



Mi Universidad

Control de lectura

José Antonio Jiménez Santis

Primer Parcial I

INTERCULTURALIDAD Y SALUD I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Primer semestre grupo "B"

Comitán de Domínguez 8 de septiembre 2023

INTERCULTURALIDAD EN SALUD: LA NUEVA FRONTERA DE LA MEDICINA.

Un termino ha ido apareciendo poco a poco en los Predios de la medicina: interculturalidad derivado de la antropología paulatinamente con el creciente uso del termino en otros contextos y ámbitos se ha ido decantando hacia uno que aparenta ser mas preciso y orientado hacia la medicina: interculturalidad en la Salud

En esa formulacion la encontramos constantemente y en los mas diversos discursos de la teoria y la practica medica Pero ¿ realmente tiene mayor precision el hablar de interculturalidad en salud que utilizar el concepto de interculturalidad simplemente? ¿ Cual ha sido el camino para que la interculturalidad en salud que utilizar el concepto en la medicina y por extension en profesiones de la salud y sus sistemas medicos?

En otras palabras para el profesional de la salud que implica esta intromision de la interculturalidad en la salud que debemos entender en este termino y de que manera modificada o debera modificar su practica concreta

¿ Qué es la interculturalidad en la salud?

Se refiere a la interaccion entre culturas, de una forma respetuosa horizontal y sinérgica, donde se concibe que ningun grupo cultural este por encima del otro favoreciendo en todo momento la integracion y convivencia de ambas partes. El enfoque intercultural promueve la paridad de trato entre diferentes grupos culturales, considera la salud como un derecho fundamental y entiende como implica la capacidad de los profesionales de la salud de poder integrar el conocimiento con las creencias y las practicas tradicionales al momento de enfrentar en una enfermedad, la carencia de esta consideracion implica politicas programas y proyectos culturalmente insensibles.

Interculturalidad y empoderamiento

En los enfoques educativos interculturales mexicanos no se trata de seguir yuxtaponiendo y simplificando con ello dicotomías y antagonismos de origen a veces conceptual y a veces político-programático.

A pesar de sus orígenes antagonísticos, las nociones de comunidad y interculturalidad muestran no ser mutuamente excluyentes, sino que deberían ser concebidas como profundamente complementarias. En lo siguiente, proponemos entender por interculturalidad un enfoque que analiza y visibiliza las interacciones a menudo desiguales y asimétricas entre miembros de grupos cultural e identitariamente diversos mientras que el interculturalismo sería una propuesta político-pedagógica que enfatiza y celebra estas interacciones intercambios e hibridaciones como deseables. Este mismo afán analítico y recurrente al hábito bourdieusiano como gozne creativo y nada estático entre la praxis cultural y la identidad étnica cabe distinguir también los conceptos de "comunidad" y de "comunalismo" mientras que la comunidad se refiere al hábito comunitario definido por maldonado como praxis internalizada de origen mesoamericano el comunalismo representaría un modelo normativo-reivindicativo de "hacer comunidad" un modelo que procura fortalecer y privilegiar los recursos endógenos tanto organizativos como simbólicos, tanto políticos como pedagógicos frente a la imposición de modelos exógenos y colonizadores. El reconocimiento explícito y constante de esta conflictiva diferenciación intra-local que constituye un recurrente eje temático que estructura la totalidad de muchas asambleas comunitarias, a la vez permite a los protagonistas de los movimientos comunitarios superar esta imagen estática que entiende a reducir la interculturalidad local al antiguo, lo tradicional y lo auténtico lejos de autoaislarse en una imagen

Salud Intercultural: elementos Para la construcción de sus bases Conceptuales.

El tema de la Pertenencia Cultural del Proceso de atención es un fenómeno que trasciende lo exclusivamente étnico. Pues implica valorar la diversidad biológica, cultural y social del ser humano como un factor importante en todo Proceso de salud y enfermedad. La necesidad de desarrollar procesos interculturales en salud se ha generado tanto en Chile como en otros Países latinoamericanos por diversas razones históricas sociopolíticas y epidemiológicas las cuales han motivado iniciativas tendientes a evitar que la identidad étnica y cultural del usuario constituya una barrera en el acceso y oportunidad a una mejor atención de salud.

El concepto de cultura aplicado al campo de la salud constituye el eje neurálgico en el análisis de los factores sociales involucrados en cualquier Proceso de salud y enfermedad. Desde la antropología, cultura se define como un complejo y dinámico conjunto de creencias conocimientos, valores y conductas aprendidas y transmitidas entre las personas a través del lenguaje y su vida en sociedad. La cultura se entiende como una entidad dinámica que se adquiere, transforma y reproduce a través de un conjunto Proceso de aprendizaje y socialización. En el contexto de salud estas dos dimensiones de la cultura, la cognitiva y material se articulan en un modelo médico que otorga consistencia a como pacientes y profesionales se explican el fenómeno de salud y enfermedad y las prácticas o procedimientos con que se enfrentan los procesos de recuperación y mantención de la salud.

Sistemas médicos como sistemas culturales.

Todos los grupos humanos han desarrollado estrategias para enfrentar y prevenir las enfermedades a través de un sistema médico que proporciona las acciones necesarias para recuperar la salud, procurar el bienestar del hombre y al mismo tiempo, otorgar una explicación consistente al fenómeno

Referencias

1. Kleinman A, Benson P. Anthropology in the clinic: the problem of cultural competency and how to fix it. *PLoS Med.* 2006; 3(10):e294.
2. Bartolomé, Miguel Alberto (2006), *Procesos interculturales: antropología política del pluralismo cultural en américa latina*, México, Siglo XXI Editores.
3. Alarcón M, Ana M, Vidal H, Aldo, & Neira Rozas, Jaime. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. *Revista médica de Chile*, 131(9), 1061-1065. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872003000900014>.