



Mi Universidad

Control de lectura

Pavel Andrei Rojas Alvarez

Control de lectura

3er Parcial

Interculturalidad y Salud 1

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

1er Cuatrimestre

Grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 06 de noviembre de 2024

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), un sistema de salud es una estructura social que está constituida por el conjunto de personas y acciones destinados a mantener y mejorar la salud de la población. Incluye por tanto diferentes elementos interrelacionados como instituciones, organismos y servicios que llevan a cabo, a través de acciones planificadas y organizadas, una variedad de actividades cuya finalidad última es la mejora de la salud. Entre éstas se incluyen actividades de promoción y protección a la salud, prevención y tratamiento de la enfermedad, y rehabilitación y reinserción. Los principios de este sistema son que ha de contribuir a mejorar la salud de toda la población, ofrecer un trato adecuado a los usuarios y ser sostenible financieramente. 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 desamparo y quebranto económico. Debido al conocido efecto de Horwitz pobreza-enfermedad, la enfermedad tiende a seleccionar a los más pobres, que son quienes cuentan con menos recursos para costear una atención privada. Para paliarla, surgen los primeros sistemas de protección social, en general ligados a la caridad con los desfavorecidos, los sistemas gremiales o la necesidad de buscar una garantía de protección por parte del estado. En ocasiones, el estado garantizaba la generosidad con los necesitados, pero no financiaba ni prestaba servicios, excepto en casos muy concretos. El desarrollo, desde

Todos los sociedades poseen formas de interpretar la realidad y con ella la salud y la enfermedad. Esto ha dado origen a sistemas ordenados y articulados de explicaciones y prácticas, que están presentes en todos los modelos de atención a la salud. Consideramos que la cosmovisión es el eje central desde el cual se facilita entender, ordenar y clasificar de manera general los sistemas médicos. Para ello hemos utilizado herramientas de la teoría de sistemas y de la antropología médica, dentro de un enfoque que denominamos "sistémico". Entendemos por sistema un conjunto de elementos que se encuentran articulados en pro de la consecución de un fin (equifinalidad) de manera sinérgica. Posee la suficiente capacidad de respuesta para que el externo le demande, (variable requerida), y tiene un ritmo determinado (cosmovisión). Todos los sistemas de atención salud, independientemente de si son convencionales, tradicionales, o alternativos-complementarios, poseen los elementos como la cosmovisión. El eje que da sustento, cohesión y sentido al sistema de atención a la salud, es la cosmovisión, este término se refiere a la forma de entender, ordenar y clasificar el mundo y en él: la salud, la enfermedad, el cuerpo humano, el dolor, la vida y la muerte. López Austin define a la cosmovisión como el "conjunto de sistemas ideológicos que se articulan de manera coherente, en un momento histórico determinado, por una sociedad para interpretar la totalidad del universo y actuar en él". El sistema ideológico surge en conjunto ordenado de representaciones, ideas y creencias, sobre el universo, con las que cada pueblo establece formas de acción, en muy diversos campos, entre los que pueden distinguirse el político, el

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 incorporadas a la práctica médica convencional. Cada uno de los términos utilizados para referirse a tales prácticas está limitado o es de algún modo objetable. La denominación "alternativa" implica tanto que tales prácticas se desinen por lo que son, como que son excluyentes de la asistencia médica convencional. Si se usa el calificativo de "complementaria" se da a entender que estas prácticas están limitadas, son suplementarias de la medicina "principal". Por otro lado, en diferentes trabajos se ha comentado lo incongruente que resulta sugerir que dichas prácticas son tanto "alternativas" a los cuidados de salud convencionales como "complementarios" de los mismos. A pesar de sus deficiencias, "MAC" es el apelativo más comúnmente utilizado. Cualquiera que sea el término con el que se las denomine, las prácticas MAC abarcan un amplio espectro de enfoques del cuidado de la salud, entre los que se incluyen la medicina mente-cuerpo, la medicina naturopática, la quiropráctica, la medicina tradicional china, la acupuntura, la homeopatía, el masaje, y muchas otras prácticas. Algunos de los rasgos más ampliamente compartidos por las diferentes modalidades MAC son: el hincapié que se hace en la individualización del cuidado; la dedicación de tiempo y atención a cada paciente; la confianza o la fe en los poderes curativos del cuerpo, y en la naturaleza. Al margen de estas características unitarias, la MAC es de hecho un cúmulo de prácticas extremadamente heterogéneas, que abarca desde las prácticas bien fundamentadas sobre pruebas científicas hasta

Pavel Andrei Rojas Alvarez
Sistema Médico Tradicional

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Pavel Andrei

La medicina tradicional es una parte de la cosmovisión indígena y representa el conocimiento milenario sobre la madre tierra y el uso de las plantas medicinales que los pueblos autóctonos han resguardado como un importante activo de incalculable valor para el fortalecimiento y preservación de su identidad. 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 principalmente a la exclusión y a 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; aún después de tantas décadas, en la actualidad, las promotoras de la medicina indígena continúan siendo perseguidas y violentadas en sus derechos. Las políticas oficiales sobre la materia no sólo imponen mediante leyes y programas su visión colonial sobre los conocimientos, sino que privilegian a los oligopolios de laboratorios y farmacéuticas que lucran con la salud de las personas. Esto obliga a los indígenas a adaptarse 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 básicos de salud. Nuestra entidad federativa no está exenta de este tipo de políticas. Actualmente, se promueve en el congreso del estado una iniciativa de reforma que tiene por objeto regular el ejercicio de las medicinas alternativas, en la que se marginó el conocimiento ancestral de las comunidades

Referencia bibliográfica

1. Seguí-Gómez, M., Toledo Atucha, E., & Juan Jiménez-Moleón, J. (2013). CAPÍTULO Sistemas de salud. Modelos. Unsis.edu.mx
2. Sistemas de atención de salud (I). (1996). Revista Cubana de Salud Pública, 22(1), 11–12. Scielo.sld.cu
3. En, D., & Dgplades, S. (s/f). “Los sistemas de atención a la salud: una visión desde la antropología médica y la teoría de sistemas” dirección general adjunta de implantación en sistemas de salud dirección de medicina tradicional y desarrollo intercultural fortaleciendo los servicios de salud. Salud.gob.mx
4. Katz, D. (s/f). La integración de la medicina convencional y no convencional. Paliativossinfronteras.Org
5. Medicina tradicional indígena: efectividad a prueba. (s/f). Udg.mx.