



Cancino Ramos Adriana Guadalupe

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

**Control de lectura sobre control de
lectura sobre “El modelo médico
hegemónico”**

PASIÓN POR EDUCAR

Antropología médica I

1º “C”

Comitán de Domínguez, Chiapas a 02 de noviembre del 2021.

Modelo Médico Hegemónico

Cancino Ramos Adriana Guadalupe

Década de los 70's y los 60's se desarrolló una crítica constante a la biomedicina. Se señala que la organización de la medicina alopatrica y sobre todo ciertas características, tienen consecuencias negativas en diferentes aspectos que van desde la propia salud del sujeto (Incremento de la iatrogenia negativa) hasta su incidencia en la economía política (continuo incremento del gasto en la salud asistencial), pasando por la medicalización de cada vez más aspectos de la vida cotidiana (desde el parto hasta la forma de morir).

Las críticas fueron y son formuladas por un amplio espectro de actores y sectores sociales. unos grupos subrayan el efecto negativo de las concepciones ideológico/técnicas dominantes, sus implicaciones económicas o el tipo de actividades aplicadas, otros hacen hincapié en la exclusión de otras ideologías/prácticas curativas, el dominio de una asistencia o su función de normatividad social.

Emerge la biomedicina como una institución que expresaría aspectos negativos o por lo menos conflictivos no sólo de si misma sino de la estructura social e ideológica dentro de la cual operan la medicina alopatrica y los sectores que la cuestionan.

Mientras unas enumeran modificaciones más o menos sustantivas pero que se realizarían dentro del campo biomédico, otras buscan una complementariedad de enfoques y otras proponen un cambio radical que supone inclusive el desplazamiento de la biomedicina como institución hegemónica.

El 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.

Frente a estas críticas la biomedicina reaccionó a través de toda una gama de expresiones de las cuales sólo recuperamos las más significativas.

Se reconoció también la validez de algunas críticas como las referidas al incremento de determinado tipo de intervenciones innecesarias o el uso indiscriminado de fármacos pero concluyendo que los aportes eran más valiosos que los aspectos negativos. El descenso de la mortalidad, el incremento en la esperanza de vida, la atención del dolor y el sufrimiento físico son producto por lo menos parcial de la expansión de la medicina alopática.

Un grupo minoritario (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, este proceso es transitorio, no debe ser asumido como no modificable. 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.

La medicina alopática no debe ser observada como un bloque ya que tanto la situación actual como el proceso histórico evidencian la existencia de diferentes concepciones médicas, de la presencia de fuertes orientaciones nacionales, de tensiones ideológico/prácticas entre algunas de ellas, del expreso rechazo a algunas de las características y funciones de la medicina alopática dominante.

La Atención Primaria Integral la persistencia de la balneoterapia, la inclusión determinadas concepciones psicoterapéuticas expresarán diversidad y cuestionamiento desde el interior de la biomedicina.

La biomedicina la medicina más eficaz comparada con cualquier otro tipo de sistema médico. Desde su perspectiva, las inmunizaciones, la sulfamidias, los antibióticos, fármacos o determinados ansiolíticos tienen una capacidad de cura o de control del padecimiento que la diferencia radical y positivamente de cualquier otro sistema de intervención médica. Contiene elementos correctos e incorrectos, lo cual también opera dentro del aspecto de análisis críticos.

Dentro del campo médico un grupo minoritaria acepta que la biomedicina se caracteriza por un dominio creciente de lo asistencial.

Retribuyen el abatimiento de los daños a modificaciones en aspectos económico-políticos, sanitarios y culturales operados a nivel de la sociedad global y subrayan la tenia de la homogeneización de la profesión médica.

Bibliografía

Menéndez, E. L. (04 de noviembre de 2021). <https://dialnet.unirioja.es/> . Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/> : <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4989316>