

Alinne Pérez Velasco

**Nombre del profesor: Dr. Sergio
Jiménez Ruiz**

**Nombre del trabajo: Modelos
sociomédicos en salud pública:
coincidencias y desencuentros**

Materia: Antropología médica II

Grado: Segundo semestre

Grupo: "B"

Modelos sociomédicos en salud pública: Coincidencias y desencuentros

La salud pública representa un campo de estudio sumamente complejo; al abordar el fenómeno salud-enfermedad (SE) como un hecho colectivo en su doble dimensión social-biológica, las interpretaciones sobre este y las respuestas socialmente producidas para modificarlo. Esta complejidad ha conducido a la conformación de diversos modelos explicativos que interpretan tanto las condiciones de SE, como los saberes y las prácticas orientadas a transformarlos.

A pesar del avance en el terreno conceptual, las condiciones para concretar las formulaciones teórico-prácticas alrededor de la salud colectiva se han restringido con la consolidación de la política y la ideología que privilegia lo individual y lo privado, subordina o rechaza lo colectivo y lo público y plantea la resolución de las necesidades humanas a través del mercado.

La construcción de lo social

Las primeras se caracterizan por lo que Lenoki denomina las tesis conservadoras, que plantean el equilibrio, la funcionalidad del orden social y particularmente de la estratificación social, así como la conservación del status quo.

El enfoque funcionalista - uno de las corrientes más importantes dentro de las teorías del consenso - considera el sistema social como una totalidad

integrado por diversos roles que los individuos deben desempeñar. Este sistema funciona como un engraje equilibrado en donde el desequilibrio se ajusta a través de normas y sanciones, posibilita la regulación del conflicto y genera una estratificación funcional, en donde los estratos sociales son grupos humanos empíricamente observables, que comparten intereses y rasgos comunes. La desigualdad se entiende como una característica necesaria de todas las sociedades, con el argumento de cualquier sistema de estratificación surge de la necesidad social de recompensar a los hombres más dotados, atribuir mayor importancia funcional a ciertas tareas, y como respuesta a la escasez de personal idóneo.

Condiciones, necesidades y respuestas de salud

Las condiciones de salud

La primera conceptualiza la enfermedad como una falla en la capacidad de mantenerse bien y en la capacidad para realizar tareas socialmente valiosas; como un estado de perturbación en el funcionamiento normal del individuo. (biológico, personal, social) y como una forma de respuesta a las presiones que permite eludir responsabilidades sociales.

Otra característica de esta posición en la búsqueda de factores determinantes para enfermedades particulares y no para conjuntos de condiciones de SE en

grupos, lo que implica asignar especificidad etnológica a lo social.

Desde otra visión, se conceptualiza a la SE como expresión de una compleja estructura, en donde los procesos sociales determinan y subordinan a los procesos bio-psíquicos, planteando que los orígenes de la enfermedad no se localizan en el cuerpo, sino en condiciones externas e influencias amortiguadoras, en donde la enfermedad es expresión del balance negativo entre los procesos protectores y los procesos de deterioro.

Las necesidades de salud

Las condiciones de SE tienen existencia objetiva, independientemente de que se las considere como situaciones que requieran cuidado o atención, es decir que se interpretan -socialmente- como necesidades de salud.

La diferencia sustancial entre los modelos radica en la forma como se conciben las necesidades humanas y si esta concepción se restringe a las condiciones que requieren cuidado o atención o si incluye el componente de potencialidad.

Desde otra perspectiva analítica, la discusión sobre las necesidades humanas remite como punto de partida a la explicación de una concepción de

ser humano que se define y diferencia de otros especies vivas por su capacidad de apropiarse de la naturaleza y, en este proceso, transformarse así mismo. Esta transformación se realiza mediante la actividad vital más específicamente humana el trabajo.

Las respuestas de salud:

Las respuestas se constituyen socialmente a través de roles. Los comportamientos del veedor y del atargante expresan funciones definidas para cada rol social, en tanto presupone que las necesidades de todas las sociedades son semejantes y sus valores son universales; valorando únicamente el orden de importancia que cada sociedad les otorga, esta visión es esencialmente ahistorical.

Desde otra perspectiva, se propone que las necesidades en salud, así como sus "equivalentes", no se producen involuntariamente por más que en percepción y la búsqueda de respuestas para modificarlos se realizan a este nivel.

Las formas de proceder en la investigación

Los distintos modelos han desarrollado diversas formas de proceder en la investigación concreta que podría definirse como investigación multi o transdisciplinaria. En la investigación multidisciplinaria se

Opta por converger las disciplinas sobre el objeto de estudio ubicada en la intersección de los distintas disciplinas.

Mientras una perspectiva privilegia la exploración empírica y el análisis de determinantes próximos, la otra mayor importancia a la construcción teórica, los niveles de determinación macro-sociales y los determinantes estructurales, (clase social, proceso de producción, condiciones de vida, condiciones de trabajo).

Conclusiones:

Los desafíos de universalidad, equidad y calidad en salud, la complejidad de las condiciones de SE, la transformación acelerada de los conjuntos de riesgo así como los costos crecientes de la atención médica-sanitarias, colocan a la salud pública en una situación plus paradigática, en donde la coexistencia de diversos modelos explicativos posibilita un cierto eclecticismo que, lejos de limitar su desarrollo, prefigura un proceso de enriquecimiento e innovación teórica y metodológica.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

López-Arellano, O. Blanco-Gil, J. (11 de abril de 1994). Modelos sociomédicos en salud pública: coincidencias y desencuentros. Salud publica en México. Recuperado de: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5768/6395>