

Ficha bibliográfica: ESPINOSA, L. M. & YSUNZA, A. (2009). Diálogo de saberes médicos y tradicionales en el contexto de la interculturalidad en salud. *Ciencia Ergo Sum*, Vol, 16, N° 3, pp, 293-301. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10412057010>

Disciplina de conocimiento: Ciencias de la salud, antropología

Palabras clave: autonomía, representaciones sociales, enfermedad, salud, interculturalidad, dialogo

Objetivo del texto: Reflexionar acerca de la importancia del diálogo intercultural entre los saberes médicos científicos y tradicionales en la atención hospitalaria y comunitaria.

Resumen

En el presente artículo de revista se busca reflexionar acerca del necesario dialogo intercultural entre los conocimientos médicos científicos y los conocimientos tradicionales con el fin de minimizar la confrontación cultural, mejorar la atención en la consulta médica y, a nivel colectivo, promover en las comunidades la autogestión para el mejoramiento de la salud.

Así, la autora inicia señalando el reconocimiento que instancias internacionales, como la Organización de la salud, ha dado a la importancia de incluir la medicina tradicional en la Atención Primaria a la Salud en poblaciones donde los servicios institucionales son deficientes o no existen. Con base en esto, la política se orientó a acercarse a los saberes médicos subalternos.

Así, el texto se divide en tres apartados. El primer apartado está orientado a exponer la historicidad de los saberes biomédicos y tradicionales. Al respecto, considera la autora que la historicidad se refiere a cómo los saberes (populares o científicos) se socializan e incorporan a la cotidianeidad de los individuos y las colectividades, y en la posibilidad de construir nuevos conocimientos, teorizaciones y prácticas.

Por lo tanto, al hablar de dialogo de saberes, se debe reconocer el carácter histórico de las representaciones y prácticas sociales en relación a la noción de enfermedad y tratamiento y, también, las relaciones de hegemonía/ subalternidad inherentes a la articulación o vinculación de saberes que al colocar a los sujetos sociales en planos distintos impiden el diálogo.

En el segundo apartado se expone el enfoque de la interculturalidad autonómica en salud, cuyo origen se debe a la propuesta hecha sobre un estudio en Nicaragua donde se plantean cuatro enfoques o paradigmas sobre lo que hay que reflexionar durante la atención de la salud tanto a nivel individual como colectivo. Así, uno de tales enfoque es la interculturalidad autonómica, la cual, se orienta a la libre determinación de los individuos y las colectividades. A través de ella se busca el movimiento equilibrado sobre la base de la equidad de poderes, incluyendo los derechos humanos individuales y colectivos, también en constante confrontación.

Elaborado por: Lina Guerrero, estudiante en Antropología, Universidad Nacional de Colombia.

Posteriormente, en el tercer apartado, se expone brevemente algunas de las propuestas de proyectos alternativos en relación al dialogo entre la medicina científica y los saberes tradicionales que se han originado en América Latina, incluyendo a México y Cuba.

Finalmente, se considera que la interculturalidad autonómica como teoría y praxis permite ampliar las posibilidades en las que se puedan crear nuevos conocimientos a partir del respeto, reconocimiento y revaloración de las diversas prácticas y terapias tanto de la medicina científica como de las propuestas tradicionales. Así, se posibilitan verdaderos espacios en los que se origine las articulaciones de saberes y prácticas.