



Mi Universidad

Ensayo del primer parcial

Ángel Daniel Castellanos Rodríguez

Primero "C"

Parcial I

Interculturalidad y salud I

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Medicina Humana

Semestre

Comitán, Chiapas, 14/Septiembre/2023

Interculturalidad y Salud 1

Este breve ensayo habla sobre la materia de interculturalidad y salud 1, en el cual abordamos varios temas y discutimos varios puntos de vista en los cuales pudimos llegar a varias conclusiones y entendimientos, pero todo termina enfocándose en la relación y trato que como médicos le daremos a las personas que nos rodean.

Desde pequeños nuestros padres o tutores nos han enseñado a tener respeto y tratar de una manera igualitaria a las personas y justamente esto veremos en dicha materia. Debemos ser personas justas en todos los aspectos, también debemos aprender a entender a las demás culturas, religiones, nacionalidades, etc.

Ya sea como médicos e incluso como personas, debemos de ser humildes y no buscar superioridad, ni mucho menos una relación de mayoría-minoría. La interculturalidad busca tener una sociedad más igualitaria y democrática y una buena y sana mezcla de los distintos grupos. Busca buena relación entre personas incluyendo saberes, códigos, patrones y valores entre los cuales pueda haber igualdad entre ellos, independientemente de su posición social o estados económicos.

La UNESCO la define como “la construcción de relaciones equitativas entre personas, comunidades, países y cultura”.

En nuestra sociedad quedó afectada esta parte de igualdad entre culturas debido a la perspectiva colonizadora que nos han dejado desde el pasado en la cual vemos más superiores o con más autoridad a una cultura que otra.

La interculturalidad consta de varios principios en los cuales podemos aprender que debemos dar reconocimiento a la ciudadanía de las personas, de respetar la identidad originaria de personas que lleguen de otras culturas o pueblos, de aprender a rechazar las formas de imposición que tratan de imponer otras culturas supuestamente “superiores” y a lograr tener una comunicación horizontal la cual se refiere a tener una relación igualitaria y escuchando todos los puntos de vista.

Encontramos igualmente varias etapas de la interculturalidad como las son, la comprensión mutua que busca disposición empática a comprender a los demás, el respeto mutuo que busca reconocer como iguales a las personas y la sinergia que trata de buscar resultados donde la diversidad se vuelva fortaleza.

Los terminos de multiculturalidad o pluriculturalidad se enfatizan en buscar una relación de personas y culturas entre sí y puedan coexistir. La interculturalidad en salud tiene que ser ética, filosófica y conceptual. Entendemos que la comunalidad hace referencia a un recurso que busca fortalecer a las culturas vulnerables frente a la imposición de las culturas exógenas o colonizadoras. Le podemos llamar “*habitus*” a las acciones, actividades y trabajos que hacemos cotidianamente todo los días.

En la interculturalidad nos encontramos con diferentes formas de sanar a las personas o evitar enfermedades, por ello mismo muchas veces difieren los conocimientos del médico con el pensamiento del paciente y se podría clasificar la medicina en tres formas, la medicina hegemónica (medicina científica), medicina tradicional (copia de una región o cultura) y la medicina alternativa (traída de otros lugares), estas tres envuelven a algo llamado la “medicina integral”.

En la dimensión conductual pueden ser diferentes las creencias, culturas y puntos sociales que desencadenaran diferencias entre sus sistemas, podrán haber conflictos y también diferencias debido a que algunas culturas buscarán la dominación social.

Pueden generarse estos problemas también por que no consideran la cultura o creencias del paciente en el proceso de atención a su salud.

Como consecuencia habrá: -rechazo, -falta de adhesión, conflictos de poder entre otros sistemas. Por ello debemos buscar estrategias de salud intercultural entre los cuales podemos buscar actividades que puedan relacionar a la medicina con la cultura donde pueda haber diversidad de ideas y comprensión. También la otra estrategia es buscar una buena comprensión y negociación entre el paciente y el profesional de la salud.

Concluyendo con este ensayo debemos entender y tener en cuenta que al ejercer la interculturalidad en salud, debe haber una buena validación en la cual no necesariamente compartamos las mismas ideas y creencias con el paciente, si no, que podamos integrar y respetar algunos de sus elementos culturales para que tenga una buena evolución frente a su enfermedad o padecimiento y así pueda tener una más rápida y mejor recuperación.

Por ello Boaventura de Sousa Santos se refería a ampliar los llamados “diálogos interculturales”. Debemos ser médicos de confianza y abiertos a escuchar a las demás personas, por ello mismo respetar su cultura y tratar de incorporarla a su tratamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Oswaldo Salaverry, Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2010, (S/f). Org.pe. Recuperado el 7 de septiembre de 2023, de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v27n1/a02v27n1.pdf>
- 2- Dietz, G. (s/f). Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno Hacia una gramática de la diversidad. Www.uv.mx. Recuperado el 7 de septiembre de 2023, de <https://www.uv.mx/iie/files/2012/05/cap-Crim.pdf>
- 3- Alarcón M, A. M., Vidal H, A., & Neira Rozas, J. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. Revista Medica de Chile, 131(9), 1061–1065. <https://doi.org/10.4067/s0034-98872003000900014>