



# UDRS

## Mi Universidad

## Ensayo

*Mariana Sarahi Espinosa Pérez.*

*Cuarto parcial*

*Interculturalidad y salud I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Licenciatura en medicina humana.*

*Primer semestre.*

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

Para empezar debemos definir muy bien el tema de interculturalidad y esta es para que como profesionistas se traducen con el paciente, es decir el como el profesional debe comunicarse hacia el paciente, como tambien saber desde cuando y como se a desarrollado en la vida cotidiana porque es impotante para saber ciertas necesidades. La interculturalidad abarca varias ciencias y las veremos mas adelante, como antes meciona la interculturalida a existido desde los siglos XIX y es asi comolos medicos han ejercido y por eso es que muchos son medicos muy buenos. Como sabemos la ineterculturalidad es una ciencia muy amplia y es por eso que abarca muchas ciencias como la biologia, sicologia, entre otros y es por eso que es muy importante y debemos aprovechar a esta ciencia. La interculturalidad abarca la salud pública que se refiere a toda la relación poblacional y se empieza a promocionar salud y se centra en todos los determinantes de la salud y en la atencion, promoción y prevención primaria. Para despues tomar en cuenta a todos los sistemas de salud y la medicna indigena mexicana y poco a poco ir tomando ciertos puntos y características claves del tema, como sabemos el sistema de atención tienen ciertos conocimientos que hacen que se lleve un conrol de este ya que se asocia con la atencion de salud, prevencion de la enfermedad, y promoción de la salud entre otros.

Como sabemos la interculturalidad es el como nos referimos o nos expresamos ante los pacientes, es el intercambio entre culturas entre diferentes grupos sociales ya sean religiosas, creencias, entre otras. La interculturalidad es muy parecido a la antropología pero esta nos ayuda a entender e interactuar entre culturas, de una forma muy respetuosa hacia las personas. La interculturalidad nos ayuda bastante ya que nos da la opción de recetar algún medicamento o lo que necesite y también poder analizar al paciente por las diferentes creencias de los pacientes que tienen para no ocasionar problemas por sus creencias. La interculturalidad es de importancia alta ya que se va relacionando con la salud pública y así poco a poco se va dejando manipular por decirle así de manera en que se empieza a meter los niveles de prevención, pero antes de hay que entender como llevar a cabo la interculturalidad ya que va cambiando dependiendo ciertos efectos como uno de ellos sería la inmigración que afecta porque se van como relacionando otras culturas e ideas y afectan a la población en general. Es aquí en donde se puede iniciar el proceso de la promoción de la salud que nos sirve para poder tener un diagnóstico de salud pero para poder hacerlo tenemos que tener en cuenta las necesidades, determinantes sociales, la fortaleza de población que este es el como esta unida la población y los recursos y servicios que cada familia tiene como por ejemplo si va a un centro de salud o va con algún yerbero, brujo o donde su cultura, religión entre otros factores se lo permita. Algunos ejes de diagnóstico son los administrativos, ideológico o estratégico. Level propuso los modelos sociales, biológico, biomédico y económico que como se sabe son de suma importancia ya que cada modelo tiene un punto de vista diferente e importante, el social se tenía que entender el modo o las personas que rodean a la persona, el biológico los temas familiares mediante el ADN, el biomédico los padecimientos clínicos y los económicos el recurso que tengan para poder tener una buena vida saludable. Lang y Rayner propuso los vínculos entre las poblaciones. Un buen diagnóstico de la promoción de la salud se basa en lo básico, subjetivo, objetivo, análisis y un buen plan o estrategia. Marc Lalonde clasificó a los determinantes de la salud en los determinantes sociales, que son el estado y el sector salud, al estado algunos factores que se les designaba eran los económicos, políticos y sociales, y al sector salud se les designaba poder mejorar al ambiente social de las poblaciones y se dividían en los estilos de vida, genéticos, los ambientales y biológicos, Y en la prevención servía para tener salud y podía ser basada en la promoción, protección, prevención, restauración de la salud y la rehabilitación, estos factores sufrían desafíos pero se pudieron superar, aplicar estos factores o niveles de prevención son importantes ya que con estos podemos fomentar más salud y prevenir variedad de enfermedades siempre y cuando el mensaje llegue de manera

practica a la población esto mediante pláticas, carteles, entre otros elementos que podremos aplicar para poder fomentar los niveles de prevención. Pero a todo esto de la enseñanza se le llama educación sanitaria que es todo este proceso para adquirir conocimientos de como tener salud esto mediante acciones como participación de la ciudadanía para diferentes actividades como poder fomentar el ejercicio , tener un buen autocuidado, y tener movilizaciones colectivas. Y el objetivo de esta es que la ciudadanía pueda tomar decisiones propias sobre su salud. En la interculturalidad también se van relacionando los sistemas de salud que cuenta con ciertos elementos importantes como personal, financiación, información, suministros, transportes, liderazgo y gobernanza y comunicaciones. También tiene funciones, objetivos y principios y también entran los diversos sistemas de salud que es el sistema de salud Beveridge este es el donde el gobierno paga por la salud de la población y es a toda la ciudadanía y el sistema de Bismarck que es donde pagas tu salud antes de enfermarte. Después sigue la teoría de sistemas que tiene ciertos elementos como sinergia, variedad requerida, equifinalidad y parsimonia. Y el centro de todos los sistemas es la cosmovisión que la cosmovisión es la creencia de todo. El sistema ideológico se basa en ideas, creencias, política, representaciones, medicina, género y religiones. Y el sistema médico tradicional se centra en la cosmovisión y dice que el cuerpo humano se refiere al espíritu y mente, hay que llevar un tratamiento terapéutico, un buen diagnóstico, tener una buena nosología y averiguar porque se causa. El sistema médico convencional hace hincapié en la individualización del cuidado, en la dedicación de tiempo y en la atención al paciente. También tiene un modelo de jerarquización que es seguridad, eficacia, evidencia, tratamiento razonable, preferencias del paciente y jerarquía de opciones. Y tiene ciertas ventajas como lo son que los pacientes reciban consejos sobre su opinión terapéutica y el recibir recomendaciones. Y la medicina indígena cree en la espiritualidad como lo que es el que el cura es el creador y el médico solo un canal entre médico – paciente y los métodos diseñados para el espíritu. Este tipo de sistema es importante porque se tiene una buena comunicación con el encargado y el paciente y tiene como especialidades para ciertos síndromes como un temazcal, para plantas, acomodo de huesos, un parto y/o energías. Para entrar más a detalle los niveles de atención son una manera de poder organizar recursos para poder satisfacer necesidades de la población y se dividen en tres, el primero es más cercano a la población, el segundo es en los hospitales que es donde se prestan los diversos servicios dependiendo lo que tenga la persona, y el tercero es la atención de los problemas o la rehabilitación. Después siguen los niveles de prevención que fueron propuestos por Leavell y Clark y es designada a los individuos y familias y con

grupos y comunidades. Consta de tres niveles que son primario, secundario y terciario, que el primero es la promoción de salud, el segundo es la atención médica y el tercero es la rehabilitación. La interculturalidad también abarca el ciclo vital del ser humano que se va desarrollando desde el nacimiento hasta toda la vida y se van designando diversas culturas como la religión, política, entre otras cosas, el desarrollo se va dando desde el nacimiento cuando nace y se empieza a integrar y distinguir voces, objetos, colores, entre otras cosas, también cuenta mucho el comportamiento padre – hijo ya que el menor se va acostumbrando a lo que el padre hace y lo empieza a imitar y se va desarrollando su comportamiento, el desarrollo del ciclo vital se divide en etapas desde la niñez, adolescencia, adulto y edad mayor, las cuales se van designando por las edades y poco van cambiando tanto de pensamientos como en lo físico. El ciclo vital y la regulación es vital para la vida porque en base a eso nosotros tenemos las diferentes culturas que conllevamos a diario y las diferentes cosas que como familia nos han enseñado.

Para concluir la interculturalidad es de suma importancia para la vida ya que nosotros tenemos que tener esa cierta conciencia para llevar a cabo las diferentes enfermedades tradicionales que como personas creemos. Es muy importante ya que abarca diferentes sistemas de salud y sociales, abarca el desarrollo del ciclo vital para poder entender lo demás.

APAS:

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](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/hg/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4180;2007-proteccion-social-salud&itemid=0&fag=es#gsctab=0](https://www.3.paho.org/hg/index.php?option=com_content&view=article&id=4180;2007-proteccion-social-salud&itemid=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>
8. Hernandez-Sarmiento j. M. (2020). La educacion en salud como una importante estrategia de promocion y prevencion. [https://www.redalyc.org/journal/2738/273863779921/html/#.text=seg%C3%Ban%20la%20OMS%26\(organizaci%C3%B3n%20Manual.con%20su%20salud%20%5B1%5D](https://www.redalyc.org/journal/2738/273863779921/html/#.text=seg%C3%Ban%20la%20OMS%26(organizaci%C3%B3n%20Manual.con%20su%20salud%20%5B1%5D).
9. Fresno Chavez, Caridad (1996). Sistema de atencion salud (1). Revista cubana de salud publica, 22 (1), 11 – 12. Recuperado 22 de octubre de 2023, de [https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=5086434661996000.100006&lng=es](https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=5086434661996000.100006&lng=es).

10. Direccion general de planeacion y desarrollo en salud DGPLADES (s.f). Los sistemas de atencion a la salud: una vision desde antropologia medica y la teoria de sistemas. Secretaria de salud.
11. Silva Aycaguer, L. Rojas Ochoa, F. Sanso Soberats, F. & Alonso Galban, P. (2014). Medicina convencional y medicina natural y tradicional: razones y sin razones metodologicas. Revista cubana de salud publica, 30 (3), Recuperado de
12. <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spa/article/view/12/107>.
13. Michelle Perez. R, Olmos. F, Rivas, T. (2011). Medicina tradicional indigena: efectividad a prueba, por: [https://www.udg.mx/sites/default/files/080311\\_revista\\_tukari.pdf](https://www.udg.mx/sites/default/files/080311_revista_tukari.pdf)
14. Vignolio, Julio, Vacarezza, Mariela, Alvarez, Cecilia & Sosa, Alicia (2011), Niveles de atención, de prevención y atención primaria de salud. Archivos de medicina interna , 33 (1), 7 – 11. Recuperado en 27 de noviembre de 2023, de [https://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1688-423x2011000100003&ing=es&tIng=es](https://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1688-423x2011000100003&ing=es&tIng=es).
15. Eliecer Andrade. J. (2012) Niveles de prevención en salud contribuciones para la salud pública.
16. Estrada Inda. L. Desarrollo del ciclo vital en el ser humano. [www.revistasaludmental.mx/index.php/salud\\_mental/article/view/153/153](http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/153/153)
17. Maria Eugenia Mansanillo A. (2000). Etapas del desarrollo humano. De [https://sisbito.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigación\\_psicologia/v03.n2/pdf/a08v3n2.pdf](https://sisbito.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigación_psicologia/v03.n2/pdf/a08v3n2.pdf)

