



Mi Universidad

GUIÓN DE PODCAST

Astríd Abarca Prieto

Guión De Podcast

Cuarto Parcial

Interculturalidad y Salud I

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Médecina Humana

Segundo Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 04 de Julio del 2025

La interculturalidad médica busca transformar la atención sanitaria al integrar diversas cosmovisiones y tradiciones culturales en la formación de los profesionales de la salud. Este enfoque no solo trata enfermedades, sino que también busca mejorar la calidad de vida y el bienestar psicológico de los pacientes, respetando sus creencias y prácticas culturales. Sin embargo, enfrenta desafíos como la discriminación hacia las comunidades indígenas y su escasa representación en el sistema de salud, limitando su acceso a una atención adecuada. Al combinar conocimientos tradicionales con la medicina biomédica, se crean enfoques holísticos que mejoran la relación entre médicos y pacientes, fomentando la confianza. Programas como Yolpahtli sensibilizan a los profesionales sobre la importancia de respetar las tradiciones indígenas. El diagnóstico de salud comunitaria permite identificar necesidades y problemas en una población, recopilando datos sobre factores como morbilidad, mortalidad y determinantes sociales, esenciales para planear intervenciones eficaces. Los determinantes sociales, como el nivel socioeconómico, la educación y el acceso a servicios, influyen en la salud y generan desigualdades que debemos enfrentar para promover la equidad en salud. En cuanto a los niveles de atención, podemos imaginar una pirámide: en la base, la atención primaria, que promueve hábitos saludables y previene enfermedades. En el nivel secundario, se realiza la detección y tratamiento temprano, y en la cúspide, la atención terciaria para casos complejos y avanzados. La prevención también se clasifica en primaria, secundaria y terciaria, cada una con su objetivo específico. Desde vacunar y educar, detectar problemas antes de que empeoren, hasta rehabilitar a quienes enfrentan enfermedades crónicas. Todo esto debe acompañarnos a lo largo del ciclo vital familiar, adaptándose a cada etapa, desde la infancia hasta la vejez, entendiendo que cada fase presenta desafíos únicos. Finalmente, el desarrollo humano nos recuerda que cada etapa trae aprendizajes diferentes, y que una atención intercultural y preventiva integral puede mejorar significativamente la salud y la calidad de vida de todas las comunidades. En el corazón de nuestras comunidades se entretajan historias, costumbres y saberes que reflejan la riqueza de la interculturalidad, un diálogo constante entre lo propio y lo ajeno que nos invita a construir, desde la gramática de la diversidad, nuevas formas de entender la salud y la vida. La salud intercultural reconoce estos puentes: integra conocimientos ancestrales y científicos como base conceptual para responder a las necesidades de cada pueblo. A través del diagnóstico comunitario, identificamos los factores determinantes de la salud: el entorno, la economía, la cultura y la educación, comprendiendo que la prevención es esencial para el bienestar colectivo. La Atención Primaria de la Salud, orientada a la protección y promoción, fortalece esta prevención desde un enfoque cercano y participativo. Así, la educación para la salud se convierte en un proceso integral que acompaña a la persona y la familia en su ciclo vital, reconociendo cada etapa del desarrollo humano. Los sistemas de atención a la salud se organizan en diferentes niveles de atención y prevención, desde la promoción de hábitos saludables hasta la atención especializada. La teoría de sistemas nos recuerda que la salud no es un hecho aislado, sino el resultado de relaciones complejas entre individuos, familias y comunidades. El sistema médico tradicional, que aporta prácticas como la ozonoterapia, el uso de plantas medicinales y terapias energéticas como el reiki, expresiones de un conocimiento que ha acompañado generaciones. Hoy más que nunca, es necesario reconocer y valorar la diversidad de prácticas, creencias y saberes, pues solo así lograremos construir modelos de atención que integren lo científico y lo cultural, lo preventivo y lo curativo, en beneficio de la salud integral de todas las personas.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA:

1. Alarcón M, Ana M; Vidal H, Aldo y Neria Rozas, Jaime. (2003). Salud Interculturalidad elementos para la construcción de sus bases conceptuales. *Revistas Medica de Chile*, 131(9),1061-1065. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003498872003000900014
2. Dietz, G. (s.f.). Comunidad e interculturalidad entre lo propio y lo ajeno, hacia una gramática de lo diversidad. Obtenido de <https://www.uv.mx/iie/files/2012/05/capCrim.pdf>
3. Salaverry, O. (2010). Interculturalidad en salud: la nueva frontera de la medicina. *Revista peruana medicina experimental y salud pública*, 6-7. Obtenido de <https://doi.org/10.1590/si726-46342010000100002>
4. Aguirre, M. V. (2011). Factores determinantes de la salud: importancia de la prevención. *Acta Médica Peruana*, 28(4), 237-241. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728591720110004001
5. Arenas Monreal, Cortez Lugo, Parada Toro, Pacheco Magaña, Magaña Valladares. (2015). Diagnóstico de salud poblacional con enfoque de ecosalud. *Revista Saúde Pública*, 1-8. doi:10.1590/S0034 8910.2015049005842
6. Hernández-Sarmiento, J.M, Jaramillo-Jaramillo, L.I, Villegos Alzate, J.D, Álvarez-Hernández, L.F., Roldah-Tabares, M.C. y Martínez-Sánchez, L.M. (2020). redalyc. Obtenido de redalyc: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/html/>
7. OPS/OMS. (24 de Marzo de 2017). paho.org Obtenido de paho: <htts://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/promocion-salud-intersectorialidad-concurso-2017-educacion.pdf>
8. OPS/OMS. (s.f.). paho.org Obtenido de paho: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4180:2007-proteccion-social-salud&Itemid=2080&lang=esUNIVERSIDAD DEL SURESTE
9. WHO. (15 de noviembre de 2019). Obtenido de WHO: <https://www.who.int/health-topics/health-promotion#tab=tab-1>
10. Katz, D. L. (2003). La integración de la medicina convencional y no convencional. *Humanitas Humanidades Médicas*, 1(2), 77-86. Obtenido de paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/LA-INTEGRACION-DE-LAMEDICINA-CONVENCIONAL-Y-NO-CONVENCIONAL_2.pdf
11. Rivas Teresa, Pérez Ramón Michelle, Olmos Francisco. (2011). Medicina Tradicional Indígena: Efectividad a Prueba. *Revista Tukari Espacio de Comunicación Intercultural* (16), 2- Obtenido de https://www.udg.mx/sites/default/files/080311_revista_tukari.pdf
12. Secretaría de salud, Subsecretaría de Innovación y Calidad, Dirección General de Planeación y Desarrollo(DGDLADES), Dirección General Adjunta de Implementación en Sistema de Salud, Dirección Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural. (s.f.). salud.gob. Obtenido de salud.gob: http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/sistemas_de_atencion.pdf

13. Seguí Gómez María, Toledo Atucha Estefanía A. Jiménez Moleón José Juan. (2013). Sistema de Salud. Modelos. España: Elsevier. Obtenido De https://www.unsis.edu.mx/ciiissp/gestionYdesarrollo/desarrollos_teoricos/acad/2013.Sistemas-de-salud.-Modelos.pdf
14. Estrada Inda Lauro (2014). El ciclo vital de la vida y salud humana. Penguin House Grupo. Obtenido de <https://es.scribd.com/document/360195495/resumenciclo-vital-de-la-familia-Lauro-Estrada>
15. Eliecer Andrade J.(2012). Studo.cu. Obtenido de Studo.cu:<https://www.studocu.com/esmx/document/universidad&uni-aut/anestesiologia/niveles-de-prevención>
16. Mansilla A. María Eugenia (2000). Etapas del Desarrollo Humano. Revista de Investigación en Psicología, 3(2), 105-116. Obtenido de : <https://sisbib.unmsm.edu.pe/re-UNIVERSIDAD-DEL-SURESTE-5-vista-de-Investigacion-psicologia/v03-n2/pdf/a08v3n2.pdf>
17. Vignolo Julio, Vacarezza Mariela, Álvarez Cecilia y Sosa Alicia. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos Medicina Interna, 33(11), 11-14. Obtenido de https://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1688423 20110001
18. Ayora Díaz, S. I. (2010). Modernidad Alternativa Medicinas Locales en los Altos de Chiapas. Redalyc, 23(72), Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/159/15915677002.pdf>
19. Bourgeois, P. (2016). El Extraordinario Poder Curativo de la Arcilla. Obtenido de <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=G3JrDQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=>
20. Gómez Peralta, H. (2005). Scielo, 8(5), 121-144. Obtenido de Scielo:<https://www.scielo.org.mx/pdf/ep/n5/0185-1616-ep-05-121.pdf>
21. Luis, B. (s.f.). Hidroterapia. Concepto Indicaciones, Contradicciones, principios generales, tipos de agua, temperatura y efecto fisiológicos terapéuticos. Técnicas hidroterápicas: baños, compresas y envolturas, abluciones proceso hidrocinético. Luis bermal.es, 2-7. Obtenido de <https://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-bal/hidroterapia3.pdf>
22. De Salud Secretaría.(2023). Homeopatía en México. Obtenido de <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/homeopatia-en-mexico>
23. Gonzalez Arias A.,Horta Rangel F.A. (2015). El naturismo a la luz de la ciencia contemporánea. El escéptico, 50-57. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/282164460_El_naturismo_a_la_luz_de_la_ciencia_contemporanea.
24. Medicina japonesa tradicional : principio y tratamientos. (2024). Supersmart,<https://www.supersmart.com/es/blog/fortalecimiento-organismo/medicina-japonesa-tradicional-principios-tratamientos-s543>.
25. Millstine, D. (2023). Medicina tradicional china. Manual MSD Versión para profesionales. UNIVERSIDAD DEL SURESTE 6 Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es/professional/temas-especiales/medicina-integradora-alternativa-y-complementaria/medicina-tradicional-china>
26. Salinas Sosa U. y González Ramos Consuelo V. (2000). terapeutica con imanes en afecciones del aparato locomotor. Revista Cubana Ortop Traumatol, 14(1-2),

- 26-31. Obtenido de https://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion_fis/terapia_con_imanes_1.pdf
27. De Carli, J. (2006). Reiki universal: Usui, tibetano, kahuana, osho. Incluye todos los símbolos Bolsillo Obtenido Edaf. De https://books.google.com.ec/books?id=5kACUDBH3koC&printsec=frntcover&hl=es&source=gbs_atb
28. Guzmán Maldonado S. Horacio, Díaz Huacuz Rocio S. y González Chavira Mario M.(2017). Plantas Medicinales la Realidad de una Tradición Ancestral. Instituto Nacional de Investigaciones Forestales Agrícolas y Pecuarias, Centro de investigación Regional Campo Experimental Bajío, SAGARPA(1), 7-23.Obtenido de https://vun.inifap.gob.mx/VUN_MEDIA/BibliotecaWeb/_media/_folletoinformativo/1044
29. Hidalgo Tallón F.J. y Torres L.M. (2013). Ozonoterapia en Medicina del Dolor: Revisión. Revista de la Sociedad Española del Dolor, 20(6), 291-300. Obtenido de:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S11348046201300060003
30. Beltran Zavala G. (2013). Reflexología podal. Obtenido de Reflexología podal: <https://www.efisioterapia.net/articulos/reflexologia-podal-un-enfoque-la-fisioterapia>
31. Lima Frida. (2022). universidad Autónoma de México. Obtenido de universidad Autónoma de México: <https://www.fundacionunam.org.mx/pumarte/vudu-misticismo-tradicion-y-magia/>
32. Murillo Godinez,Guillermo . (2019). Panaceas ,medicinas alternativas y similares: el auge y triunfo de la pseudociencia medica. Medicina interna México, 35(1), 113-143. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0186-48662019000100113&script=sci_abstract