



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Maximiliano López Avendaño

Nombre del tema: Ensayo primer parcial

Parcial: I

Nombre de la Materia: Interculturalidad y Salud I

Nombre del profesor: Jiménez Ruiz Sergio

Nombre de la Licenciatura: Lic. En Medicina Humana

Grado y Grupo: 1° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de septiembre de 2024

INTRODUCCION: En estos tres artículos se centra en al interculturalidad con la salud. Ya que que la interculturalidad en la salud tiene una integridad y respeto de las diversas culturas y prácticas médicas en estos tres artículos nos hablan de la interculturalidad y como nos vamos a integrar nosotros como médicos a la sociedad sin violar las creencias de estas personas o etnias, y en como este tema esta compuesto elementales para sus bases para la designación al conjunto de acciones políticas. **DESARROLLO:** En el tema la interculturalidad en salud : la nueva frontera de la medicina. La interculturalidad en la salud se refiere a la integración y respeto de las diversas culturas y prácticas médicas en la atención sanitaria. Este es un derivado de la antropología que busca mejorar la calidad de los servicios de salud al reconocer y valorar las diferencias culturales en especial en temas en que coinciden la medicina moderna y la medicina tradicional indígena. La interculturalidad en la salud se considera un nuevo camino en la medicina, ya que implica lo que es la integridad de diversas culturas y prácticas en todos los sistemas de salud La interculturalidad tiene raíces en la hisde la humanidad, donde el intercambio entre culturas ha sido una constante debido a la migración, el comercio y la conquista. 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 facetas. La interculturalidad en salud tiene aspectos conceptuales, éticos, filosóficos y epistemológicos, que están en pleno desarrollo, pero también necesita de propuestas pragmáticas y operativas, las que por cierto, ya existen independientemente de las reflexiones teóricas (oswaldo sarry). Entre la igualdad y el respeto, todas las culturas son igualmente dignas y merecedoras de respeto. Entonces la interculturalidad se refiere a la interacción y el diálogo entre diferentes culturas, promoviendo lo que es el respeto hacia esa cultura sin discriminar a las personas de ese grupo de cultura. La comunidad e intercultural nos hace entender que la comunidad que en sus culturas y creencias no deben ser ofendidas para así poder integrarnos a esa sociedad gracias a los datos que no ayuda la interculturalidad y así poder brindar el mismo apoyo médico hacia esas personas sin ver ningún tipo de discriminación en las personas. Ya que la desigualdad y diversidad son las diferentes y variaciones entre individuos y grupos en aspectos como la cultura, ética, genero, orientación sexual, habilidades y otras. La desigualdad se refiere a la distribución desigual de recursos, oportunidades derechos entre individuos y grupos la relación entre la desigualdad y la diversidad es una realidad natural y positiva En particular en América latina, crisol de culturas en permanente evolución, las experiencias de aplicar la interculturalidad en la salud pueden remontarse hasta los primeros contactos entre los europeos y los nativos americanos, cuando aún no existía el concepto ni el término, y no han cesado de existir propuestas y prácticas; la novedad, el reto contemporáneo es aceptar que la interculturalidad en salud ya no es un tema que podamos relegar a las fronteras geográficas del ejercicio médico, ya no es un tema de aquellos que ejercen la profesión en comunidades indígenas. (oswaldo sarry). En las ultimas decadas la interculturalidad en salud se fueron considerando conceptos de una manera distinta utilizándolo para designar al conjunto de acciones y políticas a surgido una necesidad para la el desarrollo de procesos culturales en la salud ya que la salud aborda la integracion de diversidad cultural en los sistemas de salud para el mejoramiento a la atencion y promover la equidad la sauld intercultural se define como un enfoque que reconoce y valora la diversidad cultural en la

atención de la salud En este enfoque reconoce y valora la diversidad busca integrar las prácticas y conocimientos de diferentes culturas para ofrecer una atención más inclusiva y equitativa y la antropología médica juega un papel crucial en el desarrollo de este enfoque En ese aparente mar de incertidumbres sobre la interculturalidad, podemos contar con una certeza, la interculturalidad en salud no es una corriente de moda ni un aspecto complementario de la medicina del futuro, mucho menos un ancla en el pasado al vincularse con comunidades y culturas diferentes a la hegemónica cultura occidental. Todo parece indicar que modelará la práctica futura de los profesionales de la salud, no por decisión de los propios sistemas de salud sino por que en una sociedad globalizada, las diferencias culturales 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 la salud y los sistemas de salud se enfrentan a una nueva frontera para su desarrollo: 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.

CONCLUSION: La interculturalidad es importante para que nosotros podamos integrarnos a una comunidad sin discriminar a las personas por sus creencias y nos ayua a mejorar las practicas medicas para mejorar la calidad sanitaria usando las bases de la construcciion de la interculturalidad en la salud.

REFERENCIAS:

Human, M.A., & Quispe, W. (2010). Interculturalidad

en salud: La frontera de la medicina. Revista

Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública,

27(1), 21-27.

Instituto de Investigaciones en Educación. (2012).

Capítulo Criminología. Universidad Veracruzana.

Alarcon, A.M., Vidal, A., & Neira, J. (2003). Salud

interculturalidad: elementos para la construcción de

sus bases conceptuales. Revista Médica de Chile, 131 (1), 1061-1065.