LA SOCIOLOGIA DE LA MEDICINA

George G. Reader y Mary E. W. Goos

BOLEGIO MEUICO DE CIVI

(Hospital de New York y Centro Médico de Cornell, respectivamento)

"The Sociology of Medicine" muestra el lugar del sociologo en la investigación médica y sus aportes a la comprensión de los procesos de la salud y enfermedad. Además, muestra cómo la investigación sociológica en la Medicina puede contribuir a la aclaración del proceso social.

La Sociología resulta del esfuerzo de describir el funcionamiento del grupo social. Los sociólogos tienen conceptos, técnicas y conocimientos que los capacitum para incorporarse a la investigación médica. El gran aporte de la Sociología a la Medicina es su enfoque particular, utilizable por el clínico. También puede aportar estudios que relacionen factores y procesos sociales específicos con estados particulares de salud y enfermedad. Por último, contribuye con estudios sociológicos básicos que exploran pautas de relaciones sociales en la salud y la medicina. Aunque el trabajo realizado es todavía reducido, hay resultados que califican a los sociólogos como investigadores en esta área.

Los sociólogos se han preocupado de la Medicina y la práctica médica en la sociedad occidental, y de las actitudes y valores de los diversos sectores hacia la salud, la enfermedad y la atención médica. Se ha descrito la organización social del personal de salud; la estructura social y funcionamiento de los hospitales, roles sociales del personal de salud y formas de interacción.

La Sociología también se ha dirigido a los procesos sociales por los que el profesional de la salud adquiere niveles de competencia y perspectivas profesionales. Se han hecho investigaciones sobre factores sociales y psicológicos relacionados con ciertas enfermedades.

La investigación sociológica, en estos aspectos, ha sido selectiva. La información acerca del médico como figura central en las relaciones interdisciplinarias, ha sido escasa. Se han dado muchos datos sobre variables psicológicas, sociológicas y económicas, en relación con salud mental, pero pocos sobre cáncer, enfermedades del corazón y metabólicas. Hay resultados de investigaciones sobre actitudes, valores y normas sociales del estudiante de medicina y sobre formas de conducta esperadas por el personal médico de los pacientes. Pero existe menos información de la conducta que el paciente espera del personal médico.

Hay numerosos datos factuales, pero no convenientemente integrados. Esto se comprende porque el estudio sociológico de la salud es reciente y pocos los investigadores.

Es difícil que otros investigadores divisen las potencialidades de la Sociología y comprendan que ella haya contribuído a la Medicina. Algunos consideran sus investigaciones en el área médica como contribuciones a la Sociología de las Profesiones; otros, como estudio de las Instituciones, organizaciones formales o burocracia. Esta diversidad es saludable, porque los diferentes fenómenos significativos pueden ser utilizados como puntos de partida.

Los fenómenos sociales en el campo de la salud son variados y ofrecen un laboratorio de investigación para los sociólogos, cuyos intereses teoréticos varían considerablemente. Este proceso puede ser esencial para una Sociología de la Medicina, que demanda amplia presentación y discusión de intereses teoréticos.

Toda la investigación sociológica en Medicina es realizada actualmente por sociólogos. Algo de lo que los investigadores médicos denominan "investigación social" resulta ser un trabajo no teórico y descriptivo (fact-findings). Buen ejemplo son los tipos "epidemiológicos" de investigación, en que se correlacionan estadísticamente resul-

^(*) Extractado de R. K. Merton, L. Broom, L. S. Cottrell Jr.; "SOCIOLOGY TODAY", Basic Books Inc. N. York, 1959, pp. 229 a 246.
"THE SOCIOLOGY OF MEDICINE".

Traducción y resumen de O. Sepúlveda.

tados de la incidencia de enfermedades con aspectos sociales y ecónómicos de la población. Tales investigaciones pueden ser útiles en la administración hospitalaria y seguros de salud, pero no contribuyen a acrecentar el conocimiento saciológico sistemático, de no refundírselas en términos sociológicos claros y relacionarlas con problemas teóricos. A medida que aumenten los sociólogos en el campo de la salud, se podrá introducir conceptos y problemas sociológicos en estas investigaciones.

Algunos médicos buscan variables que les ayuden a resolver ciertas enfermedades psicosomáticas de sus pacientes, dirigiéndose hacia factores psicosociales y la vida del paciente. Este trabajo ha carecido de un conocimiento sistemático relacionado con la teoría sociológica. En la investigación de la estructura y funcionamiento hospitalario, se ha intentado descubrir lo que es mensurable en las actividades hospitalarias, y se han dejado de lado factores sociológicos envueltos en la dinámica de la situación.

La investigación sociológica en Medicina ha sido considerada "aplicada" o "fundamental" (Basic); esta tendencia es importante porque afecta a la investigación y análisis de los resultados. La investigación "aplicada" es diseñada para resolver determinado problema; la investigación "fundamental" es un intento de establecer principios generales o leyes naturales. Hay científicos que consideran que es "fundamental" la investigación efectuada en laboratorios; los estudios en pacientes son considerados investigación "aplicada". La primera sería más científica y la segunda, más práctica.

Esta situación tiene implicaciones para el investigador social. Dado que sus investigaciones incluyen a pacientes, se presume que está haciendo una investigación "poco científica". Si se acepta esta visión dicotómica se crea un problema. El sociólogo puede sentirse presionado por sus colegas médicos, a hacer estudios que serán juzgados por su importancia científica. Algunos sociólogos, tal vez influenciados por médicos, han averiguado hechos sin relacionarlos con su marco sociológico. Dos razones indican en esto un graye error:

- 1.—Sin objetivos más allá del problema inmediato, la colección del dato puede generar confusión y frustrar los esfuerzos de sacar conclusiones; y
- 2.—Este trabajo meramente descriptivo puede descuidar aspectos y observaciones que pueden ser fundamentales al estudio.

Se señalan estudios para equilibrar adecuadamente la investigación que presenta hechos o descriptiva, con la conceptualización científica. El ir más allá del registro de hechos muestra evidentes frutos. Artículos recientes incluyen la imagen profesional en estudiantes de Medicina, análisis de sus preferencias por tipos de pacientes y de los procesos de su decisión para estudiar medicina. El investigador médico que está familiarizado con la Sociología puede colaborar con el sociólogo, sin embargo, puede fallar en la aplicación de dos valiosos atributos: la objetividad en el análisis de la conducta humana y la habilidad para ver los problemas más urgentes en su contexto sociológico.

El sociólogo enfrenta una dificultad adicional: la creencia corriente de que la investigación en el paciente es menos significativa que aquella en el laboratorio. Los médicos tienen experiencia de lo que sucede al paciente, lo que les dificulta reconocer los resultados sociológicos en pacientes u otras personas de la atmósfera médica, realizados cuidadosa y sistemáticamente. Los médicos suelen no comprender conceptos centrales en la investigación sociológica.

El sociólogo puede contribuir a la investigación en el área médica con un método científico, con una adecuada teoría sociológica, para bien de la Sociología y la Medicina. No importa si la investigación es "aplicada" o "fundamental". Si existe una concepción y realización adecuada, se contribuirá a la teoría sociológica. La investigación médica será un avance si el hombre es examinado con referencia particular a la conducta social presente en la salud y la enfermedad. Es dificil predecir la naturaleza de las contribuciones de la Sociología Médica a la comprensión y modificación de los procesos asociados a la salud y enfermedad, pero tendrá lugar siempre que el sociólogo permanezca como tal en esta tarea.