

JOSÉ MANUEL ALVAREZ MANILLA

CONCEPTO  
DE  
MEDICINA  
SOCIAL

*“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 como la unidad fundamental e indivisible de la sociedad. Los médicos del futuro deben darse cuenta perfecta de que la sociedad a la que sirven 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 (1). ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD.*

EL CONCEPTO de Medicina Social a pesar de ser ampliamente citado es aún poco comprendido. Es frecuente ver que los estudiantes y los médicos lo hacen sinónimo por ejemplo de “Sociología Médica” y de “Medicina Socializada”.

En realidad no debemos culpar ni al estudiante ni al médico puesto que aún no existe un acuerdo universal, ni siquiera mayoritario sobre Medicina Social ya que se trata de un concepto en evolución, por lo cual es difícil definirla.

Además de la definición con la que se inicia este ensayo enunciada por un grupo de expertos de la O. M. S., citaremos las siguientes:

“Medicina Social” dice Moreno, “es la Ciencia y el arte de prevenir y curar teniendo en cuenta las relaciones humanas y las situaciones sociales que causan, condicionan o son consecuencia de enfermedades

---

(1) Bustamante, M. E. en: Programas de enseñanza presentados en la Primera Reunión de Facultades Latino Americanas de Medicina. México, Septiembre de 1957. p. 39.

o accidentes" (2), o bien según afirma *Sevlever*, "La Medicina Social, es la rama de la Medicina ligada con la salud de la comunidad, sus modos de vida, lo que hace por defenderla y el impacto que la enfermedad hace en la familia y en el individuo" (3), descripción que engloba el concepto de Salud Pública tal como ha sido definido por *Winslow*.

Si comúnmente se confunden Salud Pública, Medicina Socializada, Sociología Médica y aún Seguridad Social es porque se prescinde de considerarlos en su dimensión histórica.

Debemos reconocer con *Sigerist* que el concepto griego de salud era esencialmente físico y que la higiene griega era aristocrática. Como por otra parte el concepto cristiano de salud, fue primordialmente espiritual y su higiene tendió a la universalidad, se llegó a una síntesis que se expresa comúnmente con el *mens sana in corpore sano* de *Juvenal*. Su adopción y su democratización han constituido una labor de siglos. El lento proceso de convencimiento aún no ha terminado (4).

Pocas descripciones han sido tan concisas ya al mismo tiempo tan profundamente analíticas como la del propio *Sigerist*, por lo cual me parece justificado transcribir algunos de sus conceptos en este trabajo que asimismo debe ser conciso.

El siglo XVIII, marca un punto decisivo en la historia de la Salud pública. La importancia de la salud, tanto física como mental, para el individuo y la sociedad fue ampliamente reconocida y se desplegaron grandes esfuerzos para promoverla (5), pero "el gran movimiento de la salud fracasó" porque "la mayoría de sus recomendaciones nunca se llevaron a efecto". "La introducción de la máquina de vapor", "la consiguiente industrialización del mundo occidental crearon una situación completamente nueva", "las fábricas proporcionaban ocupación a hombres, mujeres y niños inexpertos, cuya única propiedad era su capacidad de trabajo". Pero como al mismo tiempo "Los nuevos medios de transporte hicieron posible la importación de alimentos, de manera que la población podía aumentar más allá de la capacidad de

---

(2) Moreno, G.: "Contenido de la Higiene y Medicina Social" en: Rev. Asoc. Méd. Argent., 74 (12): 601-606, 1965.

(3) Sevlever, D.: "La Higiene y Medicina Social en un Plan Moderno de Enseñanza Médica", en: Rev. Asoc. Méd. Argent., 79 (12): 595-601, 1965.

(4) Sigerist, H. E.: "La Medicina y el Bienestar Humano, Buenos Aires, Ediciones Imán, 1943, p. 88.

(5) Ibid. p. 89-90.

la tierra”, “grandes masas de gente se amontonaban en los suburbios de las ciudades donde vivían con jornales de hambre bajo condiciones terribles”. “Cientos de miles morían prematuramente de los efectos”, “de la vida en las fábricas y de la intemperancia unida a este estado” (6), lo cual llevó al convencimiento que “una clase obrera enferma es no sólo antieconómica sino también una amenaza para los ricos” (7).

Entonces se llegó al convencimiento en forma realista y dramática del papel de las condiciones sociales y económicas en la génesis de la enfermedad.

El gran patólogo alemán *Virchow* pudo en consecuencia escribir “La medicina es una ciencia social y la política no es otra cosa que la medicina en gran escala” (8); interpretando un momento de la evolución histórica que aún no termina, porque el concepto de que “la finalidad de la medicina es social” y la medicina es realmente una ciencia social (9) no ha penetrado todavía en forma universal.

Por qué habiendo expresado *Virchow* este concepto desde 1848, aún parece confuso? ¿Por qué solamente ha tomado tanto impulso en estas dos últimas décadas? Tal vez porque la historia del concepto de medicina social es la historia de la revolución industrial, y no todos los pueblos ni todas las mentes han alcanzado esa etapa.

Además dos hechos que constituyen los rasgos más sobresalientes de la medicina científica del final del siglo pasado y de la primera mitad del presente, habrán de ser analizados.

El primero es el gran impulso que el método científico y la experimentación aportaron, así como la contribución que recibió de la física, la química y la biología, particularmente de algunas de sus ramas: anatomía, fisiología y microbiología, aportes que le dieron un poder nunca antes conocido.

Esto, aunado a la influencia del positivismo, que obligaba a prestar atención solamente a hechos “concretos” y “demostrables”, condujo a la medicina a una tendencia estrictamente organicista y al concepto de una etiología específica para todos los males, lógicamente contemporánea de los descubrimientos de *Koch* y de *Pasteur*, aunque, escribe

---

(6) Ibid., p. 99-100.

(7) Ibid., p. 101.

(8) Ibid., p. 105.

(9) Ibid., p. 113.

Payne (10) "hasta donde yo sé *Pasteur* mismo nunca lo propuso". En una enfermedad infecciosa, se pensaba, el agente es todo, lo demás es secundario, lo cual, en la actualidad sabemos que es inexacto porque reconocemos la importancia de otros factores ambientales y de la conducta que fueron siempre considerados de jerarquía, menos científica que las demostraciones objetivas obtenidas por los métodos de las ciencias naturales y los métodos experimentales, muchas veces han aislado cuidadosamente al ser, y a sus partes cada vez más pequeñas de la influencia de su ambiente natural. La enfermedad era lo que afectaba a uno o a unos órganos, no al individuo completo.

El segundo hecho importante radica en el "desarrollo del hospital como la institución más importante de tratamiento e investigación, caracterizado tanto por sus servicios fraccionados y despersonalizados, como por sus procedimientos depurados tendientes a una sublimación de acuerdo con ideales y principios de enfoque científico" (11).

Las dos situaciones se han reforzado mutuamente derivándose de ellas la enajenación de los individuos de su ambiente natural, físico y social.

Pero, si se piensa más en medicina social en las dos últimas décadas es porque otro hecho definitivo posterior a la segunda guerra mundial ha tomado conciencia en los países llamados subdesarrollados, de que existen niveles de vida más elevados determinados por condiciones económico-sociales, así como la creciente notoriedad de la forma como estas condiciones influyen en la salud o en su defecto en la producción de enfermedad. Noción que ha venido a reavivar la importancia del concepto de medicina social.

La tendencia actual es hacia la prevención, más que hacia la curación y el paso previo para lograr la prevención, es situar de nuevo el estudio del hombre en su ambiente natural y buscar en éste las causas de sus enfermedades.

Deseo terminar la revisión histórica del concepto de Medicina Social extractando la declaración de la Organización Mundial de la Salud. Los médicos "deben darse cuenta perfecta de que la sociedad a la que sirven está compuesta de individuos y de grupos "cuyos proble-

---

(10) Payne, A.: *Innovations out of Unity*. New York, Milbank Memorial Found. 1965, p. 19.

(11) Simmons, L. y Wolf H.: *Social Science in Medicine*. New York, Russell Sage Foundation, 1954. p. 9.

mas están sometidos a la influencia del medio físico, psicológico y social en que viven y ésta es la noción de Medicina Social”.

### CAMPO DE ACCIÓN DE LA MEDICINA SOCIAL

“La Medicina Preventiva y Social, no es una especialidad más, sino la síntesis de toda la experiencia médica aplicada a un fin concreto, la prevención de las enfermedades” (12).

La acción de la medicina social no es una acción concreta sino más bien una forma de entender y aplicar la medicina. Sus principios pueden ser usados en cualquier campo o especialidad, pero donde han encontrado mayor desarrollo ha sido en la Medicina Preventiva, donde sirve para interpretar los fenómenos sociales que determinan o que facilitan la producción de la enfermedad o el ataque a la salud.

Aunque su desarrollo en la clínica ha sido precisado con menor claridad, es posible prever que en un futuro próximo se utilizarán con mayor extensión los conocimientos de la Medicina Social en la terapéutica y en la rehabilitación.

Es decir se comprenderá mejor la influencia de los grupos sociales a que pertenece el paciente, así como la de la organización de la medicina en la recuperación de la salud, considerada ésta como “todos los arreglos, sociales y económicos mediante los cuales se dispone de la atención médica” (13).

Trataré de elucidar la confusión que se presenta frecuentemente entre Medicina Social, Sociología Médica, Medicina Socializada.

Considero que la diferencia entre las dos primeras es cuestión de enfoque. Mientras la Medicina Social busca en el ambiente las causas de la enfermedad, la sociología aplicada a la medicina se interesa en los fenómenos sociales que se generan al modificarse las interrelaciones y las estructuras sociales por efecto de los fenómenos de salud y enfermedad y por las instituciones sociales que tratan de resolver los problemas que ellos crean.

(12) Sigerist citado por Gaspari F.: Enseñanza de la Medicina Preventiva y Social en las Facultades de Ciencias Médicas en: Rev. Asoc. Méd. Argent. 74 (12): 612-621, 1965.

(13) Berge citado por Robertson, A.: A Commentary on Sociology in the Medical School. The Canadian Medical Association Journal, 64: 703-704, 1961.

La medicina socializada cae dentro del campo de estudio tanto de la Medicina Social como de la Sociología Médica. A la Medicina Social le interesa como un factor en la modificación de los problemas de Salud Pública porque forma parte de la organización de la medicina. Le interesa por sus aspectos técnicos que van a influir positivamente sobre la salud. La comprende en su estudio.

A la Sociología Médica le importa la Medicina Socializada como institución que genera e institucionaliza nuevos tipos de relaciones inter-personales; que influye sobre otros fenómenos sociales y los modifica, es decir que produce cambio social; y que crea también desajustes en las antiguas instituciones al modificar los roles y *status* del paciente y del médico consagrados por la tradición y la costumbre, pudiendo de esta manera también ser fuente de conflicto social. No existe una división tajante, sino en cuanto a los enfoques del estudio.

Pasaremos a analizar las relaciones de la Medicina Social con otras ramas del saber humano.

#### RELACIONES CON OTRAS RAMAS DEL SABER HUMANO

Hemos dicho que la Medicina Social es ubicua. Está presente en todos los campos médicos. Su conexión con las ciencias sociales es natural. De los conceptos teóricos y de los métodos de éstas usa la Medicina Social para obtener sus conocimientos.

Para comprender la relación de las ciencias sociales con la Medicina Social, N. Vallejo, asesor de la Oficina Sanitaria Panamericana hace establecer los siguientes principios: (14)

1. "Los factores sociales y culturales con determinantes básicos en la distribución de muchas enfermedades. La enfermedad es un fenómeno que varía geográficamente. Las condiciones sociales y culturales influyen poderosamente en la exposición y la susceptibilidad del individuo a la enfermedad".
2. "Los factores sociales y culturales juegan un importante papel en la etiología de muchas enfermedades. Estos factores pueden actuar ya sea en forma directa como agentes causales de la enfermedad, o en forma indirecta como factores de au-

---

(14) Vallejo, N.: Las Ciencias Sociales en las Escuelas de Medicina. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, 59 (5): 428-437, 1965.

mento o disminución de la probabilidad de ocurrencia de la misma.

3. "Los factores sociales definen qué condiciones de salud serán consideradas como problemas de salud pública y lo que se debe hacer a fin de atacar y resolver estos problemas. El reconocimiento de la enfermedad como una amenaza para la sociedad, la delimitación de los medios apropiados para hacerle frente son del dominio social".
4. "Los factores sociales y culturales determinan la respuesta de la sociedad y del individuo a los muchos problemas de salud. El significado de la enfermedad, su percepción y definición y la actitud que se adopte ante la misma influyen en las reacciones del público hacia los programas de salud".

El estudio del hombre como entidad social lo podemos seguir paso a paso en el pasado desde las especulaciones filosóficas de los griegos hasta sus herederos intelectuales de la actualidad. Pero hasta el siglo pasado ese estudio no tuvo bases científicas. Cuando se comenzaron a estudiar los grupos humanos, diferentes de la civilización occidental, fue cuando se llegó a la conclusión de que las formas de actuar, sentir y creer solo podían ser explicadas aceptando la existencia de un elemento interpuesto entre el hombre y su ambiente físico: la cultura. Esta fue la base sobre la que se inició el estudio de la conducta humana por parte de las ciencias sociales, particularmente la antropología, la sociología y la psicología social.

Una vez que los antropólogos abandonaron la tendencia museográfica de sus primeros estudios, fue sucedida ésta por la etnografía, en la cual, gracias al estudio de grupos pequeños aislados libres de las complicaciones y complejidades de nuestra civilización, se desarrollaron el método de observación y el registro sistemático de la conducta humana que constituyeron la base de técnicas más eficientes para el análisis e interpretación de los sistemas sociales que en todo el mundo constituyen el marco de la vida del grupo humano. Estas técnicas han permitido ver la cultura superpuesta a la naturaleza biológica.

La Medicina Social, se ha enriquecido con los aportes de la antropología social. Ha podido comprender las prácticas médicas precientíficas de las culturas tradicionales, así como la influencia universal de la cultura en la percepción y en la actitud hacia la enfermedad.

La Psicología Social ha aportado a la Medicina Social el entendimiento de la forma como el hombre se convierte de una entidad biológica, en un ser social y de las tensiones que este proceso le impone, así como de la forma como repercuten sobre la salud las demandas sociales. Sea suficiente recordar que el síndrome general de adaptación se desencadena ante estímulos que pueden provenir del ambiente psico-social tanto como del ambiente material (15).

La Sociología ha permitido estudiar la relación de la distribución y la etiología de la enfermedad con la clase social, así como la organización de las reacciones sociales ante la enfermedad. Los trabajos de *Parsons* han definido la enfermedad como "un tipo de desviación que necesita ser controlada por la sociedad" y el rol del enfermo "como una manera por la cual es posible organizar el comportamiento desviado y la reacción de los demás ante ese comportamiento" (16). Las aportaciones de la sociología son sumamente amplias y no es posible dejarlas sentadas en unas cuantas líneas. Queden las anteriores como ejemplo.

Existe también una clara relación de la Medicina Social con las siguientes disciplinas:

Epidemiología, que como Ciencia Social permite establecer las conexiones de la enfermedad respecto a factores cronológicos, espaciales, psicológicos, sociales, etc.

Ecología Humana, que permite el estudio de la interrelación del hombre con su ambiente y que es básica para el entendimiento de la epidemiología.

Demografía, que permite inferir las repercusiones de la medicina sobre el crecimiento y modificaciones de la población.

La Estadística, que es útil al estudio cuantitativo de la salud y de la enfermedad.

La Economía, que permite estudiar las enfermedades y sus consecuencias dentro del marco del desarrollo económico, así como correlacionar la disponibilidad de bienes y servicios con la salud. Ligada con ella la Geografía Económica, que orienta sobre la distribución de los recursos de un país.

---

(15) Simons y Wolf: Opus cit. p. 29, 33, 34 y 47.

(16) Freidson, E.: "La Sociología de la Medicina. Cuadernos Médico-Sociales, 5, (1): 3-19, 1964.



La Historia, resume el papel de los cambios sociales sobre la salud y su concepto (17).

Quiero expresar finalmente que las relaciones de la Medicina Social con otras ramas del saber y de la actividad humana seguirán creciendo, puesto que la Medicina Social está en evolución y por ésto quiero dejar como palabras finales las siguientes:

“La Ciencia Médica es intrínseca y esencialmente una ciencia social y en tanto no se reconozca ésto en la práctica, no disfrutaremos de sus beneficios” (18).

### CONCLUSIONES

1. La Salud es un asunto de importancia social y la sociedad tiene el deber de proteger y promover la salud de sus miembros (19).
2. Las condiciones económicas y sociales influyen sobre la salud y la enfermedad y esas influencias deben ser científicamente estudiadas (20).
3. La medicina es una ciencia social y por lo tanto puede usar para sus fines los métodos y conceptos de las ciencias sociales.
4. La Medicina Social no es rama o campo de la Medicina, es más bien una superestructura que le da una nueva orientación y la enriquece.
5. Aunque se la ha ligado más frecuentemente con la medicina preventiva, sus conceptos son de utilidad tanto para la terapéutica como para la rehabilitación, merece ser mejor estudiada y más difundida su utilidad.
6. La Medicina Social incluye el estudio de la organización de la Medicina como parte de la organización social de la cual es uno de los factores que contribuyen a la salud.

---

(17) Hobson, W.: World Health History. Bristol, John Wright and Sons, Ltd, 1963.

(18) Rosen, G.: “Approaches to a concept of Social Medicine. A Historical Survey” en: Backgrounds of Social Medicine. New York, Milbank Memorial Fund, 1949. p. 9-23.

(19) Ibid. p. 10.

(20) Ibid. p. 10.