



Mi Universidad

Ensayo

Dulce María Hernández Espinosa

Parcial 4

Interculturalidad y salud I

Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Primer semestre grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de diciembre del 2023

Interculturalidad y salud

A lo largo de este semestre abordamos diferentes enfoques de la interculturalidad incluido un enfoque médico y un poco fusionado con la salud pública, pero para esto primero debemos entender ¿qué es la interculturalidad? es importante no confundir la interculturalidad con la multiculturalidad pues este se refiere a un lugar determinado donde existen diferentes culturas pero sin interacción o mezcla vinculándose con nuestra identidad frente a otras personas. La interculturalidad se refiere a la mezcla de interacción de diferentes culturas mediante el diálogo y el respeto mutuo esto es muy importante, pues uno de los objetivos de la interculturalidad es generar el empoderamiento de la diversidad de personas pero en especial de las personas con una cultura indígena; cuando se menciona el empoderamiento nos referimos a que las personas se sientan orgullosas de sus raíces por ejemplo cuando una persona usa una vestimenta típica indígena sin avergonzarse y sin sufrir discriminación o sentirse juzgado en un lugar donde su cultura no es la predominante.

Pasando un enfoque médico se relaciona con la forma en que vamos a tratar a un paciente que no tiene la misma ideología de una forma respetuosa sin hacer sentir al paciente discriminado de alguna forma para no afectar el proceso de diagnóstico porque si el paciente se siente discriminado o juzgado de alguna forma no tendrá esa confianza que debe haber entre el médico y el paciente para esto para que esto no suceda tenemos cuatro principios fundamentales:

1. reconocimiento de la ciudadanía derecho ejercer la identidad originaria (no avergonzarse de su origen).
2. rechazo a las formas de imposición cultural hegemónica y a la discriminación/marginación de la cultura minoritaria.
3. ser comprensivo con las creencias que se ejercen por sus culturas (ser empático).
4. diálogo horizontal que se refiere a no sentirse superior al paciente por su origen.

En lo personal me gustaria incluir otro que es un poco parecido, la otredad significa ponerse en el lugar del otro con el objetivo de sentir un poco lo que vive esa persona por sus creencias, esto no quiere decir que dejaremos nuestras propias creencias por incluir prácticas indígenas simplemente como lo dijimos anteriormente es respetar y tener esa sensibilidad cultural para garantizar esa comunicación efectiva en el proceso de atención en una institución ya que no

solo el medico tiene que implementar estos pricipios si no todo el personal que trabaje en por ejemplo un hospital; o simplemente implementarlo en toda la sociedad.

Pasando a otro tema con relación en salud pública debemos abordar los factores determinantes de la salud por ejemplo debemos hacer un diagnóstico de la población que incluyan: cuáles son las condiciones de vida de una comunidad los determinantes sociales en general y los recursos y servicios con los que cuentan con el objetivo de reconocer los problemas y poder desarrollar una estrategia que administre bien los recursos con los que se cuenta y por supuesto mejorar la comunidad. Para poder lograr hacer una estrategia también tomaremos en cuenta diversos factores que se dividen en dos (según el modelo de Lalonde): a) no modificables: edad sexo factores físicos y genéticos b) modificables: estilo de vida comunidad y condiciones socioeconómicas. Si tomamos en cuenta los factores modificables hace un enfoque preventivo ayudan a la reducción de riesgos y atenuar consecuencias la prevención en salud es muy importante, porque como ya mencionamos ayuda a mejorar la calidad de vida de las personas la prevención se logra con la protección que es hacer un control sanitario y la promoción a la salud que tiene dos métodos: el método directo que es mediante la comunicación persona a persona que puede ser mediante conferencias o pláticas funcionales e interactivas donde se haga facil la participación de la comunidad que ayuden a entender ciertas medidas que pueden tomar para prevenir alguna enfermedad y las indirectas que son mediante diferentes medios de comunicación como lo son televisión, radio, perifoneo, etcétera. Esto forma parte de los niveles de prevención el primero es el que ya mencionamos el segundo se enfoca cuando una persona ya contrajo la enfermedad para tratar de atenuar sus consecuencias y el tercer nivel es donde el enfermo ya tiene consecuencias y se ocupa la rehabilitación física y social con terapias físicas, ocupacionales y psicológicas en pocas palabras una reinserción social.

Por último hablaremos de los niveles de atención que sirven para determinar la asistencia sanitaria esencial que cada paciente necesita buscando satisfacer las necesidades de los pacientes sin que el sistema se sature: el primer Nivel de atención es el más cercano a la población o sea el primer nivel de contacto estos pueden ser centros de salud, el segundo nivel de atención se ubica en los hospitales donde se prestan servicios relacionados a la atención en medicina interna, pediatría, ginecología, cirugía general y psiquiatría y el tercero (último nivel) de atención son para problemas poco comunes y es la atención de patologías complejas que requieren doble especialización y de una alta tecnología.

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. 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>
3. Dietz, Gunther. (2017). Interculturalidad: una aproximación antropológica. Perfiles educativos, 39(156), 192-207. Recuperado en 10 de septiembre de 2023, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S018526982017000200192&lng=es&tlng=es.
4. Monreal. L. a, Marlene. C.L, Irene. P.t, Lilian. P. M, Laura M.V,(2015). Diagnostico de salud C.P 62100 <https://www.scielo.br/j/rsp/dRRw3L7kmaVBG+tisGP87n/?format=paf&lang=es>.
5. OPS.(2007). Organización panamericana de la salud, organización mundial de la salud https://www.3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=artide&id=4180;2007-proteccion-social-salud&itemia=0&fag=es#gsctab=0.
6. Protección Social: Panorama general. (s. f.). World Bank. <https://www.bancomundial.org/es/topic/socialprotection/overview#:~:text=Los%20sistemas%20de%20protecci%C3%B3n%20social,la%20poblaci%C3%B3n%20de%20edad%20avanzada>
7. Diagnostico administrativo. (s. f.). Scribd. <https://es.scribd.com/document/419556461/11-Diagnostico-Administrativo>