



**Nombre de alumnos: Jorge Daniel
Hernández González**

Nombre del profesor: Sergio Jiménez Ruiz

**Nombre del trabajo: Los modelos médicos
en México**

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Antropología Medica 2

Grado: 2

Grupo: C

Villa Las Rosas, Chiapas a 11 de marzo del 2022.

"Los modelos médicos en México"

Modelos sociomédicos en salud pública: Coincidencias y desencuentros.

La salud pública representa un campo de estudio sumamente complejo, el abordar el fenómeno de la salud-enfermedad (SE). La aparición de estos modelos corresponde a distintos momentos del desarrollo de la salud pública, que se encuentra estrechamente ligados al desarrollo alcanzado por la sociedad y a la forma como ésta percibe el fenómeno de la salud-enfermedad.

Tras el 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 también lo privado.

Los modelos sociomédicos explicativos, tiene la interpretación de una visión integradora y una perspectiva de equidad y ciudadanía; ya que enfrentan dificultades para desarrollarse y conformar respuestas encaminadas a mejorar las condiciones colectivas de salud. El reconocimiento de la importancia de lo social es lo que caracteriza a todos los modelos sociomédicos y requiere a la forma como son interpretados de los procesos sociales, el papel que les asigna en la determinación de las condiciones, las interpretaciones y respuestas en salud, al igual que lo empírico y la investigación.

Al igual se pueden identificar dos grandes corrientes sociológicas ya que han influido el pensamiento en la salud y de lo social.

Las primeras se caracterizan por lo que Lenski denomina las tesis conservadoras, ya que plantean el equilibrio, la funcionalidad del orden social es diferente las teorías del consenso y las teorías del conflicto, plantean el cambio social como resultado de contradicciones entre los 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.

La perspectiva de las teorías del conflicto, las causas de la desigualdad se ubican en la naturaleza de las formas de producción y de apropiación de los recursos como el sistema de relaciones entre sectores y de las poblaciones.

La desigualdad es producto de la contradicción histórica de propiedad privada, producción colectiva y apropiación inequitativa de la riqueza.

La diferencia entre modelos sociomédicos se ubica en la selección de conceptos a los que se atribuye una mayor capacidad explicativa para el carácter social de la salud-enfermedad, otros proponen categorías más generales y complejas que deben ser desdobladas en variables relaciones como: el género, espacio sociohistórico y la clase social determinan maneras particularidades de producir y el consumir por parte de los grupos de forma específica de protección y el deterioro de la salud.

En la necesidad de la salud, las condiciones de la salud-enfermedad tienen existencia objetiva, independientemente del cuidado o la atención que se interpretan socialmente como necesidades de la salud.

El concepto de la necesidad se recorta al definirlo como una condición / alteración de la salud que requiere cuidado de la enfermedad, invalidez, discapacidad, estados particularidades no patológicas, embarazo, parto, puerperio, etc.

Como un mecanismo del sistema social para enfrentar la disfuncionalidad de la enfermedad, a través de roles institucionalizados el rol de enfermo, el rol de paciente, el rol de médico. El cuidado a la salud es uno de los componentes del conjunto de elementos indispensables para la subsistencia y parte esencial de los derechos humanos.

Las prácticas para enfrentar la enfermedad tienen como referente la sociedad equilibrada cuyo funcionamiento tiene las bases de los roles, las normas y las sanciones preexistentes.

Es frecuente que desde la visión funcionalista el análisis se centre en la relación médico-paciente y en los roles sociales, también se privilegia el estudio de las políticas de salud y de las relaciones del ámbito médico con otras instancias sociales.

Una perspectiva privilegia la exploración empírica y el análisis de determinantes próximos, como estilos de vida y conductas familiares, como a la vez determinantes estructurales.

Referencias bibliográficas

(S/f). Saludpublica.mx. Recuperado el 11 de marzo de 2022, de <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5768/6395>