



# Mi Universidad

## Ensayo

*Michelle Roblero Álvarez*

*Cuarto parcial*

*Interculturalidad y Salud I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina Humana*

*Primer Semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas, a 15 de diciembre de 2023*

La interculturalidad tiene un enfoque en salud que se caracteriza por la diversidad cultural, su principal fin es relacionar a las diferentes sociedades, esta no distingue superioridad de raza, lengua, etnia o nacionalidad, mide a todos los individuos por iguales. Uno de los aspectos fundamentales de la interculturalidad en salud es la comunicación efectiva la cual implica escuchar y comprender las perspectivas de los pacientes, sus creencias y sus prácticas culturales, lo cual no solo fortalece la relación médico-paciente, sino que también puede mejorar la adhesión al tratamiento y los resultados de salud. La interculturalidad se basa de cinco principios fundamentales en los cuales están inmersos los siguientes: 1. Reconocimiento de la ciudadanía de cada individuo, 2. El derecho a la identidad natal de los pueblos, 3. Rechazo a las imposiciones de culturas predominantes, 4. Comprensión de las culturas y 5. Comunicación igualitaria u horizontal; todos ellos permiten tener un mejor desarrollo como profesionales de la salud, hay un término que como médicos debemos tener muy en cuenta que es el etnocentrismo, porque no es correcto ver con inferioridad al prójimo ajeno a nuestras culturas o ideales. Es importante también tener en cuenta el comunalismo que nos ayuda adoptar como comunidad ciertos recursos que puedan fortalecer y privilegiar los recursos que ya se tienen adquiridos. El diagnóstico de salud es base fundamental, este es una herramienta con ciertos ejes determinados que son las condiciones de salud, la respuesta social organizada, los determinantes sociales y las fortalezas de la población. Mario Testa propone tres diagnósticos de salud, los cuales son el diagnóstico administrativo, el diagnóstico estratégico y el diagnóstico ideológico. Dentro de este tema es importante recalcar el termino de ecosalud que engloba a los seres humanos, el ambiente y aspectos socioeconómicos, que todos ellos son reflejados en contexto de salud. Posterior y ligado al diagnóstico de salud tenemos a los determinantes de la salud los cuales se dividirán en la promoción a la salud como primer nivel de atención, la protección de la misma, la prevención de la enfermedad, la restauración de la salud y la rehabilitación. Los determinantes de salud tienen responsabilidades las cuales se dividirán en las que le competen al estado y las que les competen al sector salud. Como primer nivel de atención es importante saber que los niveles de atención se dividen en primarios, secundarios y terciarios, y no enfocaremos en el nivel primario de atención a la salud, el cual tiene tres componentes fundamentales, el primero es la educación sanitaria, el segundo la buena gobernanza sanitaria y la última son las ciudades saludables; las acciones fundamentales de la atención primaria son similares a la de los determinantes: 1. Promoción, 2. Prevención, 3. Tratamiento, 4. Rehabilitación y 5. Cuidados paliativos. Como bien mencionamos en el nivel de atención primario la educación a la

salud es uno de los más destacables en este tema, este tiene como finalidad fomentar la toma de decisiones, el análisis crítico y el entendimiento. Es importante conocer también a los sistemas de atención a la salud, los cuales son instituciones con un solo fin que es el de cuidar a la salud, estos sistemas tienen cuatro funciones básicas las cuales son: el financiamiento, la rectoría, la generación de recursos y la prestación de servicios. Todo ciudadano independientemente del sistema de salud de su país tiene derecho a recibir atención de salud. La teoría de sistemas engloba la cosmovisión que es la que facilita entender a los sistemas de médicos, tiene una visión general del mundo y entender mejor la salud y la enfermedad; dentro de estos sistemas de salud se encuentran la medicina alopática y la medicina tradicional. También este sistema médico engloba a la medicina neuropática que confía en curar con la naturaleza; la homeopatía la encontramos dentro del sistema médico convencional que tiene tratamientos considerables a los síntomas que se quieren tratar, y yéndonos un poco a lo tradicional, como tal entramos a la medicina tradicional, la cual se centra en curar en base a creencias de las personas, por ejemplo aquí se encuentran especialistas como yerberos o parteras, o también se piensa que se cura con energía como lo son los chacras. La atención primaria a la salud también forma parte del sistema de atención a la salud (APS), este nivel se divide en la prevención y promoción a la salud, ya que este nivel es el más cercano a la población, como primer contacto, dentro la prevención existen tres niveles que son la prevención primaria, secundaria y prevención terciaria. Los médicos Leavell y Clark tienen un papel especial dentro de los niveles de prevención, ya que desarrollaron la historia natural de la enfermedad que dentro de esta entran los niveles de atención a la salud. La detección de enfermedades se puede definir como la búsqueda de padecimientos antes de que los síntomas se hagan evidentes. El desarrollo del individuo o su ciclo vital es importante conocerlo para usarlo como herramienta diagnóstica y que sea más práctico llegar a una conclusión más precisa de un diagnóstico y atención a la salud, este ciclo vital está ligado básicamente al desarrollo del ser humano, el individuo tiene cambios o un desarrollo bio-psico-social, vemos la evolución desde que es recién nacido hasta que es un adulto jubilado y todos aquellos cambios que se sufren y como estos influyen en

la cultura de los individuos. En conclusión, vemos como desde el concepto de interculturalidad se van deslindando ramas que incluyen a los sistemas de salud y lo importante que como personal sanitario es conocerlos, cada persona debido a sus orígenes donde fueron creciendo y adoptando costumbres diferentes a la del prójimo, tiene diferente cosmovisión y debemos respetar eso, nuestro deber como médicos es cuidar y no juzgar al paciente.

Referencias:

1. Salaverry O. (2010). Interculturalidad en salud. La nueva frontera de la medicina. Lima, Perú. Rev Perú Med Exp Salud Pública.
2. Dietz G. (2011). Comunidad e Interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de la diversidad. Cuernavaca, Morelos.
3. Alarcón A. M., Vidal H. A. & Neira Rozas J. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. Santiago, Chile. Revista Médica de Chile.
4. Elvira D. y Sampietro L. El sistema sanitario. Universidad Oberta de Catalunya
5. Arenas, L. Cortez. M. Y. Cols. (2015). Diagnostico de salud poblacional con enfoque de ecosalud. Rev. Saude Pública. Artigos Originais.
6. Hernández-Sarmiento, J. M. (2020). La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención
7. Villar, A. M. (2011). Factores determinantes de la salud: la importancia de la prevención. Acta médica peruana. Scielo Perú, Lima.
8. Organización panamericana de la salud (2023). Protección social en salud. Ed. Oficina Regional para las Américas.
9. Organización Mundial de la Salud. (2023). Promoción a la salud. Ed. Oficina Regional para las Américas.
10. Werner D. y Sanders D. (2002). Los sistemas de atención a la salud: Una visión desde la antropología médica y la teoría de sistemas. Dirección General de Planeación y el Desarrollo en Salud. DPGLADES.
11. Katz. L. D (2003). La integración de la medicina convencional y no convencional: tendiendo un puente sobre las turbulentas aguas del cuidado de la salud. Ed. Associate Clinical Professor of Epidemiology. Public Health.
12. Rivas. T y Cols. (2011) Medicina tradicional indígena: efectividad a prueba. Espacio de comunicación intercultural de la unidad de apoyo a las comunidades indígenas. Secretaría de Cultura. Gob. de Jalisco.
13. Julio, V. y Cols (2011). Niveles de atención de prevención y atención primaria a la salud. Arch. Med. Int (Vol. 33 no.1) Montevideo.

14. Andrade, E, J. (2012) Niveles de prevención en salud, contribuciones para la salud pública.
15. Dr. Estrada, I, L. (1983) Desarrollo del ciclo vital en el ser humano. Universidad Nacional Autónoma de México.
16. Mansilla, A, E. (2000) Etapas de desarrollo humano. Revista de investigación en psicología.