



Mi Universidad

Ensayo

Blanca Janeth Castellanos Sánchez

Primer parcial

Interculturalidad y Salud I

Doctor. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

Primer semestre, grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de septiembre de 2024.

Para hablar de interculturalidad en salud es importante saber y conocer a que dirige su estudio, en que se enfoca y cual es su objetivo, base a esto se, que la interculturalidad en salud se basa en el conocimiento de la diversidad, y la cultura que cada persona y/o comunidad tiene, sus creencias también son un punto importante dentro de esta rama, uno de sus objetivos es incluir dentro de la atención medico-paciente esta parte biopsicocultural que sin duda nos dará mucha información necesaria para lograr una atención adecuada, integra, personalizada y eficaz, su enfoque debe ser también basado en su historia, la importancia de la persona (paciente), lo que cree, lo que piensa, lo que necesita y no solo lo que presenta. Es muy importan esta parte de la interacción social ya que vemos como el entorno en el que se vive puede cambiar la salud de las personas, unos para bien otros para mal y otros sin duda alguna no les importa.

Percibir la realidad en el mundo es complicado, sobre todo para el personal de salud (médicos, enfermeras (os), trabajadoras sociales, etc.), ya que debemos abrir nuestra mente ante todo tipo de situaciones que se nos presente, recordar que ante una situación de necesidad de atención de la salud debemos ser respetuosos ante lo que el paciente nos refiere aunque nuestras creencias sean diferentes, como mencionaba al principio, aquí lo mas importante es buscar la forma en el que la persona enferma sane, existen muchas formas en las que las personas buscan sanar y no solo acudiendo al medico de salud, entre ellos puedo mencionar, chamanes, curanderas, a través de rituales, oraciones, purgas entre muchas otras formas y eso no esta mal, pero debemos dejar en claro que también es indispensable la atención en la medicina humana, poder llevar a cabo ambas atenciones de acuerdo a lo que se cree al mismo tiempo no perjudicara la salud de la persona, esto aportara puntos a favor en la recuperación de su salud por lo que nos compromete no solo como profesionales de la salud, sino como seres humanos que también tenemos nuestra propia cultura, identidad, creencias y percepciones.

Hablando un poco de la comunidad e interculturalidad entro lo propio y lo ajeno puedo decir que en el se busca una igualdad y equidad en la cual ninguna cultura se considere superior a otra, de tal forma que se debe considerar la importancia que tiene brindar las mismas oportunidades y derechos en los diferentes grupos étnicos que existen sin importar el genero, la edad, la etnia, y que en lugar de ser vistos como una causa de rechazo, deberíamos considerarla como una oportunidad de aprender y conocer mas sobre cada uno de estos puntos, ya que nos enseñara como cada individuo es diferente en su forma de pensar, vestir,

actuar, mas sin embargo esto no los define como seres humanos, sin duda estamos en una época en la que defendemos nuestras creencias, las hacemos muy nuestras, pero como bien hemos visto conocer mas allá de lo que nos enseñaron nuestros antepasados, continuar con lo que ellos quizá implementaron en el momento de esa necesidad de creer en algo no nos hace para nada valer menos que otros, al contrario la importancia de seguir aprendiendo, conociendo y procreando nuestros conocimientos ayudara a mejorar la atención y la salud de la población.

Por todo lo mencionado anteriormente debemos atender de manera diferente cada situación de acuerdo al lugar que se presente sin hacer discriminación, al contrario apoyar a todas aquellas personas que tienen un pensamiento diferente por sus creencias religiosas, políticas, sociales, culturales, espirituales, deben ser tratadas no solo de acuerdo a sus posibilidades, si no de manera profesional, humanista e igualitaria.

Dentro de la cultura y la diversidad cultural en salud, como personal de salud debemos mantener las percepciones enfocadas en lo que es posible y lo que no es posible sin hacer a un lado la calidad de la atención no solo físicamente si no frente a la enfermedad real. Existen cambios que se presentan conforme va pasando el tiempo que pueden ser positivo o negativamente, esto depende del cuidado que tengamos como persona o comunidad,

No debemos olvidar que también la biomedicina abarca un papel muy importante dentro de la salud- enfermedad, ya que a diferencia de la interrogante (mente, cuerpo, espíritu) existe esta parte de la medicina que se basa en experimentos científicos que ayudan de forma especifica, confiable, experimentada y segura su acción a personas que necesiten llevar a cabo algún tipo de tratamiento que ya fue investigado y pueda usarlo o consumirlo para mejorar su estado de salud, que al final de todo es lo que este conjunto de disciplinas busca.

En conclusión se busca la sustentabilidad en salud, la mejoría en los servicios de salud en sus 3 niveles de atención, el abastecimiento de insumos en clínicas, hospitales, la flexibilidad a los servicios de salud en lugares marginados, la mejora de protocolos de intención ante cualquier situación que se presente o requiera una atención medica o una atención social involucrando solo sector salud, sino que caminemos de la mano de manera multidisciplinaria para lograr los objetivos implementados en mejorar lo mas importante que es la salud de las personas y la buena convivencia comunitaria, no buscando solamente el cumplimiento obligado de las normas, leyes o protocolos si no hacerlo de forma consciente y humanitario como

representantes de la salud que buscamos cambiar este mala praxis ante aquellas personas que buscan ayuda y no mas problemas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Salaverry, O. (marzo de 2010). *Interculturalidad en salud: la nueva frontera de la medicina*. Obtenido de Redalyc.org: <https://www.redalyc.org>
2. Gunther, D (2011). Comunidad de interculturalidad entre lo propio y lo ajeno. *El multiculturalismo como base de la educación intercultural*. Cuernavaca. Morelos: cap-crim.
3. Alarcón M. A, Vidal H. A, & Neira Rosas J. (2013). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. 1061-1065.