Guion

Elsi Adamari Vinalay Velázquez

Interculturalidad y Salud II

Medicina Humana

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

2do "A"

Unidad IV

Comitán de Domínguez, Chiapas a 04 de julio de 2025.

Ambas: ¡Holaaa!

Adamari: El día de hoy hablaremos de temas muy interesantes.

Ambas: ¡Acompáñenos en este último viaje intercultural!

Adamari: ¿Te has preguntado alguna vez si la salud significa lo mismo para todas las personas?

Paola: ¡Buena pregunta! pues, la salud no es una realidad universal. Está muy ligada a las creencias, prácticas y valores culturales de cada comunidad.

Adamari: Exactamente, no solo nos referimos a tratar síntomas físicos, sino también a entender el contexto sociocultural de cada persona.

Paola: Claro, porque los determinantes sociales como lo económico, lo ambiental y lo personal influyen profundamente en cómo vivimos y sentimos la salud.

Adamari: Y por eso, la atención primaria en salud debe incluir educación para tomar decisiones informadas... y también desde su propia cosmovisión.

Paola: ¿Sabías que, en los Altos de Chiapas, la salud se vive diferente a como la entendemos en las ciudades?

Adamari: ¡Así es! Ahí los usos y costumbres guían tanto los tratamientos como las decisiones de salud. Por ejemplo, la figura del curandero o de las parteras sigue siendo muy respetada.

Paola: Y no solo por tradición. Muchas comunidades practican lo que se le conoce como modernidad alternativa: combinan la medicina occidental con sus prácticas ancestrales.

Adamari: Así es, teniendo en cuenta en que cada familia tiene un ciclo vital, que va de la mano con las etapas del desarrollo.

Paola: Y hablando de percepciones distintas… ¿sabías que un sistema de salud realmente efectivo debe reconocer tanto la medicina convencional como las medicinas tradicionales?

Adamari: ¡Sí! Desde la herbolaria, acupuntura, homeopatía, reflexología, imanoterapia, hasta el Reiki… estas prácticas tienen valor y están profundamente arraigadas en culturas alrededor del mundo.

Paola: Por ejemplo, el uso de plantas medicinales está súper presente: desde infusiones, hasta cataplasmas para tratar infecciones y dolor.

Paola: En comunidades indígenas, por ejemplo, la fangoterapia, hidroterapia y otras prácticas ancestrales no son solo tratamientos, son parte de su identidad.

Adamari: Incluso prácticas espirituales como el vudú haitiano.

Paola: Y aunque estos enfoques parezcan muy distintos, todos comparten algo esencial…

Ambas: ¡Buscan aliviar el sufrimiento y promover el bienestar!

Paola: Así que el gran reto es lograr una integración respetuosa, para ofrecer una atención más humana, inclusiva y completa reconociendo estas creencias, sin dejar de lado la evidencia científica.

Adamari: Pero ojo, también hay que tener cuidado. No todo lo que parece “alternativo” es confiable. Existen diferentes prácticas sin ningún respaldo científico, que pueden ser pura charlatanería.

Paola: Sí, muchas veces el “efecto curativo” no es más que un efecto placebo, y esto puede retrasar un tratamiento médico real y necesario.

Adamari: Por eso, aunque debemos respetar la diversidad cultural, también es vital informarse y cuestionarse.

Paola: En resumen: la salud intercultural sí, pero con criterio, valorando los saberes tradicionales, sin perder la ciencia y la ética.

Adamari: La salud es diversa, como las culturas que la viven.

Paola: Gracias por escucharnos y por reflexionar con nosotras.

Ambas: ¡Byeee!

REFERENCIAS

1. Salaverry, O. (2010). Interculturalidad en salud: la nueva frontera de la medicina. Revista peruana de medicina experimental y salud pública, 27 (1), 6-7. 2.
2. Dietz, G. (2011). Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno hacia una gramática de la diversidad.
3. Alarcón, M; Vidal, H; Neira Rozas, J. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. Revista Médica de Chile.
4. Arenas -Montreal, L., Cortez-Lugo, Mi Parada -Toro, 1., Pacheco-Magaña, LE, y Magaña - Valladares. L. (2015) Diagnóstico de salud poblacional con enfoque de eco salud. Revista de salud pública, 49 (2).
5. Villar, M. (2011). Factores determinantes de la salud: importancia de la prevención. Acta médica.
6. Organización Panamericana de la salud (2023). Sistemas y servicios de salud. Paho. Organización mundial de la salud. (2002), health promotion. Who.
7. José Mauricio Hernández; Laura Isabel Jaramillo; Juan Diego Villegas Álzate; Luis Felipe Álvarez Hernández; Mabel Dahiana Roldán; Tabaes Camilo Ospina Jiménez; Lina Mana Martínez Sánchez. (2020, abril 15). La educación en salud como una importante estrategia de promoción y salud.
8. Organización Panamericana de la salud. (2017). Educación Para La Salud Con Enfoque Integral.
9. Secretaría de la Salud. "Los sistemas de atención a la Salud: Una visión desde la Antropología médica y la teoría de sistemas.
10. Subsecretaria de innovación y calidad. Innovando en salud. Fortaleciendo los servicios de salud.

11. Katz, D. La integración de la medicina convencional y no convencional. Humanitas humanidades Médicas, 1 (2), 77-86.

12. Rivas, T. Pérez, M. Olmas, F. (2011). Medicina tradicional indígena: efectividad a Prueba. Tukari.

13. Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C., & Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud.

14. E.A. Jorge (2012) Niveles de prevención en contribuciones para la salud pública.

15. Suso, A. G., & Cortés, M. L. V. (2002). El ciclo vital y la salud humana. Dialnet.

16. A M.M. (2000). Etapas del desarrollo humano. Revista de investigación en psicología, 2(2), 105.

17. Francisco Espinosa- Larrañaga. (2009). Historia, antropología y medicina. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, 47 (3), págs. 233-235.

18. Aguirre, G. Beltrán. (1995). Nace la Antropología Médica. Programas de Salud en la Situación Intercultural, Instituto Indigenista Interamericano, México, 2ed.

19. Oscar F. Velarde. (2012). Concepción mágico religiosa de la Medicina en la América Prehispánica. Acta Médica Peruana, 29 (2), págs. 121-127.

20. Odalis Q. Méndez; Qilda 0. Hechavarria; Jorge M. Rivera; Maidilis, B. Moret: Marcellys Y. Caballero. (2013). Consideraciones antropológicas en el proceso de formación profesional del médico general. MEDISAN, 17 (10).

21. López A. Olivia: Blanco G José. (1994). Modelos Sociomédicos en Salud Pública: coincidencias y desencuentros. Salud Pública Mexicana, vol. 36, 4: págs. 374-384.

22. Austin, A. L. (2017). Textos de medicina náhuatl en Universidad Autónoma de México. Instituto de investigaciones históricas 4, págs. 5-44.

23. Saldaña, S. (2020). Medicina tradicional en México: entre pseudociencia, magia, cultura y charlatanería. Xakata México.

24. Hidalgo Tallón, F. J. y Torres Morera, L. M. (2013). Ozonoterapia en medicina del dolor. Revisión. Revista de la Sociedad Española del Dolor, 20 (6).

25. Guzmán Maldonado, S. H.; Díaz Huacuz, R. S.; González Chavira, M. M. (2017). Plantas medicinales la realidad de una tradición ancestral. Instituto Nacional de Investigaciones Forestales, Agrícolas y Pecuarias y Centro de Investigación Regional y Centro de Campo Experimental Bajío.

26. De' Carli, J. (2004). Reiki Universal. EDAF.

27. Murillo Godínez, G. (2019). Panaceas, medicinas alternativas y similares: el auge y triunfo de la pseudociencia médica Medicina Interna de México: 35 (1): 113-143.

28. Whatley, J.; Perkins, J.; Samuel, C. (2022). Reflexología: Explorando el mecanismo de acción.

29. Zúñiga Carrasco, I. R. (2015). Vudú): visión integral de la espiritualidad haitiana. Memorias: Revista Digital de Historia y Arqueología desde el Caribe, (26), págs. 152-176.