



Mi Universidad

Control de lectura

Luis Alberto López Abadía

Tercer Parcial

Interculturalidad y Salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Primer Semestre Grupo B

Sistema de Atención a la Salud

Desde que fuera planteada la meta de Salud para todos los países para que reorientaran sus sistemas de atención de salud sobre la base de estos objetivos. Resulta necesario conocer las necesidades e ideales de salud que respondan a estas necesidades y que sean a su vez eficaces en función de los costos, transformar el carácter predominante asistencial de estos sistemas y convertirlos en servicios con un carácter preventivo y de rehabilitación, tan necesario en la atención de ancianos y discapacitados, en fin, sistemas de cobertura universal y equidad. Se necesita para ello cambiar enfoques y métodos gerenciales así como disponer de fondos financieros. Son éstos los dilemas que enfrenta el sector, 1: **Salud para todos**: Equidad de los sistemas de atención de salud. En Alma-Ata el Director general de la OMS planteó que la atención primaria era la clave para alcanzar un nivel aceptable de salud y se adoptó la meta de Salud para Todos en el año 2000. En un documento estratégico, la OMS identifica 3 principios claves y 3 objetivos principales para el logro de esta meta. Principios claves de salud para Todos. 1: Debe basarse en la atención primaria. 2: Requiere

31/10/23

Teoría de Sistemas

Todas las sociedades poseen formas de interpretar la realidad y con ella la salud y la enfermedad. Esto ha dado origen a sistemas ordenados y articulados de explicaciones y prácticas que están presentes en todos los modelos de atención a la salud. Consideramos que la cosmovisión es el eje central desde el cual se facilita entender, ordenar y clasificar de manera general los sistemas médicos. Para ello hemos utilizado herramientas de la teoría de sistemas y de la antropología médica, dentro de un enfoque que denominamos "sistémica". Consideramos que es una propuesta innovadora que facilita la comprensión de diversas prácticas médicas como sistemas, a partir de su cosmovisión. Entendemos por sistema un conjunto de elementos que se encuentran articulados en pro de la consecución de un fin (equifinalidad) de manera sinérgica. Posee la suficiente capacidad de respuesta para lo que el entorno le demanda (Variedad requerida), y tiene un ritmo determinado (persimonia). Todos los sistemas de salud, independientemente de si son convencionales, tradicionales, o alternativas-complementarios, poseen diferentes elementos

- * Cuerpo de Terapeutas
- * Comprensión de la causalidad
- * Modelo de prevención
- * Nosología
- * Procedimiento diagnóstico
- * Procedimiento terapéutico

El eje que da sustento, cohesión y sentido al

Sistema Médico Convencional

La expresión "medicina alternativa y complementaria" o "MAC" es una de las muchas denominaciones que reciben diversas prácticas médicas no comúnmente impartidas a los estudiantes en las facultades de medicina, ni incorporadas a la práctica médica convencional. Cada uno de los términos utilizados para referirse a tales prácticas está limitado o es de algún modo objetable. La denominación "alternativa" implica tanto que tales prácticas se definen por lo que no son como que son excluyentes de la asistencia médica convencional. Si se usa el calificativo de "complementaria" se da a entender que estas prácticas son suplementarias de la medicina "principal". Por otro lado, en diferentes trabajos se ha comentado lo incongruente que resulta sugerir que dichas prácticas son tanto "alternativas" a los ciudadanos de salud convencionales como "complementarias" de los mismos. A pesar de sus deficiencias "MAC" es el apelativo más comúnmente utilizado. Cualquiera que sea el término con el que se las denomine, las prácticas MAC armonizan un amplio espectro de enfoques del cuidado de la salud, entre los que se incluyen la medicina naturóptica, la quiropráctica, la medicina tradicional china, la acupuntura, la medicina mente-cuerpo, la homeopatía, el masaje y muchas otras prácticas. Algunas de las rasgos más ampliamente compartidos por las diferentes modalidades MAC son: el hincapié que

Sistema Médico Tradicional

La medicina tradicional es una parte de la cosmovisión indígena y representa el conocimiento milenario sobre la madre tierra y el uso de las plantas medicinales que los pueblos autóctonos han resguardado como un importante activo de incalculable valor para el fortalecimiento y preservación de su identidad. En múltiples ocasiones, la medicina tradicional indígena ha representado la única opción de prevención y curación de enfermedades para los habitantes de las comunidades originarias; esto debido principalmente a la exclusión y a la pobreza extrema en la que viven, así como por la carencia de servicios de salud que los gobiernos no han podido garantizar. Durante la colonización española, a quienes practicaban la medicina tradicional se les llamaba brujos y eran juzgados por la santa inquisición; aun después de tantas décadas, en la actualidad, los promotores de la medicina indígena continúan siendo perseguidos y violentados en sus derechos. Las políticas oficiales sobre la materia no sólo imponen mediante leyes y programas su visión colonial sobre los conocimientos, sino que privilegian a los oligopolios de laboratorios y farmacéuticos que lucran con la salud de las personas. Esto obliga a los indígenas a

BIBLIOGRAFÍA

- David Ckate, MD, MDH, FACIM,. Integración de la medicina convencional y no convencionales, entendiendo un punto sobre los turbulentos, agua del cuidado de la salud, recuperado el 5 de noviembre de 2023
- Frensno Cháves, caridad (1996). Sistemas de atención de salud (I), revista cubana de salud publica, 22(1), 11-12. Recuperado en 24 de octubre de 2023
- Direccion general de planeación y desarrollo en salud DGPLADES (s.f): los sistemas de atención a la salud: una vision desde la antropología medica y la secretaria de sistema.
- Pereyra-Elías, Reneé, & Fuentes Delgado, Duilio. (2012). Medicina Tradicional versus Medicina Científica ¿En verdad somos tan diferentes en lo esencial?. Acta Médica Peruana, 29(2), 62-63.