



**Nombre del alumno: Jhair Osmar
Roblero Díaz**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez
Ruiz**

**Nombre del trabajo: control de lectura
(los modelos médicos en México)**

Materia: antropología medica II

Grado: segundo semestre

Grupo: b

Comitán de Domínguez Chiapas a 22 de Marzo del 2021

Los modelos médicos en México

La salud pública representa un cambio o campo de estudio que es complejo, al abordar el fenómeno salud-enfermedad como un hecho colectivo en su doble dimensión social-biológica. Se pueden identificar dos grandes corrientes sociológicas que han influido el pensamiento en salud y base explicativa de lo social es diferente las teorías del consenso y las teorías del conflicto. Las primeras se caracterizan por lo que Lenoki denomina la tesis conservadora, que plantean el equilibrio, la funcionalidad del orden social y particularmente de la estratificación social, así como la conservación del status quo. Las teorías del conflicto, 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, en la distribución de la riqueza de una sociedad, el enfoque funcionalista una de las corrientes más importantes dentro de las teorías del consenso considera al sistema social como una totalidad integrada por diversas estructuras, de las cuales se encuentran definidos roles que los individuos deben desempeñar este sistema funciona como un engranaje equilibrado en donde el desequilibrio se ajusta a través de normas y sanciones, posibilita la regulación del conflicto y genera una estratificación funcional, en donde los estratos sociales son grupos humanos empíricamente observables, que comparten intereses y rasgos comunes. La desigualdad se entiende como una característica necesaria de todas las sociedades, con el argumento de que cualquier sistema de estratificación surge de la necesidad social de recompensar a los hombres

más destacados, a atribuir mayor importancia funcional a ciertas tareas y como respuesta a la escasez del personal idóneo. Las recompensas y las posiciones se otorgan en función del grado en que los cualidades y desempeños se ajustan a las normas fijadas por la misma sociedad, la desigualdad es el producto de la contradicción histórica entre propiedad privada, producción colectiva y apropiación inequitativa de la riqueza. Los grupos sociales no se definen como agrupaciones homogéneas de individuos respecto a uno o varios criterios de clasificación, se no por la forma como actúan unos en relación con otros en condiciones particulares, en este sentido las sociales clases no proceden a su relación sino son su resultado. Los distintos modelos sociomédicos se identifican, el reconocimiento doble componente social-biológico que conforma las condiciones de el papel fundamental que los procesos sociales juegan en su determinación y la multicausalidad jerarquizada, la primera conceptualiza 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 biológica, personal, social y como una forma de respuesta a las presiones que permite eludir responsabilidades sociales. Los componente 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, así como de las formas como estos factores operan en los distintos niveles de producción de la enfermedad. La social y lo

biológico no se reconocen como instancias distintas con especificidad propia, sino como factores de riesgo o componentes causales que actúan en distintos niveles respecto al efecto. No hay una reflexión sobre la naturaleza distinta de lo biológico y lo social. La corriente funcionalista médica e institucional como un mecanismo del sistema social para enfrentar la disfuncionalidad de la enfermedad, a través de roles institucionalizados del rol de enfermo, el rol de paciente, el rol de médico, el sistema médico-paciente es de naturaleza no mercantil, en donde los roles son recíprocos y simétricos y la terapia médica se considera como un proceso de certificación de la incapacidad, como un proceso de resocialización cuya función es contrarrestar las fuerzas del desvío y las tendencias antisociales. Los distintos modelos de formas de proceder en la investigación concreta que podrán definirse como investigación multi o transdisciplinaria. En la investigación multidisciplinaria se opta por hacer converger las disciplinas sobre el objeto de estudio ubicada en la intersección de las distintas disciplinas, la coherencia de estudios depende de la construcción teórica común del objeto de estudio. El enfoque transdisciplinario se aproxima al problema de la relación entre las disciplinas mediante el desdoblamiento de los conceptos fundamentales de la construcción teórica, con el propósito de precisar aspectos particulares de la relación que interesa conocer la naturaleza del objeto y la formulación teórica, la transdisciplina tiene la ventaja de garantizar la coherencia entre lo teórico y lo instrumental en la perspectiva.

Bibliografía

LÓPEZ-ARELLANO O, B.-G. J. (Julio-Agosto de 1994). *Salud pública de México*. Obtenido de modelos sociomédicos en salud Pública: coincidencias y desencuentros. Disponible: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5768/6395>