



**Nombre del alumno: Morales Cano Anayancy.**

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

**Nombre del trabajo: Los Modelos Médicos en México.**

**Materia: Antropología médica II.**

**Grado: 2do 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 éste 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 transformarlas. La aparición de estos modelos corresponde a distintos momentos del desarrollo de la salud pública, estrechamente ligados al desarrollo alcanzado por la sociedad y a la forma como ésta percibe el fenómeno SE. En este proceso, los modelos "puros" prácticamente han desaparecido, dando lugar a formas de interpretación que intentan trascender el esquematismo y posibilitar el reconocimiento de la importancia de los procesos sociales en la producción de las condiciones colectivas de SE, de las interpretaciones y de las respuestas.

Si bien el reconocimiento de la importancia de lo social es lo que caracteriza a todos los modelos socio-médicos, existen diferencias sustanciales por lo que se refiere a: la forma como son interpretados los procesos sociales; el papel que se les asigna en la determinación de las condiciones, las interpretaciones y las respuestas en salud; el nivel de análisis que privilegian, la construcción de mediciones para abordar el plano empírico y la forma de proceder en la investigación concreta.

De manera general, se pueden identificar dos grandes corrientes sociológicas que han influido el pensamiento en salud y cuya base explicativa de lo social es diferente: las teorías del consenso y las teorías del conflicto.

Las primeras se caracterizan por lo que Lenski 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. Las teorías del conflicto, por su parte, plantean el cambio social como resultado de contradicciones entre los distintos grupos sociales y ubican las causas de la desigualdad en la naturaleza de las formas de producción y en la distribución de la riqueza de una sociedad.

El enfoque funcionalista (una de las corrientes más importantes dentro de las teorías del consenso) considera al sistema social como una totalidad integrada por diversas estructuras, dentro de las cuales se encuentran definidos roles que los individuos deben desempeñar. Este sistema funciona como un engranaje 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 comporten intereses y rasgos comunes.

Desde la perspectiva de las teorías del conflicto, las causas de la desigualdad se ubican en la naturaleza de las formas de producción y su lógica distributiva. Se enfocó el problema de la desigualdad desde el punto de vista de los distintos grupos existentes en el seno de la sociedad y su lucha por bienes y servicios. Se concibe la desigualdad como resultado de las formas de producción y de apropiación de los recursos de las formas de producción.

Norma

Las condiciones de salud: 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 en su determinación y la multicausalidad jerarquizada 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 en su traducción en variables que puedan observarse en investigaciones particulares. Así, al interior de los propios modelos sociomédicos, la interpretación sobre las condiciones de SE y su determinantes han sido objeto de una polémica permanente. En este debate se confrontan dos posiciones extremas.

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 y como una forma de respuesta a las presiones que permite eludir responsabilidades. 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.

## Referencia bibliográfica

LOPEZ ARELLANO, O., & BLANCO GIL, J. (s. f.). MODELOS SOCIOMÉDICOS EN SALUD PUBLICA: COINCIDENCIAS Y DESENCUENTROS Salud Pública.

Recuperado 13 de marzo de 2022, de

<https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5768/6395>