

12-11-2008

# Racionalidades médicas e integralidad

C Tesser

M Luz

Follow this and additional works at: [https://digitalrepository.unm.edu/lasm\\_cucs\\_es](https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es)

---

## Recommended Citation

Tesser, C and M Luz. "Racionalidades médicas e integralidad." (2008). [https://digitalrepository.unm.edu/lasm\\_cucs\\_es/159](https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es/159)

This Article is brought to you for free and open access by the Latin American Social Medicine at UNM Digital Repository. It has been accepted for inclusion in Spanish by an authorized administrator of UNM Digital Repository. For more information, please contact [disc@unm.edu](mailto:disc@unm.edu).

## DOCUMENTO CUCS # 45B

### C&SC200813(1)Tesser-Luz

**Tesser C, Luz M. Racionalidades médicas e integralidade. [Racionalidades médicas e integralidad].** *Ciência & Saúde Coletiva (Rio de Janeiro, Brasil)* 2008 enero-febrero; 13(1):195-206.

**Objetivos:** Discutir los aspectos de la “integralidad”, principio normativo del Sistema Único de Salud (SUS) brasileiro, a partir de investigaciones organizadas en torno a la categoría “racionalidad médica” y a la epistemología de Ludwik Fleck.

**Metodología:** Analítica interpretativa.

**Resultados:** Los autores comienzan por definir los conceptos de integralidad y racionalidad médica. La primera es entendida como un atributo usado en el contexto de la atención a la salud especializada, que integra muchas dimensiones de los padecimientos y de la vida de los enfermos (tanto desde el punto de vista de los mismos enfermos, como del saber especializado que orienta al curador). En lo que toca a la racionalidad médica, ésta se refiere al conjunto integrado y estructurado de prácticas y saberes, que van desde sistemas médicos complejos (como la biomedicina o la medicina tradicional china), hasta terapias y métodos de diagnóstico como las flores de Bach o la iridología.

Los autores destacan la manera en que la “integralidad” tiene diferentes significados para los enfermos y para los médicos especializados. En lo que atañe a los primeros, la integralidad es algo que no parece preocuparles demasiado, puesto que anteponen la importancia de la cura de la enfermedad y valoran un hecho simbólico: el “pacto de cura”, mediante el cual aceptan de forma acrítica la explicación y la terapéutica orientada hacia la curación de su padecimiento. Por otro lado, en el universo de los médicos especializados, la integralidad es un objetivo permanente, aunque no alcanzable del todo. Los autores enfatizan que la integralidad constituye un problema epistemológico para la racionalidad biomédica, debido a que sus saberes están cada vez más fragmentados y especializados, centrados en el combate y control de las enfermedades, lo que constituye un problema para el SUS, ya que su bandera institucional es precisamente la integralidad. Contrariamente al modelo biomédico, las racionalidades médicas homeopáticas y chinas abordan los problemas de salud desde una perspectiva integradora, centrada en la unidad individual del enfermo y las relaciones del mismo con su medio.

**Conclusiones:** Según los autores, es necesaria una revolución “copernicana” en la biomedicina para hacer que las enfermedades biomédicas, sus riesgos, sus tratamientos y sus respectivos especialistas, orbiten alrededor del enfermo y no al revés, que es como viene sucediendo.