



Mi Universidad

Ensayo

Adriana Janeth Sanchez Hernández

Ensayo

Parcial IV

Interculturalidad y Salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Primer semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas. 15 de diciembre del 2023

Interculturalidad en Salud: Un Viaje hacia la Empatía y la Equidad Médica

Hablamos sobre la interculturalidad y salud, abordando un poco desde las bases y a que se refiere o los enfoques que se tiene de esta. Lo primero por qué es importante la interculturalidad, así como para nosotros los médicos en formación es importante porque debemos de ser empáticos entender nuestro mundo, conocer que existen diferentes puntos de vista al de nosotros, entender que nuestro mundo hay muchas culturas, como también hay diferentes enfoques. ¿Y por qué es importante? Importante porque como nosotros como médicos iremos a atender a personas que no comparten nuestra misma cosmovisión, sino que ellos tienen un mundo diferente con sus propias culturas, sus propias creencias, sus estilos de vida, cómo también entienden diferente la manera de la enfermedad, cómo se trata. El mundo es hermoso con sus diferentes matices y eso enriquece el conocimiento y esto lleva a lograr objetivos en conjunto, no se debe limitar a solo una cosas, porque sería aburrido y no se podría explorar ni aprender cosas diferentes. Importante que se conozca esto para que abra y expanda nuestro pensamiento, nuestra manera de ver la vida que no solo se ha enfocado en mí como un acto egoísta porque solo lo veo de mi perspectiva y no logro ser empático o poniendo la importancia que se le debe de dar a la otra persona como el respeto que se le da a otras culturas hoy porque ellos también tienen su propia visión y debe ser respetada porque también son importantes. Los principios de la interculturalidad en salud tratan sobre la relación y la comunicación que debe existir de manera igualitaria, esto se entiendo que debemos de respetar, por ejemplo, no importando la etnia, la religión, lengua, nacionalidad y otros aspectos. Esta nos habla de que no debe haber cultura superior a otra cultura, sino que debe ser de manera respetuosa. Se busca crear una sociedad más democrática, comprendiendo que cada uno tiene su manera de pensar, deferentes culturas, y una cosmovisión diferente. Un ejemplo algo común, pero que sirve muy bien para entender esto, por ejemplo, cuando se dibuja un número seis en el piso y pones a dos personas enfrente de este, pero de manera opuesta, una ve un seis y el otro ve un nueve, ambos tienen razón, pero lo ven de puntos distintos. Pues es algo parecido con lo antes mencionado, muchas veces eso pasa y no es que esté mal un punto o alguien tenga más razón, sino que ambos puntos son válidos. Tiene principios donde se reconoce a la ciudadanía, dándole la importancia que se merece, donde dan sus opiniones y se escuchan. El derecho a ejercer la identidad originará de los pueblos, no teniendo que ocultar su cultura, su tradición, por miedo a que se les juzguen o critiquen por personas que no comparten su cultura. También se rechaza la imposición de una sola cultura, como

la idea de crear solo una misma como un todo. Se busca que se comprenda la cultura como que es dinámica, es decir, que siempre está en constante cambio, donde integran o cambian ciertas cosas de cada cultura. Se busca que haya respeto es algo muy importante, donde todas las partes son igual de importantes, donde se tiene un diálogo horizontal, donde ambas partes se puedan expresar libremente, sabiendo que son escuchadas, con comprensión, es decir, siendo empáticos donde la adversidad se vuelve fortaleza. Uno de los factores que ha generado que exista una gran diversidad étnica y cultural ha sido la inmigración, esto sucede porque existen diferentes enfoques, diferentes formas o puntos de vista, culturas y esto mismo hace que se complementen unas con otras haciendo exista ese enriquecimiento y esto mismo hace que sea dinámica. Visto desde un punto médico, lo que esto nos quiere dar a entender o bueno en que lo podemos aplicar, es trato del paciente, es comprender que ambas partes tienen su independencia, su historia y su cosmovisión, lo que nos lleva a entender o ser empáticos con el paciente y respetando sus creencias, su cultura su visión. Nunca haciendo menos a la opinión del paciente o su creencia, sino más bien comprendiendo sus simbolismos, porque no todos pensamos como nosotros, sino que todos somos un mundo con sus propios pensamientos, costumbres, conductas, prácticas, lo cual no nos debe llevar a imponer nuestras opiniones a las del paciente sino más bien haciendo un complemento entre ambas partes y logrando un equipo. También se abordan temas como la promoción de la salud, ¿Por qué sucede esto? Porque también se debe a dar a conocer aspectos importantes a la salud, sobre el cuidado, los factores de riesgo o simplemente los determinantes de la salud ¿Para qué? Para mejorar la salud de las personas, con acciones más activas, ¿cómo se logra esto? Con la prevención de enfermedades, con promoción de la salud, restauración de la salud y la rehabilitación. Claro, esto es algo que se debe de hacer y se hace, pero muchas veces tiene deficiencia porque no se hacen desde una vista donde se busque la comprensión de las personas, sino desde un enfoque equivocado. Que La promoción de la salud adquiere una dimensión intercultural al reconocer la prevención de enfermedades y la promoción de la salud deben abordarse desde una perspectiva que busque comprender a las personas. Es necesario superar enfoques equivocados y garantizar que las acciones sean inclusivas y respetuosas de las diversas culturas presentes. En el caso específico de México, es crucial tener en cuenta la arraigada presencia de la medicina tradicional mexicana. Integrar esta perspectiva en la atención médica moderna puede no solo mejorar los resultados de salud, sino también fortalecer la relación médico-paciente al reconocer y respetar las prácticas y creencias

culturales. El sistema de salud en México es un elemento central en el bienestar de la población, pero también enfrenta desafíos significativos. Para entender su complejidad, es crucial analizar diversos aspectos, desde la accesibilidad hasta la calidad de los servicios y la integración de enfoques interculturales. La geografía del país y las desigualdades socioeconómicas impactan directamente en la accesibilidad a servicios de calidad. El sistema de salud también se enfrenta al desafío de integrar la medicina tradicional mexicana. A pesar de su arraigo en la cultura, esta práctica a menudo opera de manera paralela al sistema de salud convencional. La falta de integración puede llevar a una brecha en la comprensión de las necesidades de salud de la población. Los recursos limitados, tanto humanos como materiales, son un obstáculo constante. La calidad de los servicios de salud varía, y la falta de personal médico en algunas regiones puede afectar negativamente la atención. Además, la infraestructura en ciertos lugares puede no cumplir con los estándares necesarios para ofrecer servicios de calidad. Aunque se han implementado iniciativas de promoción de la salud y prevención de enfermedades, aún hay desafíos en la efectividad de estas medidas. La educación sobre la importancia de hábitos saludables y la detección temprana de enfermedades requiere un enfoque más integral y accesible. El financiamiento insuficiente es un desafío recurrente en el sistema de salud mexicano. A pesar de los esfuerzos por mejorar la asignación de recursos, el gasto per cápita en salud sigue siendo inferior en comparación con otros países de la región. Esto afecta directamente la capacidad del sistema para ofrecer servicios de calidad y alcanzar una cobertura universal efectiva. Y por último vimos cómo es que va evolucionando el humano en etapas como lo serían desde el nacimiento, niño, adolescente, joven, adulto, que eso sería en la etapa laboral también la etapa de jubilación y por último la etapa de platino, este nos habla sobre el análisis de las etapas del desarrollo humano revela la interacción compleja entre factores biológicos y sociales. La sociedad actual debe adaptarse para proporcionar entornos favorables a cada fase, reconociendo la diversidad y contribución continua de cada individuo a lo largo de su vida. En conclusión, la interculturalidad en salud no solo es un principio ético, sino una guía esencial para mejorar nuestro sistema de salud. A través del respeto, la comprensión y la integración de diversas perspectivas, podemos avanzar hacia un sistema más equitativo, eficiente y centrado en el bienestar de toda la población.

Bibliografía

1. Salaverry, O. (2010). INTERCULTURALIDAD EN SALUD. LA NUEVA FRONTERA DE LA MEDICINA. Revista Peruana de Medica Experimental y Salud Publica. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v27n1/a02v27n1.pdf>
2. Dietz, G. D. (2011, febrero). Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de la diversidad. Comunidad e interculturalidad. <https://www.uv.mx/iie/files/2012/05/cap-Crim.pdf>
3. M, A. M. A., H, A. V., & Rozas, J. N. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. Revista Medica De Chile, 131(9). <https://doi.org/10.4067/s0034-9887200300090001>
4. Aguirre, M. V. (2011). Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta Médica Peruana, http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011.
5. Arenas-Monreal, L. (2015). Diagnóstico de salud poblacional. Rev Saúde Pública, <https://www.scielo.br/j/rsp/a/dRRw3L7KmdVBG5TtvsGP87n/?format=pdf&lang=es>.
6. Valdes, A. (s.f.). Protección social en salud. . Pan American Health Organization / World Health Organization., https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4180:2007-proteccion-social-salud&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0.
6. WHO, W. H. (2019). promoción de la salud. World Health Organization: WHO, https://www.who.int/health-topics/health-promotion#tab=tab_1.
7. O.M.S.(2017). EDUCACIÓN PARA LA SALUD CON ENFOQUE INTEGRAL. Organización Mundial de la Salud , https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/promocion-salud_intersectorialidad-concurso-2017-educacion.pdf#gsc.tab=0
8. Elvira D. (9 de junio de 2004). El sistema sanitario. Universal oberta de Catalunya:[//openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/79345/1/El%20sistema%20sanitario%20en%20la%20Sociedad%20de%20la%20informaci3n%20La%20salud%20electr3nica_M3dulo%201_El%20sistema%20sanitario.pdf](http://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/79345/1/El%20sistema%20sanitario%20en%20la%20Sociedad%20de%20la%20informaci3n%20La%20salud%20electr3nica_M3dulo%201_El%20sistema%20sanitario.pdf)
9. López A. (2003). LOS SISTEMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD: UNA VISIÓN DESDE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA Y LA TEORÍA DE SISTEMAS http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas_de_atencion.pdf
10. David L. (2003). LA INTEGRACIÓN DE LA MEDICINA CONVENCIONAL Y NO CONVENCIONAL Revista 2 (paliativossinfronteras.org)
11. Tukari (2011) Medicina tradicional indígena efectivo a prueba. Tukari https://www.udg.mx/sites/default/files/080311_revista_tukari.pdf (udg.mx)

12. Vignolo J. (S/F) niveles de atención de prevención primaria de salud. [Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud \(scielo.edu.uy\)](http://scielo.edu.uy)
13. Andrade J. (2012) Niveles de prevención en salud contribuciones para la salud pública. Recuperado, niveles de prevención pdf.
14. Estrado L. (1983) desarrollo del ciclo vital en el ser humano. Salud mental http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/153/153
15. Masilla A. (Diciembre 2000) Etapas del desarrollo humano. Revista psicológica https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v03_n2/pdf/a08v3n2.pdf