



Mi Universidad

Control de Lectura

Angel Gabriel Aguilar Velasco

Parcial 3

Interculturalidad y Salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

Semestre I Grupo “ C ”

Comitán de Domínguez, Chiapas a 08 de Noviembre de 2024

INTERCULTURALIDAD Y SALUD

1.

Sistemas de Atención a la Salud: 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 estas incluyen actividades de promoción y protección de la salud, prevención y tratamiento de la enfermedad, rehabilitación y reinserción. Por eso, los principios de este sistema han de contribuir a mejorar la salud de toda la Población, ofrecer un trato adecuado a los usuarios y ser sostenible financieramente. Y según la (OMS), un sistema de salud ideal debería estar caracterizado por:

- (i) Ser universal; entendiendo por universalidad la cobertura total de la Población.
- (ii) Prestar una atención integral que incluye la promoción de la salud, así como la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de la enfermedad.
- (iii) Ser equitativo en la distribución de los recursos
- (iv) Ser eficiente.
- (v) Ser flexible para así dar respuesta a las nuevas necesidades que se vayan presentando.
- (vi) Ser participativo: Toda la Población debe participar de algún modo en la planificación y la gestión del sistema sanitario.

Entonces un sistema sanitario incluye servicios y actividades de protección y promoción de la salud

INTERCULTURALIDAD Y SALUD 1.

Teoría de sistemas: todos los seres vivos poseen sus formas de interpretar la realidad y con ello 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 salud. Considerando que la cosmovisión es el eje central desde el cual se facilita el entender, ordenar y clasificar de manera general los sistemas médicos. Para ello se ha utilizado herramientas de la teoría de sistemas y de la Antropología Médica dentro de un enfoque que denominamos "sistémico". Así mismo se considera que es una propuesta innovadora que facilita la comprensión de diversas prácticas médicas, como sistemas, a partir de su cosmovisión.

Entendemos por sistema a un conjunto de elementos que se encuentran articulados en "Pro" de la consecución de un fin, la (eficacia) de una manera sinérgica. Y tiene la suficiente capacidad de respuesta para lo que a interno lo demanda (cantidad requerida) y tiene un ritmo concreto (Parsimonia). Por eso, todos los sistemas de salud que independientemente de si son convencionales, tradicionales o alternativos - complementarios - tienen los elementos: como la cosmovisión: visión del mundo; la manera de entender la salud y la enfermedad. (i) Cero de intervenciones. (ii) comprensión de la causalidad. (iii) Modelo de prevención. (iv) Nosología. (v) Procedimientos

INTERCULTURALIDAD Y SALUD

1.

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 facultades de medicina, ni incorporadas a la práctica médica convencional, donde cada uno de los términos utilizados para referirse a tales prácticas está limitado o es de algún modo objetable. Así la denominación "alternativa" implica que tales prácticas se definan por lo que no son, como que son excluyentes de la asistencia médica convencional; por eso, si se utiliza el calificativo de "complementaria" se da a entender que estas prácticas son suplementarias de la medicina

Por otro lado, en diferentes trabajos se ha comentado lo incongruente que resulta sugerir que dichas prácticas son tanto "alternativas" a las cuidados de salud convencionales como "complementarios" de los mismos. Incluso, a pesar de sus deficiencias, "MAC" es el apelativo más utilizado. Dónde 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, y entre los que se incluyen la medicina naturista, la fitoterapia, la medicina tradicional china, la acupuntura, la medicina mente-cuerpo, la homeopatía, el masaje, y muchas otras prácticas. Como también algunos de los rasgos más ampliamente compartidos por las diferentes modalidades MAC son el vínculo que se vee en la individualización del

INTERCULTURALIDAD Y SALUD

1.

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 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. Por eso, 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) los promotores de la medicina indígena continúan siendo perseguidos y violentados en sus derechos.

Así las políticas oficiales sobre la materia no solo imponen mediante leyes y programas su visión colonial sobre los conocimientos, sino que privilegian a los oligopolios de laboratorio y farmacias que trabajan en la salud de las personas. Esto obliga a que los indígenas se adapten al esquema de dominio y dependencia que les impone la economía de lucro, abandonando sus conocimientos milenarios sobre curación sin contar

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Seguí-Gómez, M. Toledo Atucha. E. Jiménez-Moleón, J. (2013). *Sistemas de salud. Modelos*. Elsevier, España, S. L. Cap.57 (419-423).
https://www.unsis.edu.mx/ciiissp/gestionYdesarrollo/desarrollos_teoricos/acad/2013.Sistemas-de-salud.-Modelos.pdf
2. “Los sistemas de atención a la salud: Una visión desde la Antropología Médica y la teoría de sistemas”. (2004). Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud. DGPLADES. (1-30).
http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas_de_atencion.pdf
3. Katz, D. L. (2003). *La integración de la medicina convencional y no convencional: Tendiendo un puente sobre las turbulentas aguas del cuidado de la salud*. Humanitas. (174-180).
https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LA-MEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NO-CONVENCIONAL_2.pdf
4. Cortés, M. A. Navarro, M. A. Peña, J. A. Solórzano, E. Díaz, J. M. Alzaga, A. I. Pérez, R. M. Medina, S. Olmos, F. A. (2011). *Medicina tradicional indígena: efectividad a prueba. Tukari. Espacio de comunicación intercultural*. UACI. Guadalajara, Jalisco, México. Vol.16 Nº3 (1-12).
https://www.udg.mx/sites/default/files/080311_revista_tukari.pdf