



Mi Universidad

Control de lectura

Frida Paola Cruz Pérez

Control de lectura

Parcial I

Interculturalidad y salud I

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Medicina Humana

I-°A

Comitán de Domínguez, Chiapas a 06 de septiembre del 2024

Interculturalidad y Salud

Frida Cruz

19/08/24

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

Frida

Un término ha ido involucrandose poco a poco en los predios de la medicina interculturalidad derivado de la antropología, paulatinamente, con el creciente uso del término y en otras explicaciones y ambitos se ha ido decantando hacia uno que aparenta ser más preciso y orientado hacia la medicina: Interculturalidad en salud. En la formulación la podemos encontrar constantemente y en los diferentes discursos de la teoría y la práctica médica. En palabras diferentes, para un profesional en el area 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. Estas, y muchas más son las preguntas que nos acechan cuando nos acercamos a este tema. Son respuestas complejas y concretas, no son asimilables a una colección de conocimientos previamente establecidos de manera científica y de repente se ve obligado a incorporarse en las competencias que deben tener los profesionales de la salud. Es el camino que ha llevado la medicina en los últimos siglos: mantener un grupo de principios que son básicos sobre lo que es hacer medicina y un método de generar un mayor conocimiento o abordar el cambio. Este proceso se ha puesto en contacto con disciplinas diferentes con sus propios desarrollos racionales y científicos y, paulatinamente, ha incorporado algunos conceptos porque contribuyen al mejor ejercicio de la medicina o a la comprensión del fenómeno de la enfermedad y de la salud. Se incorporó la física y la química hace muchos años como también se incorporó las

Interculturalidad y salud

Frida Cruz Medicina

26/08/17

Frida

En los enfoques educativos interculturales educativos hacia los mexicanos que no se trata de seguir colocando una cosa junto a otra y simplificarlo con ello dicotomías y antagonismos de origen a veces conceptual y a veces conceptual y muchas veces político-programático. Ya bien sea de si los pueblos indígenas, los docentes o el alumnado diverso en su totalidad se empieza a sentir como puntos de partida para un enfoque que es intercultural, la inclusión de muy heterogéneos actores académicos y también extra-académicos, gubernamentales y también no-gubernamentales, locales, nacionales incluso globales (Mateos Cortés 2011) está generando nuevas fructíferas combinaciones de naciones, que van más allá de una supuesta disyuntiva entre empoderamiento exclusivamente indígena, por un lado y transversalización de la educación intercultural para todos por otro. Aquí lo que se pretende es esbozar un programa mínimo de investigación que hace un énfasis en una concateñación complementaria, tanto de los conceptos-clave de la educación intercultural (interculturalidad y comunalidad) como de paradigmas teóricos subyacentes (los debates sobre desigualdad, diferencia y diversidad en educación) y, por última, de sus repercusiones metodológicas para una etnografía doblemente reflexiva del que hacer intercultural en la educación intercultural y comunalidad. A pesar de sus orígenes antagónicos, las naciones de la comunalidad (Maldonado, 2002) y de interculturalidad (Schmelker, 2004) muestran no ser mutuamente excluyentes, sino que deberían ser concebidas como profundamente compleme-

En las últimas décadas, interculturalidad en salud o la salud intercultural, han sido conceptos indistintamente utilizados 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. 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 necesidad de desarrollar procesos interculturales en salud se ha generado tanto en Chile como en otros países latinoamericanos por diversas razones históricas sociopolíticas y epidemiológicas, las cuales han motivado iniciativas tendientes a evitar que la identidad étnica y cultural de usuario constituya una barrera en el acceso y oportunidad a una mejor atención en la salud. En este contexto, 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. Este artículo expone, desde la antropología médica, los conceptos fundamentales para el desarrollo de un enfoque intercultural en salud, entre éstos, los conceptos de la cultura y diversidad cultural que subyacen en el estudio de los modelos médicos