



Mi Universidad

Ensayo

Cassandra Guillen Najera

Parcial I

Interculturalidad y salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina humana

1° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 05 de septiembre de 2024

Interculturalidad en salud

La cultura es el conjunto de conocimientos, creencias, artes, moral, leyes, costumbres y hábitos adquiridos por el humano como miembro de una sociedad, transmitiéndose de una generación en otra. Existe un término que ha ido apareciendo con el tiempo en la medicina que es la interculturalidad, y esta se refiere a los procesos de interrelación y comunicación de saberes, códigos, patrones y valores entre diferentes grupos culturales, entendiendo que existe igualdad entre sujetos, independientemente de la posición que ocupan en el sistema, es decir, es el intercambio y convivencia armoniosa entre personas de diferentes culturas, donde se busca el respeto mutuo, la comprensión y la colaboración. En ese sentido, existen dos tipos de interculturalidad, que es interculturalidad negativa, que es cuando existen prejuicios, racismos, barreras de comunicación, desconocimiento de su cultura, el cómo actuar, falta de participación, dificultad de afrontar la situación, falta de colaboración de la familia, cuando no se considera la educación primaria prioritaria. A la interculturalidad positiva se le considera como la actitud y una relación de simple tolerancia, es decir, ambas partes se aguantan sin perjudicarse, pero no hay mutua aceptación. Se da respeto y entendimiento que, en todo caso, significaría un enriquecimiento cultural de ambas partes. En este caso, centrándonos en el tema de interculturalidad en salud, es la interacción entre culturas de una forma respetuosa, horizontal y sinérgica donde se concibe que ningún grupo cultural esté por encima del otro, favoreciendo en todo momento la integración y convivencia de ambas partes. Así es como nosotros entendemos que la interculturalidad es un tema que nos compromete no sólo como profesional de salud, si no también como ser humano, de manera que se vincula con nuestra identidad como seres culturales, frente a otras personas con su propia identidad cultural, en un contrapunto de creencias, visiones y certezas y de esa manera la interculturalidad se convierte en un indicador o interrogante de nuestra manera de ser actuar. La interculturalidad en salud se basa en las acciones, en el cual el propósito es la valoración de la medicina tradicional, su recuperación y uso en el sistema de salud pública y las acciones de adecuación intercultural que pretenden adaptar al servicio institucional de salud a las creencias y prácticas de la población originaria. La interculturalidad está enfocada también a la práctica y el proceso relacional que se establece entre el personal de salud (médicos y enfermeras) y (pacientes y familiares) en el que ambas partes pertenecen a culturas diferentes, y en donde se requiere de un entendimiento recíproco para que los resultados del contacto, es decir consulta o

intervención, sean satisfactorios para las dos partes. La interculturalidad tiene aspectos conceptuales como éticos, que es el respeto, justicia, responsabilidad, honestidad y libertad que son la guía de conductas que permiten a los seres humanos convivir en armonía y alcanzar su mayor potencial personal y social, por otro lado, tiene aspectos filosóficos que se encargan de reflexionar y analizar de manera crítica los aspectos fundamentales de la vida como la existencia, la realidad, la moral y el conocimiento, entre otros. Por otro lado, también tiene aspectos epistemológicos que se ocupan del contexto histórico, social y objetivo del surgimiento del conocimiento científico. Las experiencias de aplicar interculturalidad en la salud pueden remontarse hasta los primeros contactos entre los europeos y los nativos americanos, cuando no existía el concepto ni el término. El reto contemporáneo es aceptar que la interculturalidad de salud ya no es tema de aquellos que ejercen la profesión en comunidades indígenas. Hoy corresponde al médico desde la universidad de información. La identidad étnica y cultural son valores culturales, sentimientos, conocimientos y conductas sociales que se asocian al auto reconocimiento como perteneciente a un determinado grupo originario, y estas son las principales barreras para garantizar el acceso y oportunidad a una mejor atención en salud, debido a los principales errores de enoctrismo e impermeabilidad cultural que suelen existir. La pertinencia cultural es un concepto que se refiere a la adaptación de procesos a las características de un ámbito, como sus características socioeconómicas, culturales, lingüísticas, ambientales y geográficas. En el proceso de atención en salud, la pertinencia cultural implica valorar la diversidad biológica, cultural y social de las personas. Por ejemplo, en el parto, la pertinencia cultural implica reconocer que las prácticas de salud de la mujer y su familia son importantes y respetar sus creencias locales. Por otro lado, la antropología médica nos ayuda a comprender a las culturas involucradas en el proceso de atención de salud y a entender el proceso de salud-enfermedad, desde su dimensión biológica, social y cultural. En resumen, podemos contar con certeza que la interculturalidad de salud no es una corriente de moda, ni un aspecto complementario de la medicina, lo que sí es que es derivado de la antropología. El objetivo es modelar la práctica futura de los profesionales de salud, no por decisión de los propios sistemas de salud, sino porque es una sociedad globalizada. Las diferentes culturas, como signos de identidad de los individuos y de diversas colectividades, adquieren una preeminencia que está modificando la estructura misma de las relaciones sociales. Los profesionales de salud y los sistemas de salud se enfrentan a una nueva frontera para su desarrollo que es la interculturalidad, para la cual

debemos tener una mirada que abarque desde la formación de los recursos humanos en salud hasta la formulación de políticas. Ese es nuestro nuevo reto.

Bibliografía

1. Salaverry, O (2010). Interculturalidad en salud: la nueva frontera de la medicina. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 27 (1), 6-7.
2. Dietz, G. (2011). Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de la diversidad.
3. Alarcon M, A. M., Vidal H, A., & Neira Rozas, J. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. *Revista Medica de Chile*.