

EL SOCIOLOGO Y LA MEDICINA: GENERALIZACIONES DERIVADAS DE UNA EXPERIENCIA DOCENTE Y DE INVESTIGACION EN UNA ESCUELA DE MEDICINA (*)

Odin W. Anderson

Se afirma, a menudo, que la especialización —en la enseñanza, en la práctica y en la investigación médica— ha olvidado al ser humano como entidad social, razón por la cual se ha hecho necesario complementar la especialización con un concepto amplio de lo que es el hombre y su medio. Para esta complementación se requieren del sociólogo importantes contribuciones.

Se han creado numerosas cátedras de Medicina Social en los Estados Unidos, Inglaterra y otras partes del mundo; también ha aparecido una abundante literatura y especiales informes sobre innovaciones en la enseñanza médica, con respecto al ejercicio de la profesión.

Todavía no se posee un coherente sistema de conceptos, métodos de investigación y problemas específicos para investigar en esta área. Esto se hace evidente, cuando se examinan los artículos sobre Medicina Social y Medicina Preventiva, por la repetición de frases de clichés, tales como: "cada enfermedad tiene un componente social"; "la Medicina es una ciencia social"; "epidemiología social", etc.

Lo cierto es, que recién ha comenzado el proceso de refinar y coordinar las evidencias que existen sobre el impacto que tienen los factores sociales en las enfermedades. El articulista cita algunos de los 125 estudios, que a la fecha de escribir, se habían realizado sobre enfermedades en relación a uno o más factores sociales.

El autor comenta su participación en el Departamento de Medicina Preventiva de la Universidad de Ontario Occidental. En su calidad de Sociólogo, contribuyó a la organización de un curso para alumnos de primer año de Medicina; este curso tenía por objeto familiarizar a los estudiantes con los problemas de población, mortalidad, morbilidad y fenómenos sociales que están relacionados con la medicina del mundo occidental.

Una breve reseña del contenido del curso dará una idea de su objetivo. Un concepto claro de lo que es Medicina Preventiva, cuya finalidad es evitar la muerte prematura, por medios que alcancen al grupo humano. Indicaciones sobre formas de medir el nivel de salud de una comunidad, a través de índices de morbilidad, mortalidad, etc., y factores asociados con ellos, tales como ingreso, residencia, ocupación, etc. Una visión retrospectiva sobre los cambios y modalidades que han adoptado los "patterns" de mortalidad, morbilidad y de población en el Occidente, desde hace más de un siglo.

Con estos datos, entonces, se puede referir a los factores que han intervenido en el cambio de esos patterns señalados, como por ejemplo, las estructuras sociales, debido a que las enfermedades son, en parte, reflejo de la forma como se organizan los grupos humanos. Finalmente, el curso se refiere al desarrollo que han tenido, en los últimos años, la salud pública, la enseñanza médica, los hospitales y las otras instituciones que tienen a su cargo el cuidado de la salud colectiva.

La experiencia que el autor recogió —trabajando en la cátedra de Medicina Preventiva, como sociólogo— contribuyó a incrementar su interés por la Medicina y Salud Pública, como también a vigorizar su convicción de que la Sociología puede hacer serios aportes en el campo de la Medicina.

A pesar que todavía no se ha efectuado una integración entre Medicina y Sociología, ello podría resultar de la estrecha colaboración entre representantes de ambas disciplinas. Se ofrecen algunas sugerencias sobre la participación del sociólogo como miembro del cuerpo docente de una escuela de Medicina, y finalmente, algunas ideas con relación al papel que el sociólogo debe jugar frente a los diversos profesionales médicos que participan en la cátedra.

(*) *Social Forces*. Vol. 31, Nº 1, Oct. 1952. págs. 38-42.

"THE SOCIOLOGIST AND MEDICINE: GENERALIZATIONS FROM A TEACHING AND RESEARCH EXPERIENCE IN A MEDICAL SCHOOL".

Traducción y resumen de D. Salcedo.