

Nombre del alumno: Julián Santiago López

Nombre del profesor: Jiménez Ruiz Sergio

Nombre del trabajo: Reporte de lectura “Modelo Médico Hegemónico: Reproducción técnica y cultural”

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Antropología medica 1

Grado: Primer semestre grupo “B”

Modelo Médico Hegemónico: Reproducción técnica y cultura.

Desde la década de los sesenta y setenta, se desarrolla una constante crítica a la biomedicina. Se señala que la organización de la medicina alopática, tienen consecuencias negativas que van desde la propia salud del individuo, hasta su incidencia en la economía política.

Las críticas fueron y son formuladas por un amplio espectro de actores y sectores sociales, científicos sociales, médicos salubristas, miembros de grupos étnicos, corrientes sociales etc... La crítica al Modelo Médico Hegemónico no implica el desarrollo de propuestas homogéneas, sino la existencia de un amplio espectro al interior del cual existen diferencias y antagonismos.

Biomedicina: las defensas y las críticas

Un sector de la biomedicina rechazó el cuestionamiento, producto de concepciones no científicas y realizadas por sectores que ignoraban o no entendían el aporte real de la biomedicina. Otro sector reconoció la validez de algunas críticas, como el uso indiscriminado de fármacos, pero concluyendo que los aportes eran más valiosos que los aspectos negativos. Ambos sectores señalaban que el descenso de la mortalidad, el incremento en la esperanza de vida, la atenuación del dolor y el sufrimiento físico son producto por lo menos parcial, de la expansión de la medicina alopática.

La biomedicina se caracteriza por un dominio creciente de lo asistencial, la continua secundarización de las actividades preventivas, el permanente incremento de costos dado la hegemonía curativa etc...

Concluyen que la escasa inversión preventiva deben ser observada como hechos transitorios que se modificaron en la medida que se modifiquen las relaciones biomedicina/proceso/

Salud - enfermedad / sociedad civil. Con esta última propuesta varios autores señalan que la medicina alopática no debe ser observada como un bloque ya que el proceso histórico evidencian la existencia de diferentes concepciones médicas, alguna de ellas del expreso rechazo a algunas de las características y funciones de la medicina alopática dominante. Desde dentro del campo médico, un grupo minoritario, generalmente salubristas, acepta que la biomedicina se caracteriza por un dominio creciente de la asistencial.

Se han descrito y analizado el desarrollo de toda una serie de características que favorecen la producción de aspectos negativos en las intervenciones médicas. Las principales características estructurales de la medicina alopática actual son:

- a) el biologismo
- b) Una concepción evolucionista, dualista, mecanicista, positivista del individuo y de la enfermedad
- c) se centra en lo patológico
- d) a-historicidad
- e) a-sociabilidad
- f) individualismo
- g) exclusión de la subjetividad del individuo
- h) hegemonía de lo clínico / asistencial / curativo.
- i) la salud / enfermedad / atención como mercancía en términos directos y/o indirectos
- j) Concepción de la enfermedad como ruptura, desviación, diferencia
- k) Práctica curativa basada en la eliminación del síntoma
- l) relación médico / paciente asimétrica m) relación de subordinación técnica y social del paciente, ñ) el paciente como responsable

de su enfermedad, **o)** inducción a la participación subordinada y pasiva del paciente, **p)** producción de representaciones y prácticas técnicas que tienden a adueñarse al paciente del saber médico.

Estas características se expresan en el dominio de determinadas formas de atención y en la exclusión de otras formas de intervención más allá de los contenidos médicos.

Además de estas características, el modelo médico hegemónico se caracteriza por cumplir una serie de funciones: **a)** curativas, preventivas y de mantenimiento, **b)** control, normatización, medicalización, y legitimación **c)** económico-ocupacionales.

Una parte del saber médico reconoce el continuo proceso de exclusión de la palabra que domina la actual práctica médica.

En la práctica el peso de la biología o lo biológico ha excluido o secundarizado la inclusión de factores económicos-políticos y/o culturales y ha excluido o reducido el uso de prácticas como la herbolaria o la aplicación de determinadas estrategias preventivas estructurales. Respecto de esto la biomedicina ha desarrollado análisis respecto de las tendencias de la morbimortalidad para rebatir a sus críticos. **Proceder y curar como procesos históricos y relaciones.** Las denominadas medicinas alternativas deben ser analizadas como procesos cambiantes, modificables y relacionables y no como hechos fijos y estructurados posicionalmente. Debe asumirse que el proceso salud/enfermedad/atención se caracteriza por transformación y no por su inmovilidad. Por lo que se considera que los sistemas médicos se modifican a velocidades e intensidades diferentes que operan dentro de procesos en los cuales los sujetos y grupos son los que establecen estas transacciones en los sistemas médicos.

La significación de la enfermedad y de la cura son partes sustantiva del equipo básico de toda sociedad no sólo para interpretar sino para asegurar la reproducción biosocial.

Hay una coincidencia entre sectores biomédicos y críticos de la biomedicina, que refiere a la negación de ambos a reconocer que la biomedicina es parte de un sistema sociocultural.

Debe reconocerse que en torno a la enfermedad, a la muerte y a los ritos de aflicción, identidades grupales a través de los cuales se relacionan, interpretan y viven. Cambios epidemiológicos y modificaciones biomedicas. La morbilidad se expresa por el dominio de tres conjuntos: las enfermedades crónicas-degenerativas, las invalideces producto de accidentes y desarrollo de las dependencias.

Estamos asistiendo a la constitución de una sociedad que está produciendo un nuevo tipo de sujeto en términos masivos: una persona que estará enferma durante la mayor parte de su vida.

El fenómeno del auto cuidado por el movimiento feminista y por otros movimientos urbanos, forman parte del proceso de cuestionamiento operado en la sociedad civil respecto de la biomedicina, pero también dentro del cuerpo médico.

Es dentro de éstos y otros procesos que la biomedicina y las otras medicinas alternativas, juegan sus probabilidades de reproducción hegemónica, pero a partir de sus posibles procesos de transformación que operan en sus relaciones con las diferentes fuerzas y sectores sociales y técnicos que están encargados de operar en las diversas situaciones específicas que cada uno de los diversos casos de los grupos sociales necesitan.

(Menendez, Octubre 1998)

Bibliografía

Menendez, E. L. (Octubre 1998). Modelo Medico Hegemonico: reproduccion tecnoca y cultural .
Natura medicatrix , 6 . recuperado el 11 de noviembre del 2020 de
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/c6c8b21a0cf03418b8563aa3d80b7196.pdf>