



Mi Universidad

Ensayo

Karla Alejandra De la cruz Anzueto

Cuarto Parcial

Interculturalidad y salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

Primer semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de Diciembre 2023

Como estudiante de medicina es importante conocer y aplicar el tema de Interculturalidad enfocado en el ámbito de la salud, así como en mi día a día ya que la interculturalidad nos permite la relación con los diferentes grupos culturales, haciendo incapie que en mi lugar de origen es una región con diversidad cultural, por lo cual es de relevancia poder respetarnos, comunicarnos y comprendernos, relacionando esto a la profesión para la cual me estoy preparando me ayudará a poder tener una relación de calidad y eficaz con el paciente.

Uno de los propósitos de la interculturalidad es construir una sociedad más democrática, fomentando valores en especial el respeto, así como la comprensión de la diversidad cultural en los ámbitos sociales, políticos, económicos, de salud, etc. A los cuales se presentan etapas que se deben seguir en este proceso de interculturalidad, que son: el respeto mutuo, el diálogo horizontal, la comprensión mutua y la sinergia, todo este conjunto de etapas con la finalidad de lograr un resultado óptimo en la interrelación cultural y ninguno de los involucrados se pueda sentir discriminado. Por lo cual la interculturalidad en salud no solo se refiere a que como profesionales de la salud debemos realizar esta práctica, si no a que como seres humanos culturales estamos tratando con seres humanos culturales, que tienen sus propias creencias, costumbres y tradiciones al igual que nosotros, es por esta razón que no se debe caer en error como el etnocentrismo o la impermeabilidad cultural, porque si esto sucede la comunicación no será efectiva y esto puede afectar al diagnóstico y tratamiento del paciente.

Todo el conjunto de creencias, tradiciones y costumbres se da dentro de los grupos de personas, es decir las comunidades, las cuales tienen sus propias reglas, su propia organización y tienen ideologías herméticas, dentro de ellas identifican lo propio de lo ajeno y para que los profesionales de la salud puedan trabajar con las comunidades organizadas, es necesario conocer sus creencias y sus límites para que esta relación intercultural que tendrá como finalidad ya sea la mejora de la salud o la prevención de la enfermedad no se rompa. Las personas que integran una comunidad tienen pertenencia, es decir, tienen pertenencia biológica, social y cultural tomando en cuenta sus dimensiones ideacionales o cognitivas y la dimensión material, ya que esto puede determinar como reaccionará el paciente ante la enfermedad y el tratamiento, por lo cual hay que evitar los conflictos culturales, así como es importante buscar medios para romper, si existen, las barreras de lenguaje, que abarca lo gramatical, lo simbólico y lo semántico, esto con el objetivo de tener una comunicación clara y comprensible, para poder conseguir resultados óptimos. Dentro del hospital materno infantil de la ciudad de Comitán de Domínguez, existe el área de interculturalidad en la cual se

encuentra un profesional de la salud bilingüe, para facilitar que el paciente pueda ser comprendido.

En las comunidades existen ejes de diagnóstico, como: a) Necesidades de la población, problemas sociales y de salud, b) Determinantes sociales, c) Recursos y servicios con los que cuenta la comunidad, y d) Fortalezas de la población. Los cuales son de suma importancia ya que permite ver la forma de actuar de una población y esto permite realizar un diagnóstico de salud comunitaria y se pueden utilizar como instrumentos para ver los principales problemas de salud de la comunidad y así poder estar preparados para brindar una mejor atención a los habitantes, así como medios para la prevención de las enfermedades. Es importante mencionar que existen modelos de salud que son de gran utilidad para mejorar la calidad de vida de la población, a mi punto de vista el modelo de ecosalud es relevante, ya que en la actualidad el uso de vehículos con gasolina, el aumento del número de fábricas, están causando un daño al medio ambiente, provocando enfermedades como consecuencia, otro punto importante es la sanidad e higiene dentro de las comunidades, ya que pueden ser focos infecciosos para la proloferación de microorganismos que puedan causar alguna afección.

Para analizar el estado de salud de la población, existen los determinantes de salud, los cuales según la OMS incluyen: entorno social y económico, entorno físico y características personales como el género, la edad y los aspectos biológicos y comportamientos sociales, como el medio ambiente, las condiciones socioeconómicas, las condiciones laborales, entre otros. Los cuales pueden afectar o beneficiar la salud de las personas. Un ejemplo de ellos son las malas condiciones sanitarias que pueden existir en la comunidad, a lo cual Lemuel Shattuck (1850) propone que mejorando las condiciones de vida, saneamiento ambiental se puede controlar las enfermedades infecciosas. Es por este motivo que dentro de la protección a la salud se pretende el control sanitario, en el agua y en los alimentos, ya que pueden ser un foco de infección que en ocasiones pasa desapercibido.

Para la atención de estas necesidades sanitarias hay recursos que se pueden utilizar para mejorar la salud y prevenir las enfermedades, dentro de los que encontramos, la atención primaria de la salud, la protección para la salud, promoción para la salud y la educación sanitaria. La APS se enfoca en las necesidades y circunstancias de las personas y las comunidades, esto con la finalidad de analizar las causas, riesgos y problemas que amenazan la salud, esto es de gran importancia ya que es primordial conocer las causas de los problemas de salud, para poder prevenir nuevos casos o mejorar la salud. La protección social en salud,

la OMS la define como la garantía que la sociedad otorga, por medio de los poderes públicos para que un individuo o un grupo de individuos pueda satisfacer sus necesidades y demandas de salud al obtener acceso adecuado de los servicios del sistema o de alguno de los subsistemas de salud existentes en el país, sin que la capacidad de pago constituya un factor determinante, el nivel socioeconómico en muchas ocasiones es una barrera para poder atender los problemas de salud, ya que la medicina alopática particular tienen un costo elevado, a lo cual para brindar atención integral a las personas existen instituciones de salud gratuitas para atender los procesos de enfermedad. La promoción de la salud juega un papel importante en la prevención de la enfermedad, ya que permite que las personas estén informadas para mantener y tener un mayor control de su propia salud, esto se realiza mediante campañas, talleres, pláticas que resultan muy útiles y con resultados favorables en la sociedad. Existen niveles de atención de prevención, en el cual el primero se enfoca en prevenir la aparición de la enfermedad y la protección específica (vacunas), en la prevención secundaria se enfocan detectar la enfermedad en un momento oportuno, esto se puede lograr utilizando estrategias como las campañas o ferias de la salud, donde realizan pruebas de laboratorio en la cuales se puede detectar varias enfermedades y por último la prevención terciaria la cual trata la rehabilitación de la enfermedad ya existente y evitar complicaciones, si esto es posible.

Como mencionábamos anteriormente existen diversas instituciones donde es posible atender los problemas de salud, las cuales conforman a los sistemas de atención a la salud, los cuales necesitan financiamiento el cual puede ser público (Secretaría de Salud) y privado (Sanatorios), información, suministros, transporte y comunicaciones para que puedan funcionar. El origen del financiamiento da pauta a la diferenciación de los sistemas de salud, dentro de ellos encontramos al sistema de Beveridge o Sistema Nacional de Salud, también al sistema de Bismark o Sistema de Seguro Social, el cual es de prepago, un ejemplo es el ISSSTE, en el cual los trabajadores de gobierno tienen un descuento mensual para solventar sus gastos médicos, y por último está el Sistema Semashko o Sistema Centralizado y es completamente financiado por el estado, es decir, gratuito.

Pero así como existe la medicina científica también existe la medicina tradicional, en México, pero enfocándonos más en Chiapas la medicina tradicional tiene auge en la población tanto rural como urbana, por lo cual debemos conocer que la medicina tradicional tiene una cosmovisión indígena, la cual es compartida de generación en generación, ya que se basan

en los conocimientos adquiridos en base a la experiencia y a sus propias teorías, dentro de los practicantes de la medicina tradicional encontramos a los curanderos a las parteras, entre otros. En estas prácticas los medicamentos herbolarios son muy utilizados, un ejemplo de ellos que utilizamos en la vida cotidiana, es el té de manzanilla, el cual nos lo dan para malestares estomacales.

La medicina tradicional tienen cuatro principios los cuales son de relevancia, ya que busca mejorar la salud y prevenir la enfermedad, estos principios son: autonomía, en el cual establece que el paciente debe estar informado y tener libertad de utilizar ese tratamiento o buscar otros, la no maleficencia es otro principio, a mi punto de vista es muy importante, ya que, si no podemos ayudar, no hay que afectar y por último están los principios de la beneficencia y la justicia.

Otro punto importante de reconocer y recalcar es la medicina alternativa, dentro de ella la medicina tradicional china, la cual ha tenido una mayor popularidad en la población ya que sus costos suelen ser más bajos que la medicina científica. Estas prácticas alternativas no forman parte de la cultura ni costumbres de un país.

Como hemos visto a lo largo de este primer semestre la interculturalidad en salud, propone acciones en las cuales se puedan generar una buena comunicación y por lo tanto una buena relación médico – paciente, lo cual puede dar resultados favorables en la salud del paciente. Pero más allá de del ámbito de salud, como ser humanos debemos de tener presentes y en práctica los valores, como el respeto para las demás personas, por lo cual esta materia me deja muchos aprendizajes que pongo en práctica en mi día a día, tratando de aportar un granito de arena en la sociedad.

Referencias del primer parcial.

1. Salaverry, O. (2010). Recuperado el 21 de agosto de 2023, de SCIELO: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v27n1/a02v27n1.pdf>
2. Salud, D.G. (24 de MAYO de 2023). Secretaría de Salud. Recuperado el 21 de agosto del 2023 de Secretaría de Salud: <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/interculturalidad-en-salud-299181>.
3. Dietz G. (2011) Comunidad e Interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de la diversidad. Recuperado el 26 de agosto de 2023-<https://www.uv.mx/iie/files/2012/05/cap-Crim.pdf>
4. Ana María Alarcon. M.A.V (septiembre de 2023) obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872003000900014

Referencias del segundo parcial.

1. Arenas-Monreal, L. (s.f.). SCIELO. *Diagnóstico de salud poblacional*. (Rev Saúde Pública 2015) Recuperado el 22 de SEPTIEMBRE de 2023, de SCIELO. Diagnóstico de salud poblacional: <https://www.scielo.br/j/rsp/a/dRRw3L7KmdVBG5TvsGP87n/?format=pdf&lang=es>
2. WORLD HEALTH ORGANIZATION. (s.f.). Recuperado el 28 de SEPTIEMBRE de 2023, de WORLD HEALTH ORGANIZATION https://www.who.int/health-topics/health-promotion#tab=tab_1
3. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. (s.f.). Recuperado el 28 de SEPTIEMBRE de 2023, de ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD: 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
4. Aguirre, M. V. (OCTUBRE-DICIEMBRE de 2011). SCIELO PERÚ. Recuperado el 07 de OCTUBRE de 2023, de SCIELO PERÚ: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
5. Ibarra, L. G. (23 de DICIEMBRE de 2022). GOBIERNO DE MÉXICO. Recuperado el 11 de OCTUBRE de 2023, de GOBIERNO DE MÉXICO: <https://www.inr.gob.mx/e75.html>
6. VALENCIA, U. I. (s.f.). VIU. Recuperado el 11 de OCTUBRE de 2023, de VIU: <https://www.universidadviu.com/pe/actualidad/nuestros-expertos/educacion-para-la-salud-definicion-y-metodos-fundamentales>

Referencias del tercer parcial.

1. Sampietro, D. E. (s.f.). *Openaccess*. Recuperado el 23 de Octubre de 2023, de Openaccess:
https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/79345/1/EI%20sistema%20sanitario%20en%20la%20Sociedad%20de%20la%20informaci%C3%B3n.%20La%20salud%20electr%C3%B3nica_M%C3%B3dulo%201_EI%20sistema%20sanitario.pdf
2. Salud, S. d. (s.f.). *Salud.gob*. Recuperado el 26 de Octubre de 2023, de Salud.gob:
http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas_de_atencion.pdf
3. Katz, D. L. (s.f.). *paliativossinfronteras*. Recuperado el 30 de Octubre de 2023, de paliativossinfronteras:
https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LA-MEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NO-CONVENCIONAL_2.pdf
4. Sara König, R. M. (Marzo de 2011). *Tukari*. Recuperado el 09 de Noviembre de 2023, de Tukari: https://www.udg.mx/sites/default/files/080311_revista_tukari.pdf

Referencias del cuarto parcial.

- 1.-Dr. Vignolo Julio, D. M. (Abril de 2011). *SCIELO*. Recuperado el 29 de Noviembre de 2023, de SCIELO:
http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003
- 2.- Andrade, J. E. (2012). Recuperado el 05 de Diciembre de 2023, de file:///C:/Users/Hp/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/HG38ZTOI/Niveles%20de%20prevencio%CC%81n[1].pdf
- 3.- Inda, D. L. (1983). *Revista salud mental*. Recuperado el 14 de Diciembre de 2023, de Revista salud mental:
http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/153/153
- 4.- A., M. E. (Diciembre de 2000). *Revista de investigación en psicología*. Recuperado el 15 de Diciembre de 2023, de Revista de investigación en psicología:
https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v03_n2/pdf/a08v3n2.pdf