



**Mi Universidad**

**Ensayo**

*Damaris Yamileth Espinosa Albores*

*Parcial IV*

*Interculturalidad y Salud I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina Humana*

*Primer Semestre Grupo C*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de diciembre de 2023*

La interculturalidad en salud nos enseña a como pasa la interacción entre culturas, de una forma respetuosa, horizontal, donde se concibe que ningún grupo cultural esté por encima del otro, favoreciendo en todo momento la integración y convivencia de ambas partes. El enfoque intercultural promueve la igualdad de trato entre los diferentes grupos culturales; considera la salud como un derecho fundamental y entiende como implica la capacidad de los profesionales de la salud de poder integrar el conocimiento con las creencias y las prácticas tradicionales al momento de enfrentar una enfermedad.

La interculturalidad nos dice que las políticas, programas y proyectos en salud son adaptables y transferibles al momento de confrontar la inequidad étnica mediante la inclusión de las poblaciones afectadas por la misma, dentro del marco de sus actividades.

cuando hablamos de interculturalidad en salud, hacemos referencia a como la interculturalidad se junta a la medicina, La interculturalidad es un campo donde existe interacción entre muchas personas que pertenezcan a distintas identidades culturales, más que nada una relación o conocimiento de todos esos grupos pertenecientes a una cultura y la existencia no de una sino de muchas de estas. Esta interculturalidad favorece mucho en el área de la salud debido a que llegamos a comprender cada una de las diferencias culturales y las costumbres que puede llegar a tener cada cultura para poder actuar ante la enfermedad, es donde el médico utiliza como herramienta el Diagnóstico de salud poblacional para saber el estado en el que se encuentra una población.

Existen tres tipos de diagnóstico el administrativo que se enfoca en el análisis de las acciones, el ecológico que se enfoca en el estado poblacional y el estratégico que busca hacer un cambio, todo esto haciéndolo mediante un enfoque ecosistémico que indica los vínculos entre el ambiente, las personas y la economía de la población que de alguna u otra forma influye mucho en el proceso de salud enfermedad atención que como dijo el médico Johann Peter Frank “La miseria es la madre de todas las enfermedades”, con este tipo de diagnósticos logramos encontrar los principales problemas y factores determinantes que tienen las poblaciones que le impiden alcanzar el completo estado de la salud, hay acciones que nos ayudan a conseguir una vida sana y digan los cuales son la promoción de la salud esta es una acción que ayuda a proporcionar a la población los medios para tener una salud sana o mejorarla, también está la protección de la salud este nos ayuda al control del agua, los alimentos y el control sanitario del medio ambiente, la prevención de la salud esta nos ayuda

a la reducción de los factores de riesgo que lleva la población a enfermarse, también está la restauración y rehabilitación de la salud estos nos ayuda a lograr un completo potencia bio, psico y social. También es importante tomar en cuenta la importancia de la atención primaria de salud esta se basa principalmente en las necesidades y circunstancias de las personas, familias y población esta tiene como objetivo proporcionar atención de la mejor manera.

Teniendo definida la problemática de la población será más fácil para el médico encontrar las medidas de protección, prevención y educación para poder alcanzar una mejora del estado de salud mediante la promoción de un desarrollo humano y un desarrollo sostenible para saber tomar decisiones favorables que le ayuden a la población y por otro lado proporcionando la satisfacción de las necesidades y demandas de salud que ocupe cada población y cada individuo de ella.

Muchas veces la economía no es suficiente para cubrir con todas las necesidades de la población es por ello por lo que muchas personas buscan ayuda en la medicina tradicional basada en la herbolaria y otros procedimientos terapéuticos debido a sus bajos costos y a veces es lo que tienen a su alcance por que viven lejos de un establecimiento de salud, algunas pueda que hagan uso de la medicina alternativa y la medicina convencional formando una medicina integral y otras pueda que usen simplemente el sistema médico convencional.

La interculturalidad es de mucha ayuda para el médico en formación ya que te ayuda a conocer la estructura de los sistemas de salud en el enfoque de ecosalud, enseñando los niveles tanto como de prevención como es el caso de la prevención primaria que son medidas para evitar la aparición de la enfermedad, la prevención secundaria que se enfoca en el diagnóstico precoz de la enfermedad y la prevención terciaria que trabaja en la rehabilitación de la enfermedad, al igual nos muestra el camino de los niveles de atención como lo es el primario que es el más cercano a la población, el secundario que son hospitales generales y el tercer nivel que son los hospitales de alta especialidad para enfermedades poco comunes.

Para mí la interculturalidad ayuda mucho al médico a comprender a las personas, nos sirve para aprender a respetar el estilo de vida de cada uno como las creencias su forma de ver la vida entre otras, también nos ayuda a aprender la forma en que vamos a tratar a cada individuo, como vamos a hacer una relación estable entre lo que sabemos y la cultura de nuestro paciente, nos ayuda a comprender a las personas de una manera psicológica para

poder después entrar a la parte biológica y así poder mejorar el proceso salud enfermedad atención.

# Bibliografía

1. Salaverry Oswaldo. (2010). INTERCULTURALIDAD EN SALUD. LA NUEVA FRONTERA DE LA MEDICINA. Scielo.  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v27n1/a02v27n1.pdf>
2. Dietz Gunther. (s/f). Comunidad ee interculturalidad entre lo propio y lo ajeno Hacia una gramática de la diversidad.uv.  
<https://www.uv.mx/ie/files/2012/05/cap-Crim.pdf>
3. Alarcón M Ana M, Vidal H.Aldo, Neira Rozas Jaime. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. Scielo.  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872003000900014](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872003000900014)
4. Luz Arenas M.,Marlene Cortez L., Irene Parada T., Lilian E Pacheco M., Laura Magaña V. (2015). Diagnóstico de salud poblacional con enfoque de eco salud. Scielo..  
<https://www.scielo.br/j/rsp/a/dRRw3L7KmdVBG5TvsGP87n/?format=pdf&lang=e>
5. Aguirre Manuel V. (2011). Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Scielo. Consultado el 30 de septiembre de 2023.  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728591720110004000113](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728591720110004000113).
6. Protección social en salud. Paho.  
[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4180:2007-proteccion-social-salud&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4180:2007-proteccion-social-salud&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
7. Health promotion. Who.  
[https://www.who.int/health-topics/health-promotion#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/health-promotion#tab=tab_1)
8. Universidad internacional de valencia. (2023). La educación para la salud: conocimiento multidisciplinar.  
<https://www.universidadviu.com/pe/actualidad/nuestros-expertos/educacion-para-la-salud-definición-y-meto>
9. Laura Sampietro, David Elvira. (S/F). El sistema sanitario. Openaccess  
<https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/138749/9/El%20sistema%20sanitario%20en%20la%20sociedad%20de%20la%20informaci%C3%B3n.%20La%20salud%20electr%C3%B3nica%20M%C3%B3dulo%201%20El%20sistema%20sanitario.pdf>
10. Direccion general de planeación y desarrollo en salud DGPLADES. (S/F). Los sistemas de atención a la salud: una visión desde la antropología médica y la teoría de sistemas.

Salud.gob. consultado el 29 de octubre de 2023.

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

11. Katz, David L. (2003). La integración de la medicina convencional y no convencional: teniendo un puente sobre las turbulentas aguas del cuidado de la salud. Paliativossinfronteras  
[https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LA-MEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NO-CONVENCIONAL\\_2.pdf](https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LA-MEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NO-CONVENCIONAL_2.pdf)
12. Cortés Guardado Marco A., Navarro Navarro Miguel A., Peña Ramos José A., Solórzano Carrillo E., Díaz Galvan Juan Manuel C., Alzaga Montes Adriana I., Pérez Márquez Ramón M., Medina Toscano S., Olmos de la Torre Francisco A. (2011). Medicina tradicional indígena: efectividad a prueba. Udg.
13. Julio Vignolo, Vacarezza Mariela, Alvarez Cecilia, Sosa Alicia. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Scielo  
[http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-423X2011000100003](http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003)
14. Eliecer Andrade J. (2012). Niveles de prevención en salud contribuciones para la salud pública.  
[file:///Users/alexis\\_albores/Downloads/Niveles%20de%20prevencio%CC%81n.pdf](file:///Users/alexis_albores/Downloads/Niveles%20de%20prevencio%CC%81n.pdf)
15. Estrada Inda, Lauro. (1983). Desarrollo del ciclo vital en el ser humano. Revistasaludmental.  
[http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud\\_mental/article/view/153/153](http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/153/153)
16. Maria Eugenia Mansilla A. (2000). Etapas del desarrollo humano. Sisbib.  
[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)