



**Nombre del alumno: Juan
Bernardo Hernández López**

**Nombre del profesor: Jiménez Ruiz
Sergio**

**Nombre del trabajo: 5to Control de
lectura (Modelos Sociomédicos)**

Materia: Antropología Médica II

Grado: 2 Grupo: "B"

MODELOS SOCIOMEDICOS EN SALUD PUBLICA: COINCIDENCIAS Y DESENCUENTROS

La discusión se centra en cómo se piensa y se construyen conceptualmente los procesos sociales, su papel en las determinaciones de las condiciones, las interpretaciones y en las respuestas en salud, así como el nivel de análisis que se privilegia y las formas de acceder al plano empírico.

En este proceso los modelos "puros" 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 salud-enfermedad 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 en salud.

Este sistema funciona como un engranaje equilibrado en donde el desequilibrio se ajusta por medio de normas y sanciones, posibilita la regulación del conflicto y genera una estratificación funcional. Se enfoca el problema de la desigualdad desde el punto de vista de los distintos grupos existentes en el seno de la sociedad y su lucha por bienes y servicios. Se concibe a la desigualdad como resultado de las formas de producción y de apropiación de los recursos, así como de los sistemas de relaciones que se establecen entre sectores y

poblaciones

Condiciones, necesidades, y respuestas de salud: El reconocimiento del doble componente social-biológico que conforma las condiciones de salud-Enfermedad, el papel funcional y fundamental de los procesos sociales según en su determinación y la multicausalidad jerarquizada que opera en su generación. La interpretación sobre las condiciones de salud-Enfermedad y sus determinantes han sido un objeto de una polémica permanente, en este debate se confrontan dos posiciones extremas. La primera conceptualiza la enfermedad como una falta en la capacidad de mantenerse bien y en la capacidad para realizar tareas socialmente valiosas.

No hay una reflexión sobre la naturaleza distinta de lo biológico y lo social. Desde otra visión se conceptualiza a la salud-Enfermedad como expresión de una compleja estructura, en donde los procesos bio-psíquicos, planteando que los orígenes de la enfermedad no se localizan en el cuerpo, sino en condiciones externas.

Otra diferencia entre los modelos sociomédicos se ubica en la selección de conceptos a los que se atribuye una mayor capacidad explicativa, para dar cuenta del carácter social de la SE en poblaciones, así como la forma en que estos conceptos son operativizados en investigaciones concretas. Mientras algunos modelos consideran que las variables de clasificación definidas en términos individuales son suficientes para reconstituir el componente social. Para algunos el concepto de necesidad se recorta al definido como una condición alteración de la salud que requiere cuidado (Enfermedad, muerte, invalidez, discapacidad, estados particulares no patológicos, embarazo, parto, etc.).

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, creando así "sistemas de necesidades".

Las respuestas en Salud: En la perspectiva analítica de los distintos modelos, se parte de reconocer la conformación social de las respuestas frente a la se. Sin embargo, dependiendo el punto de partida teórico, estas respuestas se interpretan de forma distinta.

Las respuestas se estructuran socialmente a través de roles, los comportamientos del usuario ~~o~~ y del otorgante expresan funciones definidas para cada rol social, en tanto presupone que las necesidades de todas las sociedades son semejantes y sus valores son universales, variando únicamente el orden de importancia que cada sociedad les asigna, esta visión es esencialmente ahistórica. Se considera que los valores básicos que movilizan a cualquier sociedad para responder a los problemas de salud son la responsabilidad personal, la conciencia social y la libertad y la igualdad; y que, en torno a estos valores, se conforma una gama de combinaciones de atención a la salud.

Si bien este abordaje explica diversos fenómenos, no permite la interpretación de las relaciones contradictorias entre los grupos sociales; ni la explicación de la configuración particular de la institución donde tienen lugar las respuestas (beneficiencia, seguridad social, medicina privada); ni los determinantes de distintas modalidades en la organización de la atención a la Salud.

En su dimensión Político-Ideológica, las respuestas frente al fenómeno se se constituyen como un elemento más de la diferenciación entre grupos sociales a través de configurar accesos desiguales a diversas modalidades e instituciones de atención sanitaria, así como el desarrollo y difusión de concepciones acerca de la salud. Los distintos modelos han desarrollado diversas formas de proceder en la investigación concreta que podrían definirse como investigación multi o Goodisciplinaria.

Bibliografía

López-Arellano O, & Blanco-Gil J. (s. f.). *MODELOS SOCIOMÉDICOS EN SALUD PÚBLICA: COINCIDENCIAS Y DESENCUENTROS*.

<https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5768/6395>. Recuperado 22 de marzo de 2021, de <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5768/6395>