

Dr. Sergio

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

Marina de los Angeles

Interculturalidad y salud. I

Un término ha ido apareciendo poco a poco en los predios de la medicina; interculturalidad; derivado de la antropología, paulatinamente, con el creciente uso del término en otros contextos y ámbito 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. Pero, ¿Realmente tiene mayor precisión el hablar de intercultural en salud, que utilizar el concepto de interculturalidad simple? ¿Cuál ha sido el camino para que la interculturalidad se introduzca en la medicina y, por extensión, en las profesiones de la salud y los sistemas médicos? ¿Representa un tema central en el ejercicio de la medicina o es un tema periférico, sobre dimensionado por sus connotaciones de lo políticamente correcto? En otras palabras, para el profesional de la salud, qué implica esta intrusión de la interculturalidad en la salud; qué debemos entender por este ritmo (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, las respuestas son complejas, no son asimilables a un conjunto de conocimientos previamente establecidos de modo científico y de que pronto nos vemos obligados a incorporar en las competencias que debe tener el profesional de la salud. Ese ha sido el camino que ha seguido la medicina en los últimos siglos: mantener un conjunto de principios básicos sobre lo que es hacer medicina y un método de generar un mayor conocimiento o abordar el cambio. Así, en ese proceso, se ha puesto en con-

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Karina de los Angeles

Interculturalidad.

Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno.

Lunes

26 08 24

Hacia una gramática de la diversidad.

En los enfoques educativos interculturales mexicanos no se trata de seguir juxtaponiendo y simplificando con ello dicotomías y antagonismos de origen a veces conceptual y a veces político-programático. Independientemente de si los pueblos indígenas, los docentes o el alumnado diverso en su totalidad se conciben como puntos de partida para un enfoque intercultural, la concatenación de diversos discursos en torno a la interculturalidad con la inclusión de muy heterogéneos actores académicos y extra académicos, gubernamentales y no-gubernamentales, locales tanto como nacionales e incluso globales, está generando nuevas y fructíferas combinaciones de nociones 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 se pretende esbozar un programa mínimo de investigación que hace énfasis en una concentración (concatenación) complementaria, tanto de los conceptos-clave de la educación intercultural (interculturalidad y comunidad), como de sus paradigmas en educación) y, por último, de sus repercusiones metodológicas para una etnografía doblemente reflexiva del quehacer intercultural en la educación. Interculturalidad y comunidad como principios complementarios. A pesar de sus orígenes antagónicos, las nociones de comunidad (Maldonado, 2022) y de interculturalidad (Schmelkes, 2004) muestran no ser mutuamente excluyentes, sino que deberían ser concebidas como profundamente complementarias. Para poder complementarse, sin embargo, resulta analíticamente indispensable distinguir en cada caso entre valor normativo

5/22

3/09/24

Cultura y diversidad cultural en salud, el concepto aplicado al campo de la salud constituye el eje neurálgico en el análisis de los factores sociales involucrados en cualquier proceso de salud y enfermedad. El nivel y carácter de las expectativas que cada cual tiene el proceso, las percepciones de la salud y enfermedad representadas en la interacción médico-paciente, los patrones con que evalúa la calidad y resultado de la acción terapéutica y el despliegue de diversas conductas frente a la enfermedad. Cultura y diversidad cultural de la salud, desde la antropología, cultura se define como un complejo y dinámico conjunto de creencias, conocimientos, valores y conductas aprendidas y transmitidas entre las personas a través del lenguaje y su vida en sociedad. La cultura se entiende como una entidad dinámica que se adquiere, transforma y reproduce a través de un continuo proceso de aprendizaje y socialización. En el concepto de cultura convergen dos grandes dimensiones: una correspondiente a la ideológica o cognitiva que sintetiza el mundo simbólico de las personas, sus pensamientos, conocimientos y creencias adquiridas a través del aprendizaje lo que podría llamarse el mundo de la conceptualización o de lo abstracto; y una dimensión material, que corresponde a cómo lo simbólico se manifiesta en conductas, prácticas, artefactos culturales y normas de relación social entre las personas. La cognitiva y material se articulan en un mundo médico que otorga consistencia a cómo pacientes y profesionales se explican el fenómeno de salud y enfermedad, y a las prácticas o procedimientos de recuperación; lo que podría llamarse mundo y mantención.