



**Nombre de alumno: Jeferson Enrique  
Ogaldes Norio**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez  
Ruiz**

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

PASIÓN POR EDUCAR

**Materia: Antropología Médica 2**

**Grado: 2**

**Grupo: C**

Comitan, Chiapas a 14de marzo de 2022.

## Los Modelos Médicos en México

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 alcanzando por la sociedad y a la forma como ésta percibe el fenómeno (SE).

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 mediaciones para abordar el plano empírico y la forma de proceder en la investigación concreta. A pesar del avance en el terreno conceptual, las condiciones para concretar las formulaciones teórico-prácticas al-rededor de la salud colectiva se han restringido.

## La construcción de lo social

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.

El enfoque funcionalista una de las corrientes más importantes dentro de las teorías del consenso considera al sistema social como una totalidad integradora 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 comparten intereses y rasgos comunes. La desigualdad se entiende como una característica necesaria de todas las sociedades, con el argumento de que cualquier sistema de estratificación surge de la necesidad social de recompensar a los hombres más destacados.

## Las necesidades de salud

Las condiciones de (SE) tienen existencia objetiva, independientemente de que se les considere como situaciones que requieren 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 (la necesidad como carencia) o si incluye el componente de potencialidad (la necesidad como búsqueda de soluciones a la carencia).

## Las respuestas en salud

En la perspectiva analítica de los distintos modelos se parte de reconocer la conformación social de las respuestas frente a la (SE), sin embargo, dependiendo del punto de partida teórico, estas respuestas se interpretan de forma distinta.

Las respuestas se estructuran socialmente a través de roles, los comportamientos del usuario y del otorgante expresan funciones definidas de todos los roles sociales, en tanto suponen que las necesidades de todas las sociedades son semejantes y sus valores son universales, variando únicamente el orden de importancia que cada sociedad, les asigna, esta visión es esencialmente ahistórica.

## **BIBLIOGRAFIA APA**

Lopez Arrellano, O. y Blanco Gil, J. (1994). Modelos Sociomedicos en Salud Publica: Coincidencias y Desencuentros. Universidad Autonoma Metropolitana-Xochimilco, Mexico. <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5768/6395>