



Mi Universidad

Guion

María Fernanda Monjaraz Sosa

Cuarto parcial

Interculturalidad y Salud II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina humana

Segundo semestre grupo B

(Solamente una persona hablará)

Para comenzar con este podcast debemos partir desde el concepto de interculturalidad la cual se refiere a la interacción que se da entre culturas de una manera respetuosa y equitativa, esta nos promueve el entendimiento mutuo y la convivencia armoniosa. Sin embargo, no solo implica el reconocer la diversidad de culturas, sino también la creación de espacios donde las distintas culturas puedan dialogar y enriquecerse mutuamente.

Por otro lado, la expansión de los derechos y la capacidad de mencionar el proceso de aumentar la autonomía y la fortaleza de las personas y las comunidades para que puedan controlar sus vidas y tomar decisiones razonables. En el contexto de la salud, esto significa que los pacientes y la comunidad tienen la capacidad y los recursos para participar activamente en el mantenimiento y la mejora de la salud. Para poder hacer un buen uso de la interculturalidad es necesario complementarla con una adecuada comunicación ya que, si las aplicamos juntas, mejoran significativamente la calidad de las interacciones y la efectividad de los servicios ofrecidos.

A mi parecer es algo que debe aplicarse a la medicina ya que nos ayuda a la reducción de disparidades en salud y por supuesto, a poder mejorar la calidad de la atención médica. La salud intercultural es un enfoque para integrar la diversidad cultural en la atención médica, el reconocimiento y el respeto por las diferencias culturales en la práctica, las creencias y los valores de la salud.

Un ejemplo de modelo médico, es la medicina tradicional mexicana que es un conjunto de prácticas, conocimientos y creencias acerca de la salud que han sido transmitidos de generación en generación. Estas prácticas tienen bases profundas en la comprensión de recursos locales y tiene una cosmovisión que relaciona la salud con el equilibrio entre el cuerpo, la mente, el alma y la naturaleza. Este modelo generalmente está acompañado de el uso de hierbas y plantas medicinales y prácticas y terapias tradicionales es decir, esta conformado por sobadores, curanderos y parteras. Así mismo, a menudo incorpora elementos espirituales y rituales.

También es importante mencionar a los determinantes de la salud y el cómo estos beneficiarán o afectarán el estado de salud de los individuos. Podemos agruparlos en 5 grupos, partiremos desde los **determinantes biológicos humanos** los cuales abarcan aquellos determinantes que el individuo no puede cambiar, por ejemplo, la genética. Después tenemos a los **determinantes sociales**, aquí hablamos del nivel socioeconómico, educación, condiciones de trabajo. Posteriormente encontramos a los **determinantes ambientales** que incluye a los factores que afectan al entorno del individuo como por ejemplo, las condiciones de vivienda, entornos físicos.

Determinantes comportales: estos son aquellos que dependen del individuo debido a que engloba a los estilos de vida, los hábitos personales.

Los servicios de salud o **determinantes sanitarios** consiste en la accesibilidad, eficacia, calidad y el cómo afectan la capacidad de recibir atención médica. Respecto a este punto, contamos con dos sistemas de atención a la salud, el primero es el sistema nacional de salud o también llamado Beveridge que contiene servicios de salud proporcionados por el gobierno. El segundo tipo de sistema es el de seguros sociales de salud o Bismarck que son financiados por contribuciones obligatorias de empleadores y empleados.

Pero sin importar cual de estos determinantes influya en el individuo, un factor importante a realizar es la promoción a la salud, la cual busca ampliar las capacidades de todas las personas y comunidades para mejorar su salud y calidad de vida al realizar un comportamiento saludable. Esto puede apoyarse con la educación para la salud que consiste en promover información y educación a la población acerca de hábitos saludables.

Posteriormente encontramos a las teorías de sistemas médicos que cree que los sistemas de atención médica son sistemas complejos que incluyen una serie de factores conectados que funcionarán para lograr resultados de salud óptimos. Estos sistemas incluyen muchos participantes, procesos y recursos deben considerarse la función común del sistema de atención médica.

Para mencionar algunos sistemas de médicos hablaremos de el **sistema médico convencional** y el **sistema médico tradicional**. El primero está respaldado por fundamentos científicos y cuenta con diagnósticos y tratamientos basados en la identificación de enfermedades. El segundo, el sistema médico tradicional, está basado en conocimiento ancestral, cultura y cosmovisión y utiliza recursos naturales como plantas medicinales es decir que emplea la herbolaria.

El sistema médico convencional viene acompañado con los niveles de atención y niveles de atención. Comenzaremos con los niveles de atención los cuales están divididos en tres; **la atención primaria**, la cual es el primer contacto con los individuos y la comunidad. La **atención secundaria** se centra en atención especializada que es brindado en hospitales y clínicas especializadas. El último nivel de atención es la terciaria la cual es el nivel más alto de atención, que proporciona servicios de alta especialización y tecnología avanzada.

Después tenemos a los niveles de prevención, el primero es la prevención primaria que comprende estrategias destinadas a **prevenir** la aparición de enfermedades. La prevención secundaria consiste en tomar decisiones orientadas a detectar y tratar enfermedades en etapas tempranas. La prevención terciaria busca reducir el impacto de una enfermedad ya establecida, prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida.

Es importante resaltar que en nuestro estado, más específicamente en Altos de Chiapas, la medicina tradicional juega un papel decisivo en la atención médica de la comunidad indígena. Estas prácticas de curación se han arraigado profundamente en la cultura y la visión del mundo de la población indígena. Algunos ejemplos de estas prácticas son el uso de plantas medicinales como la manzanilla la cual es utilizada para tratar problemas digestivos. Gracias a que nuestro estado cuenta con una gran variedad de fauna, podríamos decir que estas personas tienen una planta para tratar todos los problemas. Así mismo se apoyan de prácticas curativas donde entran los famosos curanderos y parteras.

A continuación mencionaremos algunas otras prácticas terapéuticas, primeramente tenemos a la fangoterapia, la cual es una práctica que usa barro o arcilla aplicada sobre el cuerpo con fines medicinales y estéticos.

Después encontramos a la ozonoterapia, como su nombre lo indica, se utiliza ozono como una forma para mejorar la salud debido a sus propiedades antimicrobianas, antiinflamatorias y antioxidantes.

Sin embargo hay algunas terapias que se prestan para charlatanería o las conocidas panáceas que, erróneamente piensan que son capaces de curar una amplia gama de enfermedades y dolencias, muchas de estas prácticas solamente juegan con la esperanza de que la persona podrá curar sus padecimientos.

Un ejemplo de ello es el Reiki, que dice ser capaz de transferir energía a través de las manos con la finalidad de promover la curación y el bienestar, esta técnica fue desarrollada por Mikao Usui y esta basada en que una energía vital universal fluye a través de todos los seres vivos. Durante este semestre también abordamos el tema de la reflexología podal la cual es una práctica terapéutica basada en la aplicación de presión en puntos específicos de los pies, pues se cree que están conectados con diferentes órganos y sistemas del cuerpo.

Y no podíamos dejar fuera al vudú, el cual es una religión con raíces en África, esta, como cualquier otra religión cuenta con rituales y ceremonias, altares y ofrendas, así como curación y protección, respecto al último punto, los sacerdotes y mambos o sacerdotisas, realizan rituales para curar enfermedades, resolver problemas personales y proteger contra el mal. El vudú ha sido ampliamente malinterpretado y estigmatizado ya que a menudo se asocia erróneamente con la magia negra y los ya conocidos muñecos vudú.

Referencias

1. La nueva frontera de la medicina Isabel Pérez (2020) Interculturalidad en la salud. La medicina tradicional, un elemento importante en la interculturalidad. Mediateca UNAM. Oswaldo Salaverry (2010) Interculturalidad en salud. La nueva frontera de la medicina. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública.
2. Interculturalidad y empoderamiento Gunther Dietz. Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno. Hacia una gramática de la diversidad. Parl Americas (2020) Interseccionalidad. Gobierno de Canadá.
3. Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales
4. Ana M. Alarcón, Aldo Vidal H, Jaime Neria Rozas (2003) Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. Revista médica de Chile.
5. Diagnóstico de salud poblacional con enfoque de ecosalud Luz Arenas-Monreal, Marlene Cortez-Lugo, Irene Parada, Lilian E. Pacheco Magaña, Laura Magaña-Valladores. (2005). Diagnóstico de salud poblacional con enfoque en ecosalud. Rev. Saúde Pública.
6. Factores determinantes de la salud Villar Aguirre Manuel. (2011). Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta médica peruana.
7. APS, protección y promoción de la salud Yoshi Shimizu. (2019). Promoción de la salud. Organización Mundial de la Salud. Bogotá, Colombia.
8. Educación para la salud Organización Panamericana de la Salud. (2017). Trabajo en red. Concurso de experiencias significativas de promoción de la salud en la región de las Américas. Organización Mundial de la Salud oficina regional para las Américas.
9. Instituto Nacional de Rehabilitación. (2022). Educación para la salud. Gobierno de México.
10. Sistemas de atención a la salud Fresno Chavez, Caridad. (1996). Sistema de atención de salud. Revista cubana de salud pública
11. Teoría de sistemas Dirección 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. Secretaría de Salud.
12. Sistema médico convencional David L. Katz. (s.f.). La integración de la medicina convencional y no convencional: Tendiendo un puente sobre las turbulentas aguas del cuidado de la salud.
13. Niveles de atención Vignolo, Julio, Vacarezza, Mariela, Álvarez, Cecilia, & Sosa, Alicia. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos de Medicina Interna.

- 14.b. Niveles de prevención Andrade J.E. (2012). Niveles de prevención en salud. Contribuciones para la salud pública.
- 15.c. Desarrollo del ciclo vital en el ser humano Lauro Estrada Inda. (1983). Desarrollo del ciclo vital en el ser humano. Salud Mental V. 6 No. 1, primavera 1983. Tema 4: Etapas del desarrollo humano María Eugenia Mansilla A. (s.f.). Etapas del desarrollo humano. Revista de Investigación en Psicología Vol. 3 No. 2. diciembre 2000
16. Tradiciones arraigadas en comunidades indígenas Gómez Peralta, H. G. P. (s. f.). Los usos y costumbres en las comunidades indígenas de los latos de Chiapas como una estructura conservadora. Scielo. Recuperado 21 de febrero de 2024, de <https://www.scielo.org.mx/pdf/ep/n5/0185-1616-ep-05-121.pdf>
17. Medicinas locales en los altos de Chiapas Ayora Díaz, S. I., (2010). Modernidad alternativa: Medicinas locales en los altos de Chiapas. Nueva Antropología, XXIII(72), 11-31.
18. Fangoterapia Bourgeois, P. (2016). El extraordinario poder curativo de la arcilla. Parkstone International.
19. Hidroterapia Hidroterapia. (s. f.). luisbernal.es. Recuperado 10 de marzo de 2024, de <https://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-bal/hidroterapia3.pdf>. Medicina tradicional china y japonesa Millstine, D.M. (2021). Medicina tradicional China. Manual MSD. Recuperado, 10 de abril de 2024, de <https://www.msdmanuals.com/es/professional/temasespeciales/medicina-integradora-alternativa-y-complementaria/medicinatradicional-china>
20. Naturismo y homeopatía Gonzales Arias, A.G.A. (2015). El naturismo a la luz de la ciencia contemporánea. Recuperado 15 de abril del 2024.
21. Homeopatía en México. (2023). Secretaría de Salud. Recuperado 22 de abril de 2024, de <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/homeoptatia-en-mexico>
22. Imanes terapéuticos Sosa Salinas U, Ramos González CV. Terapéutica con imanes en afecciones del aparato locomotor. Rev Cubana Ortop Traumatol 2000;14(1-2):26-3
23. Ozonoterapia Hidalgo-Tallón, F. J., & Torres, L. M.. (2013). Ozonoterapia en medicina del dolor: revisión. Revista de la Sociedad Española del Dolor, 20(6), 291-300. <https://dx.doi.org/10.4321/S1134-80462013000600003>
24. Plantas medicinales la realidad de una tradición ancestral Guzmán Maldonado, H. G. M., Díaz Huacuz, R. D. U., & Gonzales Chavia, M. G. C. (2017). Plantas medicinales la realidad de una tradición ancestral. UNIFAP Recuperado 11 de mayo de 2024, de https://vun.inifap.gob.mx/VUN_MEDIA/BibliotecaWeb/_media/_folletoinformativo/1044_4729_Plantas_medicinales_la_realidad_de_una_tradici%C3%B3n_ancestral.pdf

25. Reiki universal De'Carli, J. C. (2000). Reiki (M. L. Lamberti, Trad.). Reiniciar Universal Usui, Tibetano, Kahuna y Osho. <https://docplayer.es/14364394-Maestro-johnny-de-carli-e-i-k-i-i-universal-usui-tibetano-kahuna-y-osho-incluye-todos-los-simbolos-bolsilloedaf.htm>
26. Panaceas, medicinas alternativas y similares: el auge y triunfo de la pseudociencia médica Murillo-Godínez, Guillermo. (2019). Panaceas, medicinas alternativas y similares:el auge y triunfo de la pseudociencia médica. Medicina interna de México, 35(1),113- 143. <https://doi.org/10.24245/mim.v35i1.2233>
27. Reflexología podal Reflexología podal. (2005). Salud Integral, 19(8). <https://www.elsevier.es/esrevista-farmacia-profesional-3-pdf-13078717>
28. Vudú Zúñiga Carrasco, Iván Renato. (2015). Vudú: una visión integral de la espiritualidad haitiana. Memorias: Revista Digital de Historia y Arqueología desde el Caribe, (26),152-176. <https://doi.org/10.14482/memor.26.7207>