



NOMBRE DEL ALUMNO: ERICK ALEJANDRO MENDEZ SILVA

MATERIA: INTERCULTURALIDAD Y SALUD I

PROFESORA: JORGE ARTURO LOPEZ CADENAS

CARRERA: MEDICINA HUMANA

TEMA: RESUMEN

FECHA DE ENTREGA: MARTES 05 DE NOVIEMBRE DE 2024

La Interculturalidad como Política de Salud

Las Políticas Públicas son respuestas a las necesidades de la Población y constituyen la tarea de los sistemas políticos. Para que sean efectivos, deben ser inclusivos y considerar la diversidad cultural de la sociedad. En el ámbito de la salud la Política intercultural busca integrar diferentes modelos terapéuticos y perspectivas culturales para brindar una atención más personalizada y sensible a las necesidades de cada individuo.

El enfoque intercultural en salud: El enfoque intercultural busca mejorar la comunicación entre los profesionales de la salud y la Población beneficiaria, reconociendo y valorando las diferentes culturas. Esto implica la incorporación de elementos interculturales en los programas de salud, como la capacitación del personal en sensibilidad intercultural, la atención a las adicciones desde una perspectiva intercultural, la inclusión de la perspectiva de género en la salud reproductiva y la adaptación de la infraestructura física para atender las necesidades de diferentes culturas.

Herramientas Interculturales Para la Salud:

Sensibilización intercultural: Esta herramienta busca que el personal de salud comprenda y se sensibilice a los códigos culturales de diferentes grupos para brindar un trato más humano y horizontal.

Lineamientos Interculturales: Estos lineamientos buscan brindar directrices concretas para el personal de salud en su relación con la Población usuaria, fomentando la amabilidad, el respeto y la comunicación intercultural.

Encuentros Interculturales: Estos encuentros permiten un diálogo horizontal entre el personal de salud y los grupos de usuarios para fomentar la comprensión mutua y la construcción de acuerdos.

Consultas Informadas: Las consultas informadas buscan escuchar las observaciones, expectativas y proyectos de la Población sobre un programa o acción de salud, para que la Población se convierta en sujeto de la acción y no objeto de la misma.

Metodología de Asamblea Comunitaria Indígena: Esta metodología busca facilitar la toma de decisiones en grupos indígenas, basándose en el consenso y la participación activa de todos los miembros, respetando todas sus formas tradicionales de organización y toma de decisiones.

Modelo de atención a las mujeres

Periparto con enfoque humanizado, intercultural y seguro:

Este modelo busca integrar los enfoques de interculturalidad, género y derechos humanos en la atención médica a las mujeres durante el embarazo, parto y puerperio. Conecta la medicina científica con la medicina tradicional, respondiendo a las recomendaciones de la OMS, las tendencias científicas y los derechos humanos y la normativa vigente.

Tres elementos esenciales para la atención:

- **Enfoque humanizado:** Las mujeres son las protagonistas de su proceso de maternidad. Se prioriza su derecho a tomar decisiones sobre cómo, dónde y con quién dar a luz, buscando una experiencia positiva y digna. Se consideran las opiniones y necesidades y emociones de las mujeres y sus familias durante todo el proceso.
- **Enfoque intercultural:** Se reconoce la diversidad cultural entre las mujeres, incluyendo sus demandas y expectativas; se busca eliminar las barreras culturales y de género que dificultan el acceso a la salud. Se integra la Partería tradicional indígena en la atención del parto, enriqueciendo la atención médica con elementos de la medicina tradicional.
- **Enfoque seguro:** Se garantiza la atención médica basada en evidencia científica, asegurando comodidad y seguridad durante el parto. Se promueve la atención desmedicalizada pero con la posibilidad de acceder a atención especializada de forma inmediata en caso de complicaciones. Se exige al personal del primer nivel de atención las competencias obstétricas necesarias para identificar y atender los riesgos durante el embarazo y el parto, siguiendo las recomendaciones de la OMS. Se garantiza la atención oportuna en el segundo nivel para resolver complicaciones y emergencias obstétricas, con un enfoque de redes funcionales para evitar el rechazo a las mujeres en trabajo de parto.

Atención Intercultural en el Parto:

Este modelo integra a la sinergia entre los métodos de la medicina occidental y los de las Parteras tradicionales, atendiendo a las demandas de la sociedad civil por un trato humanizado y sin violencia, donde las mujeres sean protagonistas de su parto.

Enfoque intercultural en los espacios de Salud:

Los espacios de salud pueden ser "barreras culturales" para los usuarios. El "Plan Maestro de Infraestructura Física en Salud" busca fortalecer la accesibilidad de los servicios, considerando la calidad técnica y ambiental de los espacios. Se busca integrar las necesidades y percepciones de la población usuaria en el diseño de las unidades de salud.

Barreras Culturales:

Se deben considerar aspectos culturales como el género, la edad, el grupo étnico, la clase social, la discapacidad y las enfermedades sujetas a prejuicios al diseñar los espacios. Se necesita integrar elementos de la cultura local en el diseño como el clima, el aspecto, el mobiliario, la señalización, la dieta de los pacientes y los espacios para niños y para el hospedaje de familiares, la estancia de acompañantes; y la "Paz emocional - espiritual."

Criterios para remover las barreras culturales:

- 1= Identificación de la singularidad del destinatario: Se deben identificar claramente los tipos de usuarios que utilizarán los espacios; considerando sus necesidades específicas.
- 2= Arquitectura en armonía cultural del entorno: Es necesario investigar las características culturales de las edificaciones de la región y aprovechar sus elementos positivos para incorporarlos en el diseño del proyecto. Se debe investigar los espacios tradicionales de atención a la salud de la zona para hacer la estancia más "amigable" y "familiar" para los usuarios.
- 3= Participación: Se debe involucrar a la población beneficiaria en el diseño de la infraestructura, tomando en cuenta sus expectativas y necesidades.
- 4= Coherencia Educativa: Se debe incorporar elementos de educación para la salud en el diseño de la infraestructura promoviendo prácticas saludables como el uso de sanitarios secos, estufas ecoeficientes y pisos de cemento, jardines botánicos, y sistemas de captación de agua de lluvia.
- 5= Sustentabilidad: Se deben implementar sistemas de captación de agua de lluvia, reciclaje de aguas residuales y otras medidas para asegurar la sustentabilidad de la unidad de salud.
- 6= Lengua: En las regiones con uso frecuente de lenguas indígenas, es indispensable contar con un módulo para el traductor indígena; incorporar señales con pictogramas y los dibujos en la lengua indígena y la misma palabra en español.
- 7= Promoción de la Salud: Las unidades de salud deben ser espacios para promover la salud; no solo para combatir la enfermedad. Se deben incorporar elementos como un salón de usos múltiples para actividades comunitarias, baños públicos, fuentes de agua potable y espacios al aire libre.
- 8= Prácticas concretas desde el enfoque intercultural:
Incorporar cambiadores de pañal para hombres y mujeres, incorporar juegos infantiles en los salones de espera, Adaptar los espacios para personas con discapacidad, Incorporar un área para que los familiares puedan ingerir sus alimentos.
Chatarra.

Organizar los servicios para facilitar el tránsito y la ubicación de los usuarios.

Prestar atención especial a la ambientación térmica de los salos de exodon en regiones con población indígena y considerando el concepto del equilibrio frío-cabr.

Previsión de la ambientación térmica de los espacios de consultorios, hospitalización y salos de exodon, así como los materiales que se encuentran en contacto directo con los pacientes.

Hospital intercultural sustentable:

El "Plan Nacional del Desarrollo" enfatiza la necesidad de incorporar el desarrollo sustentable en las propuestas institucionales y promover la igualdad de oportunidades incluyendo el acceso a la salud para todas, especialmente para la población vulnerable. Se busca integrar el Enfoque intercultural en la operación de los programas de salud considerando las necesidades y percepciones de cada grupo cultural, logrando el equilibrio bio-psico-social.

El Cambio: Es necesario actualizar los paradigmas existentes en el diseño y la operación de los hospitales y unidades de salud, incorporando los principios de calidad relacional, la medicina basada en evidencias, las medicinas complementarias y alternativas y tradicionales y las avances en psicología endocrina e inmunología.

La Propuesta: Se define como hospital intercultural sustentable aquel que incorpora elementos en los espacios arquitectónicos y procedimientos de atención para fortalecer las condiciones de salud para la gente y el ambiente, ser más eficiente en el manejo de la energía y los recursos, reducir o erradicar las barreras culturales y facilitar el acceso a los usuarios. Se integra diversos elementos para la atención y el fortalecimiento de la salud, desde los ámbitos que ofrecen diferentes modelos médicos.

Saludable para la gente: Se deben considerar elementos que disminuyan el riesgo y aumenten las condiciones para fortalecer la salud de los usuarios y los proveedores de salud.

Saludable para el ambiente:

El hospital debe integrarse de manera positiva y armónica con su entorno cultural, social y ambiental.