



**Mi Universidad**

## **Control de lectura**

*Karina de los Ángeles Sánchez López*

*Parcial: III*

*Interculturalidad y salud I*

*Dr Sergio Jiménez*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Semestre: IB*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 08 de noviembre de 2024*

## Sistemas de salud y modelos

Un sistema sanitario incluye los servicios y actividades de protección y promoción 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 responder de manera equilibrada a las necesidades y expectativas de la población con los siguientes objetivos: Mejorar el estado de salud de los individuos, las familias y las (familias) comunidades, defender a la población ante amenazas para la salud, proteger a las personas ante las consecuencias económicas de la enfermedad, proporcionar un acceso equitativo a un cuidado centrado en la persona, hacer posible que atañe a su salud y al sistema sanitario. Un sistema sanitario es una estructura compleja. A continuación se expone algunos de los factores que influyen en su configuración. Factores sociales, en sus orígenes, la relación médico-paciente se entendía como una relación privada y la asistencia sanitaria como bien individual. Una consecuencia potencial de esta concepción parcial es que la enfermedad podía generar situaciones de desamparo y quebranto económico. Debido al conocido ciclo Horwitz pobreza-enfermedad, la enfermedad tiende a seleccionar a los más pobres que son quienes cuentan con menos recursos para costearse una atención privada (selección adversa a los riesgos). Para paliarla, surgen los primeros sistemas de protección social, en general ligados a la claridad de los desfavorecidos, los sistemas gremiales o la necesidad de buscar

## Teoría de sistemas

Todas las sociedades poseen formas de interpretar la realidad y con ella la salud y enfermedades. Esto ha dado origen a sistemas ordenados y articulados de explicaciones y prácticas, que están presentes en todos los modelos a la salud. Consideramos a 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". Consideramos que es una propuesta innovadora que facilita la comprensión de diversas prácticas médicas como sistemas, a partir de su cosmovisión. Entendemos por sistema un conjunto de elementos que se encuentran articulados en pro de la consecución de un fin (equivalencia) de manera sinérgica. Posee la suficiente capacidad de respuesta para lo que el entorno le demanda y tiene un ritmo determinado. Todos los sistemas de atención Salud, independientemente de si son convencionales, tradicionales, o alternativos-complementarios posee elementos = procedimiento, diagnósticos, nosología, procedimiento terapéuticos, modelo de prevención, comprensión de causalidad, cuerpo de terapeutas. Cosmovisión = Visión del mundo, la manera de entender la salud y la enfermedad. El eje le da el 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.

## Sistema médico convencional.

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 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 se definen por lo que son, como que son excluyentes de la asistencia médica convencional. Si se usa el calificativo de «complementarias» se da a entender que estas prácticas son complementarias 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 complementarias de los mismos. A pesar de sus definiciones MAC es el apelativo más comúnmente utilizado. Cualquiera que sea el término con el que se las denomine, las prácticas MAC armonizan un amplio espectro de enfoques del cuidado de la salud, entre los que se incluyen la medicina naturopática, la quiropráctica, la medicina tradicional china, la acupuntura, la medicina mente-cuerpo, la homeopatía el masaje y muchas otras prácticas. Algunas 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.

## Sistema médico tradicional

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 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 violentados 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 la biotecnología y farmacéuticos 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 ser-

**Bibliografía:**

Dra. Caridad Fresno Chávez. Sistemas de atención de salud (I). Rev Cubana Salud Pública. 1996, vol.22.

Los sistemas de atención a la salud: una visión desde la antropología médica y la teoría de sistemas (s.f) Secretaria de salud

Teresa Rivas, Ramon Michalle Pérez, & Francisco Olmos. (2011). Medicina tradicional indígena: afectividad a prueba. TUKARI.

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.