



Mi Universidad

Ensayo

Jennifer Fernanda Pérez Sánchez

Ensayo

Primer Parcial

Interculturalidad y salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura de Medicina Humana

Semestre I

Grupo C

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de septiembre de 2024

En el siguiente ensayo redacto los artículos vistos previos sobre la interculturalidad medica ya que con el paso del tiempo el termino interculturalidad ha ganado mucha relevancia en el ámbito de la medicina, y nos damos cuenta que sigue tomando fuerza con el paso del tiempo, pues se ve reflejado en el lado teórico de la medicina, así mismo en la misma práctica médica.

Sin embargo, muchas personas ponen en duda si verdaderamente es más preciso el uso general de interculturalidad. Sin embargo, la interculturalidad en la medicina es compleja y no podemos tomarlo de la misma manera como lo toma la física o la biología que han sido incorporadas a la medicina por su utilidad práctica. Tenemos que tener en cuenta que la interculturalidad no solo desafía el ámbito profesional, si no también nuestra identidad como seres humanos. De la misma forma este concepto nos deja muchas preguntas acerca de nuestra naturaleza como seres humanos, así como nuestras creencias similares a las reflexiones filosóficas de los antiguos médicos griegos.

En las últimas décadas la medicina ha llegado a integrar hasta cierto punto diferentes conceptos de otras diciplinas, como lo es la física, la química, la biología molecular, etc. Esto se hace con el fin de un desarrollo continuo de principios básicos y métodos que mejoran la práctica médica y comprensión de la salud.

Tenemos que tener en cuenta que la interculturalidad no solo afecta el lado profesional de la medicina, si no que nos afecta a nosotros mismos como seres humanos, desafiando nuestras creencias y perspectiva de vida, afrontándonos a un dialogo constante contra ellas. Este desafío es similar a la que los antiguos médicos griegos pasaban, pues no solamente se dedicaban a la medicina, si no también eran filósofos que cada día reflexionaban sobre nuestra naturaleza humana y los fundamentos de la medicina. Con todo esto antes dicho para muchas personas la interculturalidad puede llegar a ser algo intimidante, pero no debe de ser de esa manera, la interculturalidad debe de ser compleja y se debe de abordar todas sus etapas.

En américa latina, la interculturalidad en salud tiene raíces históricas desde los primeros contactos entre los europeos y americanos, tenido un impacto muy fuerte en la medicina, al punto de ser utilizado por médicos al rededor del mundo. Y para poder lograr un éxito real, es necesario superar una visión médica y adoptar competencias culturales, ya que la interculturalidad en salud abarca diferencias en la religión, ideológicas y partes culturales. Pero debemos de tener en cuenta algo, la interculturalidad en salud no es una moda pasajera, si no

que será el modelo de práctica médica en el futuro al rededor del mundo debido a la importancia de las diferencias culturales en una sociedad globalizada.

La relación entre interculturalidad y comunidad en México, se le critica por su simplificación en enfoques educativos y propone la combinación de naciones que trascienden a elegir entre el empoderamiento indígena y la transversalización de la educación intercultural. La propuesta central nos lleva a un enfoque que complementa e integra la interculturalidad contenida como el análisis de interacciones desiguales entre grupo diversos, básicamente son prácticas de un origen mesoamericano, las cuales se distinguen entre las dimensiones normativas y descriptivas, las cuales proponen un enfoque dialógico que combina recursos interculturales, esto se representa en cuatro modelos educativos que combinan de diversas maneras la interculturalidad y también la comunidad.

Tipo A: Un modelo que combina la Inter-cultura e intra-cultura. Así también el tipo B: Un modelo monológico intro-cultural. El tipo C: Un modelo dialógico el cual combina recursos intra-culturales. Por último, el tipo D: Un modelo dialógico que combina recursos intra-culturales e inter-culturales. Los modelos permiten que las comunidades indígenas logren mantener y puedan fortalecer sus prácticas culturales, pero al mismo tiempo participarían en diálogos inter-culturales que puedan desafiar y puedan transformar las relaciones de poder.

La interculturalidad en su lado crítico, tiene un enfoque en la destrucción de las relaciones de poder y superación de la discriminación cultural. Todo esto tiene una importancia con un enfoque que no solo reconozca la adversidad cultural, sino que también se promueva la equidad y así mismo la justicia social. Todo esto se puede concluir que, para avanzar en la educación intercultural en México, es crucial desarrollar la interculturalidad crítica en todas comunidades para poder promover un dialogo genuino entre las culturas respetando la autonomía de las comunidades indígenas y así mismo poder enfrentar las desigualdades estructurales que afectan a estos grupos, pues solo así será posible desarrollar estrategias pedagógicas contextualmente pertinentes.

Cultura y diversidad cultural en salud: La cultura es un concepto fundamental para abordar los factores sociales de la salud y la enfermedad. Conocer estas diferencias y similitudes culturales entre pacientes y profesionales da lugar a muchas expectativas como lo es proporciones del problema de salud y la conducta frente a la enfermedad, las diferencias culturales entre ellos pueden tener un efecto en la calidad de la atención y comunicación.

Debemos de tener en cuenta que la cultura llega a cambiar con el paso del tiempo en respuesta a los desafíos, desarrollo de tecnologías, lo que afecta al mismo tiempo las prácticas médicas y los roles profesionales.

Principios que fundamentan el sistema médico, las cuales llegan a cambiar entre las culturas al rededor del mundo, la biomedicina utiliza evidencia científica, mientras que otras culturas pueden ser basadas en sueños y los rituales, La aceptación de un tratamiento depende de cómo se lleguen a alinear estas validaciones con las creencias del paciente. Con esto nos damos cuenta que los sistemas médicos son construcciones culturales en donde se reflejan creencia y practicas específicas y su efectividad responde de como coinciden con las expectativas del paciente y esto nos ayudan para mejorar la salud en un entorno multicultural llega a ser necesario fomentar el modelo que respete y refleje mayor las expectativas culturales de las personas. Todo esto causará que se promueva el dialogo y la integración entre los enfoques diferentes para obtenerlos como resultado, así mismo la política cultural se volverá más adaptable y flexible a las realidades culturales.

Las estrategias de salud intercultural se centran en mejorar la comunicación entre los profesionales y los pacientes de diferentes culturas y en validar y negociar las creencias culturales en el proceso terapéutico, todo con el objetivo de crear un sistema de salud más inclusivo y eficaz.

Así mismo podemos concluir que la interculturalidad médica es esencial para mejorar la calidad y equidad en la atención, medida que las poblaciones se vuelven cada vez más diversas, los profesionales de la salud deben desarrollar competencias interculturales para comprender y respetar las diferencias culturales. Esto no solo fomenta una atención más inclusiva, sino que también promueve la cooperación entre pacientes y proveedores, mejorando así los resultados de salud. Implementar prácticas interculturales implica formación continua para los profesionales de la salud, el diseño de políticas inclusivas y la promoción de una comunicación efectiva. A través de estos esfuerzos, se puede avanzar hacia un sistema de salud más justo y accesible para todos.

Bibliografías

1. Salaverry Oswaldo (2010). Interculturalidad en salud: la nueva frontera de la medicina. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud pública*, 27(1),67. Recuperado el 20 de agosto de 2024 de <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?=sciartrtet&pid=s1726-46342010000100002&ing=es&tig=es>
2. Mateos Cortés, Laura Selena, Dietz, Gunther & Mendoza Zuany, R. Guadalupe (2016). Comunidades de Interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de la diversidad. *Revista de la universidad veracruzana* 21(70,809-835). Recuperado en 25 de agosto de 2024, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s145666620160000300809&ing=es
3. Alarcón M, Ana M, Vidal H, Aldo & Neira Razas, Jaime (2003). Salud Interculturalidad: elementos para contracción de sus bases conceptuales. *Revista Médica de Chile*,131(9),1061-1065 de <http://dx.doi.org/10.4067//5003498872003000900014>