



Mi Universidad

Ensayo

Brayan Armando Espinosa Calvo

Cuarto parcial

Interculturalidad y salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz.

Medicina humana

Primer semestre, grupo "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de diciembre del 2023

Ya han transcurrido algunos meses desde que he comenzado la carrera de medicina, a punto de culminar el primer semestre puedo recalcar el interés e importancia que le he tomado a la interculturalidad en salud, esto ya que de alguna manera nos va orientando a tener un buen comportamiento como médicos y en un futuro lograr tener una correcta interacción con los demás, más que nada por la región donde vivimos, debemos saber cómo relacionarnos y de tal modo dar una comunicación igualitaria.

La interculturalidad a lo que he podido remarcar es que es aquello que busca llevar en alto las relaciones interpersonales con un trato equitativo, bien sabemos que hay una gran variedad de culturas, por lo cual estas entran en una interacción donde no debe haber una superioridad entre ellas, sino más bien buscar una democracia.

Como se ha abordado en clase, este tema cuenta con principios que resultan esenciales para poder llevarlos de la mano y no caer en superioridades, tales principios son:

- El reconocimiento ciudadano.
- El derecho a ejercer la identidad de los pueblos
- Rechazo a la imposición y marginación de las culturas
- Comprensión de las culturas como fenómenos dinámicos
- Comunicación horizontal

Estos principios, más que ser memorizados deben ser entendidos y reflexionados, por qué se vuelven la base para la relación que tendremos que abordar en las diferentes culturas, es sabido que en la actualidad se cuentan con apoyos que buscan crear estrategias que faciliten el dialogo y comunicación en el proceso de salud, pues lograr interactuar con una persona de la manera correcta garantizara un mejor acercamiento hacia los pacientes.

Algo muy interesante y que siempre debe ser presente es que la cultura no es fija, sino que tiende a transformarse, por lo tanto, es correspondiente que uno como futuro médico pueda percibir esa trascendencia. Recordando un poco lo mencionado con anterioridad, nuestra región, México en general cuenta con diversas culturas que muchas veces dificultan el entendimiento en la relación médico-paciente, por lo tanto, el médico en formación debe ir un paso adelante buscando tener un comportamiento esencial para la persona que el día de mañana tenga enfrente, la interculturalidad en salud es una rama que nos ayuda a crecer como profesionistas, combinando los entornos para lograr un proceso de calidad.

Se cuentan con herramientas de apoyo que facilitan la comprensión de ciertos factores, una de estas herramientas es el diagnóstico de la salud comunitaria que parte desde el concepto de ecosalud con la promoción de la participación de la identificación y comprensión de los problemas de la población, este tipo de herramientas son de suma importancia debido a que tiene que haber la participación de la población para observar sus necesidades, problemas sociales y buscar así una intervención que favorezca la resolución de los problemas.

Para lograr esto se deben conocer los factores determinantes de la salud, que son todos aquellos que nos rodean, ambientales, sociales, económicos y personales, donde la población debe saber cuales son responsabilidad del estado y cuales del sector salud, todo esto tiene un fin común, que es mejorar el entorno que suele ser perjudicial muchas veces para el individuo, claro con la implementación de la promoción, protección, prevención de la enfermedad, restauración y rehabilitación, puntos que deben dominarse por la población para crear una acción favorable hacia su estado de salud.

Es muy interesante como todo funciona en una unión, donde desde la raíz se busca ayudar a la población, por eso es por lo que existe la atención primaria de la salud, cuya debe ser integral para favorecer el punto principal de la interculturalidad en salud, que es dar un trato más igualitario y comprensible para todos, para lograr esto se debe actuar con liderazgo, teniendo una visión universal que aborde causas, riesgos y problemas nuevos que puedan surgir, con el fin de crear un cambio en la salud.

Durante nuestro periodo de aprendizaje hemos notado la gran relevancia que toma la promoción de la salud, esto dado a que es el principal factor para controlar y proteger la salud, hasta el grado de mejorarla, y esto se logra con la ayuda de programas y estrategias que tomen en cuenta lo social, cultural y económico, siendo lo más entendible para la población que va dirigida, con esto me refiero a que muchas veces no se cumple el objetivo debido a que no se toma la importancia de a que público se va dirigido, la acción se hace, pero no logra obtener y llegar a su objetivo por distintos factores, principalmente la mala comunicación en comunidades, así que se debe tener conocimiento e información para poder influir de manera positiva en las intervenciones que van desde ambientales y sociales, que para la OMS esta herramienta debe caracterizarse por la buena gobernanza, la implementación de una educación sanitaria y con esto llegar a una ciudad, país y mundo saludable, esto ultimo en lo

particular es uno de los objetivos más difíciles pero no imposibles si se le brinda la atención suficiente a estas herramientas y programas.

Esencialmente se deben conocer con los sistemas de atención de la salud con los que se trabajan, un sistema de salud es la suma de todas las organizaciones, instituciones y recursos con el objetivo principal de mejorar la salud, esto según la OMS.

La función de los sistemas de salud parte del marco legal donde destaca rectoría, el financiamiento para solventar las necesidades, generando así un recurso aprovechable para la prestación de servicios, esto en conjunto con el objetivo de que sea de calidad, equitativo y haya una protección financiera. La protección financiera recordando un poco se debe a que se busca que la población no tenga que preocuparse por el aspecto económico por su estado de salud, es decir, que no sea un problema el enfermar y cuidar de su salud, a pesar de que no se puede solventar al 100% este financiamiento muchas veces, se trata de disminuir la relación de costos para que las personas puedan llevar consigo un mejor cuidado de su salud, en México a comparación de otros países se aplica un sistema bastante particular, lleva el nombre de Beveridge, siendo este nuestro sistema nacional de salud, caracterizado por ser de libre acceso, demostrando así algo de interés por que las personas puedan tener un mejor cuidado.

La teoría de sistemas nos enseña que se tiene una cosmovisión en el sistema médico que nos ayuda a facilitar el orden, la comprensión y la clasificación de el proceso de salud, también podemos darnos cuenta del como la medicina tiene algunas variantes, esto implica que sus métodos cambien, implican si son parte o no de un país y remarcan sus raíces, estos van desde la medicina alopática, tradicional y alternativa.

Nosotros como alumnos de UDS debemos de saber hacia donde vamos y quienes seremos, hablo de esto para lograr abordar que vamos por la formación de ser médicos alópatas, que se apegan al sistema médico convencional, donde se toma a la causa como enfermedad, el tratamiento son los medicamentos y el personal que va delante son los enfermeros, farmacéuticos y terapeutas.

También es importante conocer a la medicina alternativa y complementaria, pues entender como trabajan es parte de entender al paciente cuando llega después de asistir a este tipo de medicina, algo que la caracteriza es que es accesible a los pacientes, aunque también se presta a interpretación por un beneficio, la mayoría de los cuidados que maneja se adoptan a

las creencias del paciente. Algo que comparten las MAC con el sistema médico convencional es que ambas garantizan el fortalecimiento de su papel y dieron origen a la medicina integrativa.

Como punto importante de integridad se debe reconocer a la medicina tradicional, que esta basada en teorías, creencias y experiencias, que manejan un alto grado de medicación herbolaria, así como se vuelve unos de sus puntos más característicos.

Para la interculturalidad en salud se es necesario reconocer los niveles de atención y de prevención, como ya habíamos abordado esto con anterioridad, recalamos su importancia por el hecho de que ayuda a el mejoramiento de la salud.

La atención primaria de la salud se trata de la implementación de métodos tomando en cuenta la participación de la población, los niveles de atención es la organización de los recursos.

Adentrándonos en el ciclo vital nos damos cuenta de como es un proceso progresivo en el cual se aborda desde la niñez y nos damos cuenta de los factores que intervienen principalmente la familia, quien en la gran mayoría de la mitad de la vida es la clave fundamental para su formación, y podemos percatarnos de como el entorno y el estado económico puede perjudicar este desarrollo, sin embargo algo muy interesante es que el individuo adquiere su carácter esencial desde los 5 años y este durante el desarrollo solo se va fortaleciendo.

Comprender las etapas del desarrollo resulta interesante para el conocimiento del futuro profesionalista, ya que se abarca desde la etapa postnatal hasta la muerte, recordando que el estudio del ser humano es histórico, ha sufrido varios cambios en la trascendencia del tiempo.

Concluyendo este ensayo puedo mencionar que al poder adentrarme en la interculturalidad en salud este semestre me ha abierto la mente al ir más allá del conocimiento científico de la materia, teniendo así en mente que en un futuro el mundo será un gran hospital lleno de culturas que no deberán ser un impedimento para lograr la correcta interacción con cada paciente.

Bibliografía

1. Almaguer J, Vargas V, García H. (2014). INTERCULTURALIDAD EN SALUD Experiencias y aportes para el fortalecimiento de los servicios de salud. Biblioteca Mexicana del Conocimiento.
2. Salaverry, O. (2010). Interculturalidad en salud. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica, 27(1) 6-7, 80-95. Recuperado el 21 de agosto de 2023, <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v27n1/a02v27n1.pdf> y <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v27n1/a13v27n1>
3. Dietz G. (2011) Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de la diversidad. Consultado el 28 de agosto de 2023. <https://www.uv.mx/iie/files/2012/05/cap-Crim.pdf>
4. Alarcón M, Ana M, Vidal H, Aldo, Rozas N, Jaime. (2003) Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. Revista Médica de Chile, 131(9), 1061-1065. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872003000900014
5. Arenas L. Cortez M. Parada I. Pacheco L. Magaña L. (2015). Diagnóstico de salud poblacional con enfoque de ecosalud. SCIELO. Consultado el 23 de agosto de 2023. <https://www.scielo.br/j/rsp/a/dRRw3L7KmdVBG5TvsGP87n/?format=pdf&lang=es>
6. Villar M. (2011). Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. SCIELO. Consultado el 28 de septiembre de 2023. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
7. Organización Panamericana de la Salud. (S/F). Protección social en salud. OPS. Consultado el 07 de octubre de 2023. 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
8. World health organization. (S.F). Health promotion. World health organization. Consultado el 07 de octubre de 2023. https://www.who.int/health-topics/health-promotion#tab=tab_1

9. Organización Panamericana de la salud. (2017). CONCURSO DE EXPERIENCIAS SIGNIFICATIVAS EN PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LAS REGIONES DE LAS AMÉRICAS. OPS/OMS. Consultado el 09 de octubre de 2023.
https://www.google.com/url?client=internal-element-cse&cx=014283770845240200164:prvkaxcnku0&q=https://www.paho.org/es/file/50605/download%3Ftoken%3D7ieJbp8O&sa=U&ved=2ahUKEwjX_83cqVSBAXVHkmoFH_SIGBGMQFnoECAIQAQ&usq=AOvVaw3u5_SqDwZIkYLblynHr1TO
10. Elvira D, Sampetro L. (S/F). El sistema sanitario. Universitat Oberta de Catalanga.
https://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
11. Secretaria de salud. Dirección general de planeación. (2003). Los sistemas de atención a la salud: una visión desde la antropología médica y la teoría de los sistemas. Gob.mx
http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas_de_atencion.pdf
12. Katz D. (2003). La integración de la medicina convencional y no convencional. Humanitas, humanidades médicas.
https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LAMEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NO-CONVENCIONAL_2.pdf
13. Cortés M, Navarro M, Peña J, Solórzano E, Díaz J, Alzaga A, Pérez R, Medina S, Olmos F. (2011). Medicina tradicional indígena: efectividad a prueba. UACI.
https://www.udg.mx/sites/default/files/080311_revista_tukari.pdf
14. Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos de medicina interna, 33 (1), 7-11. Consultado el 27 de noviembre de 2023.
http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003
15. Eliecer J. (2012). Niveles de prevención en salud, contribuciones para la salud pública. Consultado el 03 de diciembre de 2023.
16. Estrada L. (1983). Desarrollo del ciclo vital en el ser humano. Salud mental. Consultado el 13 de diciembre de 2023.
http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/153/153

17. Mansilla M. (2000). Etapas del desarrollo humano. Revista de investigación en psicología. Vol.3, No.2.

Consultado el 13 de diciembre de 2023.

https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v03_n2/pdf/a08v3n2.pdf