

JOSÉ MANUEL ALVAREZ MANILLA

LA ENSEÑANZA
DE LA
MEDICINA SOCIAL

EL PLAN de estudios de la carrera de médico como el de todas las carreras universitarias, presupone una vez establecida la definición de los objetivos que deben alcanzarse, la organización de la enseñanza en forma tal, que permita lograr los fines que se pretenden. El contenido de la enseñanza, habrá de organizarse en unidades coherentes denominadas materias las cuales se ordenan en secuencia conveniente. El plan de estudios implica también la asignación del tiempo que debe destinarse a cada materia en proporción con el tiempo disponible para toda la carrera.

A su vez, cada una de las materias del plan de estudios ha de ser impartida según un programa determinado que debe ser desarrollado en forma sistemática de acuerdo con el método que cada una de las materias requiere empleando la técnica didáctica más adecuada.

Los programas desde un punto de vista general, son un tipo de plan, que en el caso de cada materia se traza para contribuir a cumplir el objetivo general del plan de estudios mediante el cumplimiento de su objetivo parcelario. Consecuentemente el éxito de un plan de estudios estará supeditado al cumplimiento de los programas de cada una de las materias y a su correlación.

Un programa debe definir:

1. Lo que se trata de lograr con él.
2. Cuál es el punto de partida.
3. Las condiciones que deben darse para iniciarlo.
4. Las actividades que tendrá que ejecutar cada uno de los participantes.
5. La secuencia de las actividades.
6. El tiempo asignado a cada una de ellas.

7. Los controles que permitan comprobar que cada actividad se ha completado en el tiempo previsto.

Realizar el comentario crítico de un programa, significa revisar el estado actual de la enseñanza de una materia determinada comparando con un modelo teórico fijado de acuerdo con nuestra comprensión de los objetivos que se deben alcanzar con el significado que le asignamos y la dimensión de los conocimientos que deseamos impartir.

Este comentario crítico al programa de Sociología Médica, elaborado aprovechando la experiencia adquirida mediante el diario contacto con los alumnos, se sujetará a los lineamientos anteriores y se expondrá en dos capítulos.

- I. Sobre los objetivos del programa de Sociología Médica.
- II. Sobre el desarrollo del programa de Enseñanza de la Sociología Médica.

I OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE SOCIOLOGÍA MÉDICA

En la cátedra de Sociología Médica se siguen en la actualidad las orientaciones y lineamientos formulados por el Sr. Dr. Miguel E. Bustamante en los programas de Medicina Preventiva, Sociología Médica y Servicio Social, presentados en la Primera Reunión de Facultades Latinoamericanas de Medicina que a continuación se transcriben:

“Teniendo en mente que como resultado de la evolución y progreso de la Medicina, la orientación moderna de la educación médica tiende a integrar la medicina curativa con la medicina preventiva y social con el fin de preparar a los estudiantes a comprender las funciones del médico, no sólo en el aspecto curativo e individual, sino también en el de la provención de la enfermedad en su aspecto colectivo y su papel en la conservación de la salud”.

Lo cual en consecuencia hace que:

“Desde el punto de vista social, la medicina preventiva y la del trabajo comprendan el estudio de las condiciones que promueven y mejoran la salud y el bienestar y colocan todos los aspectos de salud y enfermedad en relación con el progreso del país. Como función de la comunidad, la

medicina preventiva y social aplica el conocimiento adquirido por ese estudio y coordina para la salud toda la acción colectiva; el todo es una parte del propósito fundamental de mejorar la calidad de la vida humana.

Se menciona en los citados programas que para orientar la enseñanza se aceptan los conceptos generales de la Organización Mundial de la Salud:

“El paciente debe ser considerado no sólo como un individuo en la integridad de su ser, sino también como una parte componente del medio social, de hecho, la unidad fundamental e indivisible de la sociedad a la que sirven (los médicos), está compuesta de individuos y de grupos, o sea de familias cuyos problemas están sometidos a la influencia del medio físico, psicológico y social en que viven y ésta es la noción de Medicina Social”.

En relación con los propósitos de la enseñanza, como metas amplias en relación con las ciencias sociales se aceptan las siguientes:

1. “Cooperar en la educación médica proporcionando los medios para que el estudiante, paralelamente a su adiestramiento clínico, base esencial de la medicina en todos sus aspectos, adquiera los conceptos de la medicina preventiva y se dé cuenta de la relación de la medicina con las Ciencias Sociales”.

2. “Colaborar con los profesores de otras materias para que desde los primeros años de la carrera se introduzcan en la enseñanza los conceptos sociales, de tal manera que el estudiante comprenda al hombre como un organismo social que reacciona e influye directamente en el medio y que advierta el significado de la relación enfermo-médico dándose cuenta de que el médico es un elemento importante del medio en que se mueve el individuo enfermo”.

3. “Ayudar a que el estudiante, además de tener contacto con los enfermos de la clínica, lo tenga con los individuos en el medio social y con los programas de la comunidad para la protección de la salud. El alumno deberá darse cuenta de que determinados factores como la habitación, el trabajo y las condiciones del mismo, los servicios de salubridad y otros constituyen un todo en relación con el hombre sano o enfermo y se procurará que la demostración y enseñanza correspondientes de Medicina Preventiva y Social tengan sentido al coordinar por medio del Departamento Universitario de Sociología Médica”.

4. “Realizar por medio del Departamento sus propias investigaciones médico-sociales, solo o con la cooperación de otros departamentos

de la Facultad de Medicina o en ciertos casos cooperando con las otras Facultades o Instituciones”.

Basados en los propósitos (metas) de la enseñanza de la Sociología y la Medicina Preventiva, se formularon una serie de objetivos que a continuación describiremos; estos objetivos fueron adoptados por el Seminario de Enseñanza de la Medicina Preventiva, celebrado en 1952, en Colorado Springs:

1. “Ayudar a que el estudiante comprenda y acepte la función de la medicina en la sociedad, y el concepto de la prevención en su más amplio sentido como filosofía orientadora del ejercicio de la profesión. Como norma, los profesores deben inculcar al alumno mediante el ejemplo personal el principio de que su vocación de médico lo obliga por encima de toda consideración, a servir a la colectividad y que la medicina preventiva tiene importancia fundamental en el cumplimiento de su función como verdadero médico”.

2. “Dar a conocer en qué consiste la salud, así como se da a conocer la enfermedad, mediante el desarrollo de un mejor entendimiento de la biología humana en términos de la reacción y adaptación del hombre a su medio físico, biológico y social lo que servirá de orientación al médico al abordar los problemas individuales y los de la colectividad”.

3. “Instruir al alumno en las manifestaciones colectivas de la salud y de la enfermedad por medio de una orientación básica en ecología humana, incluyendo epidemiología y métodos cuantitativos aplicables a la ciencia médica”.

4. Orientar al estudiante de medicina sobre cuáles son las actividades colectivas relacionadas con la salud y sobre la misión que tiene el médico de aumentar la utilidad de dichas actividades por su participación, colaboración e iniciativa personal”.

5. “Adiestrar al estudiante en los conceptos y métodos de atención integral al individuo y a la familia tomando en cuenta la influencia que ejercen en cada caso los factores físicos, emocionales y económico-sociales”.

6. “Proporcionar al estudiante los conocimientos y capacidad necesarios para prevenir la enfermedad y fomentar la salud. Ponerlo igualmente en condiciones de diagnosticar y tratar lo antes posible aquellas enfermedades para las cuales no se dispone todavía de una verdadera técnica de prevención”.

7. "Combinar, siempre que sea posible, la investigación con la enseñanza y el servicio, y en todo caso realizar y fomentar investigaciones fundamentales y de aplicación práctica en higiene pública.

CONSIDERACIONES SOBRE LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE SOCIOLOGÍA MÉDICA

Después de nueve años de haber sido formulados los lineamientos anteriores, no sólo continúan siendo válidos, sino que han adquirido mayor relevancia. La evolución de la enseñanza y del medio social han contribuido de consuno a crear en el estudiante una mayor recepción a estos conceptos y aún cuando su penetración es desigual en los diferentes grupos de alumnos, debido probablemente a su contacto cultural anterior, he podido observar en mi trato diario como profesor con alumnos de muy diferentes orígenes sociales una mayor sensibilidad en ellos a relacionar la enseñanza y la educación médica con las Ciencias Sociales. Muy a menudo he tenido la satisfacción de tener respuesta muy favorable en ellos al estimular en la cátedra el interés por su estudio.

Estas experiencias me han sugerido las siguientes reflexiones:

1. Los planes de estudio tradicionales llevaron al médico a la concepción unilateral del enfermo como un individuo con un daño somático reducido a una lesión anatómica primero y a una disfunción después.

2. La Medicina Preventiva y Social da a la medicina una nueva dimensión en la cual se ve al individuo formando parte de un ambiente físico, enclavado en una estructura social y participando de una cultura. El individuo tiene una interrelación con el ambiente y éste puede ser favorable para su salud o puede ser origen de las enfermedades que lo aquejan. El conocimiento de estos factores permite la posibilidad de prevenir enfermedades y de curarlas más efectivamente.

3. Es entonces, necesario el conocimiento de la Ecología Humana y para lograrlo hay que usar de las Ciencias Naturales y de las Ciencias Sociales, ellas van a aportar información sobre la Ecología Humana. Así, la Biología, la Física, la Química nos permitirán conocimientos importantes sobre los organismos.

Las Ciencias Sociales nos serán de particular utilidad, especialmente las denominadas Ciencias de la Conducta: la Sociología, que nos permitirá el conocimiento fundamental de la estructura social y de su influen-

cia sobre el individuo; la Antropología Social, que nos permitirá conocer la cultura de la que participa y que orienta y determina sus creencias, valores, sentimientos, etc., y la Psicología que estudia los fenómenos psicológicos y particularmente su rama, la Psicología Social, que nos da la posibilidad de comprender las influencias mutuas de la personalidad con la cultura y la sociedad.

También son importantes los conocimientos que aporta la demografía sobre el crecimiento, la distribución y las características de las poblaciones humanas; la economía que permite conocer la producción y distribución de bienes y servicios de gran importancia en la salud y enmarcar el punto de vista económica fenómenos sociales como el desarrollo, que son de gran trascendencia para el bienestar humano; la administración, que nos permite el aprovechamiento más eficaz de los recursos materiales y humanos para la consecución del bienestar y la salud.

4. El alumno debe tener una conceptualización básica que le permita entender el papel de la medicina en general y de la medicina preventiva en particular dentro de la sociedad y comprender mejor las motivaciones del individuo, su actitud hacia la enfermedad y la salud y la percepción de estos fenómenos a través de los patrones culturales.

5. El alumno debe además de conocer los conceptos sociales, poderlos manejar por medio de algunos métodos e instrumentos de las ciencias sociales en beneficio de la práctica de su profesión, no sólo en los aspectos preventivos, sino en los aspectos clínicos.

6. Hay conceptos y métodos de las ciencias sociales que no son de uso corriente para el médico, pero que le servirán como referencia para comprender y colaborar con otras profesiones. Esto adquiere más importancia porque a medida que la medicina se hace más compleja, aumenta la necesidad de trabajar en un equipo interdisciplinario que va más allá de los colaboradores tradicionales del médico: la enfermera, técnicos radiólogos, de laboratorio, etc.

7. Estamos en el momento actual en una fase de transición, en la cual, junto con los problemas de salud derivados del saneamiento inadecuado coexisten aquellos problemas de salud derivados de los hábitos de los individuos, los inducidos por la estructura social y los determinados por las características culturales. Esto implica que para la medicina es de importancia fundamental el estudio de la conducta humana, que debe servir de base para la actividad médica.

8. Los cambios rápidos en la organización social, generan cambios en la estructura de la medicina. Estos cambios dan lugar a tensiones que repercuten sobre el médico. Las desadaptaciones que generan esos cambios podrán ser prevenidas y evitadas, si el médico comprende sus causas y sus mecanismos y si participa concientemente en el cambio social.

9. Finalmente, diremos que las ciencias sociales encuentran su lugar en la medicina en la misma forma en que en el pasado lo fueron encontrando la Biología y sus subdivisiones: la Anatomía, la Fisiología, la Microbiología, la Física y la Química con sus diferentes contribuciones. La participación de las ciencias sociales será a través de sus contribuciones teóricas y de sus instrumentos y métodos; su enseñanza podrá ubicarse al nivel de las ciencias básicas o médicas fundamentales y en sus niveles aplicativos dentro del terreno clínico o el preventivo.