



# UDRS

## Mi Universidad

*Yahoni Cisneros Yopez*

*Control de lectura*

*Primer parcial*

*Interculturalidad y salud I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Licenciatura en medicina humana*

*Primer semestre, grupo "C"*

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

# Interculturalidad

## EN Salud LA NUEVA FRONTERA DE LA Medicina

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
YAHONI

La interacción de diversas culturas ha sido un fenómeno bien conocido y estudiado por antropólogos. Este enfoque interdisciplinar fue tomando nuevos caminos, dividiendo conceptos y dando lugar a una nueva perspectiva llamada "interculturalidad en salud", que se adapta mejor a los contextos dados en esta división. La interculturalidad sigue siendo un área fundamental en el estudio de la antropología y se ha convertido en un elemento crucial de la salud. Aunque originalmente se derivó de otros conceptos, la interculturalidad en salud se ha convertido en un enfoque importante en la investigación y en la atención clínica. Este concepto se refiere a la compresión y respeto de las diferencias culturales entre los pacientes y su acceso a la atención médica y salud.

A medida que la interculturalidad en salud se ha expandido y se ha trabajado con ayuda de otras disciplinas, ha logrado crear conceptos racionales y críticos que se desvían de la medicina convencional. A diferencia de esta última, la interfaz intercultural no se limita a un margen definido, sino que es más flexible y abierta para satisfacer las necesidades de la población y adaptarse a sus particularidades culturales. Esto ha permitido un compromiso más profundo con la diversidad cultural y la equidad. En la actualidad, a menudo nos olvidamos de ser empáticos con los demás, incluso si tenemos un trabajo de alto prestigio. También podemos olvidar de dónde venimos y qué nos motivó a trabajar en el campo de la medicina en primer lugar. A largo plazo, muchas personas se dejan llevar por la avaricia y la codicia, y se desvían de su meta original de ayudar a las personas y sanarlas. Reforzamos nuestras propias experiencias y creencias al enfrentarnos a situaciones que no estamos acostumbrados a manejar, incluso en las situaciones que puede que antes hayan sido más comunes. De esta forma, la interculturalidad no solo es parte de nuestra realidad, sino que también se convierte parte de nosotros y en cómo somos como personas. Se convierte en una parte integral de nuestra forma de pensar y de actuar como personal de salud y como seres humanos en general.

Es importante tener en cuenta que la interculturalidad en la salud no solo se limita a un aspecto étnico, sino que también se refiere a la capacidad de los profesionales de la salud para entender y respetar las diferencias culturales en la

YAHONI

*Yahoni*

- **HACERES - SABERES:** HABILIDADES QUE SURGEN DE LA EDUCACIÓN INTERCULTURAL Y AYUDAN A GESTIONAR CONOCIMIENTOS LOCALES.
- **SABERES - PODERES:** CONOCIMIENTOS QUE AYUDAN A ANALIZAR Y DESAFIAR LAS ESTRUCTURAS DE PODER.
- **PODERES - SABERES:** CAPACIDADES PARA GESTIONAR Y MEDIAR ENTRE DIFERENTES FORMAS DE PODER.
- **PODERES - HACERES:** HERRAMIENTAS QUE APOYAN LA ADAPTACIÓN LOCAL DE CONOCIMIENTOS MÁS GENERALES.

La propuesta sugiere que necesitamos un enfoque de investigación que combine estos tipos de saberes y prácticas.

En resumen, el texto destaca la importancia de integrar diversos enfoques educativos interculturales para desarrollar una gramática de la diversidad que no solo combine diferentes ideas, sino que también considere cómo estos enfoques interactúan en la práctica. En lugar de limitarse a mezclar o imponer enfoques culturales y educativos, se propone un modelo que incluya tanto los saberes locales como los externos, adaptando métodos y contenidos a las realidades específicas de cada comunidad. Este enfoque busca enriquecer la educación al reconocer y valorar la diversidad en sus múltiples dimensiones, desde la teoría hasta la práctica cotidiana. Además, se enfatiza la necesidad de análisis más profundo de la diversidad que considere no solo las diferencias entre identidades y culturales, sino también cómo estas interacciones pueden afectar la percepción y las experiencias personales.

### REFERENCIA BIBLIOGRAFICA:

Dietz, G. (Febrero 2011). Comunidad e Interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de la diversidad. Cuernavaca, Morelos.

# Salud intercultural: elementos para **CONSTRUCCIÓN DE SUS BASES CONCEPTUALES:**

YAHOO!

Dr. Sergio

En las últimas décadas, los términos "interculturalidad en salud" y "salud intercultural" han sido utilizados para describir políticas y acciones que integran la cultura del paciente en el proceso médico. Este enfoque reconoce que la diversidad biológica, cultural y social es esencial para mantener y entender la salud y la enfermedad. En países con alta inmigración, se han desarrollado estrategias para mejorar la relación médico-paciente en entornos culturalmente diversos. En América Latina, incluidas Chile, se han impulsado iniciativas para que las diferencias culturales no sean un obstáculo en la atención de la salud.

La Antropología es fundamental para entender las culturas involucradas en la atención médica y para analizar la salud desde perspectivas biológicas, sociales y culturales. Este artículo, desde la antropología médica, explora conceptos clave para un enfoque intercultural en salud, enfocándose en la cultura, la diversidad cultural y la interacción entre sistemas médicos.

La cultura en la salud es crucial para analizar los factores sociales en la salud y la enfermedad. Entender las diferencias culturales entre pacientes y médicos permite comprender mejor las expectativas, percepciones y comportamientos en la interacción médico-paciente. La cultura es un conjunto dinámico de creencias, valores y prácticas transmitidas socialmente, dividida en lo ideacional (simbólico y cognitivo) y en lo material (prácticas y normas).

En salud, estas dimensiones se combinan en un modelo médico que define cómo pacientes y médicos explican y enfrentan la enfermedad. Las diferencias culturales pueden influir en las explicaciones de la enfermedad y en las prácticas terapéuticas, reflejando las diversas historias sociales y culturales de los involucrados. Tanto la biomedicina como las tradiciones médicas evolucionan adaptándose para satisfacer mejor las necesidades de la salud.

La salud y la enfermedad son abordadas por todos los por todos los grupos humanos a través sistemas médicos, que organizan agentes terapéuticos, modelos explicativos y prácticas. Estos sistemas, construidos culturalmente, responden a las necesidades de su entorno social. Se componen de una dimensión conductual (acciones y agentes utilizados en el tratamiento).

## Referencias bibliográficas

1. Dietz, G. (2011). Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno. Hacia una gramática de la diversidad. *"Política, Educación e Interculturalidad" (CRIM/UNAM)* (págs. 177-199). Cuernavaca, Morelos: Dietz y Mateos.  
Recuperado el 24 de agosto de 2024, de <https://www.uv.mx/iie/files/2012/05/cap-Crim.pdf>
2. M, A. M., H., A. V., & Rozas, J. N. (septiembre de 2003). Salud intercultural: elementos para la construcción. *Revista médica de Chile*, v.131, 131: 1061-1065.  
Recuperado el 30 de agosto de 2024, de [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872003000900014](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872003000900014)
3. Salaverry, O. (2010). Interculturalidad en la salud. La nueva frontera de la medicina. *Rev Peru Med*