



Mi Universidad

Control de lectura

Pavel Andrei Rojas Alvarez

Control de lectura

1er Parcial

Interculturalidad y Salud 1

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

1er Cuatrimestre

Grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de septiembre de 2024

Pavel Andrei Rojas Alvarez

Interculturalidad en salud. La
nueva frontera de la medicina.

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz.
Pavel Andrei

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 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. Pero, en otras palabras, para el profesional de la salud, qué implica esta intrusión de la interculturalidad en la salud; qué debemos entender por este término y de qué manera modificar 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. Ese ha sido el camino que se 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 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. Así, hace mucho se incorporó la física y la química como ciencias básicas y más recientemente la abnética, biología molecular, entre otras.

Norma

Pavel Andrei Rojas Alvarez

Pavel Andrei

Pavel Andrei

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 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. A pesar de sus orígenes antagonísticos, las naciones de comunidad y de interculturalidad 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 su valor normativo, prescriptivo por un lado, y su dimensión descriptiva y analítica por otro. El reconocimiento explícito y constante de esta conflictiva diferenciación intra-local, que constituye un recurrente eje temático que estructura la totalidad de muchas asambleas comunitarias, a la vez permite a los protagonistas de los movimientos comunitarios superar la imagen estática que tiende a reducir "la intracultura" local a lo antiguo, lo tradicional y lo "auténtico". Lejos de autoaislarse en una imagen estática y arcaica, los protagonistas de la reinvenación de la comunidad procuran hibridar no sólo el funcionamiento cotidiano de las instituciones locales sino, en última instancia, también el discurso identitario y la autoimagen de los comunitarios indígenas. Esta redefinición de lo deseable para la comunidad logra dinamizar en los casos exitosos la participación en la política local.

Paúl Andrei Rojas Álvarez

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Paúl Andrei

BACK 2
SCHOOL.

Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales

En las últimas décadas, interculturalidad en salud o 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 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 y enfermedad. A través del reconocimiento de las diferencias y similitudes culturales entre usuarios y proveedores es posible comprender, por ejemplo, el nivel y carácter de las expectativas 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. 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 cultura convergen 2 grandes dimensiones: una que sintetiza el mundo con pensamiento, conocimiento y una con creencia.

Bibliografía

1. Salaverry. O. (2010/ 27/ 1). Rev-peru-med-exp-salud-pública. Interculturalidad en salud. La nueva frontera de la medicina. Recuperado de interculturalidad en salud. La nueva frontera de la medicina.pdf
2. Dietz. G. (s/f). Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de la diversidad. Recuperado de cap-crim.pdf
3. Alarcón. A.M, Vidal. A. y Rozas. J.N. (2003). Salud Intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. Revista médica de chile, 131(9). Recuperado de Scielo.cl.org