



Mi Universidad

Guión Podcast

Angel Gabriel Aguilar Velasco

Cuarta unidad

I-C

Interculturalidad y Salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

Comitán de Domínguez, Chiapas a 20 de diciembre de 2024

GUIÓN – PODCAST

Duración: 2:58

Programa núm: 2

Integrante 1: Gabriel

Integrante 2: Mariana

Fecha: 20 de diciembre del 2024

SECCIÓN 1

Gabriel: Les damos la bienvenida a nuestro segundo episodio del podcast, yo soy Gabriel.

Mariana: Y yo soy Mariana, hoy hablaremos de interculturalidad y salud. ¿Sabes qué es interculturalidad?

Gabriel: Sí, es la manera que nos comportamos con las personas que nos rodean sin importar las razas o etnias a las que pertenecen.

Mariana: Es por eso que interculturalidad en salud es donde debe existir buena comunicación entre el médico y el paciente tomando en cuenta sus culturas.

Gabriel: Entonces la cultura debe ser dinámica o porque pues está en constante transformación ¿no?

Mariana: Sí, es por eso que esta tiene dos dimensiones que es la cognitiva y la conceptual. Es por eso que la comunicación intercultural se debe escuchar explicar, reconocer, recomendar y negociar.

SECCIÓN 2

Gabriel: Mira incluso esto nos puede ayudar a realizar un diagnóstico comunitario porque pues este tiene tres ejes principales que son: las necesidades de la salud, los determinantes de la salud, recursos y servicios y además de que existe un último personas fortalezas de la población.

Gabriel: Ah mira ahorita que me acordé los factores determinantes de la salud también se clasifican en la responsabilidad del estado, la responsabilidad del sector salud, y pues esos factores pueden afectar o mejorar el estilo de vida de todas las poblaciones según la forma en que lleguen a utilizarse.

Mariana: Sí es por eso que debemos conocer la atención primaria de la salud la cual pretende dar atención integral a sus necesidades sanitarias. Además existe la educación que sirve para generar conocimientos habilidades o destrezas para tomar mejores decisiones con el estilo de vida

SECCIÓN 3

Gabriel: Además, de que pues existen sistemas de atención a la salud que están divididos en tres; como son el sistema Beverige, el sistema Bismark y el sistema Semashko, donde se necesitan fondos para financiar la atención de la salud mediante impuestos, donaciones y contribuciones.

Mariana: Sabías que en México se utiliza el sistema médico convencional el cual tiene un enfoque biomédico. Además, del sistema médico tradicional que es utilizado por los indígenas. donde tienen conocimientos milenarios sobre plantas medicinales y la

comunicación con la naturaleza para tratar las enfermedades.

SECCIÓN 4

Gabriel: De hecho, también existen niveles de atención que son la manera de organizar los recursos en tres niveles: el primer y segundo pues son los más cercanos a la población y abarcan un 85% y el tercero pues abarca un 5% porque pues solo se especializa en patologías más complejas.

Mariana: Sabías que por eso existen los niveles de prevención, el de primer nivel de que atención va dirigida al sano que es en la promoción y prevención, el segundo nivel es dirigida al enfermo y la tercera consiste en el tratamiento y la rehabilitación de este. Todo esto nos ayuda para el ciclo de vida que tiene cada persona.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Salaverry. O. (2010). Interculturality in the health: The new frontier of medicine. *Rev Peru med exp salud pública* 2010; 27(1): 6-7. 2.
2. Gunter. D. (2011). Comunidad de Interculturalidad entre lo propio y lo ajeno, El multiculturalismo como base de la educación intercultural. Cuevaana Morelos: capcrim.
3. Alarcón. A., Vidal. H., Niera. R. (2003). Salud Intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. *Rev Méd Chile*; 131:1061-1065
4. Julio. V. (2011). Niveles de atención , de prevención y atención primaria de la salud. *Arch. Méd. Inte* vol.33. No.1. Montevideo.
5. Arenas, M. L. (Rev 2015). Diagnóstico de salud poblacional con enfoque de ecosalud. *Artigas Originais*, 49 – 78.
6. Villar. A. M. (2011). Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. *Act méd. Peruana*. V.28 n.4.
7. Ceriani. C. C. (2006). El poder de los símbolos, Magia, enfermedad y acto médico. En; *Rev. Hosp. Ital. B. Aires*. Vol.26. N°3.

8. Menéndez. E. L. (1998). Modelo Médico Hegemónico: Reproducción técnica y cultura. *Natura medicatrix*. N°51.

9. García. G.A.S., González. I.M.N. y Gutiérrez. R.R. (2022). Medicina tradicional mexicana como alternativas de tratamiento desde la conquista (1552) hasta el México actual. *Una visión de enfermería*. *Temperamentv*. V18 : e18055od.

10. Pereyra. E.R. y Fuente. D.D. (2012). Medicina Tradicional versus Medicina Científica ¿En verdad somos tan diferentes en lo esencial? *En. Act. Méd. Per*. 29(2).

11. Planeación Americana de la salud. (s/f) PAHO/WHO Pan American Health Organization 4. Wildfare. (s/f). Obtenido de: Tu Plataforma de bienestar animal; <https://wildfare.es/personalidad-en.primates-y-su-bienestar/> Obtenido de: <https://adnimalsfree.org/por-que-los-animales>.

12. Vignolo. J., Vacarezza. M., Álvarez. C. y Sosa. A. (2011). Niveles de atención de prevención y atención primaria de la salud. *Archivos de Medicina Interna* 33(1). 11-14.

13. Estrada. I. L. (S/F). Ciclo vital de la familia. Reporte. Slideshare. Recuperado el 3 de diciembre de 2024.

14. Suárez, A. (S/F). Etapas del desarrollo humano María Eugenia Mansilla. Scrito.