

La atención en salud y las estrategias de complementariedad terapéutica en contextos interculturales en la Argentina. La articulación de factores culturales, sociales, económicos y políticos.

Código: 34-0204

Directora: Anátilde Idoyaga Molina

Unidad Académica: Área Transdepartamental de Folklore

Este proyecto se propone indagar en los factores que fundan la selección, preferencias y combinación de medicinas entre la población rural y urbana del Área Metropolitana de Buenos Aires, las áreas del NOA y Cuyo, la Pampa Santafesina y la provincia de La Pampa, articulando factores culturales y socioeconómicos, con los relativos a la calidad y disponibilidad de los servicios biomédicos según regiones, los alcances y los límites de la biomedicina en el tratamiento de las llamadas nuevas enfermedades, los conflictos emergentes por diferencias entre el paradigma biomédico y el paradigma sociocultural de atención, los límites objetivos de las ofertas biomédicas locales en cuanto calidad del servicio, capacidad tecnológica, y asignación de recursos y personal, las características particulares de algunos episodios de enfermedad como la gravedad del mal y el carácter crónico, el papel de la eficacia empíricamente comprobada de tratamientos y remedios de las medicinas tradicionales, religiosas y alternativas, la identidad religiosa de los usuarios, y las influencias regionales y globales.

Title: The health care and complementary therapeutic strategies in intercultural contexts of Argentina. The articulation of cultural, social, economic and political.

This project aims to investigate the factors that base the selection and combination drug preferences between rural and urban population of the Metropolitan Area of Buenos Aires, areas of NOA and Cuyo Santafesina Pampa and the province of La Pampa, articulating cultural factors and health, with those relating to the quality and availability of biomedical services by region, the scope and limits of biomedicine in the treatment of so-called new diseases emerging conflicts due to differences between the biomedical paradigm and the psycho-socio care paradigm, the objective limits of local biomedical bids when service quality, technological capacity and resource allocation and personnel, the specificity of some episodes of illness and the seriousness of evil and the chronic nature, the paper empirically tested the effectiveness of treatments and remedies of traditional medicine, religious and alternative religious identity of users, and regional and global influences.