

El contenido de esta obra es una contribución del autor al repositorio digital de la Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador, por tanto el autor tiene exclusiva responsabilidad sobre el mismo y no necesariamente refleja los puntos de vista de la UASB.

Este trabajo se almacena bajo una licencia de distribución no exclusiva otorgada por el autor al repositorio, y con licencia Creative Commons – Reconocimiento de créditos-No comercial-Sin obras derivadas 3.0 Ecuador



Replanteando las potencialidades de la interculturalidad en salud

Jaime Breilh

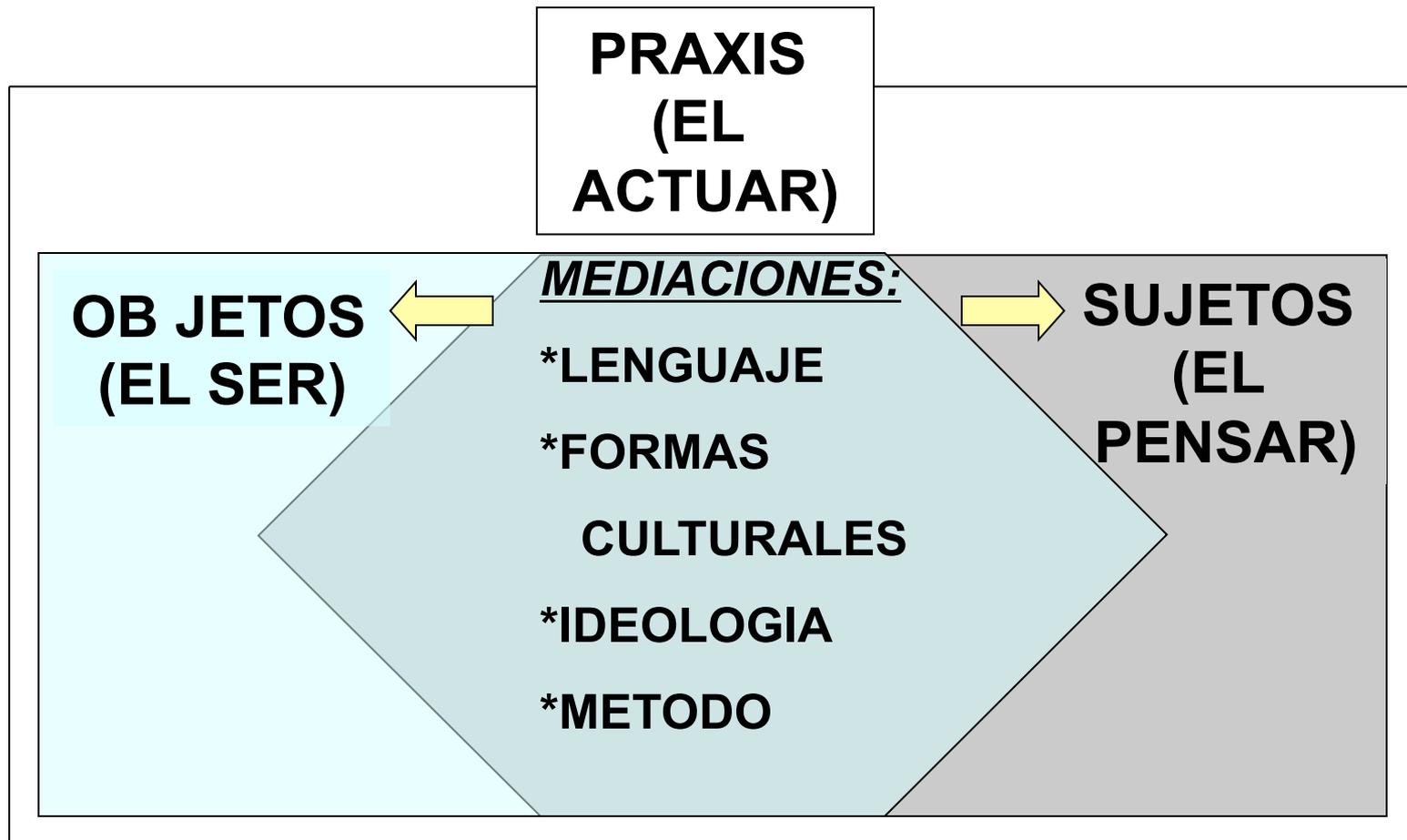
2009



Replanteando las Potencialidades de la Interculturalidad en Salud

**Jaime Breilh, Md.PhD.
Quito, 2009**

UNIDAD de OBJETO/ CONCEPTO/CAMPO



LA INTERSUBJETIVIDAD

Construcción intersubjetiva del conocimiento y la acción.

Metacrítica de la sociedad capitalista:

“Ese paso significa la conjunción del poder explicativo de varias formas o expresiones del pensamiento crítico hacia una metacrítica que no es la simple sumatoria o yuxtaposición de las capacidades explicativas y del poder transformador de las distintas culturas y grupos, sino que implica una dimensión nueva, una superación dialéctica”

(Breilh, J. Epidemiología crítica, 2003, p.290)

INTERSUBJECTIVIDAD (Sujetos Históricos)



INTERCULTURALIDAD

Relación entre tipos de conocimiento que corresponden a grupos específicos, que co-participan en un escenario social donde los significados, identidades, representaciones, subjetividades, poder simbólico /cultura y significación) son producidos y reproducidos.



INTERDISCIPLINARIDAD

Relación entre tipos de conocimiento académico que comparten un escenario común de enseñanza/aprendizaje e investigación, participando en la producción y reproducción directa de conocimiento y en la producción reproducción indirecta de la cultura.

Categorías (Ramón, 2008)



INTERCULTURA

Las formas de coexistencia y conflictos que determinan las relaciones entre grupos socio culturales, con sus elementos (tradiciones, significados, explicaciones, identidad, subjetividad, y poder simbólico)



INTERCULTURALIDAD

Proyecto político emancipatorio que se define explícitamente como social y culturalmente inclusivo.

Interculturalidad

(¿Interculturalidad Crítica?)

es una relación estratégica/dialógica entre sujetos culturalmente distintos, para construir, contraconstruir, y deconstruir un proyecto social emancipador.

ANTAGONISMO y ARTICULACION

(Menendez, Sujetos, Estructuras, Saberes, 2008)

- **No sólo antagonismos sino articulaciones entre clases sociales, en relación con la atención en salud y las prácticas.**
- **Intercambios, préstamos, condicionamientos recíprocos.**

INTERCULTURALIDAD COMO HEGEMONIA

- ✓ **HEGEMONIA: DOMINACION POR MEDIO DE LA PERSUACION MORAL E INTELECTUAL Y LIDERAZGO (Cuadernos de la Carcel...)**
 - **Pizzomo, 82**
- ✓ **POR 'RED DE INTERCAMBIO", PRESTAMOS MUTUOS, ENTRE CLTURAS DE DIFERENTES CLASES Garcia Canclini, 93**
- ✓ **INTERCCAMBIO DE SERVICIOS UTILIATRIOS ENTRE CLASES SOCIALES**
 - **Godelier, 78**

**Y también añadiríamos que aquellos conflictos y articulaciones se refieren no solamente a las prácticas de atención o asistencia en salud, sino también a otros procesos de determinación de la salud, insertos en los modos colectivos de vida y relaciones con la naturaleza.
(Ex. Prácticas agrícolas)**

Condiciones fundamentales para una interculturalidad progresista:

- a. Ligar culturas a las relaciones sociales.**
- b. Equidad de derechos;**
- c. Reconocimiento y respeto para la cultura de los otros;**
- d. Reconocimiento, respeto y validación cognitiva del saber de las otras culturas.**
- e. Goles estratégicos mutuamente convenidas.**

CONSTRUCCION INTERCULTURAL DE LA SALUD

CONTRIBUCIONES IMPORTANTES RECONOCIDAS

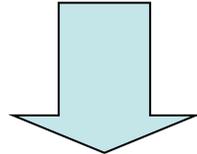
(Etnomedicina y antropología médica)

- **Estudio de las farmacopeas locales para la valorización de las plantas medicinales (fitoterapia): aportes de la etno-farmacología; la herbolaria.**
- **Estudio e investigación acerca de cómo la medicina moderna y su rama farmacéutica buscan descubrir en las medicinas tradicionales nuevos remedios.**
- **Medicina chamánica: intermediación entre mundo espiritual y natural para conocer y ayudar (psico-terapéutica); dominio del éxtasis.**
- **Estudio de las representaciones y las prácticas populares ligadas a la salud, el sufrimiento, la enfermedad y al infortunio.**

UNA PERSPECTIVA COMPLEMENTARIA

ETNO MEDICINA

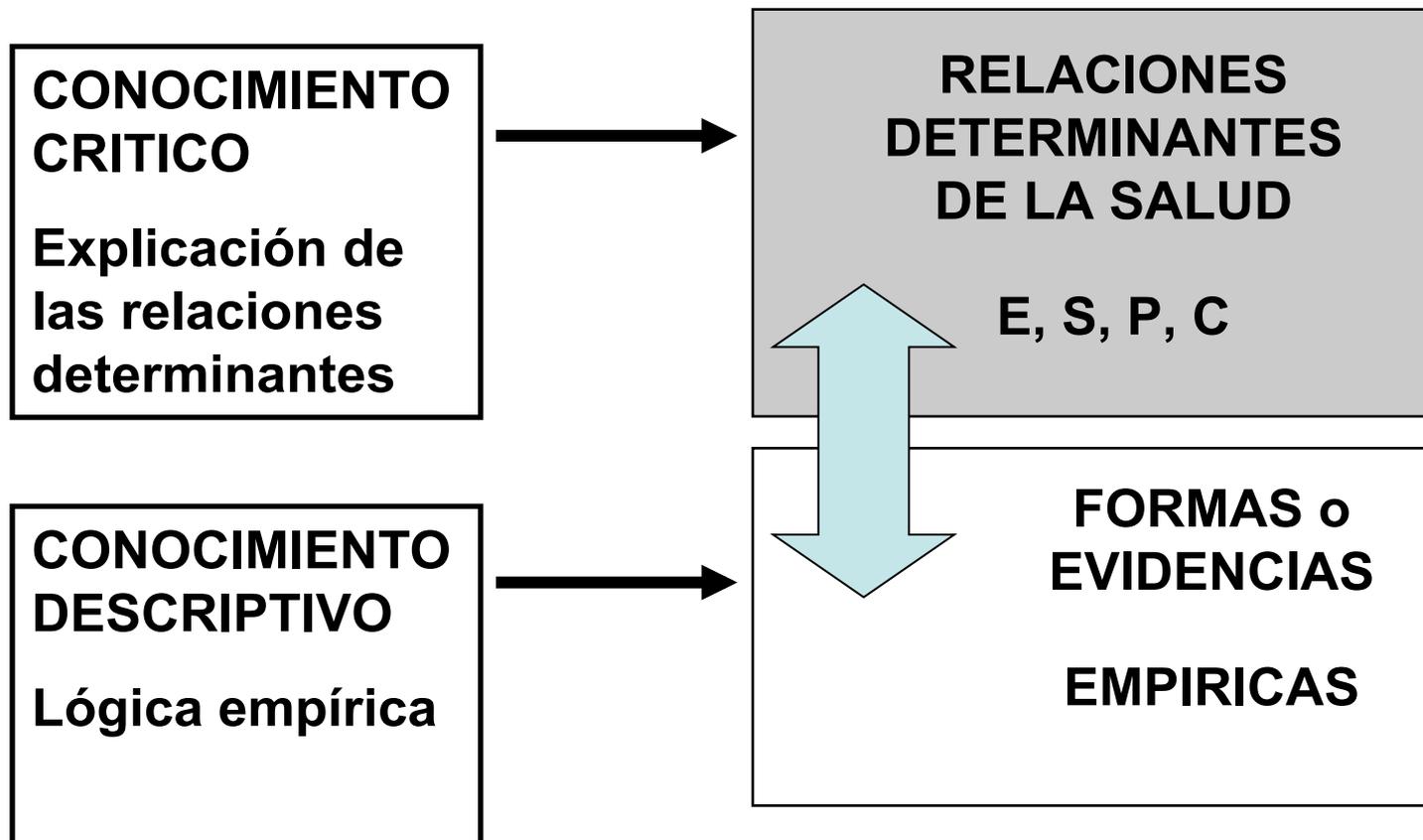
**PERSPECTIVA
INDIVIDUAL**



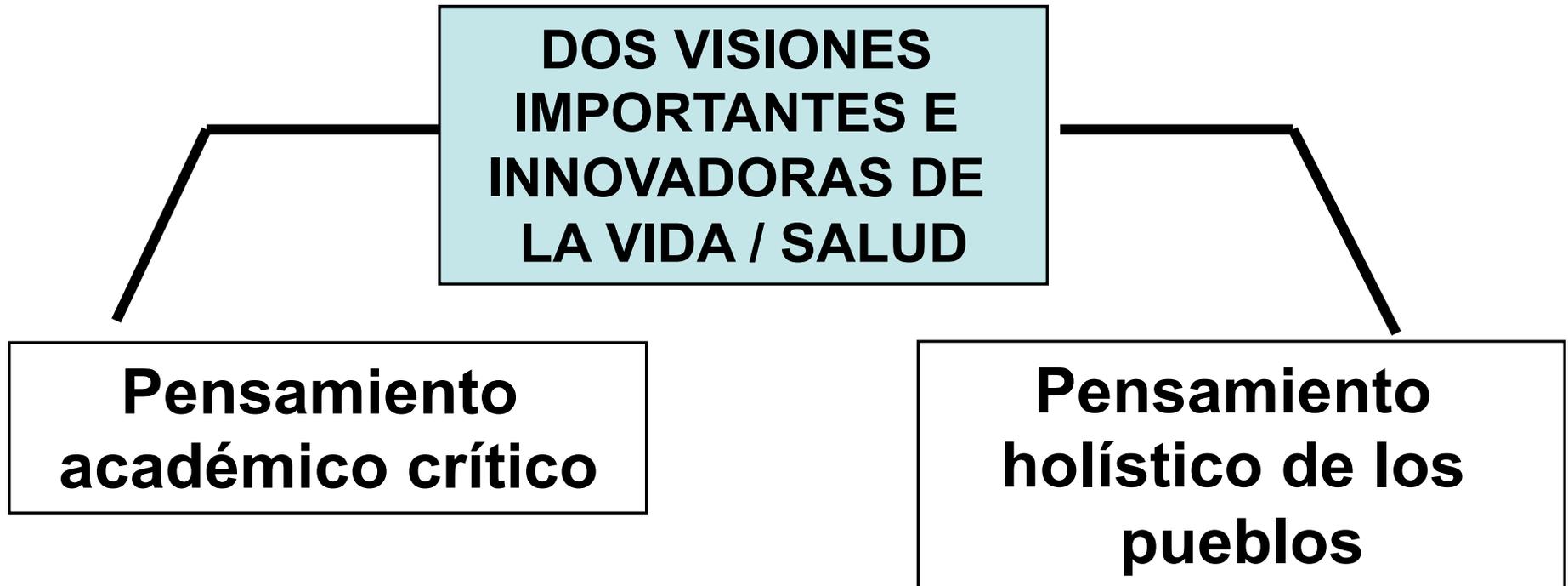
“ETNO EPIDEMIOLOGIA”

**PERSPECTIVA
SOCIAL**

**CIENCIA CRÍTICA: NO SOLO DESCRIBIR
ASOCIACIONES ENTRE “CAUSAS”
AISLADAS Y LOS PROBLEMAS, SINO
EXPLICAR RELACIONES DETERMINANTES
DE LA SALUD**



DOS VERTIENTES COMPLEMENTARIAS DE TRANSFORMACION DEL CONOCIMIENTO





La consolidación de un pensamiento **INDIGENA** emancipador



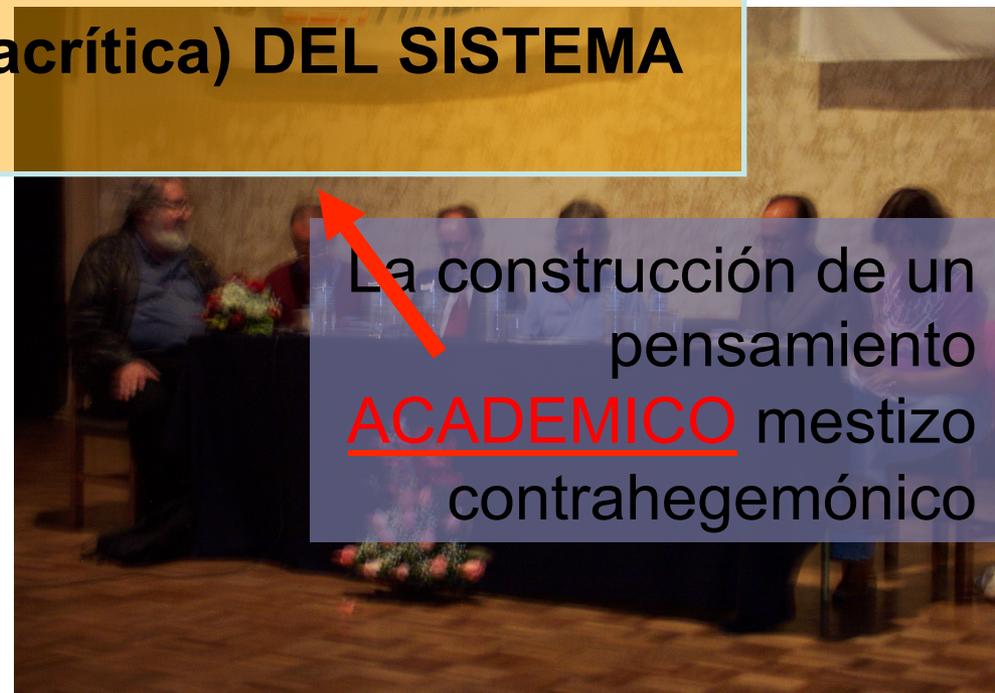
La construcción de un pensamiento de **GENERO y GENERACIONAL** **contrahegemónicos**



LA CRITICA (metacrítica) DEL SISTEMA



La construcción de un pensamiento **AFROECUATORIANO** emancipador

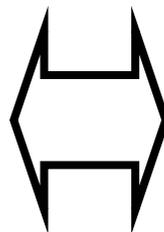


La construcción de un pensamiento **ACADEMICO** mestizo **contrahegemónico**

PENSAMIENTO INTEGRAL

**FORMACION
ESPIRITUAL
INTERCULTURAL**

**FORMACION
ETICA**



**FORMACION
CIENTIFICA,
CONOCIMIENTO
INTERCULTURAL, e
INFORMACION**



PENSAMIENTO CRITICO

***Enfoque determinantes sociales y no sólo fenómenos individuales / locales para transformación**

***Visión no sólo ética sino política para transformación y aplicación principios: equidad; precaución**

***Plan para transformar la totalidad y no sólo parcial**

CONSTRUCCION INTERCULTURAL

(Walsh, 01)

- **TRADUCCION RECIPROCA DE CONOCIMIENTOS / CONSTRUCCION CONJUNTA DEL OBJETO DE TRANSFORMACION / NUEVAS FORMAS DE ANALISIS / CONCEPTOS RENOVADOS**
- **NO SE REDUCE A QUE EL SUJETO ACADEMICO, o EL EXPERTO o TECNICO RECOPILEN Y REPLANTEEN BAJO SU PROPIA LOGICA EL CONOCIMIENTO DE LOS PUEBLOS**

Aportes del pensamiento indígena crítico a la transformación del modo de vida

(Taxo, A. 2007)

- **Saber no sólo es logos (“ñucto”, hemisferio izquierdo, entender) sino cerebro derecho, “shungo”, vivenciar. Ej. el agua)**
- **Tenemos que descolonizarnos, somos todos runas = seres humanos**
- **Integrar “shungo” y “ñucto” a la Pachamama**
- **Pachamama sentido profundo y humano de un “territorio” que es parte de la unidad de la vida, con sentimientos**

DIMENSIONES DE LA CONSTRUCCION INTERCULTURAL

(Quishpe, M. 2007)

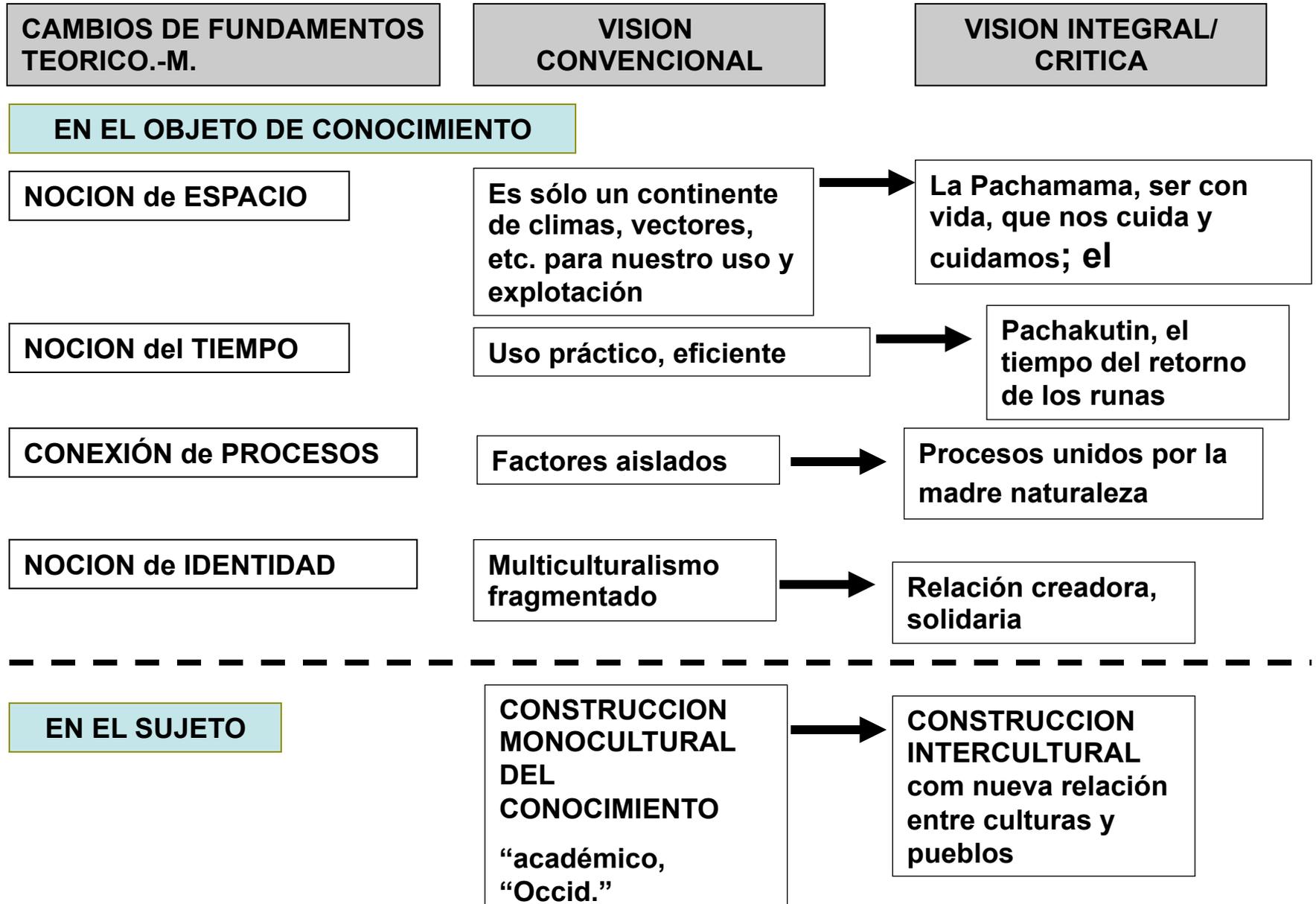


INSERCIÓN SIMÉTRICA Y HORIZONTAL DE LOS CONOCIMIENTOS DE LOS PUEBLOS

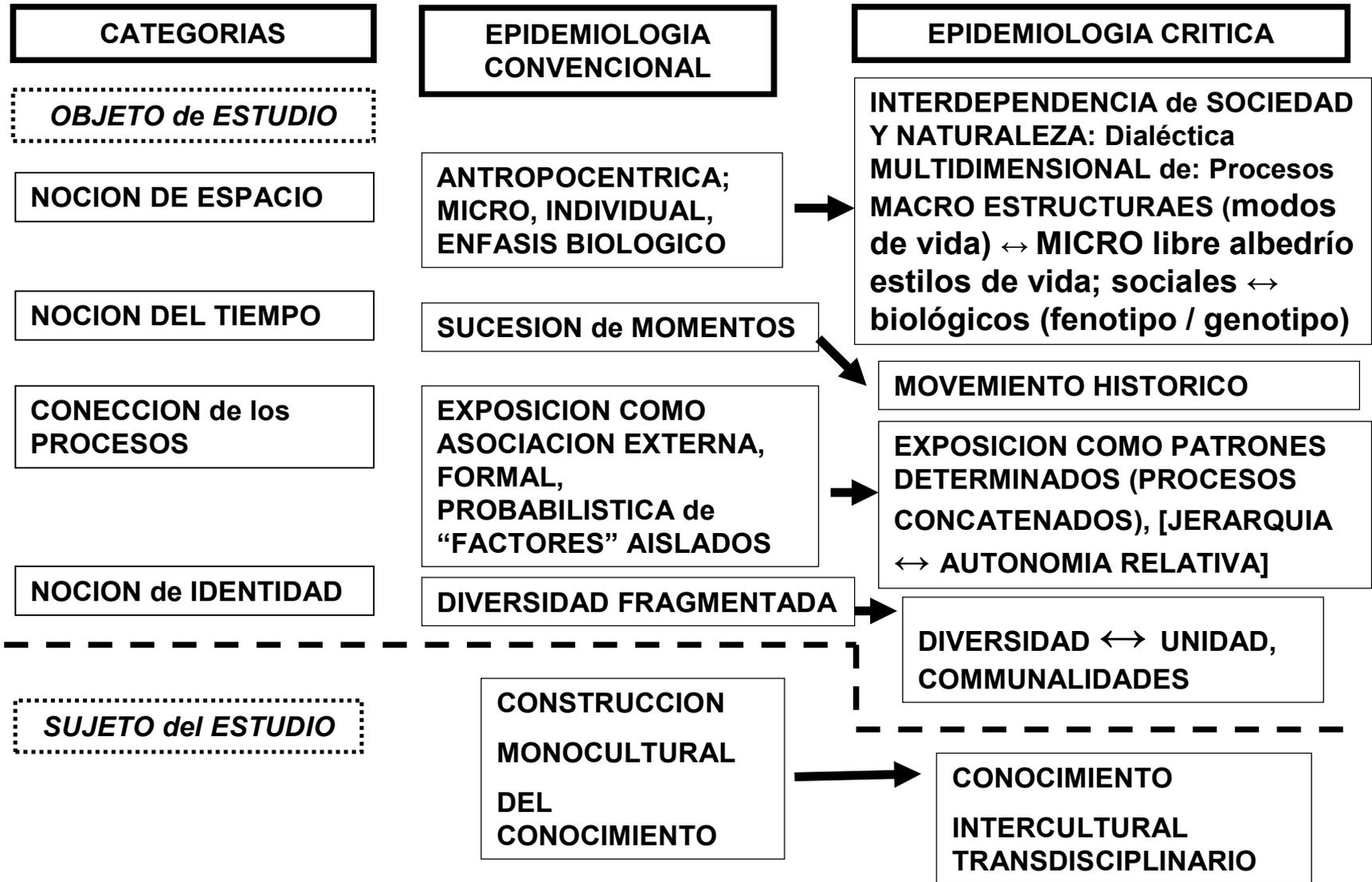
Arma de sustentabilidad y prevención

- **Inserción a la globalización en clave y matriz original.**
- **Matriz originaria y los hechos que de ella se derivan no tienen validez sólo en territorio sino universal.**
- **Relación sociedad – naturaleza**
- **Comunitarismo como expresión superior a la democracia formal.**
- **Reciprocidad, redistribución y complementariedad económicas (sustentabilidad y estructuración)**

Aportes de la Epidemiología crítica, desde los escenarios de los pueblos



Epidemiología Crítica Latinoamericana: Breve Sistematización de sus Contribuciones Metodológicas (70s hasta el presente)



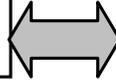
[Breilh J. Epid.: E, M & P, 1979 / Epidemiología Crítica, 2003]

CONSTRUCCION INTERCULTURAL

“MODO DE VIDA SALUDABLE” / “SUMAK KAWSAY”

EPIDEMIOLOGIA CRÍTICA

SABER INDIGENA



MODO DE VIDA SALUDABLE:

Necesidad de distinguir los procesos estructurados del modo de vivir característico de distintos grupos, respecto de estilos de vida personales (su libre albedrío).

Oposición de lo saludable y protector, contra lo destructivo y malsano.

SUMAK KAWSAY:

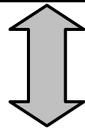
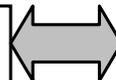
Lógica del vivir comunitario; cosmovisión que coloca la vida y la subsistencia de la comuna en el centro:

Kawsay: vivir en comunidad.

Sumak: noción de lo bueno, lo placentero, protector, bello, agradable o placentero.

Sentido emancipador y preventivo

Sentido autárquico y protector



Comparten la necesaria preeminencia del bien común, de la vida colectiva y de la relación armoniosa con la naturaleza. sobre la lóica e intereses privados que los coartan v deterioran.



Art. 32 La salud es un derecho (art. 11. individual y colectivo) que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir

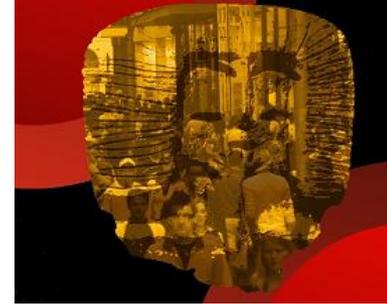
La prestación de servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.



Art. 359 El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación, y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social.

Art. 363 El Estado será responsable de:

1. Formular políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario



DERECHOS DEL BUEN VIVIR:

Sec. 1era: agua alimentación

Sec. 2da: ambiente sano

Sec. 3era: comunicación e información

Sec. 4ta: cultura y ciencia

Sec. 5ta: educación

Sec. 6ta: habitat vivienda

Sec. 7ma: salud

Sec. 8ava: trabajo y seguridad social

**Incorporar la Riqueza de los Otros
Saberes en el Desarrollo
una CIENCIA CRÍTICA:
El Ejemplo de la Epidemiología
crítica**