



Mi Universidad

Guión del podcast

Yiseidy Lisbeth Gómez Suárez

Interculturalidad y salud II

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

2 do. Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 04 de julio de 2025

Podcast: Interculturalidad y Salud I, II

Buenos días soy Glendy, Yiseidy y hoy hablaremos sobre interculturalidad y salud I y II para empezar ¿Qué es la interculturalidad? es la relación igualitaria, comunicativa y respetuosa entre grupos culturales diferentes (etnia, lengua, religión, nacionalidad). Busca una sociedad más democrática, valorando igualmente los modos de vida y saberes diversos.

Principios fundamentales: reconocimiento de la ciudadanía plena, derecho a la identidad cultural originaria, rechazo a la imposición de culturas hegemónicas y a la marginación de culturas minoritarias.

La Multiculturalidad / Pluriculturalidad se refiere a la coexistencia de diversas culturas en un mismo espacio social. No implica necesariamente interacción ni reconocimiento mutuo, a diferencia de la interculturalidad.

Las políticas y servicios de salud deben incorporar la cultura de las personas usuarias. Implica valorar la diversidad biológica, social y cultural en los procesos de salud y enfermedad. La dimensión cognitiva o ideacional considera el mundo simbólico, creencias y conocimientos de cada persona.

Los Determinantes de la salud son factores personales, sociales, económicos y ambientales que influyen en el estado de salud. Abarcan tanto condiciones estructurales como decisiones individuales. En el Sistema de atención de salud es un conjunto ordenado de elementos (personal, financiamiento, información, transporte, etc.) que busca brindar servicios sanitarios. Aplica principios de la teoría de sistemas, con modelos explicativos y prácticas organizadas.

En la Atención Primaria de la Salud (APS) es la asistencia sanitaria esencial, basada en métodos científicos, accesibles y socialmente aceptables. Requiere la participación plena de la comunidad.

En el caso de los Niveles de atención y sistema de referencia Organiza recursos de salud en tres niveles (primario, secundario, terciario) con base en la complejidad de atención. El sistema de referencia y contrarreferencia garantiza continuidad y eficiencia entre niveles.

Viéndose esto implicado en el ciclo vital de vida y la salud humana desde el inicio de la vida de otro ser humano abarcando aspectos tanto temporales y sociales.

Hablando de otro tema en el cual iniciaremos hablando de charlatanería conoceremos que un merolico es alguien que se dedica a vender cualquier tipo de medicamento sin saber qué es, pero los cuáles curan todo lo que con mayor frecuencia conoceremos como panaceas aquellas cosas que curan todo.

Hablando del tema de reflexología la cual es de origen chino y está se basará en tratar aquellos puntos dolorosos como en las palmas de las mano y pies, dándole una reflexoterapia podal para que trate esos puntos dolorosos que un especialista le allá detectado.

El último tema a mencionar el cual es el vudú la cual se ve demasiado incluida en países pobres dado a que lo toman como una religión a la cual le dan un sentido a cualquier cosa que para ciertas personas representaría algún dios.

Estos tres temas mencionados al final lo hemos tomado como charlatanería dado a que no tiene alguna comprobación científica, lo cual es tomada y decidida si creerla por ciertas personas no obligatoriamente.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Gómez Peralta, H. (2005, mayo). Los usos y costumbres en las comunidades indígenas de los altos de Chiapas como una estructura. Scielo
2. Díaz, A, & Igor, S. (2010). Modernidad alternativa va: mediciones locales en los Altos de Chiapas. Redalyc. Org 23 (72), 11-31.
3. Bourgeois, P. (2016). El extraordinario poder curativo de la arcilla, De Vecchi Ediciones.
4. Hidroterapia. (s.f.) Luis Bemal. Es, 1-7
5. Tiraca Montenegro, J.D. & Tobar Echeverría, D.G (2019). Enfermedades culturales según la cosmovisión de pobladores y/o sonadores de la nacionalidad Siona, Sucumbios 2019 (Bachelor`s tesis), 1-6
6. Medicina tradicional china- temas especiales. Manuel MSD Versión Para Profesionales.
7. Medicina japonesa tradicional: principios y tratamientos. www. Supermart. Com. Retrieved April 16, 2023.
8. Arias, A, G. Enero de 2015 >. Research-Gate Obtenido de <https://www.Researchgate.Net/publication/282164460-El-naturismo-a-la-luz-de-la-ciencia-contemporanea>.
9. Salud, S. < 9 de Enero de 2023> //Gobierno de México. Obtenido de <https://www.gob.mx/acciones-y-programas/homeopatia-en-Mexico>.
10. Salinas, D.V (2001). Terapéutica con imanes en afecciones del aparato loco motor. Instituto superior de ciencias medica, cama guey, 10
11. Hidalgo-Tallón, F. J., & Torres, L. M. (2013). Ozonoterapia en medicina del dolor: revisión. Revista de La Sociedad Española Del Dolor, 20(6), 291–300.

12. Guzmán Maldonado, S.H. Diaz Huacuz R.S, & González Chavira M. M. CS. A. Plantas Medicinales la realidad de una tradición ancestral (1º ed. Volumen 7-24).
13. Maestra Johnny de Carli Reiki/universal usup Tiberahno Kahuna y osho (incluye todos los símbolos) Bolsillo- EDAF-PDF
14. 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.
15. Saz, P., & Ortiz, M. (2005). Reflexología podal. *Farmacia Profesional*, 19(8), 69–73.
16. Zúñiga Carrasco, I. R. (2015). Voodoo: a comprehensive view of the Haitian spirituality. *Memorias*, 26, 152–176.
17. Salaverry, O. (2010). Interculturalidad en salud: la nueva frontera de la medicina. *Revista peruana de Medicina experimental y Salud pública*, 27, 6-7.
18. Montaluísa, L. (2008). Interculturalidad y empoderamiento. *Interculturalidad: reflexiones desde la práctica. Lengua, cultura y educación*, 1, 99-104.
19. Alarcón, A. M., Vidal, A., & Neira Rozas, J. (2003). Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. *Revista médica de Chile*, 131(9), 1061-1065
20. Arenas M. I, Cortez I. M, Parada M. E. L valladores M. L, (2021), Diagnostica de salud población con enfoque de ecosalud, revista Saude Publica, 49
21. Villar A. M. (oct/ dic 2011), Factores determinante de la salud: importancia de la prevención, *acta medica peruana*, V 28,4
22. Protección Social en Salud, Organización Panamericana de la Salud OPS, Organización Mundial de la Salud OMS.
23. Health promotion, Wolrd Health Organization.

24. 24 de marzo del 2017, Educación para la Salud con Enfoque Integral, Organización panamericana de la salud OPS, Organización Mundial de la salud.
25. Terris, M. (agosto de 1980), Tres Sistemas mundiales de la atención medica, cuaderno Medico Sociales, N 14.
26. López A. A. (México, 1989), Cuerpo Humano e ideología, desde la antropología médica y teoría de sistemas, P 17 – 18.
27. Katz, D.L.(2003, abril) La integración de la medicina convencional y no convencional: Tendiendo un puente sobre las turbulenta. Aguas del cuidado de la salud. Humanista, Humanidades, Medicas, 1(2), 77-86.
28. Salcido Rivas, T. Michelle Pérez, R. Olmos de la Torre F. A. Ikal, S. Landeres, I y Ruiz. A. (2011, 23 de febrero). Medicina tradicional indígena: efectiva prueba. Tukari,16,1-12.
29. Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C., & Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos de Medicina interna, 33(1), 7-11.
30. Andrade E. J. (2012), Niveles de prevención en salud, contribuciones para la salud pública.
31. Inda, L. E. (1983), Desarrollo del ciclo vital en el ser humano salud mental, 6(1), 21-25.