



**Mi Universidad**

## **Control de lectura**

*Ruiz Domínguez Mariana del Carmen*

*Primer parcial*

*Interculturalidad y Salud I*

*Dr. Jiménez Ruiz Sergio*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*I - C*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de septiembre de 2024*

# INTERCULTURALIDAD EN SALUD: LA NUEVA FRONTERA DE LA MEDICINA

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz

Mariana

El término interculturalidad, derivado de la antropología, con el creciente uso del término en otros contextos y ámbitos se ha ido descantando hacia uno que aparenta ser más preciso y orientado hacia la medicina, es interculturalidad en salud. La diferencia entre interculturalidad e interculturalidad en salud es muy compleja, la primera concierne a la existencia e interacción equitativa de diversas culturas y a la posibilidad de generar expresiones culturales mediante el diálogo y el respeto mutuo, mientras que la segunda además de hacer lo mismo de la interculturalidad, las culturas interaccionan de forma respetuosa, horizontal y sinérgica, donde concibe que ningún grupo esté por encima del otro, favoreciendo la integración y convivencia de ambas partes. Para el profesional de la salud, que implica esta intromisión de la interculturalidad en la salud; qué debemos entender por este término y de qué manera modifica o debería modificar su práctica concreta. Las respuestas son complejas, no son asimilables a un conjunto de conocimientos establecidos de modo científico y que deben ser incorporados por el profesional de la salud. El camino que ha tenido la medicina es mantener un conjunto de principios básicos sobre lo que es la medicina y un método de generar un mayor conocimiento o abordar el cambio. Se ha puesto en contacto con diversas disciplinas con sus propios desarrollos racionales y científicos, ha ido incorporando algunos conceptos porque contribuyen al mejor ejercicio de la medicina o la

## COMUNIDAD E INTERCULTURALIDAD ENTRE LO PROPIO Y LO AJENO. HACIA UNA GRAMÁTICA DE LA DIVERSIDAD.

Mariana

A pesar de sus orígenes antagónicos, las nociones de comunalidad y de interculturalidad, no son mutuamente excluyentes, sino que debieran ser concebidas como profundamente complementarias. La interculturalidad es un enfoque que analiza y visibiliza las interacciones a menudo desiguales y asimétricas entre miembros de grupos cultural e identitariamente diversos, mientras que el interculturalismo sería una propuesta político-pedagógica que enfatiza y celebra estas interacciones, intercambios e hibridaciones como deseables.

El reconocimiento explícito y constante de la diferenciación intra-local, que constituye un recurrente eje temático que estructura la totalidad de muchas asambleas comunitarias, a la vez permite, los movimientos comunalistas, superar la imagen estática que tiende a reducir la intercultural local a lo antiguo, lo tradicional y lo auténtico.

El comunalismo recurre a la intra-cultura, al hábitus de comunidad como fuente legítima de métodos, competencias y contenidos endógenos de un diseño curricular comunitario. Si no se articula estrechamente con la inter-cultura de los recursos exógenos que pueden ser funcionales y apropiables para los actores locales, que pueden provenir de un currículum nacional o de otras ofertas culturales proporcionadas por los circuitos globalizados.

Tipo A = interculturalidad y comunalidad. Modelo educativo implícito, no explícitamente formulado, que se basa en la praxis cotidiana local, habitualizada e híbrida como base de los procesos de enseñanza-aprendizaje escolares.

Tipo B = interculturalidad y comunalismo. Modelo educativo

## SALUD INTERCULTURAL: elementos para la construcción de sus bases conceptuales

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Mariana

En las últimas décadas, salud intercultural, ha sido un concepto indistintamente utilizado para designar al conjunto de acciones y políticas que tienden a conocer e incorporar la cultura de la persona en el proceso de atención de salud.

La necesidad del desarrollo de procesos interculturales en salud se ha generado por diversas razones históricas, sociopolíticas y epidemiológicas, las cuales han motivado iniciativas tendientes a evitar que la identidad étnica y cultural del usuario constituya una barrera en el acceso y oportunidad a mejorar la atención de salud.

La cultura se aplica en el campo de la salud, constituye el eje neurálgico en el análisis de los factores sociales involucrados en cualquier proceso de salud y enfermedad. Reconociendo las diferencias y similitudes culturales entre usuarios y proveedores es posible de comprender.

Desde la antropología, la cultura es un complejo y dinámico conjunto de creencias, conocimientos y valores y conductas aprendidas y transmitidas entre las personas a través del lenguaje y su vida en sociedad. Conviene dos dimensiones: una corresponde a la ideología o cognitiva que sintetiza el mundo simbólico de las personas, sus pensamientos, conocimientos y creencias adquiridos a través del aprendizaje (el mundo de conceptualización o de lo abstracto); y una dimensión material, que corresponde a cómo lo simbólico se manifiesta en conductas, prácticas, artefactos culturales y normas de relación social entre las personas. En el contexto de salud, estas dimensiones, se articulan en un modelo médico que otorga

### Referencias Bibliograficas:

1. Salaverry. O. (2010). Interculturality in the health: The new frontier of medicine. *Peru med exp salud pública* 2010: 27(1): 6-7.
2. Gunter. D. (2011). Comunidad de Interculturalidad entre lo propio y lo ajeno, El multiculturalismo como base de la educación intercultural. Cueva Morelos: cap-crim.
3. Alarcón. A., Vidal. H., Niera. R. (2003). Salud Intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. *Rev Méd Chile*; 131:1061-1065.