

Nombre del alumno: Brenda Nataly Galindo Villarreal

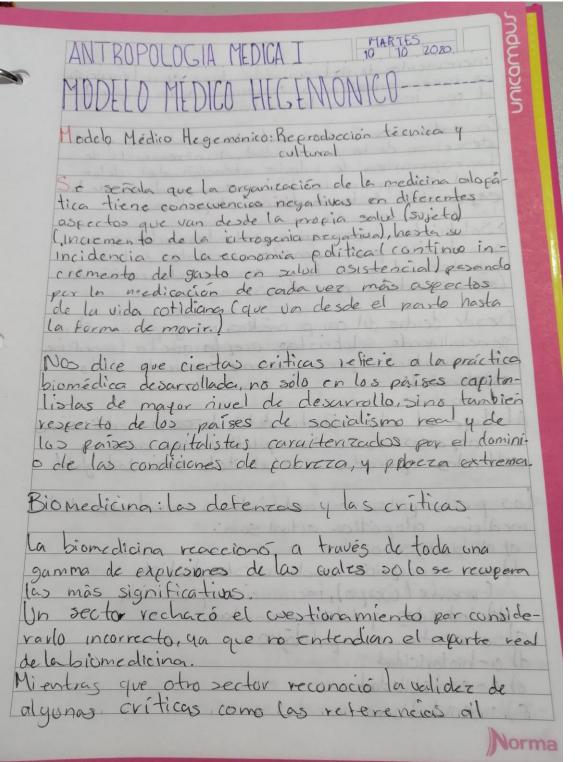
Nombre del profesor: Sergio Jiménez

Nombre del trabajo: Reporte de Lectura Modelo Médico Hegemónico: Reproducción técnico y cultural.

Materia: Antropología Médica 1

Grado: 1er Semestre Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de Noviembre del 2020



incremento de determinado tipo de intervención es innecesarios (estandaviración de la resarrea) o el uso indiscriminado ide farmacas este coso ambos sectores sendaban quel descenso de la mextalidad, el incremento de la esperanza de vida, la atención del dolor y el sufrimiento físico son producto de la expansión de la medicina alóquitica · Salutristas recenseen que la biomedicina se caracteriza par un dominio creciente de lo asistencial y continua con secundarización de las actividades preventivas. Desde dentro del campo medico, un gruco minoritario generalmente salutristas, acepta que la biomedicina se caracterica por un dominio creciento de la asistencial: Atriture el atalimiento delos danos a modificaciono en aspectas economicos-políticos, sanitarios y coltorales operados a nivel de la sociedad global. las principales características estructurales de les medicina alogática actual son: a) el biologismo bluna concección evolucionista, dualista (mente (werpo), mecanicista, prositiusta del individuo y dela entermedad. c) se centra en la partológico dl er-historicidad el a - sociabilidad f) individualismo

unicampu. 3) exclusión de la solepetividad del individuo h) hegemonia de la clínical asistencial/ curativo. I) eticacia gragmática Il la solud l'enfermedad l'atención como menavoialen terminos directos "4/0 indirectos): 1) concepción de la enfermedad como ruptura, desviación, diferencia. Il práctica curativa tasada en la eliminación. 2) relación medico pariente asimetrica. m) relación de socardinación tecnica y ocial del paciente (institución psiquiatria). m) concepción del paciente como ignorante Til el paciento como responsable de su enfermedad Inducción a la carticipación sutardinada y pasiva del paciente como "consumidor de acciones de P) producción de representaciones y practicas técnicas que tienden a excluir al paciente del sober médico. a) dominios de actividades de prevención no estructiones r)no legitimación científica de otras prácticas 5) profesionalización fermalizada t) identificación idedogica con la racionalidad dentitica como criterio manifiesto de exclusión de otras concepciones y prácticas medicas. v) tendencia a medicalizar cada vez más aspectos de la vida cotidiana V) tendencia a la escisión entre teoria y práctica nedica w) dominio de una orientación a la acción/intervención (Menender 1990) Raspo: estructuración jerarquerizada delas relación nes, técnico-profesionales internas y externes a nivelle las instituciones, tendencia a la centrali-Norma

cación y planificación, boro cratización, disminución de la responsabilidad, dominio excluyente de los criterios de gradactividad, etc se caracterica por expreser on el dominio de determinados formes de atención y en la exclusión de otras termas de intervención Cambios epidemiologicos y modificaciones hipmedicasi Nos dice que la situación opidemidagica de los paises deglto nivel de desarrollo cacitalista se caracterica per que la mortalidad, salvo a edudes avancadas se ha convertisolo en un episodio raro Estas sociedades se expresa parel dominio de 3 conjuntos de padecimientos: clas entermedades crónico-degenerativos · Las invalideces producto de accidentes yotras violencias de las dependencias. · pesaroollo