



Francisco Javier Pérez López

SERGIO JIMENEZ RUIZ

“Modelos sociomédicos en salud pública: coincidencias y desencuentros”

Materia: Antropología médica II

Grado: 2ª semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 22 de septiembre de 2020

Modelos sociomédicos en salud pública: coincidencias y desencuentros.

La salud pública representa un campo de estudio sumamente complejo, al abordar el fenómeno salud-enfermedad (SE) como un hecho colectivo - en su doble dimensión social-biológica, las interpretaciones sobre éste y las respuestas socialmente producidas para modificarlo.

En este proceso, los modelos "puros" prácticamente han desaparecido, dando lugar a formas de interpretación que intentan trascender el esquematismo y posibilitar el reconocimiento de la importancia de los procesos sociales en la producción de las condiciones colectivas de SE, de las interpretaciones y de las respuestas. Los modelos sociomédicos explicativos, cuya interpretación tiene una clara base poblacional, una visión integradora y una perspectiva de equidad y de ciudadanía, enfrentan mayores dificultades.

para desarrollarse y conformar respuestas encaminadas a mejorar las condiciones colectivas de salud.

LA CONSTRUCCIÓN DE LO SOCIAL. Las teorías del consenso y las teorías del conflicto. Las primeras se caracterizan por lo que Lenski denominó la tesis conservadora, que plantea el equilibrio, la funcionalidad del orden social y particularmente de la estratificación social, así como la conservación del status quo. Las teorías del conflicto, por su parte, plantean el cambio social como resultado de contradicciones entre los distintos grupos sociales y ubican las causas de la desigualdad en la naturaleza de las formas de producción y en la distribución de la riqueza de una sociedad. El enfoque funcionalista - uno de los corrientes más importantes dentro de las teorías del consenso - considera al sistema social como una totalidad integrada por diversas estructuras.

CONDICIONES, NECESIDADES Y RESPUESTAS DE SALUD. Entre los puntos de encuentro de los distintos modelos sociomédicos se identifican, el recono-

cimiento del doble componente social-biológico que conforma las condiciones de SE, el papel fundamental que los procesos sociales juegan en su determinación y la multicausalidad jerarquizada que opera en su generación. La enfermedad como una falla en la capacidad de mantenerse bien y en la capacidad para realizar tareas socialmente valiosas; como un estado de perturbación en el funcionamiento normal del individuo y como una forma de respuesta a las presiones que permite eludir responsabilidades sociales. Los componentes sociales y biológicos tienen la misma importancia en la generación de la enfermedad y se proponen el estudio de la determinación a través de la identificación de factores causales naturales, ecológicos y sociales.

Las necesidades de salud.

Las condiciones de SE tiene existencia objetiva, independientemente de que se les considere como situaciones que requieren cuidado o atención, es decir, que se interpretan -socialmente- como necesidades de salud.

Estas condiciones de SE son el punto de partida sobre el cual los distintos grupos, y la sociedad en su conjunto, construyen sus representaciones (necesidades de salud, necesidades de atención o ambas) y derivan respuestas para resolverlas. Para algunos, el concepto de necesidad se recorta al definirlo como una condición / alteración de la salud que requiere cuidado (enfermedad, muerte, invalidez, discapacidad, estados particulares no patológicos). Frecuentemente, este concepto también se usa para describir los servicios y recursos requeridos para enfrentar situaciones particulares. El inicio de la apropiación social de la naturaleza, es el conjunto originario de necesidades biológicas del hombre; a partir de ahí, las necesidades generadas por la producción

son las que van orientando el proceso productivo ulterior y definiendo las formas particulares que adopta el consumo. En la actualidad el proceso de globalización de las relaciones económicas, políticas y culturales ha permitido una relativa homogeneización de las necesidades y de los satisfactores humanos. El cuidado a la salud es, por tanto, uno de los componentes del conjunto de elementos indispensables para la subsistencia y parte esencial de los derechos humanos.

Las respuestas en salud. En la perspectiva analítica de los distintos modelos, se parte de conocer la conformación social de las respuestas frente a la SE. Sin embargo, dependiendo del punto de partida teórico, estas respuestas se interpretan de forma distinta.

La corriente funcionalista entiende las respuestas (médica e institucional) frente a la SE, como un mecanismo del sistema social para enfrentar la disfuncionalidad de la enfermedad, a través de roles institucionalizados: el rol de enfermo, el rol de paciente, el rol de médico. En las sociedades contemporáneas la institucionalización de las respuestas frente a la SE se conforma mediante relaciones con prácticamente todas las instancias de la sociedad.

LAS FORMAS DE PROCEDER EN LA INVESTIGACIÓN. Los distintos modelos han desarrollado diversas formas de proceder en la investigación concreta que podrían definirse como investigación multi o transdisciplinaria. En la multidisciplinaria se opta por hacer converger las disciplinas sobre el objeto de estudio ubicado en la intersección de las distintas disciplinas.

Cada una de las perspectivas teóricas hace énfasis en las funciones o relaciones de la SE en distintos planos analíticos.

Bibliografía

López Arellano , O., & Blanco , J. (1994). MODELOS SOCIOMÉDICOS EN SALUD PÚBLICA: COINCIDENCIAS Y DESENCUENTROS. *Salud Pública de México* , 2-9.