



Mi Universidad

Control de lectura.

Jorge Ghandi Gordillo López.

Control de lectura.

Primer parcial.

Interculturalidad y Salud I.

Dr. Sergio Jiménez Ruiz.

Licenciatura en Medicina Humana.

Semestre 1° A.

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de marzo de 2024.

Interculturalidad derivado de 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 a la medicina: interculturalidad en salud. Para el profesional de la salud, qué implica esta intromisión de la interculturalidad en la salud que debemos entender en este término y de qué manera modifica o debería modificar su práctica concreta. Nos vemos obligados a incorporar competencias que debe tener el profesional de salud. Ese ha sido el camino que ha seguido la medicina en los últimos siglos: mantener un conjunto de principios básicos, sobre lo que es hacer medicina y un método de generar un mayor conocimiento o abordar el cambio. Por su propio carácter la interculturalidad es diferente, es algo que nos compromete no sólo como profesionales de la salud sino como seres humanos, porque se vincula nuestra identidad como seres culturales frente a otras. En otro contra punto de percepciones, creencias, visiones y certezas; la interculturalidad se convierte así, en un interrogador de nuestra manera de ser y nos obliga a actuar. La medicina al enfrentarse a la interculturalidad se confronta con otra índole de preguntas de las que estamos habituados a responder, preguntas sobre nuestra propia naturaleza y certezas, que cuestionan no sólo nuestros conocimientos sino nuestra esencia; preguntas semejantes a las que hacían milenios atrás, los médicos griegos que construyeron los bases de la medicina racional y que dieron lugar a que de los considerados más que médicos. La interculturalidad se nos presenta así, pretendemos asumir simultáneamente todas y cada una de sus facetas. La interculturalidad en salud tiene diferentes caras

Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacen una gramática de la diversidad. En los enfoques educativos interculturales mexicanos, simplificando dicotomías y antagonismos de origen a veces conceptuales y a veces político independientemente de si los pueblos indígenas, los docentes, alumnos diversos en su totalidad se conciben puntos de una partida para un enfoque intercultural, la concentración de diversos discursos entorno a la interculturalidad con la inclusión de muy heterogéneos actores académicos y extra-académicos, gubernamentales y no-gubernamentales se pretende un libro, una idea o un programa mínimo de investigación que hace énfasis en una concepción complementaria, tanto de los conceptos importantes, como de sus diagramas teóricos abstractos y, de sus yaceraciones metodológicas para una etnografía obviamente reflexiva del futuro. A pesar de sus orígenes antagonistas, las nociones de comunidad y de interculturalidad, muestran no ser mutuamente excluyentes, sino que deberían ser concebidas como profundamente complementarias. Sin embargo indispensable distinguir cada caso entre su valor normativo, prescriptivo y su dimensión. La interculturalidad de su entender que ampliza y visibiliza las interacciones a menudo desiguales y asimétricas entre miembros de grupos culturales e identitariamente diversos frente a la multiculturalidad, que consta de diferencias, sin estudiar sus interacciones e hibridaciones, ya que el interculturalismo sería una propuesta político-pedagógica, frente a la multiculturalidad, que sólo promueve el reconocimiento de diferencias, no de intercambios o hibridaciones. Un compromiso intelectual de origen mesoamericano el comunismo representaría un modelo normativo - reivindicativo de hacer comunidad (Perez Ruiz) un modelo que procura fortalecer y privilegiar los recursos endógenos, tanto organizativos como simbólicos, tanto políticos como pedagógicos, frente a la imposición de modelos foráneos.

Salud intercultural

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Jose Guardi

El concepto de cultura aplicado al campo de la salud constituye el eje neurálgico en análisis de los factores sociales involucrados en cualquier proceso de salud y enfermedad. A través del reconocimiento de las diferencias y similitudes culturales entre usuarios y proveedores es posible comprender, por ejemplo el nivel y carácter de las expectativas que cada cual tiene del proceso las percepciones de salud y enfermedad representadas en la interacción médico-paciente, los patrones que se exhiben la calidad y resultado de la acción terapéutica, y el despliegue de diversas conductas frente a la enfermedad. Un punto de la antropología, cultura se define como un complejo y dinámico conjunto de creencias, conocimientos, valores y conductas aprendidas y transmitidas entre las personas a través del lenguaje y su vida en la sociedad. La cultura se entiende como una identidad dinámica que se adquiere, transforma y reproduce a través de un continuo aprendizaje y socialización. El concepto de cultura converge dos grandes dimensiones: una correspondiente a la ideológica o cognitiva que sintetiza el mundo simbólico de las personas, sus razonamientos, conocimientos y creencias adquiridas a través del aprendizaje, el mundo de conceptualización. Normalmente los elementos cognitivos y prácticos difieren entre profesionales y pacientes producto de las diversas historias sociales y culturales de cada uno, del contexto en que ocurre el proceso de socialización de la cultura médica y del contenido propio de la cultura. Como toda construcción humana los componentes cognitivos y materiales se transforman en la medida del grupo social experimenta nuevas demandas y problemas. Por modelos terapéuticos de enfermedad, incorporan nuevas tecnologías al proceso terapéutico y recrean roles profesionales, técnicos o empíricos para abordar aspectos específicos de salud.

Bibliografía.

1. Salaverry, O. (2010). Interculturalidad en salud: la nueva frontera de la medicina. *Revista peruana de Medicina experimental y Salud pública*, 27, 6-7.
2. Dietz, G. (2013). Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno: hacia una gramática de la diversidad. *Baronnet, B. & Tapia, U.(coords.). Educación e interculturalidad: política y políticas*, 177-199.
3. Alarcón, A. M., Vidal, A., & Neira Rozas, J. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. *Revista médica de Chile*, 131(9), 1061-1065.

