

## **Los modelos médicos en México**

**Gerardo Pérez Ruiz**

**Grupo: A**

**Grado: 2**

**Antropología médica 2**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz**

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de marzo de 2022

Modelos sociológicos

Entre los puntos de encuentro de los distintos modelos sociomédicos se identifican, el reconocimiento del doble componente social biológico que conforma las condiciones de SE, el papel fundamental que los procesos sociales juegan su de terminación y la multicausalidad que opera en su generación. Sin embargo, las diferencias entre un modelo y otro se ubican en el reconocimiento de la especificidad de lo social, en la interpretación sobre las formas de operación y los mecanismos de la determinación social, así como su traducción en variables que pueden ser observada en investigaciones particulares así, al interior de los propios modelos sociomédicos, la interpretación sobre las condiciones de SE y sus determinaciones han sido objeto de una polémica permanente. En este debate se conforman dos posiciones extremas. La primera conceptualiza la enfermedad como una falla en la capacidad de mantenerse bien y en la capacidad de realizar conductas exitosas de conducta para el logro de metas como un estado de perturbación en el funcionamiento normal del individuo y como una forma de escape a las presiones que permite eludir responsabilidades sociales. Los componentes sociales y biológicos tienen la misma importancia en la generación de la enfermedad y se proponen el estudio de la determinación de factores causales naturales, ecológicos y sociales, así como las formas como de los factores como estos factores operan en distintos niveles de producción de la enfermedad. En esta concepción lo social y lo biológico nos reconocen como instancias distintas con especificidad

propia sino como factores de riesgo o componentes  
 contextuales que actúan en distintos niveles de sustrato  
 el efecto. Es decir, no hay una reflexión sobre la  
 biología de la vida de la biología y lo social. Esta  
 característica de esta posición es la base de los  
 factores determinantes de la enfermedad psiquiátrica  
 y no para constantes de condiciones de SE en sí.  
 lo que implica un gran especificidad etiológica o causal,  
 desde ella y sí se conceptualiza a la SE como  
 expresión de una completa estructura en donde los  
 procesos sociales determinan, subordinan a los pro-  
 cesos bio-psíquicos, planteando que los genes en  
 la enfermedad no son localiza en el cuerpo, sino en  
 condiciones externas (ej. ambiente socioeconómico o de  
 codonar riesgos) e influencia amortiguadora (ej. apoyo  
 social, los riesgos) e influencia (ej. donde la enfermedad  
 es expresión de balance negativo entre los procesos  
 protectores y los procesos de deterioro. Reto de  
 articular en un modo de pensar acerca de las condiciones  
 contextuales de SE, que permita reconocer especificidad  
 de lo social y lo biológico y de cómo como los  
 procesos sociales se expresan en la biología y la  
 psique humana, advirtiendo estas al carácter histórico  
 es decir como se constituye la forma histórica  
 específica del proceso bio-psico humano que  
 caracteriza a los diferentes grupos sociales, como  
 punto medular esta corriente plantea que lo  
 social no actúa como un agente bio-psico químico  
 en la generación de la enfermedad y por lo tanto

CONIFE

no tiene especificidad etnográfica ni abarca a una muestra de dosis. La respuesta a esta diferencia entre los modelos conceptuales se ubica en una selección de conceptos que se atribuye una mayor capacidad explicativa por el contacto del colectivo con la SE en función de su grado de exposición. En que estas concepciones son operacionales en investigaciones concretas son propias más se consideran que las variables de clasificación definidas en términos individuales son útiles para reconstruir el componente socio-cultural y apartir de asociaciones con el desarrollo y apartir de su asociación son consideradas para la explicación de este otro por pares categorías más sencillas y completas que deben ser desdobladas en variables concretas que en la exploración del plano impreso por ejemplo genera espacio socio histórico y clases sociales determinadas por manifestaciones y formas específicas menores particulares de producción y consumo de los grupos que se manifiestan en formas muy específicas de protección del cuerpo de la salud en términos de la investigación concreta sobre personas conlleva ventajas y limitaciones que es necesario mencionar. Los modelos cuyos énfasis explicativo se centran en variables clasificatorias tienen un menor desarrollo del plano farmacológico, para su aproximación al determinante estructurales de la SE es insuficiente. Esto facilita la exploración empírica en tanto la definiciones operativas son relativamente simples.

**CONIFE**

Consejo Nacional de Fomento Educativo

(Blanco-Gill)

## Bibliografía

Blanco-Gil jose, Olivia. L. (s.f.). *modelos sociomédicos en salud pública: coincidencias y desencuentros. recuperado 14/03/22* .