



**Nombre del alumno: Rosa del Carmen Hernández Hernández**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez Ruiz**

**Nombre del trabajo: Modelo Médico Hegemónico**

**Materia: Antropología Médica**

**Grado: 1°**

**Grupo: C**

Comitán de Domínguez Chiapas a 02 de noviembre 2021

# ~~MODELO~~ ~~MÉDICO~~ MODELO MÉDICO

## HEGEMÓNICO

Desde la década de los sesenta y en particular desde los setenta, se desarrolla una crítica constante a la biomedicina. Se señala que la organización de la medicina alopática y sobre todo ciertas características, tienen consecuencias negativas en diferentes aspectos que van desde la propia salud del sujeto, hasta su incidencia en la economía política pasando por la medicalización de cada vez más aspectos en la vida cotidiana. Dichas críticas son unívocas, dado que mientras unos grupos subrayan el efecto negativo de las concepciones ideológico/técnicas dominante, sus implicaciones económicas o el tipo de actividades aplicadas, otros hacen hincapié en la exclusión de otras ideologías/prácticas correctivas, el dominio de una actividad básicamente asistencial o su función de normatividad social. Las críticas generalmente han sido acompañadas de propuestas que expresan la diversidad de los actores que las formularon.

## BIOMEDICINA: LAS DEFENSAS Y LAS CRÍTICAS.

Frente a estas críticas, la biomedicina reaccionó a través de toda una gama de expresiones de las cuales sólo recordamos las más significativas, dos sectores señalan que 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. concluyen con el dominio de una concepción biologista.

de la enfermedad, la actual situación de exclusión de la palabra del paciente, el tipo de relación institución médico/paciente o en 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.

Todas estas corrientes, que asumen diferente grado de autocrítica, sin embargo están de acuerdo en señalar que la biomedicina ha sido hasta ahora la medicina más eficaz comparada con cualquier otro tipo de sistema médico.

El desarrollo de la medicina corporativa tanto a nivel oficial como privado ha conducido a generar otros rasgos estructurales que si bien están presentes en las formas previas, adquieren una significación cada vez mayor en la actualidad. Dichos rasgos son los siguientes: estructuración jerarquizada de las relaciones técnico-profesionales internas y externas a nivel de las instituciones, tendencias a la centralización, disminución de la responsabilidad, dominio excluyente de los criterios de productividad, profundización de la división técnica del trabajo médico y paramédico, creciente subordinación de las actividades de éstos controles técnicos y mecánicos, incremento de actitudes profesionales "no éticas" y creciente amoralidad en todas las actividades desde la atención médica hasta la investigación.

Las sociedades necesitan construir representaciones y prácticas respecto de la pérdida del alma y de la expansión del sida, respecto de la peste negra y de la drogadicción, respecto del mal de ojo y del cáncer. Este proceso opera también respecto de la biomedicina, más aun los conjuntos sociales establecen relaciones entre ésta y otros sistemas médicos, en condiciones que pueden ser cuestionados por el saber biomédico, pero que expresa las estrategias de vida de los grupos, por supuesto de los diversos grupos en su relación/apropiación con el saber médico.

Las fuerzas económico-políticas favorecen el desarrollo de la medicina en un mercado que conviene a todas en aceptables en términos económicos; las condiciones actuales de las sociedades de bienestar conducen a la reducción de determinados costos, y a favorecer el desarrollo de aquellas actividades como el autocuidado que pueden incidir en el logro de dicho objetivo. Las limitaciones autoreconocidas por la biomedicina juega a su vez una suerte de doble propuesta, en la cual si bien se reconoce dicha limitación se construye una expectativa ideológica en las posibilidades de la ingeniería genética. Dentro de éstos y otros procesos que la biomedicina y por supuesto las otras medicinas, juega sus posibilidades de reproducción hegemónica.

## BIBLIOGRAFÍA:

- Menéndez, E. L. (2021). Modelo Médico Hegemónico: . *NATURA MEDICATRIX n.º 1* Octubre 1 998, pp. 17- 22.