



Mi Universidad

Control de lectura

Pablo Javier Pinto Méndez

Parcial 3

Interculturalidad y salud II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura En Medicina Humana

2do semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 30 de mayo del 2025

06/05/25

Tema I

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Pablo.

020 no terapia
020 no terapia en medicina del dolor.

En general todos los procesos de interacción social y cultural que involucran la existencia de diferentes y, a veces, antagónicos sistemas de creencia están sujetos a importantes fricciones. Sin embargo los conflictos entre diferentes sistemas no surgen solo de las diferencias. Los sistemas médicos no surgen solo de los modelos explicativos que solo sustentan sino también de la dominación social de un modelo de salud sobre otro. En este contexto la cultura biomédica expresada a través del sistema médico occidental, se ha establecido mundialmente como el modelo capaz de resolver sino todos, la mayoría de los problemas de salud de la población. Independientemente de los contextos de la sociedad y cultural en que se desarrolla la enfermedad, no obstante la experiencia de proyectos de salud internacional, muchos de ellos proporcionan por organismos como la OMS y OPS y dirigidos hacia los sectores más pobres de la humanidad, don cuenta de importantes dificultades que se enfrentan al no considerar la cultura de los usuarios en el proceso de atención. Situaciones como rechazo y falta de adhesión a los procedimientos médicos occidentales, conflictos de poder entre sistemas tradicionales y médicos desafiados, desarticulación de la estructura social de la comunidad y que son frecuentes

Tema 28

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

Pablo.

Temas Plantas medicinales

Plantas medicinales la realidad de una tradición ancestral.

El fortalecimiento del Papel del Paciente es uno de los Principios y tendencias de los últimos años en la asistencia sanitaria de hoy en día, pero hay otras la popularidad de la medicina alternativa en sí misma, una tendencia importante, como lo hacen el interés por las terapias naturales y el holismo. La importancia de basar en pruebas los tratamientos y la toma de decisiones es un rasgo cada vez más destacado en la formación y la práctica médica por último el advenimiento del sistema de cuidados gestionados en los estados unidos ha hecho que se presente una creciente atención a la relación costo-efectividad de las intervenciones médicas. La consecuencia de estas tendencias conforma el contexto en el que la medicina convencional y la medicina alternativa deben coexistir. Hasta la fecha, el medio ambulatorio, en el que la autonomía del paciente es mucho mayor y la regulación de la práctica menos estricta, es el terreno en el que la medicina se ha desarrollado con rapidez con unos pocos y notables excepciones, tales como el programa de cirugía cardíaca en el Columbia, el ámbito hospitalario a resultado anormalmente

Reiki

milhaa uso, fue el descubridor del método
 , sus pasos fue en poner en práctica
 el reiki de la mejor manera posible, tras
 unas semanas de permanencia con los
 monjes en el monasterio donde el asento
 fue discutido con su amigo e apa-
 lano abed, que decidió llevar el reiki a
 todo el mundo, practicando lo que
 ya había descubierto más allá de los
 muros del monasterio, el trabajo en
 barrios pobres en y donde las perso-
 nas, no tuvieron las condiciones económicas
 para tratarse sus problemas de salud
 con médicos herbolarios y acompañantes
 , su intención era la de curar a
 los mendigos y así pudieran recibir re-
 curso sus nombres en el templo y se
 reintegrar de esa forma a la sociedad
 y curó a los más jóvenes y más
 habilidosos y los mandó a buscar
 trabajo al reiki significa energía vital
 universal, se usa para identificar al
 sistema uso de curación natural reiki
 significa universal y es la parte espiritual
 de la esencia energética cósmica, mientras
 que el ki es la energía vital indi-
 vidual que rodea a nuestro cuerpo, lo
 que nos mantiene vivos y está pre-
 sente fluyendo en todas las orga-
 nismos vivos cuando el ki sale de
 un cuerpo este deja de tener vida

Referencias:

1. Moreno-Altamirano L. (2007). Reflexiones sobre el trayecto salud-padecimiento-enfermedad-atención: una mirada socioantropológica.
2. Gómez Carpinteiro F. J. (2012) Antropología, ciencia y otro conocimiento. Reflexion sobre el sujeto y sus conceptualizaciones
3. García Echeverri J. A, Vallejo Cardona J. D. Duque Naranjo N. & Jiménez Restrepo A (2021). Pedro Lain Entralgo: apropiación personal de la enfermedad