



Nombre de alumnos: Rosario Lara Vega

Nombre del profesor: Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Nombre del trabajo: Los Modelos Médicos en México

Materia: Antropología Medica II

Grado: 2

Grupo: C

Comitan De Dominguez, Chiapas a 15 de Marzo del 2022.

Rosario Lara Vega
2°C

15-03-2022
Segunda Unidad

Modelos Sociomédicos en Salud Pública: Coincidencias y desencuentros

Se pueden identificar dos grandes corrientes sociológicas que han influido en 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 de status quo. Las teorías del conflicto, por su parte, plantean el cambio social como resultado de contradicciones entre los distintos grupos sociales y ubican la causa de la desigualdad en la naturaleza de las formas de producción y 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. Entre los puntos de encuentro de los distintos modelos sociomédicos se identifican: el reconocimiento del doble componente social

Negativo entre los Procesos Protectores y los Procesos de deterioro

En términos de la investigación concreta, ambas posiciones conllevan ventajas y limitaciones que es necesario mencionar. Los modelos cuyo énfasis explicativo se centre en las variables clasificatorias, logran una minuciosa descripción del Plano Fenomenológico, pero su aproximación a los determinantes estructurales de la SE es insuficiente. Los modelos que proponen trabajar con variables relacionadas; además de describir las condiciones de SE, pretenden explicar su determinación y distribución diferencial a través de un proceso de construcción conceptual.

Los complejos intermedios tienen que construirse a partir de los componentes de la categoría general y frecuentemente no pueden desarrollarse sin modificar limitándolo el referente teórico. Así, cuando se realiza investigación concreta en el terreno de los determinantes de la SE, generalmente se hace énfasis en el Plano económico y se soslaya la exploración de las significaciones y Plano Político ideológico ya que la aprehensión empírica de estas dimensiones requiere el desarrollo de métodos cualitativos de medición.

En los hechos las Propuestas de ciudadanía universal se describen en distintas ciudadanía. 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 el cumplimiento de las responsabilidades sociales. Los componentes sociales y biológicos tienen la misma importancia en la generación de la enfermedad y se proponen el estudio de la enfermedad determinada a través de la identificación de factores causales naturales, ecológicos y sociales, así como de las formas como estos factores operan en los distintos niveles de producción de la enfermedad. Otra característica de esta posición es la búsqueda de factores determinantes para enfermedades particulares y no para conjunto de condiciones de 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 se expresa del balance.

Bibliografía

(s/f)

(S/f). Saludpublica.mx. Recuperado el 15 de marzo de 2022, de

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