



**Mi Universidad**

**Ensayo**

*Carlos Javier Velasco Sarquiz*

*Ensayo de interculturalidad*

*Cuarto parcial*

*Interculturalidad y salud I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Licenciatura en Medicina humana*

*Primer semestre*

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de diciembre del 2023

La interculturalidad en salud como la nueva frontera de la medicina, explorando sus diferentes facetas y conexiones con temas fundamentales como el empoderamiento, la construcción de bases conceptuales, la medicina tradicional mexicana, los factores determinantes de la salud, la protección y promoción de la salud, la educación para la salud, el sistema sanitario y de servicio, la teoría de sistemas, la integración de la medicina convencional y no convencional, el sistema médico tradicional, los niveles de atención, los niveles de prevención, y finalmente, el desarrollo del ciclo vital en el ser humano y las etapas del desarrollo humano. La interculturalidad en salud se presenta como un enfoque emergente que busca reconocer y respetar las diversas expresiones culturales en el ámbito médico. Es en esencia una invitación a la apertura y a la adaptación de los servicios de salud para comprender y atender las particularidades de distintas comunidades. Este enfoque promueve la equidad y la inclusión, reconociendo que las diversas culturas pueden tener perspectivas únicas sobre la salud y la enfermedad, el empoderamiento se erige como un concepto clave. La interculturalidad y el empoderamiento están intrínsecamente relacionados, ya que empoderar a las comunidades significa dotarlas de los conocimientos y las herramientas necesarias para participar activamente en las decisiones relacionadas con su salud. Este empoderamiento no solo se refiere a la toma de decisiones individuales, sino también a la capacidad de influir en los sistemas de salud para que se adapten a las necesidades y creencias de la comunidad. La construcción de las bases conceptuales de la interculturalidad en salud implica un examen profundo de las diferentes dimensiones involucradas, esto incluye la comprensión de las creencias culturales sobre la enfermedad y la salud, así como la consideración de factores socioeconómicos que pueden influir en el acceso a los servicios de salud. Es crucial establecer un marco teórico sólido que sirva como guía para la implementación de prácticas interculturales en el ámbito médico. La medicina tradicional mexicana se erige como un ejemplo valioso de conocimiento ancestral que ha resistido el paso del tiempo; este sistema médico, basado en la herbolaria, rituales y prácticas espirituales, ofrece una perspectiva única sobre la salud y la enfermedad. La interacción entre la medicina tradicional mexicana y la medicina convencional presenta desafíos, pero también oportunidades para la integración de enfoques complementarios, los factores determinantes de la salud abarcan una amplia gama de elementos que influyen en el bienestar de un individuo o comunidad. Estos factores van más allá de lo puramente biológico e incluyen aspectos sociales, económicos y ambientales. La interculturalidad en salud requiere una comprensión profunda de estos determinantes, reconociendo que su impacto puede variar según el contexto cultural; la protección y

promoción de la salud son dos pilares esenciales en la atención médica. La interculturalidad en salud propone estrategias específicas que se ajustan a las necesidades de comunidades diversas, promoviendo prácticas preventivas que respeten las creencias y costumbres locales, esto implica un cambio de paradigma, alejándose de enfoques universales hacia intervenciones personalizadas y culturalmente sensibles. La educación para la salud se presenta como un componente crucial en la implementación efectiva de la interculturalidad en el ámbito médico, pues la formación de profesionales de la salud y la educación de la comunidad son elementos clave para fomentar la comprensión mutua y la colaboración efectiva, la promoción de la salud debe ir de la mano con la capacitación continua, garantizando que los actores involucrados estén equipados con las habilidades necesarias. La teoría de sistemas proporciona un marco conceptual para entender la interconexión de los diferentes elementos que componen este sistema; la interculturalidad en salud plantea desafíos a esta estructura, exigiendo adaptaciones y flexibilidad para acomodar las diversas perspectivas culturales, para esto la integración de la medicina convencional y no convencional es un aspecto crucial, pues reconocer y valorar las prácticas no convencionales, como la medicina tradicional, implica un cambio en la forma en que se concibe la atención médica. La coexistencia de enfoques diversos no solo enriquece las opciones disponibles para los pacientes, sino que también puede mejorar los resultados de salud. El sistema médico tradicional con sus raíces en la sabiduría ancestral a menudo se presenta como un complemento valioso a la medicina convencional. La interculturalidad en salud busca encontrar puntos de encuentro entre estos dos sistemas, reconociendo y respetando la diversidad de enfoques para promover la salud y tratar la enfermedad, en el que los niveles de atención y los niveles de prevención constituyen un marco organizativo fundamental en el ámbito de la salud. La interculturalidad exige una revisión de estos niveles para adaptarlos a las necesidades específicas de diferentes comunidades, lo que implica no solo la provisión de servicios de salud, sino también la promoción de estrategias preventivas culturalmente sensibles en cada etapa del ciclo vital -El desarrollo del ciclo vital en el ser humano abarca desde la concepción hasta la vejez, y cada etapa presenta desafíos y necesidades particulares- Las etapas del desarrollo humano, desde la infancia hasta la vejez, ofrecen oportunidades para implementar estrategias de salud adaptadas a las necesidades cambiantes de los individuos. La interculturalidad en salud reconoce la importancia de adaptar las intervenciones a las características específicas de cada etapa, considerando factores culturales que pueden influir en la salud y el bienestar, aboga por un enfoque holístico que

considere la diversidad cultural en cada etapa del desarrollo, promoviendo intervenciones que respeten las creencias y valores de las comunidades.

## Referencias

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: elemtos 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](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/dRRw3L7KmdVBG5TtvsGP87n/?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](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=4180:200proteccion-social-salud&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4180:200proteccion-social-salud&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)

8.- World health organization. (S.F). Health promotion. Word health organization. Consultado el 07 de octubre de 2023.

[https://www.who.int/health-topics/health-promotion#tab=tab\\_1](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%3D7iejb8O&sa=U&ved=2ahUKewjX\\_83cqySBAXVHkmoFHSIGBGMQFnoECAlQAQ&usg=AOvVaw3u5\\_SqDwZIkYLblynHrITO](https://www.google.com/url?client=internal-element-cse&cx=014283770845240200164:prvkaxcnku0&q=https://www.paho.org/es/file/50605/download%3Ftoken%3D7iejb8O&sa=U&ved=2ahUKewjX_83cqySBAXVHkmoFHSIGBGMQFnoECAlQAQ&usg=AOvVaw3u5_SqDwZIkYLblynHrITO)

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%20I\\_El%20sistema%20sanitario.pdf](https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/79345/1/El%20sistema%20sanitario%20en%20la%20Sociedad%20de%20la%20informaci3n.%20La%20salud%20electr3nica_M3dulo%20I_El%20sistema%20sanitario.pdf)

11.- Secretaria de salud. Direcci3n general de planeaci3n. (2003). Los sistemas de atenci3n a la salud: una visi3n desde la antropolog3a m3dica y la teor3a de los sistemas. Gob.mx

[http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas\\_de\\_atencion.pdf](http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas_de_atencion.pdf)

12.- Katz D. (2003). La integraci3n de la medicina convencional y no convencional. Humanitas, humanidades m3dicas.

[https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LAMEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NO-CONVENCIONAL\\_2.pdf](https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LAMEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NO-CONVENCIONAL_2.pdf)

13.- Cort3s M, Navarro M, Pe3a J, Sol3rzano E, D3az J, Alzaga A, P3rez R, Medina S, Olmos F. (2011). Medicina tradicional ind3gena: efectividad a prueba. UACI.

[https://www.udg.mx/sites/default/files/080311\\_revista\\_tukari.pdf](https://www.udg.mx/sites/default/files/080311_revista_tukari.pdf)

14.- Vignolo J, Vacarezza M, 3lvarez C, Sosa A. (2011). Niveles de atenci3n, de prevenci3n y atenci3n 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=SI688-423X2011000100003](http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=SI688-423X2011000100003)

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](http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/153/153)

UNIVERSIDAD DEL SURESTE 8

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