

# LA ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS SOCIALES EN LAS ESCUELAS DE MEDICINA

Nilo Vallejos (\*)

Boletín OFSANPAN, Vol. LIX, N° 5  
Noviembre 1965; Págs. 428-437

Traducción y adaptación de la  
Dra. Gabriela Venturini.

La medicina es una parte integral y funcional de la cultura, si se entiende por cultura la totalidad de los modos de vida de una comunidad. La medicina es una fuerza favorable al cambio social y cultural planeado.

La medicina en su totalidad consiste en un vasto complejo de conocimientos, creencias, técnicas, funciones, normas, valores, ideologías, actitudes, costumbres, símbolos y rituales que enlazados constituyen un sistema mutuamente reforzado y sostenido. En sociología, esto constituye una institución.

*Vinculaciones entre cultura y medicina.* Si la medicina es parte de la cultura, un programa médico se debe ajustar e integrar a los patrones culturales imperantes en la sociedad donde se aplique, de modo que su aplicación no cause conflictos con ellos. El funcionamiento, crecimiento y cambio de las instituciones médicas se rigen por los principios de la dinámica cultural, comunes a todas las culturas y a todos los aspectos de éstas.

¿Por qué los médicos deben familiarizarse con la tercera dimensión de la medicina o aspectos socio-culturales, al igual que lo hacen con los aspectos biológicos o psicológicos de los seres humanos? Los cambios se generan en forma espontánea o por evolución, o bien en forma planeada, dirigida o guiada por personas o grupos que actúan intencionalmente en forma consciente y mediante procesos racionales.

Los programas de salud sean de prevención o recuperación, representan cambios planeados y el médico es su agente. Su interés se enfoca hacia el grupo que cambia (paciente, cliente) y hacia el grupo innovador (equipo) y debe estar alerta para comprender las características socio-culturales de su clientela y de sus colegas y aún a armonizar los valores, reglas de conducta e intereses de ambos grupos, de modo que al cambio planeado se oponga la mínima resistencia y se obtenga la meta del más alto grado de salud.

El hombre integral (paciente-ambiente) requiere para su comprensión de un médico con preparación profunda y verdaderamente humanística. El respeto al ser humano reviste una significación especial en cuanto a la relación médico-paciente. El éxito de un programa de salud depende de mucho más que la simple capacidad técnica: exige del médico conocer valores, mo-

tivaciones, prejuicios, antagonismos y metas de la colectividad que sirve.

*Necesidad de incorporar las ciencias sociales al ciclo de la formación básica del médico.* Las ciencias sociales, de desarrollo más lento y reciente que la medicina, se han integrado dificultosamente a aquélla. El médico les ha opuesto resistencia por lo que significan en innovación. Sus investigaciones son lentas y sus resultados representan a veces romper tradiciones.

Por ser ciencias nuevas, hay todavía heterogeneidad en sus términos y conceptos, superposición de campos y límites imprecisos en sus alcances, llevando a veces al científico a actuar en campos comunes a estas disciplinas.

En la práctica es difícil, y a veces injustificado, tratar de mantener un punto de vista unidisciplinario cuando se trabaja en un campo aplicado como es el de la salud, existiendo tendencia a debilitar las fronteras de las distintas ciencias sociales con ventaja para la integralidad que caracteriza la salud pública.

## *Relaciones entre ciencias sociales y medicina.*

1. Los factores culturales y sociales son determinantes básicos de la distribución de muchas enfermedades. La enfermedad varía geográficamente. Las condiciones sociales y culturales influyen poderosamente en la exposición y susceptibilidad del individuo a la enfermedad.

2. Los factores sociales y culturales juegan papel importante en la etiología de muchas enfermedades, ya sea como causantes directos o, indirectamente, como factores de aumento o disminución de la probabilidad de ocurrencia de la enfermedad misma.

3. Los factores sociales definen qué condiciones de salud se considerarán como problemas de Salud Pública y lo que se debe hacer para atacar y resolver estos problemas.

4. Los factores sociales y culturales determinan la respuesta del individuo y la comunidad a los muchos problemas de salud. El significado de la enfermedad, su percepción y definición, la actitud que se adopte frente a ella, influyen en la reacción del público ante los problemas de salud.

(\*) El Dr. Nilo Vallejos es Asesor Regional para América Latina de la División de Educación Sanitaria de la OPS.

Estas cuatro generalizaciones se están aceptando cada vez más para lograr resultados efectivos en las acciones de salud.

El médico tradicionalmente formado daba poca importancia a estos fenómenos poco conocidos y mensurables. El desconocimiento que hasta hace poco tenía de las ciencias sociales le impedía percatarse del peso que la emotividad tiene sobre la etiología, pronóstico y terapéutica de las enfermedades. Su desdén por las creencias y prácticas higiénicas populares le cerró el paso hacia la aceptación de las técnicas de la medicina moderna en las comunidades rurales o, al menos, la retardó.

Afortunadamente, en las últimas décadas se ha reconocido que la función profesional del médico es desempeñada en forma más efectiva si éste se interesa por conocer algo de los elementos específicos de la cultura que influyen en la conducta de sus pacientes y si está llano a modificar sus propias creencias y actitudes en el grado necesario para asegurar cooperación.

Por estas razones, la enseñanza de las ciencias sociales se ha estado incluyendo en los currículums médicos.

El enfoque integral de la salud y la enfermedad y la forma de dar atención médica constituye una de las bases de la aplicación de las Ciencias Sociales al campo de la medicina y de la salud pública.

El trabajador social ha sido quien ha estado más cerca de este campo.

Hoy, la enfermedad crónica que abarrotó los hospitales de gente incapacitada ha hecho aumentar el interés médico por los desórdenes funcionales y su origen, y ha llevado a que los factores sociales se analicen en función de la etiología, tratamiento y prevención.

El aumento de las enfermedades mentales, resultantes de la vida moderna, las ha transformado en un problema de salud pública.

La prevención de la enfermedad es más un asunto de cambio de hábitos que de control de factores ambientales.

Esta tendencia de la medicina ha llevado a la incorporación a su enseñanza de antropólogos sociales, sociólogos y psicólogos junto a los psicólogos clínicos, educadores sanitarios e ingenieros sanitarios.

#### *Papel del especialista en Ciencias Sociales en las Escuelas de Medicina.*

En Latinoamérica ya existe incorporación oficial o vínculo a través de la investigación. Lo importante es el que el cientista social trabaje como parte del equipo de salud, de modo que se compenetre de sus puntos de vista, los sistemas de valores y las metas de los especialistas.

#### *Objetivos de la enseñanza de Ciencias Sociales a estudiantes de medicina.*

1. Familiarizarlos con principios básicos de sociología, antropología social y psicología social que tengan relación directa con la práctica de la medicina.

2. Ayudarlo a entender la naturaleza de los procesos sociales y culturales que estén implícitos en la relación médico-paciente.

3. Estimular la comprensión de por qué el proceso de grupo en una parte importante de todos los procesos educacionales y en especial de aquél de la salud.

4. Estudiar la estructura dinámica e interrelaciones de la sociedad en que se desarrollará una medicina integral, como dirigentes sociales y como agentes de cambios culturales dirigidos.

5. Aprender a estudiar las actitudes y la forma de modificarlas como parte integrante de la labor del médico en función social.

#### *Metodología de la enseñanza*

La experiencia parece demostrar que los métodos más efectivos son:

- las discusiones de grupo
- el trabajo de terreno y seminarios de análisis del trabajo.

Ellos exigen mayor participación activa del estudiante y despiertan más su interés.

#### *Contenido de la enseñanza de Ciencias Sociales*

Las disciplinas científicas preclínicas parecen alejar al alumno del interés por los aspectos sociales de la vida humana.

Este interés podría recuperarse si la medicina preventiva se enseñara tomando como punto de partida las ciencias sociales aplicadas al campo de la salud. Los principios fundamentales de la dinámica de grupo atraen al estudiante; luego se introducen los conceptos de liderazgo de grupo y, más tarde, del grupo pequeño se pasa al análisis del grupo más complejo: la sociedad, estudiándose sus principales características, así como los medios más comunes de investigación social. Se estudiarán la organización, normas, valores, estratificación social y las principales instituciones de la sociedad.

La evaluación de la sociedad en su conjunto, con referencia a la práctica de la medicina orientará hacia las implicaciones como proceso de cambio dirigido y planeado.

Esto da oportunidad para influir de modo positivo en el papel del médico como agente de cambio social y cultural y establecer algunas pautas que ayuden a los trabajadores de la salud a poner en buenos términos las relaciones; tanto personales como con la comunidad.