



**Nombre del alumno : Peña Xochitiotzi
Alex**

**Nombre del profesor: Jiménez Ruiz
Sergio**

**Nombre del trabajo: Modelo Médico
Hegemónico.**

Materia: Antropología Médica I

Grado: Primer semestre

Grupo: "B"

Antropología Médica I

Modelo Médico Hegemónico

Se es desarrollado desde la particular fecha de la década de los 60s, pero particularmente los 70s, una crítica constante a la biomedicina, la cual se señala que la organización de la medicina alopática y sobre todo, ciertas características tienen connotaciones negativas en diferentes aspectos las cuales van desde la propia salud del sujeto hasta su incidencia en la economía política, pasando por la medicalización de cada vez más aspectos de la vida cotidiana, el cual en manera resumida se puede expresar que es el incremento de la atropena negativa, constante incremento del gasto en salud existencial y desde el punto hasta la forma de morir por rituales, estas críticas son y fueron formuladas por un alto y amplio espectro de actores y sectores sociales, la cuestión de diferentes aspectos del ejercicio médico actual es de correspondencia por científicos sociales, médicos subalternos miembros de grupos étnicos los cuales son correspondientes al campo feminista, lesbico y homosexual, al de la salud mental, sectores de usuarios de los servicios de salud estas críticas no siempre tienen una interpretación misma ya que a veces o en contra, comunitaria o mala, todo que mientras unos grupos subrayan el quito negativo de las categorías ideológicas/teoría dominantes, sus implicaciones económicas o el tipo de actividades aplicadas otros le dan importancia destacandola en la exclusión de otras ideologías prácticas curativas

el dominio de una cada vez de manera
antecelante o su fusión de normativa del
social, las críticas generalmente han sido
acompañadas de propuestas que expresan
la diversidad de los actores que las formulan
mientras unas enumeran modificaciones más o
menos relevantes pero que evalúan dentro del
campo biomédico como es la inclusión de la
acupuntura, pero realizada realizada por
medios o paramédicos, otras buscan una
complementariedad de enfoques siendo la rehabilitación
y la psicología de la comodidad o de la
herbolaria y otras proponen un cambio radical
que supone inclusiva el desdoblamiento de la
biomedicina como institución hegemónica (Punto de
por medicinas éticas), otro punto a subrayar
muy importante, esto para garantizar que la crítica
al Modelo hegemónico, Medio no implique el
desarrollo de propuestas homogéneas, sino la
existencia de un amplio espectro al
interior del cual existen no solo complementaciones
uno de otro y antagonismos, dentro a esta crítica
la biomedicina reaccionó a través de todo una
gama de expresiones de las cuales solo recuperamos
las más representativas. Un reitor rechazó el questiona-
miento por considerarlo inconcreto, producto de
concepciones no científicas y realizado por reitores
que ignoraban o no entendían el aporte
real de la biomedicina. Otro reitor reconoció
la validez de algunas críticas como las referidas
al embudo de determinar tipo de
intervenciones en neurología (el tratamiento de la
nariz) o el uso indiscriminado de farmacos

pero incluyendo que los aportes son más valiosos
que los aspectos negativos, ambos sectores señalaban
que el desarrollo de la mortalidad, el crecimiento
de la esperanza de vida, la atención del dolor
y el ~~sea~~ mejoramiento físico son productos
por lo menos parcial de la medicina calosística.

La biomedicina es reconocida como característica
principal por un dominio creciente de lo
científico, la continua subordinación de los
actos de prevención, esto de manera englobada
es por un grupo numéricamente generalmente
saludista progredero, además el permanente
crecimiento de la hegemonía curativa etc, pero
señalan que este proceso es transitorio que no debe
ser asumido como no modifiable, sea la actual
hegemonía de la biomedicina, las críticas a la
misma y el desarrollo creciente de las denomi-
nados medicinas alternativas deben ser
analizados como procesos cambiantes
modificables y relacionales y no como hechos
fijos y estructurados por consiguiente, debe asumirse
el proceso salud/enfermedad/alternación x
caracterizado por su transitoriedad y no por su
inmodificabilidad y esto no solo respecto a la medicina
denominada científica sino en particular a
la denominada medicina, por lo que el aduonante
y lo etnográfico de nuestra perspectiva, lo
característico es el cambio y la desquencia, la
modificación a partir del tipo de organización
y la relación entre esta en una situación de vida.

Referencias bibliográficas

Menéndez, E. L. (1998). En *Modelo médico hegemónico: reproducción técnica y cultural*. Natura medicatrix.