convencional: teniendo un puente sobre las turbulentas aguas del cuidado de la salud; humanidades medicas; V^o1 no.2 #77-86
11. Dr. Marco Antonio C.G, Dr. Miguel A.N. N, José A.P.R, Enrique S. C, Juan Manuel C.D.G, (2001), Medicina Tradicional Indígena: efectividad a prueba; tukari; no.16, #2-12
12. Dr. Vignolo Julio, (2011), Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud (levels of care, prevention and primary health care); vol. 33 no.1.

13. Jorge Eliecer Andrade, (2012), niveles de prevención en salud, contribuciones para la salud pública, #1-14.
14. Inda Estrada, L. (s.f.), desarrollo del ciclo vital en el ser humano.
15. María Eugenia Mansilla A. (2000), etapas del desarrollo humano, revista de investigación en psicología, vol.3, no.2.