



**Mi Universidad**

**Ensayo**

*Esmeralda Pérez Méndez*

*Primer Parcial*

*Interculturalidad y Salud I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina Humana*

*Primer semestre B*

*Comitán de Domínguez, 15 de diciembre del 2023*

La medicina intercultural está derivado de la antropología, la interculturalidad en la salud es sumamente importante para el profesional ya que forman el conjunto de conocimientos del modo científico que se verá incorporado a la interculturalidad, porque se vincula con nuestra identidad como seres culturales, ya que la interculturalidad está relacionada con la comunicación entre grupos culturales y entre ellos no existe la superioridad de una cultura con otra, gracias a esto la interculturalidad nos ayuda a que se pueda construir una sociedad más democrática, ya que se toma en cuenta los valores igualitarios, pero también se debe comprender que el ser humano es otro, que tiene diferentes culturas, que tiene derecho de ejercer su identidad, el profesional de salud se compromete como seres humanos y se vincula con la identidad. En este ensayo, exploraremos el enfoque del el sistema médico convencional y el sistema médico tradicional, con un énfasis especial en la medicina tradicional indígena. El diagnóstico de salud poblacional con enfoque al ecosistema es fundamental para comprender las interacciones complejas entre la salud humana y su entorno. Los factores determinantes de la salud, como condiciones socioeconómicas y medioambientales, son fundamentales para que se diseñen estrategias efectivas de prevención. Los niveles de atención en salud también son fundamentales para proporcionar una cobertura comprender y aplicar adecuadamente estos niveles es esencial para promover la salud y prevenir enfermedades de manera efectiva.

La medicina ha seguido este camino para mantener los principios básicos sobre lo que es hacer medicina y poder tener un mejor conocimiento, ya que la interculturalidad nos compromete no sólo como profesionales de la salud sino como seres humanos, porque se une con nuestra identidad como seres culturales frente a otras personas con su propia identidad cultural.

Kleinman habla sobre la Interculturalidad, que no es una corriente de moda y que no se ancla con el pasado cuando se vincula con las comunidades y diferentes culturas

Se ha fundamentado que la interculturalidad es un enfoque que analiza y visualiza cómo interactúan los miembros de un grupo cultural, y también existen modelos educativos con enfoque intercultural que son herramientas analíticas.

Gracias a que podamos reconocer las diferencias y similitudes culturales podemos comprender, por ejemplo, el nivel y carácter de las expectativas, que cada uno tiene del proceso, las percepciones de salud y enfermedad. También se dan a conocer 2 dimensiones de la cultura, la cognitiva y material que consistencia en cómo pacientes y profesionales salud se explican el fenómeno de salud y enfermedad, posteriormente a las prácticas o procedimientos con que se enfrentan los procesos de recuperación en la salud.

Berlin y Fowkes mencionan, para que se pueda lograr el éxito de la comunicación intercultural se necesita de una serie de proceso que implican escuchar, explicar, reconocer, recomendar y negociar. Algunos autores mencionan el lenguaje puede presentarse como una barrera para la comunicación en aspectos simbólicos y semánticos, pero no sé constituye como un obstáculo si hablamos de la relación profesional-paciente, ya que los profesionales deben estar abiertos al diálogo y darse la oportunidad de conocer parte la cultura médica de sus pacientes, como, por ejemplo, la utilización de herbolaria tradicional, entre otras.

Los sucesos como la enfermedad, el sufrimiento y la muerte, son considerados como hechos sociales, en todos los grupos humanos se han desarrollado estrategias para que se puedan enfrentar y puedan prevenir las enfermedades a través de un sistema que pueda proporcionar acciones necesarias para poder recuperar la salud, ya que se procura el bienestar del hombre y, al mismo tiempo, otorgar una explicación de la enfermedad.

Desde la antropología sociocultural un sistema médico se considera como un conjunto más o menos organizado, y coherente de agentes terapéuticos, como modelos que expliquen sobre salud-enfermedad, prácticas y tecnologías al servicio de la salud individual. Todos los sistemas médicos presentan leyes que se basan en los modelos de conocimientos que ayudan a sustentar la práctica médica y distinguen medios para validarse y legitimarse a sí mismos.

Las variables étnico culturales y el respeto a la diversidad en la implementación, en las propuestas de desarrollo de los países emergentes, el propósito para el sector salud en las décadas que vienen será crear modelos de salud que respondan a las expectativas materiales y culturales del paciente, en un proceso de diálogo e intercambio cultural entre medicinas.

La Atención Primaria de Salud (APS) desempeña un papel esencial al centrarse en la protección y promoción de la salud. Su enfoque integral aborda no solo la enfermedad, sino también los determinantes sociales que influyen en la salud de las comunidades.

La prevención adquiere relevancia al anticiparse a problemas de salud antes de que se manifiesten. La educación para la salud es una herramienta clave en este proceso, capacitando a la población para tomar decisiones informadas sobre su bienestar y adoptar estilos de vida saludables.

Los sistemas de atención a la salud se pueden analizar a través de la teoría de sistemas, que considera a la salud como un sistema complejo con múltiples componentes.

La teoría de sistemas postula que los elementos de un sistema interactúan de manera dinámica y que cambios en un componente pueden afectar al sistema en su totalidad. En el contexto de la salud, este enfoque implica considerar no solo la enfermedad y su tratamiento, sino también los factores sociales, económicos y culturales que influyen en la salud de una población.

El sistema médico convencional, se caracteriza por su enfoque científico, tecnológico y farmacológico. Aunque ha logrado avances significativos, también ha sido criticado por su tendencia a centrarse más en el tratamiento de enfermedades que en la prevención y las causas.

Por otro lado, los sistemas médicos tradicionales, como la medicina tradicional indígena, tienen raíces profundas en las culturas. Estos sistemas a menudo incorporan prácticas holísticas,

considerando la conexión entre la salud física, mental y espiritual. La relación armoniosa con la naturaleza y la comunidad es central en estos enfoques.

Los sistemas de atención a la salud se pueden analizar a través de la teoría de sistemas, que considera a la salud como un sistema complejo con múltiples componentes interrelacionados.

La teoría de sistemas postula que los elementos de un sistema interactúan de manera dinámica y que cambios en un componente pueden afectar al sistema en su totalidad. En el contexto de la salud, este enfoque implica considerar no solo la enfermedad y su tratamiento, sino también los factores sociales, económicos y culturales que influyen en la salud de una población.

Los niveles de atención en salud son fundamentales para proporcionar una cobertura completa y eficiente a la población. Comprender y aplicar adecuadamente estos niveles es esencial para promover la salud y prevenir enfermedades de manera efectiva

La atención en salud se ha transformado en un campo multidimensional donde la prevención juega un papel muy importante. Los niveles de prevención, clasificados en primaria, secundaria y terciaria, son fundamentales para abordar la salud de manera integral y efectiva en la sociedad.

La prevención primaria es como una línea de defensa, centrándose en evitar la aparición de enfermedades. A través de campañas educativas, promoción de estilos de vida saludables y programas de inmunización, este nivel busca empoderar a las comunidades para que tomen decisiones informadas sobre su bienestar. En el siguiente nivel, la prevención secundaria es de gran importancia para detectar y tratar enfermedades en sus primeras etapas. Los exámenes de detección periódicos y las intervenciones tempranas que permiten un manejo más efectivo de las condiciones médicas. Cuando la enfermedad ya está presente, entra en juego la prevención terciaria, enfocada en la rehabilitación y reducción de complicaciones.

El ciclo vital humano es un proceso dinámico y continuo, donde cada etapa contribuye al desarrollo integral de la persona. Las experiencias en una etapa influyen cuando se creando es únicas que define la riqueza y la complejidad de la vida humana.

La primera etapa, la infancia, se presenta como un período de descubrimientos y aprendizajes fundamentales. La adolescencia es como una etapa de transición marcada por la búsqueda de identidad y autonomía. Experimentamos cambios físicos y hormonales.

La adultez, se caracteriza por la búsqueda de logros personales y profesionales, establecimiento de relaciones íntimas y la identidad, en esta etapa también ofrece oportunidades para la sabiduría, la aceptación y la transmisión de experiencias a generaciones más joven.

### **Conclusión**

La interculturalidad es fundamental para la formación del profesional ya que ayuda a que podamos interactuar, intercambiar y para comunicarnos para que así podamos comprender al individuo, también nos ayuda a que podamos tener una mentalidad abierta, para que se pueda crear un vínculo, se trata de una ideas con gran enfoque intercultural, donde la superioridad no existe, dejemos de lado los tabúes y respetar creencias de cada persona, tener y comprender el conocimiento para dar una atención adecuada a los pacientes, un enfoque ecosistémico en el diagnóstico de salud, junto con la comprensión de los factores determinantes, la promoción de la APS y la educación para la salud, conforman un marco integral para mejorar la salud poblacional y prevenir enfermedades de manera efectiva, los sistemas de atención a la salud a través de la teoría de sistemas y al comparar el sistema médico convencional con la medicina tradicional indígena, se destaca la importancia de un enfoque integral y culturalmente sensible para abordar las complejidades de la salud en nuestras sociedades diversificadas. Los niveles de prevención d fundamenta para que se pueda fortalecer la base de la atención en salud. Desde la promoción activa de la salud en la prevención primaria hasta la intervención temprana en la prevención secundaria y la gestión integral en la prevención terciaria, estos niveles colaboran para construir comunidades más saludables, las aplicaciones efectivas de estos niveles son esenciales para avanzar hacia sistemas de salud pública más sostenibles y centrados en el individuo. Desde el nacimiento hasta la niñez temprana, los humanos desarrollamos habilidades, la formación de vínculos afectivos ayuda como una base para las relaciones futuras y establece la seguridad emocional necesaria para explorar el mundo.

## Referencias Bibliográficas

1. Almaguer González, José Alejandro; Vargas Vite, Vicente; García Ramírez, Hernán José. México; Programa Editorial del Gobierno de la República; 3 ed; 2014. 277 p. ilus, tab, graf.
2. Luz Arenas -Monreal. Marlene Cortez -Lugo, Irene Panda Toro, Lilian E Pacheco -Magaña, Laura Magaña -Valladores (2015) Diagnostico de salud poblacional con enfoque de ecosalu.Rev.Saude pública 2015.
3. Villar Aguirre, Manuel. (2011). Factores determinantes de la salud: importancia de la prevención. Acta Médica Peruana, 28 (4), 237 -241. Recuperado el 03 de octubre de 2023.
4. Valdes.A (SIP). OPS/OMS.organizacionpanamericana. de la salud/organizacionmundial de la salud. ¿Recurso recuperado de octubre eje 2023, de <https://ww3.paho.org/hg/Index.php?>
5. Fortuny.M, J Gallego, J. (1988). Educación para la salud. Revista de educación 287,30
6. Jovell, A.J./Rbbio, M, D,N,Maldonado,L,F., Alias.S.b (2006) Nuevo rol de pacientes en el sistema sanitaRIO. ATENCION PRIMria,38(4), 234,237. [https:// doi.org/10.1157/13092347](https://doi.org/10.1157/13092347)
7. Amezcu, M,.y Toro,A.G (2002) los modos de análisis en investigacion cualitativa en salud: perspectiva critica y reflexiones en voz alta. <https://doi.org/10.1590/5.11.55>
8. David L. Kate, MD, MPH, facpm. Integración de la medicina conservacion y no convencional teniendo un puente sobre los turbulentos agua del cuidado de la salud, recuperado el 05 de noviembre del 2023
9. Ferreira, L.O (2013). A emergencias da medicina tradicional indigena no campo das politicas. Históricas ciencias saude- manguinhos, 20 (1), 203- 219. [https:// doi.org/101590/s104-597020130001/00011](https://doi.org/101590/s104-597020130001/00011).
10. Alma Ata Declaration. International Conference on Primary Health Care. [serie en Internet]. [citado 15 de Abr 2008]. Disponible en: [http://www.who.int/hpr/NPH/docs/declaration\\_almaata.pdf](http://www.who.int/hpr/NPH/docs/declaration_almaata.pdf) [Alma-Ata, USSR, 6- 12 September 1978].
11. León I, Herrera M. Atención Medica. Niveles de Atención En Benia W. Temas de Salud Pública. Tomo I. Montevideo, Fefmur 2008. P. 39-49.
12. Gorelik, A. (2005c). A produção da «Cidade Latino-americana». Tempo Social, 17(1), 111-133. <https://doi.org/10.1590/s0103-20702005000100005>

13. Masilla, María Eugenia (2000): Etapas del desarrollo humano. Revista de Investigación en Psicología, volumen III, nro 2. Lima, Perú.