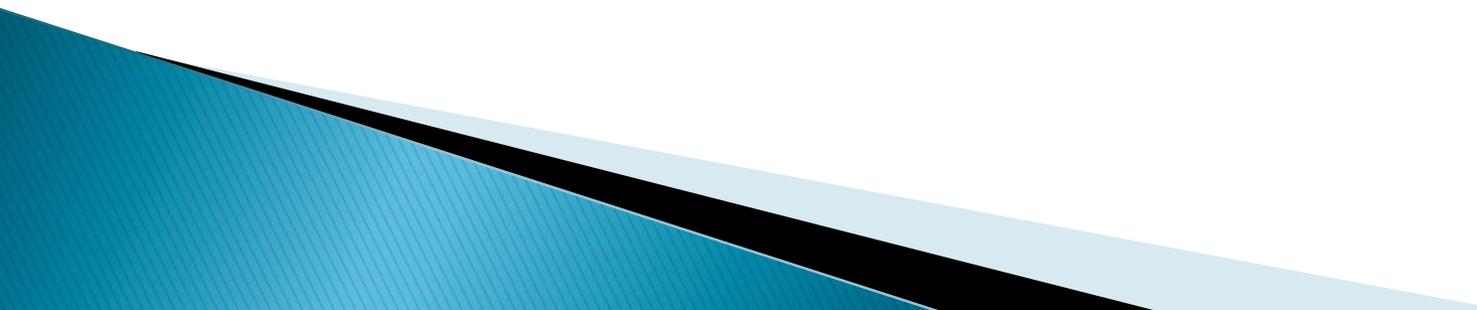


SALUD Y SOCIEDAD

Sociología Médica

Dr. en C.S. Luis Gabriel Montes de Oca Lemus

Septiembre 2018



- ▶ **Hipócrates**  **Factores Ambientales**
- ▶ **Revolución Industrial (s XVIII–XIX)**
Epidemiología  **Epidemia**
- ▶ **Teoría Miasmática**
- ▶ **Medicina Social (Guérin –1838)**
- ▶ **Teoría Bacteriológica**  **Modelo Unicausal**
- ▶ **OMS 1948**

- ▶ **Tríada Ecológica (1950)** **Multicausalidad**
- ▶ **Cuestionamiento Tríada Ecológica ('70)**
- ▶ **Salud Comunitaria**
Medicina Comunitaria
Medicina Social
Salud Colectiva  **Interdisciplinas**

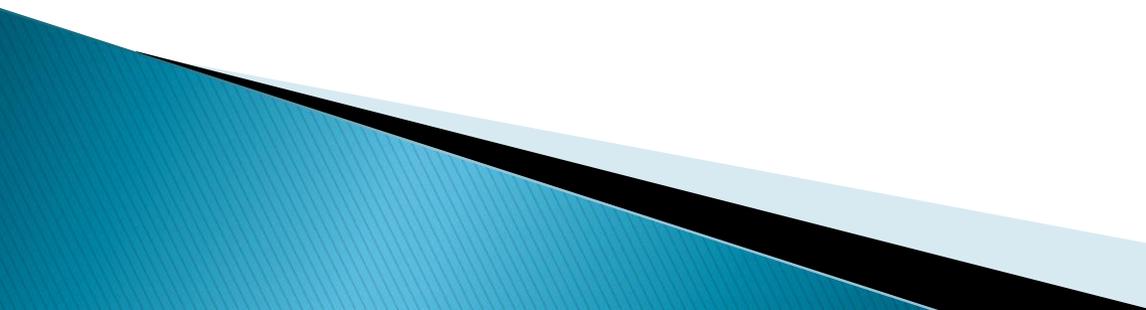
Hipócrates (460–377 a C): Relaciones enfermedad – medio físico (clima, agua, tierra, vientos). Medio ambiente y huésped.

Primera medicina de lo “colectivo”:
Medicina Veterinaria (XVIII – París)
epidemia ganado ovino grandes
pérdidas industria textil

(Foucault 1979)

Medicina Social (1838 Guérin):
modos de tomar colectivamente la
cuestión de salud.

Salud Pública: evolución técnica de
la Medicina Social británica



MEDICINA SOCIAL

- ▶ **La evidencia incontrovertible de que la patología se ha transformado a lo largo de la historia, que es distinta en una sociedad y en otra en un momento dado, que difiere de una clase social a otra en una misma sociedad comprueba el carácter SOCIAL e HISTÓRICO de la enfermedad.**

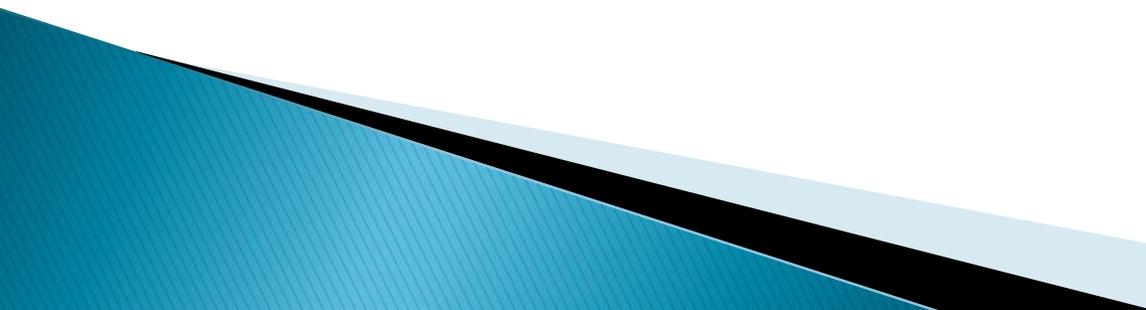
Cristina Laurell

MODELOS EXPLICATIVOS Y PRÁCTICAS SOCIALES DIRIGIDAS A CONTROLAR EL PROCESO SALUD ENFERMEDAD

COYUNTURA	MODELO EXPLICATIVO	PRÁCTICA SOCIAL	ORGANIZACIONES
Mercantilismo 1600-1750	Contagio	Cuarentena Aislamiento	Comunitarias
Capitalismo Molecular 1750 -1920	Miasmas 1750 -1850 Teoría del Proceso Infeccioso	Movimiento hospitalista y asistencialismo Política médica (policía) Control espacio urbano Legislación laboral Higiene Educación sanitaria Control transmisión	Estado..?: Salud Pública

COYUNTURA	MODELO EXPLICATIVO	PRÁCTICA SOCIAL	ORGANIZACIONES
Capitalismo Monopolista 1920 -1990	Teoría de la Historia Natural Enfermedad	Preventivismo Screening Campañas	Medicina Preventiva
	Teoría de los factores de riesgo 1975 -1990		Medicina del trabajo
2000	...???	...???	...???

CONCEPCIONES HISTÓRICAS DE SALUD – ENFERMEDAD

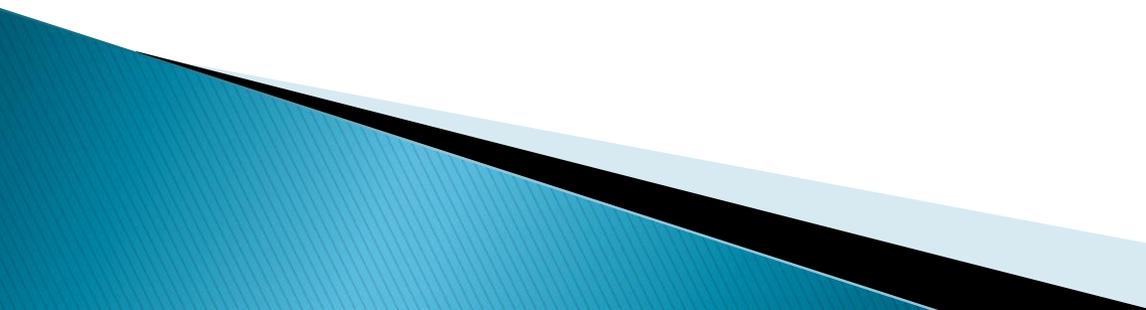
- 1) Ontológica: poder externo que al penetrar el organismo sano provoca reacciones
 - 2) Dinámica: equilibrio entre organismo y medio ambiente
 - 3) Sociológica o Teoría del Rol del Enfermo (Parsons): considera la enfermedad un hecho social y el papel del enfermo
- 

3) *TEORÍA DE LA SOCIOLOGÍA MÉDICA*

*Distingue entre
Enfermedad y Mal o Dolencia*

- ▶ **Enfermedad**: conjunto de eventos físicos, biológicos y psíquicos con existencia objetiva
- ▶ **Mal o Dolencia**: estado subjetivo experimentado por el individuo encuadrado en el papel de enfermo

(Susser)

- ▶ Chadwick (1842) reformista: La dolencia generada por el medio provocaba penuria, pobreza.
 - ▶ Engels, revolucionario, documentando los males de trabajadores de Manchester comprende a la pobreza como causa y no como consecuencia de sus males.
 - ▶ Ambos: cuestiones sociales de solución social
- 

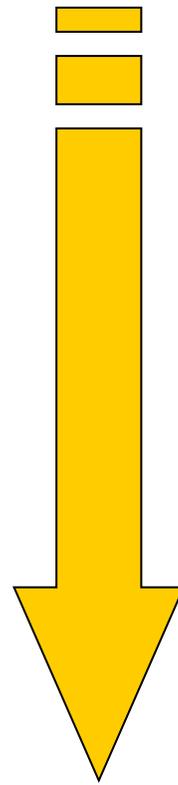
TRÍADA ECOLÓGICA

▶ **Agente**

▶ **Huésped**

▶ **Ambiente**

HISTORIA “NATURAL” DE LA ENFERMEDAD



HISTORIA “SOCIAL” DE LA ENFERMEDAD

CONCEPTO DE SALUD

“Estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad” (OMS)

CONCEPTO DE SALUD O.M.S.

“Completo estado de bienestar físico, mental y social”

Al incluir los aspectos mentales y sociales se coloca en una situación de mayor amplitud.(Menor reduccionismo?)

Mayor integralidad conceptual.(No es suma de aspecto, construcción un todo)

SALUD ENFERMEDAD

- ▶ Salud como búsqueda incesante de la sociedad, como apelación constante a la solución de los conflictos que plantea la existencia.
- ▶ Tiene que ver con el continuo accionar de la sociedad para transformar lo que deba ser cambiado y permita crear las condiciones donde a su vez se cree el ámbito preciso para el óptimo vital de esa sociedad.

F.FERRARA

SALUD ENFERMEDAD cont

- ▶ *Dinamismo* requerido para interpretar el proceso s-e por ser un proceso incesante, cuya idea esencial reside en sus caracteres histórico y social.
- ▶ Salud como proceso *histórico social* se ha convertido en un objeto científico, en una nueva complejidad cuya estructura es necesario reconocer y despejar.

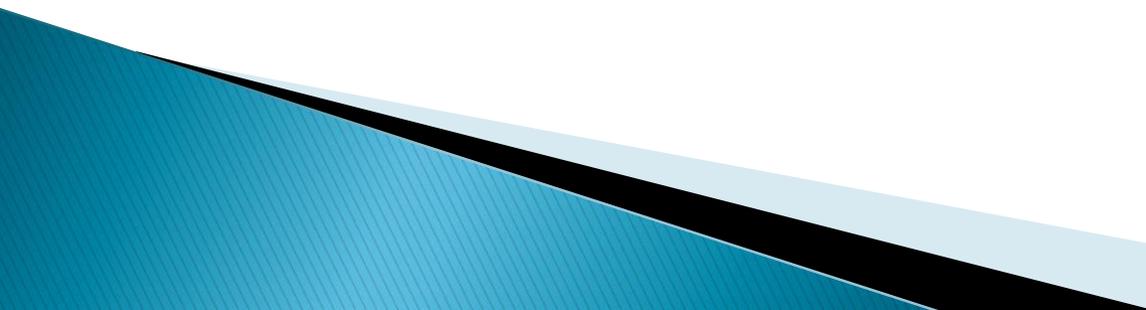
INEQUIDAD: desigualdades que se consideran injustas y evitables

- ▶ **EQUIDAD**

- ▶ **IGUALDAD**

- ▶ **MODOS DE VIDA: es el modo de vida el determinante del bienestar humano**

- ▶ **ESTILOS DE VIDA**



Clase Social

TRIPLE
INEQUIDAD

Género

Etnia



**La historia de todas las sociedades
hasta nuestros días es
la historia de la lucha de clases:
“Opresores y Oprimidos”
“Burguesía y Proletariado”**

**Marx y Engels
(1848 – Manifiesto Comunista)**

**En 1847, la historia de la organización social que
precedió a toda la historia escrita, la prehistoria,
era casi desconocida**

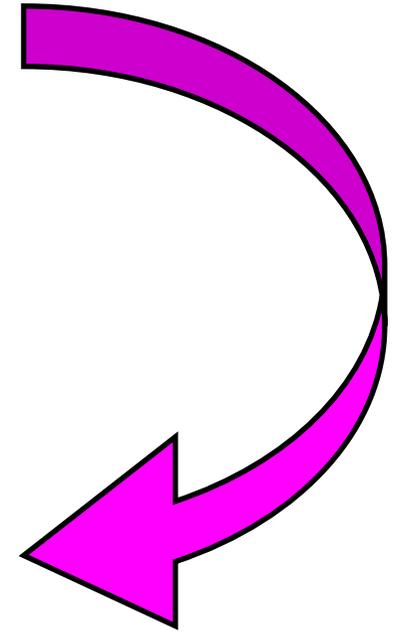


Haxthausen descubrió en Rusia la propiedad comunal de la tierra. Maure demostró que esta fue la base social de la que partieron históricamente todas la tribus germanas. La comunidad rural, con la posesión “colectiva” de la tierra, ha sido la forma primitiva de la sociedad desde India hasta Irlanda. Con la desintegración de estas comunidades primitivas comenzó la diferenciación de la sociedad en clases distintas y finalmente antagónicas

(Engels 1888)

CAUSALIDAD

DETERMINACIÓN



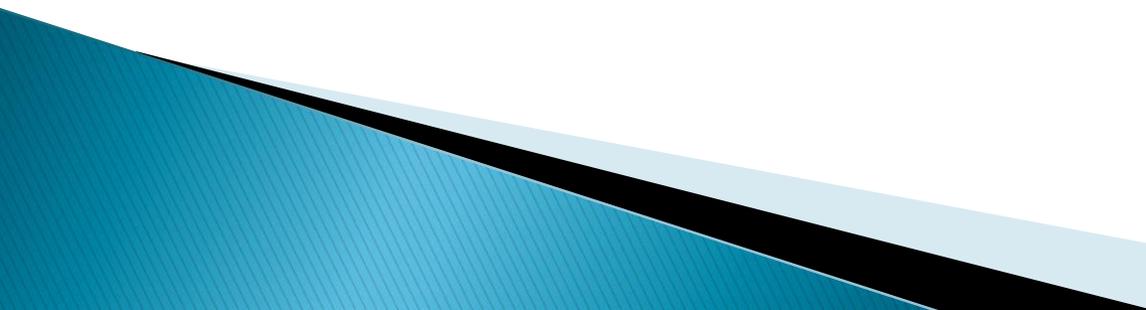
- ▶ **DETERMINANTES:** “circunstancias sociales y económicas desfavorables que afectan la salud a lo largo de la vida” (OMS)

- ▶ **INTERCULTURALIDAD**

Condiciones de vida: condiciones materiales necesarias a la subsistencia, a la nutrición, vivienda, saneamiento y a las condiciones ambientales hechas por la capacidad de consumo social.

Estilo de vida: remite a las formas social y culturalmente determinadas de vivir, se expresan como conductas (deportes, dieta, hábitos, alcohol, tabaco)

Cristina Possas 1989



Modo de vida:

Fundamental instancia determinante del proceso salud enfermedad mediada por dos dimensiones intervinientes:

Condiciones de vida

Estilo de vida

Fenómeno Salud: también concebido como expresión del Modo de Vida. Juntamente con las Condiciones de Trabajo y del Medio Ambiente, explica el Perfil Epidemiológico de la población (Possas 1989)

Explicación de problemas de salud. Espacios y Estrategias de intervención sanitaria (Castellanos 1987)

- a) **Espacio Singular – Individuos – Estrategias de alto riesgo**
- b) **Espacio Particular – Grupos Sociales – Estrategias poblacionales**
- c) **Espacio General – Modelos Económicos – Políticas de salud**

Explicación de problemas de salud. (Castellanos 1987)

SINGULAR Qué

Hechos Problemas: Variaciones entre individuos, frecuencia y gravedad de una patología.

Acumulaciones: Estilos de vida, formas de vida.

Reglas: Leyes de variación agente huésped y de los riesgos.

Explicación de problemas de salud. (Castellanos 1987)

PARTICULAR Quién

Hechos: Variaciones del perfil salud enfermedad de grupos de poblaciones.

Acumulaciones: Procesos de reproducción social de las condiciones objetivas de existencia, calidad de vida

Reglas: Formas de organización de esos procesos

▶ El estudio de la situación de salud según condiciones de vida articula con 4 momentos de la reproducción social:

1) La reproducción de procesos biológicos

2) La reproducción de las relaciones y procesos ecológicos

3) de las formas de conciencia y conducta

4) de las relaciones económicas

El abordaje desde lo “particular” redefine los indicadores del proceso de determinación, el pensamiento preventivo y de promoción de salud, dándose la mano con conceptualizaciones mas avanzadas de la estrategia “APS”: conjunto de acciones sociales para transformar la calidad de vida de todos los sectores de la población y no como programa para poblaciones marginalizadas. (OPS)

Explicación de problemas de salud. (Castellanos 1987)

GENERAL

Hechos : Políticas y planes de salud.

Acumulaciones : Organizaciones, Instituciones

Reglas: según el problema– Leyes, Constituciones
hasta modelo económico

ANALIZANDO UN PROBLEMA

- ▶ **¿Qué tipo de problema es? (explicar el problema identificando sus nudos explicativos)**
- ▶ **¿Es problema?**
- ▶ **¿Para quién es problema?**

Conectar los nudos explicativos definiendo que explica que.

Luego de este análisis: plantearse una redefinición del problema

Bibliografía

- ▶ Secretaría de Salud. Promoción de la salud y determinantes sociales 2013–2018. Primera edición. Secretaria de Salud. 2014.
- ▶ Palomino Moral, P. (et. al). La salud y sus determinantes sociales. Primera edición. Revista Internacional de Sociología.
- ▶ López Arellano, Olivia (et. al). Los determinantes sociales de la salud. Una perspectiva desde el Taller Latinoamericano de Determinantes Sociales de la Salud [en línea]. Primera edición. Medicina social para todos. Noviembre 2008
- ▶ Organización Mundial de la Salud (OMS). Determinantes Sociales de la Salud. Organización Mundial de la Salud.
- ▶ Organización de las Naciones Unidas (ONU). Declaración Universal de los Derechos Humanos. Organización de las Naciones Unidas (ONU)