



**Mi Universidad**

**Ensayo**

*Manuel Alexis Albores López*

*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.*

## Introducción

Abordar los temas de interculturalidad y salud es importante ya que nos hace reflexionar sobre la importancia de las relaciones en el intercambio y comunicación de las diferentes culturas con el propósito de tener un mejor conocimiento y entendimiento para brindar un mejor servicio de calidad enfocada a la población. La interculturalidad nos ayuda a que haya un trato igualitario para todas las comunidades indígenas sin hacer algún tipo de discriminación. Gracias a la interculturalidad podemos tener una buena relación de médico-paciente. Es importante tanto en la vida laboral del médico como de una persona común que lleve a cabo la interculturalidad ya que debe haber respeto por las creencias ya sea de cada persona o de una comunidad.

## Desarrollo

La interculturalidad se refiere a la interacción entre culturas de manera igualitaria donde ninguna cultura este por encima de otra respetando sus costumbres y tradiciones.

Según la UNESCO interculturalidad es “la construcción de relaciones equitativas entre personas, comunidades, países y culturas” su relación se demuestra en la globalización actual. El propósito es comprender la diferencia cultural de tipo histórico, político, cultural, antropológico, ambiental y entre otros.

Para que haya un buen proceso de interculturalidad debe haber respeto mutuo entre las personas, un diálogo horizontal el cual este se refiere a que debe haber una igualdad entre las personas sin importar distinción alguna, debe haber una comprensión mutua el cual se refiere a respetar el punto de vista de cada persona. Como antes había mencionado es importante que la interculturalidad la lleven a cabo tanto las personas como los médicos. Es importante en los médicos para que así podamos abordar una buena relación de médico-paciente. Es importante mencionar el concepto de cultura el cual podemos decir que es el conjunto de conocimientos que se van adquiriendo con el tiempo y que estos son heredados al paso de varias generaciones. Tenemos a la inmigración como un factor que ha hecho que la cultura se halla ido generando gran diversidad de culturas ya que cuando una persona inmigra lleva consigo sus creencias las cuales comparte con las personas dándose así una gran diversidad de culturas. La cultura es dinámica esto se refiere a que un tipo de cultura puede ser expandido por diversos puntos de poblaciones, y también se reproduce haciendo que más y más personas crean en cada tipo de ideas. Cada cultura tiene sus prácticas,

simbolos o creencias dentro del sector de salud es importante reconocer la cosmovision ya que cada comunidad tiene su manera de entender la vida o la muerte asi como el proceso de curación. Es importante destacar el por que una persona enferma y a donde esta sera llevada para ser tratada, ya que puede elegir su proceso de tratamiento ya sea entre la medicina tradicional la cual se basa en las creencias de las perosnas el cual sus conocimientos se han ido generando a traves del tiempo puede ser ya sea con un curandero, un chaman o un brujo. La medicina alopatica el cual sus conocimientos se basan en hechos los cuales han sido investigados y aceptados por la comunidad cientifica. Tenemos tambien a la medicina alternativa la cual son un tipo de tratamientos que han sido traidos desde otros paises, todos estos tipos de medicinas tienen como objetivo ya sea prevenir o tratar una enfermedad y que sea lo menos perjudicable para el individuo enfermo. Dentro de las acciones del proceso salud enfermedad atencion, encontramos tres tipos de prevencion en los cuales encontramos a la prevencion primaria, la cual se basa en la promocion a la salud este es importante ya que aquí se puede llegar a prevenir enfermedades realizando medidas preventivas para evitar la enfermedad, la prevencion secundaria se basa en el diagnostico precoz de la enfermedad, aquí tendremos que encontrar la causa y/o el tratamiento que se requiera para que el individuo no pase a la tercera etapa la cual es la de la rehabilitación para recuperar la función de una parte del cuerpo. Es importante destacar a los sistemas de salud ya que cada pais tiene su financiamiento para el tratamiento que la poblacion toma podemos definir a los sistemas de salud como el conjunto de las organizacione o instituciones que tienen por objeto mejorar la salud, la calidad, la atención y la proteccion financiera de las personas. Dentro de estos sistemas encontramos tres los cuales pueden ser: sistema Beveridge el cual se apoya de los impuestos de las personas este es de libre acceso lo podemos encontrar en Méxcio; sistema bismark, es un sistema de prepago lo encontramos en estados unidos; y por ultimo el sistema de semashko que es financiado por el presupuesto estatal lo encontramos en bolivia, cuba, china, rusia.

### **Conclusión**

A lo largo del curso hemos visto la importancia de la interculturalidad ya sea para las personas o para los médicos ya que con ella aprendemos a respetar las creencias que cada persona o comunidad tienen así como su visión acerca de el proceso de salud enfermedad y entendemos también la importancia de la salud ya que esta tiene diferentes metodos de ser tratada y/o valorada según la creencia que cada persona tiene.

# Referencias bibliográficas

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. Openaces [https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/138749/9/El%20sistema%20sanitario%20en%20la%20sociedad%20de%20la%20informaci%C3%B3n.%20La%20salud%20electr%C3%B3nica\\_M%C3%B3dulo%201\\_El%20sistema%20sanitario.pdf](https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/138749/9/El%20sistema%20sanitario%20en%20la%20sociedad%20de%20la%20informaci%C3%B3n.%20La%20salud%20electr%C3%B3nica_M%C3%B3dulo%201_El%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)