



Judith Anahí Díaz Gómez

Sergio Jiménez Ruiz

Modelo médico hegemónico

Antropología médica I

1°C

Comitán de Domínguez Chiapas a 04 de noviembre 2021.

Modelo Médico Hegemónico

Reproducción técnica y cultural.

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 sustantivas pero que se realizarían dentro del campo bio-médico (inclusión de la acupuntura, pero realizada/supervisada por médicos o paramédicos), otras buscan una complementariedad de enfoques (rehabilitación de la figura de la comadrona o de la herbolaria) y otras proponen un cambio radical que supone inclusive el desplazamiento de la biomedicina como institución hegemónica (emplazo por medicinas étnicas). 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 no sólo complementaciones sino diferencias y antagonismos.

Biomedicina: las defensas y las críticas.

La biomedicina reaccionó a través de toda una gama de expresiones de las cuales sólo recuperamos las más significativas.

Dentro del campo médico un grupo minoritario,

Judith Anahí Díaz Gómez 1^o "C" 04/11/21

generalmente salubristas, reconoce que la biomedicina se caracteriza por un dominio creciente de lo asistencial, la continua secundarización de las actividades preventivas, el permanente incremento de costos dada la hegemonía curativa, etc. Concluyen que el dominio de una concepción biológica de la enfermedad, la actual situación de exclusión de la palabra del paciente, el tipo de relación institución médico/paciente o la escasa inversión preventiva deben ser observados como hechos transitorios que se modificarán en la medida que se modifiquen las relaciones biomedicina/proceso salud-enfermedad/sociedad civil.

Desde dentro del campo (médico), un grupo minoritario, generalmente salubristas, acepta que la biomedicina se caracteriza por un dominio creciente de lo asistencial.

Las principales características estructurales de la medicina alopatrónica actual son:

- el biologismo
- una concepción evolucionista, dualista (mente/cuerpo), mecanicista, positivista del individuo y de la enfermedad

Judith Anahí Díaz Gómez I "C" 04/11/21

- c) Se centra en lo patológico.
- d) a-historicidad
- e) Sociabilidad
- f) Individualismo
- g) Exclusión de la subjetividad del individuo.
- h) Hegemonía de lo clínico / asistencial / curativo
- i) Eficacia pragmática
- j) La Salud enfermedad / atención como mercancía.
- k) Concepción de la enfermedad como ruptura, desviación, diferencia
- l) Práctica curativa basada en la eliminación del síntoma.
- m) Relación médico/paciente asimétrica.
- n) Concepción del paciente como ignorante.
- ñ) El paciente como responsable de su enfermedad
- o) Inducción a la participación subordinada y pasiva del paciente como "consumidor de acciones de salud".
- p) Producción de representaciones y prácticas técnicas que tienden a excluir al paciente del saber médico.
- q) Dominio de actividades de prevención no estructural.
- r) No legitimación científica de otras prácticas.
- s) Profesionalización formalizada.
- t) Identificación ideológica con la racionalidad científica
- u) Tendencia a medicalizar cada vez más aspectos de la vida cotidiana.

Judith Anahí Díaz Gómez 04/11/21
1º "C"

- v) Tendencia a la escisión entre teoría y práctica médica.
- w) Dominio de una orientación a la acción/intervención,

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

Las características y funciones señaladas tienden a orientar un tipo de intervenciones que al movilizar determinadas explicaciones y acciones pueden producir soluciones eficaces, pero también generar consecuencias negativas o cuya supuesta positividad dependerá de la interpretación de sus consecuencias.

Padecer y curar como procesos históricos y relaciones.

La actual hegemonía de la biomedicina, las críticas a la misma y el desarrollo creciente de las denominadas medicinas alternativas deben ser analizados como procesos cambiantes, modificables y relacionables y no como hechos fijos y estructurados posicionalmente.

Bibliografía

L. Menéndez, E. (1998, octubre). Modelo médico hegemónico: Reproducción técnica y cultural. NATURA MEDICATRIX n.º. Recuperado 1 de noviembre de 2021, de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4989316.pdf>wnloads/Dialnet-ModeloMedicoHegemonicoReproduccionTecnicaYCultural-4989316.pdf