



**Mi Universidad**

**control de lectura**

*Mendez Trigueros Eduardo*

*Parcial I*

*Interculturalidad y salud I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina Humana*

*Primer semestre grupo c*

Comitán de Domínguez, Chiapas a 8 de septiembre de 2023

# Interculturalidad en salud. La nueva frontera de la medicina

D 21 M 09 A 2023

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Eduardo Méndez Trigueros

Un término ha ido apareciendo poco a poco en los predios de la medicina: interculturalidad; derivado de la antropología, paulatinamente, con el creciente uso del término en otros contextos y ámbitos se ha ido decantando hacia uno que aparenta ser más preciso y orientado hacia la medicina: interculturalidad en salud.

En esta formulación la encontramos constatemente y en los diversos discursos de la teoría y la práctica médica. Pero, ¿realmente tiene mayor precisión al hablar de interculturalidad en salud, que utilizar el concepto de interculturalidad simplemente? ¿Cual ha sido el camino para que la interculturalidad se introduzca en la medicina y, por extensión, en las profesiones de la salud y los sistemas médicos? ¿Representan un tema central en el ejercicio de la medicina o es un tema periférico, sobredimensionado por sus connotaciones de lo políticamente correcto?

En otras palabras, para el profesionalismo de la salud, ¿qué implica esta intromisión de la interculturalidad de la salud; qué deberíamos entender por este término y de qué manera modificar o debería modificar su práctica concreta. Estas, y muchas más son las preguntas que nos acechan cuando nos acercamos a este tema.

Las respuestas son complejas, no son asimilables a un conjunto de conocimientos previamente establecidos de modo científico y que de pronto nos vemos obligados a incorporar en las competencias que debe tener el profesional de la salud. Esa ha sido el camino que ha seguido la medicina en los últimos siglos: mantener un conjunto de

# Interculturalidad en salud. La nueva Frontera de la medicina

21

09

2023

Dr. S.  
Jimenez Ruiz  
Eduardo Méndez Trigueros

Un término ha ido apareciendo poco a poco en los medios de la medicina: interculturalidad; derivado de la antropología, paulatinamente, con el creciente uso del término en otros contextos y ámbitos se ha ido decantando hacia uno que aparenta ser más preciso y orientado hacia la medicina: interculturalidad en salud.

En esta formulación la encontramos constatemente y en los diversos discursos de la teoría y la práctica médica. Pero, ¿realmente tiene mayor precisión al hablar de interculturalidad en salud, que utilizar el concepto de interculturalidad simplemente? ¿Cual ha sido el camino para que la interculturalidad se introduzca en la medicina y, por extensión, en las profesiones de la salud y los sistemas médicos? ¿Representan un tema central en el ejercicio de la medicina o es un tema periférico, sobredimensionado por sus connotaciones de lo políticamente correcto?

En otras palabras, para el profesionalismo de la salud, qué implica esta intromisión de la interculturalidad de la salud; ¿qué deberíamos entender por este término y de qué manera modificar o debería modificar su práctica concreta. Estas, y muchas más son las preguntas que nos acechan cuando nos acercamos a este tema.

Las respuestas son complejas, no son asimilables a un conjunto de conocimientos previamente establecidos de modo científico y que de pronto nos vemos obligados a incorporar en las competencias que debe tener el profesional de la salud. Esa ha sido el camino que ha seguido la medicina en los últimos siglos: mantener un conjunto de

En las últimas décadas, interculturalidad en salud o salud intercultural, han sido conceptos indistintamente utilizados para designar al conjunto de acciones y políticas que tienden a reconocer e incorporar la cultura del usuario en el proceso de atención de salud. El tema de la pertinencia cultural del proceso de atención es un fenómeno que trasciende lo exclusivamente étnico pues implica valorar la diversidad biológica, cultural y social del ser humano como un factor importante en todo proceso de salud y enfermedad. El respeto de esta diversidad tiene larga trayectoria en países con altas tasas de inmigración han generado contextos de gran diversidad étnica y cultural, situación que ha puesto al equipo de salud en el imperativo de desarrollar estrategias que faciliten la relación médico-paciente.

La necesidad para desarrollar procesos interculturales en salud se ha generado tanto en Chile como en otros países latinoamericanos por diversas razones históricas.

En este contexto, la antropología como ciencia contribuye tanto a develar y comprender las culturas involucradas en el proceso de atención de salud.

En este artículo expone, desde la antropología médica, los conceptos fundamentales para el desarrollo de un enfoque intercultural en salud, entre éstos, el concepto de cultura y diversidad cultural que subyacen en el estudio de los modelos médicos de interacción, y analiza los sistemas médicos como complejas y dinámicas organizaciones que representan modelos epistemológicos de pensamiento acerca del fenómeno de salud y enfermedad.

# REFERENCIAS

1. Salaverry, O. (2010). Interculturalidad en salud la nueva frontera de la medicina. Revista peruana de medicina experimental y salud pública. Recuperado el 21 de agosto de 2023 de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v27n1/a02v27n1.pdf>
2. Dietz, G.D. (2011, febrero). Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de la diversidad. Recuperado el 29 de agosto de 2023 de [cap-Crim.pdf \(uv.mx\)](#)
3. M, A. M. A., H, A. V., & Rozas, J. N. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. Revista Medica De Chile, 131(9). Recuperado el 01 de septiembre de 2023 de [Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales \(conicyt.cl\)](#)