



Ensayo

Moreno Guillen Odalis Poleth

Primero "C"

Interculturalidad Y Salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Semestre

Comitán De Domínguez, Chiapas a 15 de Septiembre del 2023

Interculturalidad Y Salud I

Recordemos que, al inicio de la primera clase, el Dr. nos recomendó definir a la interculturalidad como el comportamiento que tenemos con los pacientes. Abordando así a la interculturalidad como las relaciones de intercambio y comunicación igualitarias entre los diferentes grupos culturales, tales como; etnias, religión, lengua y nacionalidad. La interculturalidad se refiere a los diferentes procesos de relación y comunicación entre saberes, códigos, patrones y valores entre los diferentes grupos culturales, entendiendo a la existencia de la igualdad entre las personas. Tenemos que tener en cuenta 2 grandes definiciones y saber distinguir las;

- Comunidad se refiere al habitus comunitario
- Comunalismo, representa a un modelo normativo-reivindicativo de “hacer comunidad”

Tenemos en cuenta la definición de que un modelo procura fortalecer y privilegiar los recursos endógenos, tanto organizativos como simbólicos, tanto políticos como pedagógicos.

Relacionando a la interculturalidad con la salud, nos podremos enfrentar a situaciones en donde tendremos que atender a enfermos con una cultura propia, es ahí donde daremos importancia a la interculturalidad en salud, ya que gracias a esta sabremos a como poder relacionarnos con el paciente y comprender su forma de percibir al mundo que lo rodea.

Definiendo a la interculturalidad en un término global es la formación de cada individuo basándose en el entorno que lo rodea, esto dará origen a que cada individuo tenga su propia esencia basándose en la cultura y creencias diferentes. También podemos definir a la interculturalidad en el término de la medicina refiriéndose a esta como La interculturalidad en la salud, en donde el profesional buscara la forma de relacionarse con el paciente, teniendo respeto hacia su cultura y creencias que este va a presentar, siendo que la diversidad no será una barrera entorno a la accesibilidad en los servicios de salud. Para que tengamos una buena interacción médico-paciente, necesitamos de 3 puntos importantes;

- Nivel y carácter de las expectativas
- Percepciones de salud y enfermedad
- Enfermedades representadas.

Aquí entra el derecho de que cada individuo debe de ser tratado y respetado sin importar sus orígenes, y es lo que se busca hacer con la presencia de la interculturalidad en salud, generar el respeto entre las diferentes culturas.

La interculturalidad abarca 4 etapas importantes;

- Respeto mutuo; Implica saber reconocer como iguales en el escenario de intercambio, reconocer, ejercer y permitir la libre expresión y saberes.
- Diálogo horizontal; Supone generar relaciones con igualdad de oportunidades.
- Comprensión mutua; Se refiere a la disposición empática a comprender a los demás individuos.
- Sinergia; Se enfoca en apuntar los resultados donde la diversidad se vuelve fortaleza.

A base de estas etapas y relacionando la interculturalidad con la medicina, esta nos ayuda a la formación para poder llegar a ser buenos médicos, con una buena habilidad para relacionarse, pero también tiene el objetivo de mejorarnos como seres humanos y es aquí donde entra la frase que decimos comúnmente “ponernos en los zapatos de los demás”, lo cual se entiende a la comprensión de la manera en la que el paciente vive, respetando sus ideologías. Dentro de los casos de la interculturalidad encontramos al término de multiculturalidad que se refiere a la situación en la que diferentes culturas coexisten y hasta se influyen, pero puede ocurrir independientemente del reconocimiento mutuo. Un claro ejemplo sería la incorporación de muchas personas de diferentes países vienen y se alojan a un solo país, donde cada individuo tendrá una cultura, una religión, una nacionalidad y una lengua diferente. De igual manera la interculturalidad se relaciona con lo político, buscando la realización de los derechos promoviendo el respeto individual sin discriminación hacia su cultura. El principal defecto sería la migración, que se considera como la necesidad de trasladarse hacia otra ciudad o país. Es aquí de donde nace la relación médico-paciente, ya que nos asociaremos con personas de diversas partes. La interculturalidad no solo se enfoca en lo global y lo médico, sino que también tiene un enfoque educativo que analiza y visibiliza las interacciones a menudo desiguales y asimétricas, entre miembros de grupos culturales e idénticamente diversos. En las cuales tendremos a 4 tipos diferentes;

- Tipo A; Representa un modelo educativo implícito que se basa en la praxis cotidiana.
- Tipo B; Se trata de un modelo educativo que es nomológico, y se presenta como intercultural.
- Tipo C; Es un modelo educativo que prescribe contenidos y métodos de enseñanza-aprendizaje.
- Tipo D; Es un modelo educativo dialógico que opta por cambiar recursos intra-culturales.

La etnoeducación propone la idea de autonomía educativa, lo que deriva en prácticas de una pedagogía del control cultural, que se expresa en saberes y prácticas. Comprende 3 dimensiones esenciales;

- Inter-cultural; Complejas expresiones y concatenaciones de praxis culturales.
- Inter-actoral; Analiza las pautas y canales de negociación y mutua transferencia de saberes.
- Inter-lingüe; describe a las competencias no sustanciales.

Hemos mencionada la palabra praxis, pero ¿a que se refiere?, se refiere a las distintas relaciones de intercambio y comunicación igualitarias entre los grupos culturales. Berlín y Fowkes dicen que el éxito puede ser logrado a través de un proceso de 5 elementos; escuchar, explicar, reconocer, recomendar y negociar. Esta última se manifiesta cuando las creencias culturales y las expectativas se contraponen a las del profesional de salud.

Conociendo la importancia de la interculturalidad en el área de la salud, nos damos cuenta de que existen diferentes variedades de culturas, cada una conformada por religiones, creencias, ideologías, estilos de vida entre otros factores. Lo más relevante es la relación que podremos hacer como médico-paciente, respetando sus culturas, generando un ambiente cómodo y sobre todo con confianza al paciente con el fin de llegar al éxito de los procesos terapéuticos.

Referencias;

1. Kleinman, A., & Benson, P. (2006). Anthropology in the clinic: the problem of cultural competency and how to fix it. *PLoS Medicine*, 3(10), e294. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.0030294>
2. Dietz, G. (s/f). Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno Hacia una gramática de la diversidad. Wwww.uv.mx. Recuperado el 8 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>