



Mi Universidad

Control de Lectura

Oswaldo Daniel Santiz Hernández

Control de lectura primer parcial

Primer Parcial

Interculturalidad y Salud I

Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Primero A

Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de marzo del 2024

Control de Lectura de Interculturalidad y Salud I

Osvaldo
Santiz

Interculturalidad derivado de la antropología, paulatinamente, con el creciente uso del término en otros contextos y ámbitos se han ido decantando hacia uno que aparenta ser más preciso y orientado hacia la medicina: interculturalidad en salud. 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. 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 mayor conocimiento o abordar el cambio. Así, en ese proceso, se ha puesto en contacto con diversas disciplinas con sus propios desarrollos racionales y científicos y, paulatinamente, ha ido incorporando algunos de estos conceptos porque contribuyen al menor ejercicio de la medicina o a la comprensión del fenómeno de la salud y la enfermedad. Así, hace mucho se incorporó la física y la química como ciencias básicas y más recientemente la cibernética, la biología molecular, la genómica, entre otras. Por su propio carácter la interculturalidad es diferente es un tema que nos compromete no sólo como profesionales de la salud si no como seres humanos, porque se vincula con nuestra identidad como seres culturales frente a otras personas con su propia identidad cultural en un contrapunto de percepciones, creencias, visiones y certezas. La interculturalidad se nos presenta así, con una complejidad que pudiera ser atemorizante, pero sólo si pretendemos asumir simultáneamente todas y cada una de sus

Oswaldo
Santiz

Interculturalidad y empoderamiento ^{Dr. Sergio} ~~Jimenez Ruiz~~

La interculturalidad es un enfoque que analiza y visibiliza las interacciones a menudo desiguales y asimétricas entre miembros de grupos cultural e identitariamente diversos (frente a la multiculturalidad, que sólo constata la existencia de diferencias, sin estudiar sus interacciones e hibridaciones), mientras que el interculturalismo sería una propuesta político-pedagógica que enfatiza y celebra estas interacciones, intercambios e hibridaciones como deseables (frente al multiculturalismo, que sólo promueve el reconocimiento de diferencias, no de intercambios e hibridaciones Dietz, 2009b). En este mismo afán analítico, y recurriendo al *habitus* bourdieusiano como gozne creativo y nada estático entre la praxis cultural y la identidad étnica, cabe distinguir también los conceptos de comunidad "comunalidad" y de "comunalismo": mientras que la comunalidad se refiere al *habitus* comunitario definido por Maldonado (2002, 2004a, 2004b) como praxis internalizada de origen mesoamericano, el comunalismo representaría un modelo normativo-reivindicativo de "hacer comunidad" (Pérez Ruiz 2006), un modelo que procura fortalecer y privilegiar los recursos endógenos, tanto organizativos como simbólicos, tanto políticos como pedagógicos, frente a la imposición de modelos exógenos y colonizadores. La interculturalidad y comunalidad Tipo A, representa un modelo educativo implícito, no explícitamente formulado, que se basa en la praxis cotidiana local, habitualizada e híbrida como base de los procesos de enseñanza-aprendizajes escolares, estos son productos de imposiciones externas de la comunidad, con la intra-cultura, dirigida de las relaciones externas de la

Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales

Dr. Sergio Oswaldo
Jimenez Ruiz Santiz

Interculturalidad en salud o salud intercultural, ha sido un concepto indistintamente utilizado para designar al conjunto de acciones y políticas que tienden a conocer e incorporar la cultura del usuario en el proceso de atención de salud. 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 a esta diversidad tiene larga trayectoria en países cuyas 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 antropología como ciencia contribuye tanto a develar y comprender las culturas involucradas en el proceso de atención de salud, como a proporcionar elementos socioantropológicos para apreciar el fenómeno de salud y enfermedad desde su dimensión biológica, social y cultural en un escenario de creciente pluralismo médico que caracteriza a la sociedad contemporánea. Se analiza la interculturalidad en salud como un proceso de acercamientos entre mundos culturales diversos y se plantean algunas estrategias que permitirán implementar este enfoque en el sector salud.

Cultura y diversidad cultural en salud.

Cultura aplicado al campo de la salud constituye el eje neurálgico en el 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

REFERENCIAS:

1. Salaverry, O. (2010). Interculturalidad en salud: la nueva frontera de la medicina. Revista peruana de Medicina experimental y Salud pública, 27, 6-7. }

Extraído de:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342010000100003&lng=es&nrm=iso

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.

Extraído de:

<https://www.uv.mx/iie/files/2012/05/cap-Crim.pdf>

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

Extraído de :

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872003000900014