



Mi Universidad

Controles de lectura

Pablo Javier Pinto Méndez

Parcial 3

Interculturalidad y salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura En Medicina Humana

Ier Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 08 de noviembre de 2024

Sistema de salud, modelos

El sistema sanitario incluye servicios y actividades de protección de la salud, prevención de la enfermedad, restauración de la salud y rehabilitación y reinserción. Así según la Oms, un sistema de salud que funcione bien debe resolver de manera equilibrada a las necesidades y expectativas de la población con los siguientes objetivos importantes: mejorar el estado de salud de los individuos, las familias y las comunidades; defender a la población ante amenazas para la salud; proteger a las personas ante la consecuencia económica de la enfermedad; proporcionar un acceso equitativo a un cuidado centrado en la persona; hacer posible que las personas participen en las decisiones que atañen a su salud y al sistema sanitario.

Un sistema sanitario es una estructura compleja. El factor social, en sus orígenes, la relación médico-paciente se entendía como una relación privada y la asistencia sanitaria como un bien individual. Una consecuencia potencial de esta concepción parcial es que la enfermedad podía generar situaciones de desempleo y quebranto económico. Debido al conocido ciclo de Hertz-Pobreza-enfermedad, la enfermedad tiende a seleccionar más pobres, que son quienes cuentan con menos recursos para costearse una atención privada. Selección adversa de riesgos para pagarla, surgen las

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

~~Roberto~~

Todos los docentes poseen por más de
 interpretar la realidad y con ella la salud
 y la enfermedad. Esto ha sido posible a
 sistemas ordenados y articulados de procesos
 y prácticas que están presentes en todos los mo-
 delos de atención a la salud primaria.
 Consideramos que la cosmovisión, es el eje
 central desde el cual se facilita enten-
 der, ordenar y clasificar de manera general
 los sistemas médicos. Para ello hemos uti-
 lizado herramientas de la teoría de sistemas
 y de la antropología médica, dentro de un
 enfoque que denominamos "sistemático". Considera-
 mos que es una propuesta innovadora que facilita
 la comprensión de diversas prácticas médicas
 como sistemas a partir de su cosmovisión.
 Entendemos por sistemas un conjunto de elemen-
 tos que se encuentran articulados en pro-
 la consecución de un fin (capacidad) de ma-
 nera sinérgica. Posee la suficiente capacidad
 de respuesta para lo que el entorno
 le demanda (variedad requerida), y tiene un lí-
 mite determinado (parsimonia). Todos los sistemas
 de atención de salud, independientemente de
 si son convencionales, tradicionales, o alternativos
 complementarios poseen elementos como: procedimiento
 terapéutico, cuerpo de terapeutas, comprensión de la
 capacidad, modelo de prevención, nosología
 procedimiento de diagnóstico, cosmovisión
 visión del mundo, la manera de
 entender la salud y la enfermedad.

La expresión «medicina alternativa y complementaria» o «MAC» es una de las muchas denominaciones que reciben diversas prácticas médicas no comúnmente impartidas a los estudiantes en las facultades de medicina, ni incorporada a la práctica médica convencional, como uno de los términos utilizados para referirse a tales prácticas está limitada o es de algún modo obsoleta. La denominación «alternativa» implica tanto que tales prácticas se definen por lo que no son, como son excluyentes de la asistencia médica convencional, o se usa el calificativo de «Complementario» se da a entender que estas prácticas son suplementarias de la medicina «Principal». Por otro lado, en diferentes trabajos, se ha comentado lo incoherente que resulta sugerir que dichas prácticas son tanto «Alternativas» a los cuidados de salud convencionales como «complementarios» de los mismos. A pesar de sus definiciones «MAC» es el apelativo más comúnmente utilizado, cualquiera que sea el término que se le denomine, las Prácticas MAC abarcan un amplio espectro de enfoques del cuidado de la salud, entre los que se incluyen lo que es la medicina naturópata, la quiropráctica, la medicina tradicional China, la acupuntura, la medicina mente-cuerpo

Pablo

En múltiples ocasiones la medicina tradicional indígena ha representado la única opción de prevención y curación de enfermedades para los habitantes de las comunidades originarias; esto debido a principalmente a la exclusión y la pobreza extrema en la que viven, así como por la carencia de servicios de salud que los gobiernos no han podido garantizar durante la colonización española a quienes practicaban la medicina tradicional se les llamaba brujos y eran juzgados por la Santa Inquisición; aun después de tantas décadas, en la actualidad, los promotores de la medicina indígena continúan siendo perseguidos y violados en sus derechos. Las políticas oficiales sobre la materia no solo imponen mediante las leyes y programas su visión colonial sobre los conocimientos, sino que privilegian a los oligopolios de laboratorios y farmacéuticas que bucran con la salud de las personas. Esto orrilla a los indígenas a adherirse al esquema de dominio y dependencia que les impone la economía de lucro abandonando sus conocimientos milenarios sobre curación sin contar con la oportunidad de acceder a los servicios de salud. Nuestra entidad federativa no está exenta de este tipo

Referencias:

1. Dra. Caridad Fresno Chávez. Sistemas de atención de salud (I). Rev Cubana Salud Pública. 1996, vol.22.
2. Los sistemas de atención a la salud: una visión desde la antropología médica y la teoría de sistemas (s.f) Secretaria de salud
3. Teresa Rivas, Ramon Michalle Pérez, & Francisco Olmos. (2011). Medicina tradicional indígena: afectividad a prueba. TUKARI.
4. DAVID L. KATZ. (2003). La integración de la medicina convencional y no convencional: tendiendo un puente sobre las turbulentas aguas del cuidado de la salud. Revista 2.