



## Congreso de ALASS (CALASS 2014)

# PRACTICA MÉDICA EN LA ERA DE LA HIPERMODERNIDAD Y LA PRIVATIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

Donovan Casas Patiño<sup>1</sup>, Georgina Contreras Landgrave<sup>1</sup>, Cristiane Costa da Cunha Oliveira<sup>2</sup>, Alejandra Rodríguez Torres

<sup>1</sup>,

Sonia Oliveira Lima<sup>2</sup>, Marlizete Maldonado Vargas<sup>2</sup>. <sup>1</sup> Universidad Autónoma del Estado de México <sup>2</sup> Universidade Tiradentes Brasil, Aracaju.

Correspondencia: [capo730211@yahoo.es](mailto:capo730211@yahoo.es) [acontrerasl@uaemex.mx](mailto:acontrerasl@uaemex.mx) [criscunhaoliva@yahoo.com.br](mailto:criscunhaoliva@yahoo.com.br)

**OBJETIVO:** Analisar o significado da prática profissional / como médicos / as da área de Cirurgia, Pediatria, Clínica Médica e Ginecologia.

**MATERIAL E MÉTODOS:** O estudo realizado por nível de intervenção, tipo transversal levantamento descritivo observacional. A entrevista estruturada foi aplicada; são orientadas para a busca do sentido da prática profissional da reconstrução da realidade dada por modelos de interação simbólica e significados comuns: usamos a teoria do funcionalismo estrutural, foram aplicados a 10 IMSS médicos e 10 hospitais gerais, posteriormente realizou as transcrições das entrevistas e codificação das observações. A análise estatística foi realizada utilizando Atlas.ti V7.

**RESULTADOS:** A entrevista não apresentaram descrições de vida para a atividade envolvida no IMSS, primeiro estado que esta é rígida e vigiada por várias regulamentações, a falta de significados institucionais pleno reconhecimento e falta de apoio na implementação de novos procedimentos, ausência de medicamentos, camas, funcionários e um salário que é desvalorizado a cada día, por isso consulte as médias perseguições hacienda privadas também referem-se à população que prefiere ir ao seu consultório particular que institucional, mas neste paciente é exigente e despótico.

**CONCLUSÃO:** Prática médica nesta época do pós-modernismo Institutos costa de privatização da Segurança Pública para a sua prática médica eminente, mas também está envolvido neste turbilhão de tecnologia pessoal e falta de reconhecimento social.

**OBJETIVO:** Interpretar el significado de la práctica profesional de los/as médicos/as del área de Cirugía, Pediatria, Medicina Interna y Ginecología.

**INTRODUCCION:** La práctica médica se interpreta como la operación que implica a un conjunto de conocimientos científicos (en este caso médicos) y técnicos para producir una acción transformadora sobre determinados objetos (cuerpo, individuo, persona, etc.), está se ha practicado desde hace miles de años en diferentes modalidades, a la fecha se ha modificado de manera vertiginosa por un lado por los adelantos científico/tecnológicos, y por el otro por la era de la hipermodernidad (entendida como la época entre otras muchas cosas, de la cultura del "Yo", del narcisismo desbocado, de la medicalización. La hipermodernidad es una teoría social y también un momento histórico, en la cual nuestro mundo gira y se debate, esto nos ofrece diversidad de procesos que deben ser explorados y documentados. Aunado a lo anterior México iniciará en estos próximos años una privatización de los servicios de salud, esto orquestado por el Estado Mexicano en aras de políticas Neoliberales. Por lo cual ¿que práctica medica se está realizando en los hospitales públicos en esta era de la hipermodernidad y la privatización de los servicios de salud?

**Actividad:** refieren que ... "siempre es llenar formatos a mano o en computadora, imprimir recetas o solicitudes de laboratorio...", "... seguir las normativas y procedimientos institucionales aunque el paciente requiera de otra intervención, procedimiento o prescripción...", lo que ocasiona por un lado que la atención medica sea acartonada, unidireccional, e impersonal, además refieren gran cantidad de pacientes en demanda de atención médica, lo que condiciona estrés, angustia y prontitud. Esta inmediatez es para terminar rápido y poder salir a su siguiente empleo, refieren que lo que realizan es simplemente lo que el manual operativo dice, esto para no tener problemas con las autoridades, puesto que con la privatización inminente, los recursos materiales y humanos escasean por lo cual, hay que hacer mucho con poco, aunque el derechohabiente sufra las consecuencias.



**Propósitos:** las expresiones vertidas fueron en relación a mantener el empleo, no faltar, evitar ausentismo laborales y no tener problemas con los jefes para no ser dados de baja o que les apliquen algún castigo económico o judicial por demanda de algún paciente, además refieren que con la privatización de los servicios de salud se les ofrecerá despido y recontractación laboral, refieren que esto les ayudara puesto que recibirán su finiquito para después volver a trabajar en el sistema que los ofrecen



**Normas y Valores:** refieren trato adecuado al paciente, le reconocen sus derechos, reconocen que existen procedimientos y normativas nacionales como institucionales, pero refieren ... "de que sirve que el paciente tenga derechos si las instituciones de salud que deben velar por estos derechos no responden para resolver los problemas de estos...", mencionan que últimamente se ha incrementado la falta de instrumental quirúrgico, personal humano, medicamentos, ambulancias, salas de expulsión, espacio para atención médica, etc..



**Posición y relación:** percibimos significados repletos de ausencia en reconocimiento institucional y social, así como falta de apoyo en la realización de procedimientos nuevos puesto que si un procedimiento no está en los lineamientos de la institución puede ser castigado por mala praxis aunque el paciente lo requiriera; además comentan que el sueldo percibido cada día se devalúa, la gran mayoría de los médicos especialistas afirmaron contar con dos o más empleos, así también refieren que el en medio privado la Secretaría de Hacienda y Crédito Publico los persigue para pagar más impuestos, agregan que la población prefiere acudir a su consulta privada que la institucional, pero que en esta el paciente es demandante y despota, mencionan que con la privatización de los servicios médicos ellos realmente tomaran el control de la práctica médica, no describen como será solo lo mencionan.



*La percepción en los discursos es la construcción de una práctica médica, acartonada, deshumanizada, breve e inclusive instantánea, llena de ausencia de medicamentos, personal, salas y laboratorios, donde el medico se percibe como trabajador asalariado y brazo largo de un gobierno acabado, donde el límite de la práctica médica se encuentra delimitada y secuestrada los organizacionales de cada institución de salud, además refieren que el sueldo es muy bajo, es por eso que manifiestan múltiples trabajos, la privatización de los servicios de salud es vista por los médicos como la salida a esta realidad de hipermodernidad y neoliberalismo, en la búsqueda de su individualidad y posicionamiento social.*

**CONCLUSION:** La práctica médica en esta época de la hipermodernidad orilla a los Institutos de Seguridad Publica a su eminente privatización pero además la practica medica se ve envuelta en esta vorágine de tecnología impersonal y falta de reconocimiento social, ahora en medico juega en un terreno desconocido, agresivo para su medio y controlador, aquellos tiempos de la práctica médica personal y humanizada, dan paso a una práctica breve, fugaz e impersonal.

### BIBLIOGRAFIA

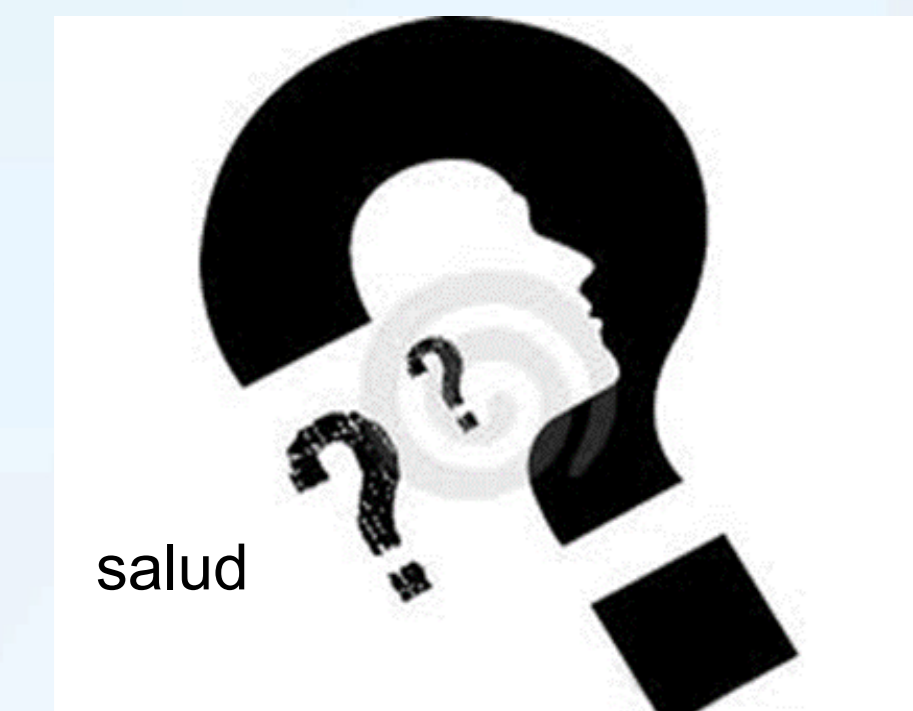
1. Jameson F. Ensayos sobre el postmodernismo. Buenos Aires, Argentina: Ed. Imago Mundi; 1991.
2. Jameson F. Marxism and Postmodernism. Washington, D.C. Ed. Maitsonneuve Press; 1989.
3. Seidman S. Contested Knowledge: Social Theory in the postmodern Age. Oxford: Ed. Oxford; 1994.
4. Kellner D. Postmodernism as Social Theory: Some Challenges and Problems. Culture and Society 1988;5(6):239-269.
5. Lemert C. Social Things. Sied. United States of America: Ed. Rowman and Littlefield Publishers, Inc; 2005.
6. Foucault M. Vigilar y castigar, nacimiento de la prisión. Sed. Editorial Siglo XXI; 2004.
7. Le Breton D. Antropología del cuerpo y modernidad. Buenos Aires, Argentina: Editorial Nueva Visión; 1995.
8. González F. La fábrica del cuerpo. México D.F.: Ortega y Ortiz editores; 2006.
9. Bourdieu P. Notas provisionales sobre la percepción social del cuerpo. En: Materiales de sociología crítica. España: Ed. La Piqueta Madrid; 1986.
10. Csordas T. Embodiment and Cultural Phenomenology. En: Gail W. Hori H (Ed). Perspectives on Embodiment. New York: Routledge; 1999.
11. Baudillard. J. La sociedad de consumo. 2ed. Ed. Siglo XXI, México, D.F.; 2009.
12. Turner B. El cuerpo y sociedad Exploraciones en teoría social. Londres, England: Sage Publications; 1996.
13. Talará A. Salud mental y globalización. Barcelona, España: Editorial Herder; 2007.
14. Menéndez E. Grupo doméstico y proceso salud/enfermedad/atención. Del teorismo al movimiento continuo. México, D.F.: Cuadernos Médico-Sociales; 1990.
15. Rudnesco E. El paciente, el terapeuta y el estado. 2ed. Siglo XXI. Buenos Aires, Argentina; 2005.
16. Sibila P. El hombre post-orgánico. Cuerpo, subjetividad y tecnologías digitales. México D.F.: Fondo de Cultura Económica; 2005.
17. Baccarini M. Friedrich Nietzsche: la vida, el cuerpo y la enfermedad. Editorial Mexico: Universidad Autónoma del estado de México; 2006.
18. Castiglioni G. Lo normal y lo patológico. 9 ed. México D.F.: Siglo XXI editores; 2005.



**MÉTODO:** El estudio realizado según el nivel de intervención es observacional de tipo descriptivo-encuesta, corte transversal. Se aplicó una entrevista estructurada (5 categorías); orientada hacia la búsqueda del significado de la práctica profesional a partir de la reconstrucción de la realidad dada por modelos de interacción simbólica y significados comunes: utilizamos la teoría del funcionalismo-estructural, el trabajo de campo incluyo la entrevista participante del médico especialista, a partir de cinco categorías. La muestra se obtuvo por muestreo probabilístico: 10 médicos del IMSS y 10 médicos de la Secretaría de Salud, de las cinco especialidades médicas.

**HALLAZGOS:** La voz de los actores:

**Identidad:** "... aquí en los hospitales todos ganamos igual por ende nadie se distingue por su especialidad"... , apuntan que es lo mismo trabajar en el IMSS que en Salubridad, refieren que no importa a que institución presten sus servicios lo importante es tener un trabajo fijo y un sueldo para seguir con un estilo de vida. Refieren algunos médicos que se sienten asalariados por prestar sus servicios al Estado, comentan la gran mayoría que con la privatización de los servicios en



los médicos ganarán más dinero y tendrán menos reglamentos por parte del Estado, también refieren que