



**Mi Universidad**

## **Guión del podcast**

*Dulce Sofía Hernández Díaz*

*Guión del podcast*

*Parcial IV*

*Interculturalidad y salud I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*I° "A"*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 20 de diciembre de 2024*

**Sofía:** ¿Qué tal? Nosotras somos estudiantes de medicina de 1er semestre

¿Y en algún momento se han preguntado por qué pareciera que la cultura y la ciencia no se relacionan correctamente?

**Ivonne:** Es cierto, ese choque de culturas que suele presentarse repentinamente, esto debido a que el individuo se cierra a lo nuevo, a lo desconocido, a lo que no comparte ni comprende, la falta de comprensión afecta a la relación interpersonal, y si afecta a la comunicación como podremos desarrollarnos libremente?, la comunicación es clave, en salud es sumamente importante, principalmente debemos ser conscientes del vínculo con nuestra entidad o cultura con otras entidades, ser interculturales en salud es la nueva frontera de la medicina, esto debido a que es la clave para mantener esa buena relación entre el médico y el paciente.

**Gabriela:** ¡Exacto! en donde como médicos debemos mantener siempre esa visión horizontal, al estar frente a un paciente implica valorar la diversidad biológica, cultural y social que existe en el individuo, y que son factores importantes en el proceso de salud - enfermedad que se ha presentado o se presenta y que se convierte en ese eje neurálgico. Para ello es importante que esté presente en todo momento el respeto mutuo, permitiendo la libre expresión, dialogando de forma horizontal para que haya una relación de igualdad

**Ivonne:** Es así como nos centramos en el individuo, pero si nos centraremos en alguna cultura, lugar o pueblo es importante tener lo necesario para poder realizar un diagnóstico de salud poblacional, en donde vamos a identificar las necesidades de la población y el recurso que poseen, identificando los determinantes de la salud que va a modificar el estado de salud, en este caso de los individuos, estos determinantes fueron descubiertos por Marc Lalone, en donde se menciona que hay factores personales, sociales, económicos y ambientales que van a determinar y modificar el estado de salud.

**Gabriela:** Es por ello que se debe garantizar una buena atención de salud, mediante los 3 sistemas básicos de atención médica, que son asistencia pública, seguro de salud y el sistema nacional de salud, que es el que se implementa en México, relacionándose con la prevención de enfermedades mediante los niveles de atención, el primario, secundario, y terciario, siendo

el primario el que se enfoca en promover la salud y prevenir las enfermedades, siendo el primer contacto que se relaciona con el paciente.

**Sofía:** De esta forma en repetidas ocasiones el individuo tiene un mayor acercamiento con métodos más tradicionales o espirituales y poca confianza en la biomedicina, el individuo puede recurrir a las MAC y es algo que el médico convencional debe respetar, sin intervenir o adoptar la cultura del paciente, sólo entenderla y comprenderla, y es aquí en donde la Bioquímica Gerty Cori, menciona que ella cree que en el arte y la ciencia está la gloria de la mente humana, y no le parece que haya un conflicto entre ellas; es por ello que es importante reconocer que al crecer descubres que tienes dos manos, una para ayudarnos a nosotros mismos y otra para ayudar a los demás, y el personal de salud hace eso día con día, nosotras como estudiantes de medicina y futuras médicas queremos hacer lo mejor que podamos por el entorno, e iniciar comprendiéndonos los unos a los otros será de gran ayuda, ya que solo si nos entendemos, nos podrá importar y si nos importa podremos ayudar.

De esta manera finalizamos, hasta la próxima.

## Referencias

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. Baronnet, B. & tapia, U (coords). Educación e interculturalidad: política y políticas, 177 – 199.
3. Alarcón M, A. M, Vidal H, A; & Neira Rozas, J. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. Revista Médica de Chile.
4. Arenas - Monreal, L., Cortez - Lugo, M., Parada - Toro, I., Pacheco - Magaña, L.E., & Magaña - Valladares, I. (2015). Diagnóstico de salud poblacional con enfoque de ecosalud. Revista de Saúde Pública, 49.
- 4.1 Villar Aguirre, M, (2011). Factores determinantes de la salud: importancia de la prevención. Acta médica peruana, 28 (4), 237-241.
5. Martín, I., Cuadrado, L. I., & Monsalve, L. M. H. (1985). Atención Primaria de Salud.
- 5.1 Sistemas y Servicios de Salud. (S/f). Paho.org
6. María Seguí - Gómez, Estefanía A. Toledo Atucha, José Juan Jiménez - Moleón. (2013). Sistemas de salud. Modelos. En conceptos de salud Pública y estrategias preventivas (págs. 419-424). El. Sevier. España.
7. Salud Dirección General De Planeación Y Desarrollo En Salud, L.S.D.A.A.L, Y Sistemas, D.U.V.D.L.A.Y.L.T.D. (s/f). A LA SALUD: Dirección General de Planeación y Desarrollo En

## Salud DGPIADES UNU VISIÓN DESDE LA ANTROPOLOGIA MÉDICA Y LA TEORIA DE SISTEMAS.

8. Katz, D.L. (2003). La integración de la medicina convencional y no convencional: Teniedo un puente sobre las turbulentas aguas del cuidado de la salud. *Humanitas, Humanidades Médicas*, 1(2), 171-180.
9. Gob. Federal, Gob de Jalisco. Medicina tradicional indígena: efectividad a prueba. 06/03/2011. TUKARL
10. Vignolo, S; Vacarezza, M. Avarez, C., & Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevencion y atencion primaria de la salud. *Archivos de Medicina Ijnterna*, 33 (1), 7-11.
11. Jorge Eliecer Andrade, 2012. Niveles de Prevención en Salud Contribuciones Para La Salud Pública.
12. Suso, A.G, y Cortés, M.L.V. (2002). El ciclo vital y la salud humana. *Dilnet*.
13. Mansilla, M.E. (2000). Etapas del desarrollo humano., *Revista de investigación en Psicología*, 3 (2), 105-116.