



Mi Universidad

Ensayo

Brayan Henry Morales López

Parcial 4

Interculturalidad y Salud I

DR. Jiménez Ruiz Sergio

Medicina Humana

Semestre I

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de diciembre de 2023

La interculturalidad en salud se revela como un elemento fundamental en la medicina, trascendiendo comunidades indígenas para influir en la práctica médica en entornos urbanos y sociedades globalizadas. En la educación mexicana, la relación entre interculturalidad y comunalidad destaca la necesidad de un enfoque flexible y crítico. Se aborda la diversidad desde perspectivas multidimensionales, promoviendo un enfoque interseccional y la institucionalización de la diversidad en espacios académicos. En salud intercultural, se enfatiza la mejora de la comunicación y la integración de la cultura del paciente. La implementación de políticas interculturales en países emergentes se presenta como esencial, considerando variables étnico-culturales. La complejidad de los Sistemas de Atención a la Salud se analiza a través de la Teoría de Sistemas, destacando la interdependencia de los sistemas médicos convencionales y tradicionales. En el ciclo vital, la atención médica evoluciona, reflejando la diversidad y complejidad histórica y actual. La interculturalidad en salud se presenta como un elemento fundamental en la medicina, influyendo en la práctica médica mediante la conexión con la identidad cultural de las personas. Este término, lejos de limitarse a comunidades indígenas, se expande también a profesionales de la salud en entornos urbanos, marcando pautas para el desarrollo de prácticas médicas en sociedades globalizadas. En el contexto educativo mexicano, se aborda la interculturalidad y comunalidad, resaltando su relación complementaria. Se propone un programa mínimo de investigación que destaca la interrelación entre estos conceptos y sus implicaciones metodológicas. Los modelos educativos sugeridos fusionan comunalidad e interculturalidad de maneras diversas, enfatizando la importancia de una perspectiva flexible para evitar imposiciones y fomentar una pedagogía crítica. En el ámbito de la diversidad desde una perspectiva multidimensional, se analizan relaciones de poder, identidades y diferencias culturales. Se promueve un enfoque interseccional que considera las interacciones entre distintas dimensiones de la diversidad. La creación de espacios académicos que institucionalicen la diversidad y fomenten la reflexividad se erige como un aspecto esencial. La metodología propuesta busca deconstruir y reconstruir múltiples pertenencias en el discurso de identidad, abogando por una etnografía reflexiva y un diálogo de saberes. En el ámbito de la salud intercultural, el énfasis recae en mejorar la comunicación entre pacientes y proveedores, integrando la cultura del paciente en la atención médica. Se explora el concepto de cultura y diversidad cultural en salud, junto con la interacción entre diferentes sistemas médicos, constituyendo un pilar esencial. La implementación de políticas de salud intercultural en países emergentes, considerando variables étnico-culturales y respetando la diversidad, se plantea como imperativa. Los

Sistemas de Atención a la Salud constituyen una red compleja de componentes interrelacionados que buscan abordar las necesidades de salud de la población. La Teoría de Sistemas proporciona un marco conceptual para comprender la interconexión y la interdependencia de estos sistemas. En el contexto de la atención médica, dos sistemas principales coexisten: el Sistema Médico Convencional y el Sistema Médico Tradicional. El Sistema Médico Convencional, arraigado en la medicina moderna, se caracteriza por la aplicación de enfoques científicos y tecnológicos para diagnosticar y tratar enfermedades. Este sistema ha evolucionado a lo largo del tiempo, adoptando nuevas tecnologías y terapias avanzadas para mejorar la atención médica. Por otro lado, el Sistema Médico Tradicional se basa en prácticas ancestrales y conocimientos transmitidos de generación en generación. A menudo, se fundamenta en creencias culturales y espiritualidad, utilizando métodos naturales y terapias holísticas. A lo largo de la historia, este sistema ha mantenido su relevancia en diversas culturas y comunidades. Ambos sistemas operan en diferentes Niveles de Atención, que constituyen una jerarquía en la provisión de servicios médicos. Los Niveles de Atención varían desde la atención primaria, que aborda problemas de salud comunes, hasta la atención terciaria, especializada en enfermedades complejas y procedimientos avanzados. Paralelamente, los Niveles de Prevención se entrelazan con los Niveles de Atención para abordar la salud desde una perspectiva preventiva. La prevención primaria se enfoca en evitar la aparición de enfermedades, la secundaria busca la detección temprana y la prevención de complicaciones, y la prevención terciaria se orienta a reducir las consecuencias a largo plazo de las enfermedades ya establecidas. A medida que los individuos avanzan en el ciclo vital, experimentan cambios físicos, emocionales y sociales. El desarrollo en el ciclo vital del ser humano abarca desde la infancia hasta la vejez, marcando hitos clave en el crecimiento, la madurez y el envejecimiento. Las etapas del desarrollo humano, como la infancia, la adolescencia, la edad adulta y la vejez, presentan desafíos y oportunidades únicas que influyen en la salud y el bienestar. En este complejo entramado de sistemas y niveles, la atención médica evoluciona y se adapta continuamente. La interrelación entre los sistemas de atención a la salud, la teoría de sistemas, los enfoques médicos convencionales y tradicionales, los niveles de atención, los niveles de prevención y el desarrollo humano forma una línea del tiempo dinámica, reflejando la complejidad y la diversidad de la atención médica a lo largo de la historia y en el contexto actual. La interculturalidad en salud emerge como un elemento crucial que trasciende las fronteras de las comunidades indígenas, influyendo significativamente en la práctica médica tanto en entornos urbanos como en sociedades

globalizadas. En el ámbito educativo mexicano, la interconexión entre interculturalidad y comunalidad resalta la necesidad de un enfoque flexible y crítico. Se aborda la diversidad desde perspectivas multidimensionales, promoviendo la institucionalización de la diversidad en espacios académicos y proponiendo modelos educativos que fusionan comunalidad e interculturalidad de manera equitativa. En el campo de la salud intercultural, se destaca la importancia de mejorar la comunicación y de integrar la cultura del paciente en la atención médica. La implementación de políticas interculturales en países emergentes, considerando variables étnico-culturales, se presenta como esencial. La complejidad de los Sistemas de Atención a la Salud se analiza a través de la Teoría de Sistemas, resaltando la interdependencia de los sistemas médicos convencionales y tradicionales. En el ciclo vital, la atención médica evoluciona para reflejar la diversidad y complejidad histórica y actual.

Referencias:

1. DIETZ, G. (2011). Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de la diversidad. CRIM/UNAM. <https://www.uv.mx/iie/files/2012/05/cap-Crim.pdf>
2. 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://doi.org/10.4067/s0034-98872003000900014>
3. Salaverry, O. (2010). INTERCULTURALIDAD EN SALUD. LA NUEVA FRONTERA DE LA MEDICINA. Rev Peru Med Exp Salud Publica, 6–7. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v27n1/a02v27n1.pdf>
4. Arenas-Monreal, L., Cortez-Lugo, M., Parada-Toro, I., Pacheco-Magaña, L. E., & Magaña-Valladares, L. (2015). Diagnóstico de salud poblacional con enfoque de ecosalud. Revista De Saude Publica, 49(78). <https://doi.org/10.1590/s0034-8910.2015049005842>
5. Hernández-Sarmiento, J. M. (2020). La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. [https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/html/#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20OMS%20\(Organizaci%C3%B3n%20Mundial,con%20su%20salud%20%5B1%5D](https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/html/#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20OMS%20(Organizaci%C3%B3n%20Mundial,con%20su%20salud%20%5B1%5D).
6. Manuel, V. A. (2011). Factores determinantes de la salud: importancia de la prevención. Acta médica peruana. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
7. Organización Panamericana de la Salud. (2007). Protección Social en Salud. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4180:2007-proteccion-social-salud&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
8. World Health Organization: WHO. (2019). Health promotion. www.who.int. https://www.who.int/health-topics/health-promotion#tab=tab_1
9. Dirección General de Planeación y Desarrollo En Salud. (n.d.). LOS SISTEMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD: UNA VISIÓN DESDE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA Y LA

TEORÍA DE SISTEMAS. INOVANDO EN SALUD.

http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas_de_atencion.pdf

10. Elvira, D., & Sampietro, L. (n.d.). El sistema sanitario [PDF]. Universitat Oberta de Catalunya.
https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/79345/1/EI%20sistema%20sanitario%20en%20la%20Sociedad%20de%20la%20informaci%C3%B3n.%20La%20salud%20electr%C3%B3nica_M%C3%B3dulo%201_EI%20sistema%20sanitario.pdf
11. LA INTEGRACIÓN DE LA MEDICINA CONVENCIONAL Y NO CONVENCIONAL. (2003). HUMANITAS, HUMANIDADES MÉDICAS, 1(2).
https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LA-MEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NO-CONVENCIONAL_2.pdf
12. Medicina tradicional indígena: efectividad a prueba. (2011). TUKARI, 16.
https://www.udg.mx/sites/default/files/080311_revista_tukari.pdf
13. Andrade, J. E. (2012). NIVELES DE PREVENCIÓN EN SALUD CONTRIBUCIONES PARA LA SALUD PÚBLICA [Conjunto de datos; PDF].
14. Estrada, L. (1983). Desarrollo del ciclo vital en el ser humano. Salud Mental, 6(1).
http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/153/153
15. Mansilla A., M. E. (2000). ETAPAS DEL DESARROLLO HUMANO. Revista de Investigación en Psicología, 3.
https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v03_n2/pdf/a08v3n2.pdf
16. Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C., & Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Scientific Electronic Library Online.
http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003