



## Ensayo

Nombre del alumno: Valeria Guadalupe Cano Mazariego

Temas: Salud Intercultural en América Latina

Parcial 4: Antropología Medica II

Catedratico: DR. Jose Daniel Estrada Morales

Licenciatura: Medicina Humana

Grado: 2do semestre

# Salud Intercultural en América Latina

## Introducción

En América Latina se han venido impulsando importantes esfuerzos para lograr la equidad en salud y hacer frente a las desigualdades que enfrentan los pueblos indígenas de la región. En el presente artículo se abordan algunos de los importantes avances que se han dado en América Latina para avanzar hacia la equidad en salud. Es indiscutible la riqueza cultural de los países de esta región, donde conviven pueblos indígenas, afrodescendientes, romaníes y miembros de otros grupos étnicos, con diversidad de conocimientos, saberes y prácticas ancestrales que se extienden al ámbito de la salud.

En este trabajo haremos referencia a algunas de las iniciativas que se han promovido desde la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) algunos de esos esfuerzos incluyen la adopción de abordajes interculturales en salud a través de herramientas clave, como es la metodología de diálogos de saberes, también llamados diálogos interculturales. En este encuentro de saberes se identifica el modelo de salud indígena como respuesta cultural a la necesidad de mantener la salud y tratar la enfermedad, un modelo organizado jerárquicamente en el que la salud del individuo depende además de sus hábitos, de la armonía con la naturaleza, el espíritu, los dioses y su comunidad.

## **Salud intercultural**

La salud intercultural es considerada un subcampo de la salud pública y consiste en tres acciones principales: racionalización de la atención curativa; promoción y prevención de salud y el fortalecimiento del sistema de salud indígena. Todas las culturas desarrollan modelos médicos para poder entender y enfrentar la enfermedad e idealmente recuperar la salud. De allí surge la importancia de hablar de la salud intercultural con el objetivo de articular la biomedicina y la medicina tradicional a partir de relaciones "paralelas". Esto implica un ejercicio de diálogo entre los sistemas médicos tradicional y occidental y entre estos y la comunidad en un ambiente de confianza, respeto y autodeterminación.

## Los pueblos indígenas y las desigualdades en salud

La falta de visibilidad y la discriminación que muchas veces experimentan estas poblaciones aumentan su condición de vulnerabilidad. Otro tema en el que se reflejan las disparidades es el de la desnutrición infantil, la cual, es superior para la población indígena.

## Salud intercultural y políticas públicas

Las políticas públicas deben ser desarrolladas desde la *salud intercultural*, entendida como un proceso en el que las distintas percepciones y prácticas de salud enfermedad-atención actúan desde los distintos sistemas médicos (ancestral u occidental).

Entendemos que las políticas públicas en salud intercultural deben incluir, sin excepción:

1. Capacitación intercultural del personal de salud obligatoria, es decir, desde el médico o médica tratante hasta quien recibe al paciente en el centro de salud o quien se encarga de ir a su domicilio para hacer promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

2. Disminuir o evitar la rotación del personal de salud en estas comunidades, como en el caso de profesionales de la salud que trabajan en comunidades indígenas solo mientras realizan su servicio social obligatorio. Al finalizar ese año, llega un nuevo profesional y, así, se pierde experiencia y contacto con la población.
3. Empleo de la lengua indígena local, oficinas interculturales, señalética cultural, participación indígena en la gestión, arquitectura concertada, alimentación tradicional, albergues comunitarios, diálogos respetuosos con médicos o sabedores y sabedoras tradicionales, empleo de plantas tradicionales, atención humanizada e intercultural del parto. La salud intercultural debe ser lo suficientemente flexible para facilitar la interrelación de la cultura del paciente, la cultura del médico y la cultura de la institución.

## **Modelo de salud propio indígena**

La medicina indígena representa "los conocimientos, habilidades y prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias indígenas de diferentes culturas, explicables o no, utilizadas en el mantenimiento de la salud, así como en la prevención, diagnóstico, mejora o tratamiento de enfermedades físicas y mentales". Un sistema médico tradicional indígena puede presentar actores que están organizados jerárquicamente:

- Comunereros: es el nivel mínimo de conocimientos sobre la intervención de la enfermedad. Se basa en prácticas de autocuidado y autoatención de la salud, fundamentadas en el saber de las madres o abuelas
- Sobanderos: se encargan de atender aquellas personas afectadas por caídas, golpes y otros efectos en su corporalidad. Llegan a atender lesiones más graves

- Rezanderos y curanderos: intervienen en padecimientos psicológico-espirituales y algunos físicos. Los primeros tienen como principal recurso el rezo o la conexión con los espíritus
- Parteras: se especializan en la atención del recién nacido y de las mujeres durante y después de la gestación
- Médicos tradicionales: poseen la sabiduría ancestral y de la madre tierra sobre etnobotánica y el dominio espiritual; como mensajeros de la deidad son los encargados de realizar armonizaciones, ceremonias y ritos
- Chamán (*xamán* o *shamán*): es la jerarquía máxima. Es intermediario entre los seres humanos y la esfera espiritual. Los espíritus pueden sanar o enfermar y el intermediario entre dichos espíritus es el chamán

Según la antropología, los sistemas terapéuticos tradicionales presentan cinco rasgos fundamentales, que los definen como sistemas médicos y los posibilitan como alternativa de atención en salud para una comunidad:

1. Validez como etnomedicina (sistema terapéutico adaptado a contextos socioculturales y geográficos concretos que responden a las necesidades de salud de los grupos).
2. Utilización de recursos naturales (plantas, minerales, agua, otros), como medios terapéuticos para prevenir y combatir las enfermedades y como elementos íntimamente relacionados con la cultura y las creencias.
3. Contemplación necesaria del elemento cultural de la enfermedad.  
salud/enfermedad como unidad en relación directa con el equilibrio/ desequilibrio del entorno.

4. Sistemas estrechamente integrados con el resto de la cultura de la sociedad que se trate.
5. Los sistemas terapéuticos de los grupos originarios y de las culturas tradicionales forman parte de otros elementos organizativos y equilibradores del individuo, el grupo, el medio y las creencias con el cosmos

Algunos de los estándares que específicamente se refieren y protegen el derecho a la salud de los pueblos indígenas incluyen el derecho al acceso y al uso de sus medicinas tradicionales y a mantener sus prácticas de salud. Es importante destacar el rol de la OPS/OMS, Oficina Regional de la OMS para las América, para promover iniciativas que aborden la equidad en salud, con énfasis en los pueblos indígenas. La OPS recoge la equidad como primer valor: “la lucha por la imparcialidad y la justicia mediante la eliminación de las diferencias que son innecesarias y evitables.”

La medicina tradicional representa una opción importante de repuesta ante las necesidades de atención a la salud en diferentes países de América. Esta participación ha sido aceptada por organizaciones internacionales de salud como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Estas organizaciones han intentado apoyar y promocionar políticas dirigidas a ensayar formas de articulación de esta medicina con los sistemas oficiales de salud, enfocadas primordialmente en su atención primaria.

## Conclusión

A pesar de la riqueza cultural y de conocimientos que caracteriza a los pueblos indígenas de América Latina, no cabe duda de que constituyen uno de los grupos que se encuentran en mayor situación de vulnerabilidad y desventaja, enfrentándose a situaciones de desigualdad con respecto a otros grupos poblacionales. Muchas veces, esas situaciones de vulnerabilidad derivan de experiencias de racismo y discriminación.

Si bien importantes tratados y convenios internacionales promueven el pleno ejercicio de los derechos humanos de los pueblos indígenas, ha sido necesario abordar esfuerzos específicos en materia de salud para poder llegar a soluciones de éxito. Muchos esfuerzos se han venido implementando para no dejar a nadie atrás, pero en materia de salud caben destacar las iniciativas de la OPS, organización que se ha posicionado como un referente a nivel mundial para abordar la salud intercultural y, específicamente, por su larga trayectoria con la salud de los pueblos indígenas.

A raíz de estos esfuerzos, los países están trabajando con distintas herramientas y metodologías que contribuyen a la salud intercultural y facilitan la participación de los pueblos de la región en cualquier acción encaminada a mejorar su salud.

## Bibliografía

Aguilar-Peña, M., Blandón, M. F. T., & García-Perdomo, H. A. (2020). Salud intercultural y el modelo de salud propio indígena. *Revista de salud publica (Bogota, Colombia)*, 22(4), 463–467. <https://doi.org/10.15446/rsap.V22n4.87320>

Del Pino, S., & Gómez, S. (2022). Construyendo salud intercultural en América Latina. Avanzando hacia la equidad. *Revista Electronica Iberoamericana*, 16(2), 123–144. <https://doi.org/10.20318/reib.2022.7393>