



Mi Universidad

Control de lectura

Sara Judith Armendáriz Mijangos

Control de lectura

1er Parcial

Interculturalidad y Salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

1er Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de septiembre de 2024

Interculturalidad en la salud.

Dr. Sergio
Jiménez Ruiz.
Judith

Interculturalidad; derivado de la 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 hacia la medicina; interculturalidad en salud.

En esa formulación la encontramos constantemente y en los más diversos discursos de la teoría y la práctica médica. ¿Realmente tiene mayor precisión hablar de interculturalidad en salud, que utilizar el concepto de interculturalidad simple? En otras palabras, para el profesionalismo de la salud, ¿qué implica esta intrusión de la interculturalidad en la salud; qué debemos entender por este término y de qué manera modifica o debería modificar su práctica concreta.

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. 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 mejor ejercicio de la medicina o a la comprensión del fenómeno de la salud y la enfermedad. Hace mucho se incorporó la física y la química como

Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno. Hacia una gramática de la diversidad

En los enfoques educativos interculturales mexicanos no se trata de seguir yuxtaponiendo y simplificando con ello dicotomías y anatogonismos de origen a veces conceptual y a veces político-programático.

Proponemos entender por interculturalidad 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 solo constata la existencia de diferencias sin estudiar sus interacciones e hibridaciones), mientras que el interculturismo sería una propuesta político-pedagógica que enfatiza y celebra estas interacciones, intercambios e hibridaciones como deseables (frente al multiculturalismo, que solo promueve el reconocimiento de diferencias, no de intercambios o hibridaciones).

En el ámbito educativo local, el comunismo recurre a la intra-cultura, al habitus de comunalidad como fuente legítima de métodos, competencias y contenidos endógenos de un diseño curricular comunitario.

Estos modelos son meramente heurístico y tipológicos, dado que no se trata de yuxtaponer simplemente lo comunal y lo intercultural, lo endógeno y lo exógeno, sino que estas dimensiones se interrelacionan como "tipos ideales", como soluciones que en los contextos concretos y situados de las distintas propuestas educativas llamadas interculturales, aparecen siempre de forma mezclada, en constante tensión, contradicción y conflicto normativo. Representa a un modelo educativo.

Tipo A: Interculturalidad en comunalidad

Representa un modelo educativo implícito, no explícitamente formulado, que se basa en la praxis cotidiana

Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales.

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

Judith

El concepto de cultura aplicado al campo de la salud constituye el eje neurálgico en el análisis de los factores sociales involucrados en cualquier proceso de salud-enfermedad. A través del reconocimiento de las diferencias y similitudes culturales entre usuarios y proveedores es posible comprender, por ejemplo, el nivel y el carácter de las experiencias que cada cual tiene del proceso, las percepciones de salud y enfermedad representadas en la interacción médico-paciente, los patrones con que se evalúa la calidad y resultado de la acción terapéutica, y el despliegue de diversas conductas frente a la enfermedad.

Las diferencias culturales entre paciente y profesionales se observan también al interior de los grupos, lo cual refleja el carácter dinámico de la cultura. Como toda construcción humana los componentes cognitivos y materiales se transforman en la medida que al grupo social experimenta nuevos desafíos y problemas.

Sistemas médicos como sistemas culturales

La enfermedad, sufrimiento y muerte, así como la motivación por conservar la salud, son considerados hechos biológicos y sociales universales. Todos los grupos humanos han desarrollado estrategias para enfrentar y prevenir las enfermedades a través de un sistema médico que proporciona las acciones necesarias para recuperar la salud, procurar el bienestar del hombre, y al mismo tiempo, otorgar una explicación consiente al fenómeno de la enfermedad. Desde la antropología sociocultural un

Referencias

1. Kleiman A, Benson P. Anthropology in the clinic the problem of cultural competency and how to fix it plos med 2006 3(10) e 294
2. Dietz, G. (n.d). Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno. Hacia una gramática de la diversidad
3. Ana M Alarcón, A.V (septiembre de 2003). Scielo