

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
CENTRO DE ESTUDIOS PARA GRADUADOS (CENDES)
CURSO DE "PLANIFICACION Y POLITICAS DE SALUD"

C E N D E S

Tema: *Notas acerca de "Salud y Sociedad"*

Fuente: *pp. 1 - 23*

Autor: *Dr. Jaime Breilh*

(sólo para distribución interna)
1981

21 *

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ASIGNATURA DE CIENCIAS DE LA CONDUCTA II
CURSO BASICO
NUCLEO ARAGUA

NOTAS ACERCA DE
"SALUD Y SOCIEDAD"

Dr. Jaime Breilh

CONSIDERACIONES PRELIMINARES:

La intención de este documento es la de ofrecer una síntesis de los principales elementos teóricos y conceptuales que deben considerarse al iniciar el análisis de la relación entre lo económico-social y la salud. Hemos realizado un esfuerzo adicional para presentar este material de manera suscita, exponiendo sólo los aspectos básicos.

El programa de reforma que hemos emprendido requiere de un documento ágil, que favorezca una consulta sobre principios y conceptos elementales de la salud social. Nuestra intención es posibilitar la fácil incorporación de quienes no manejan los conocimientos fundamentales de la economía política y la sociología, hacia la discusión de esta problemática.

El estudio de los métodos de investigación social en manos de un número cada vez mayor de profesionales de la salud latinoamericanos, contribuirá a la ruptura de los moldes conceptuales y metodológicos de la acción sanitaria superficial y colonizada, que hasta hoy predomina en nuestros países.

El papel histórico que nos corresponde, es el de aprender junto al pueblo a superar formas de pensamiento y acción anacrónicas, aquellas que tienden a investigar y actuar sobre las minucias de los organismos, descuidando los factores causales de fondo. Debemos destruir por medio de la ciencia, ese falso sentido de la "profundidad de estudios", mediante el cual se atribuye erróneamente el carácter de profundo a lo que penetra exclusiva y verticalmente en el detalle, desconociendo la íntima concatenación que se da entre los elementos de la naturaleza y entre los fenómenos sociales y orgánicos.

dio. Es decir, el estudio de las CAUSAS de ENFERMEDADES en su enfoque integral.

- B.- La SALUD como SABER: conjunto de formas ideológicas y científicas de conocimiento sobre hechos relacionados al fenómeno en estudio. Este saber puede ser CIENTIFICO o ACIENTIFICO, de acuerdo al grado de objetividad que lo caracteriza, o por el contrario, a la tergiversación ideológica que encierra. En cualquiera de los dos casos puede tratarse de formas "dominantes" o "dominadas" de saber. Aquí también nos referimos a su carácter básico, objeto, contenidos y método.
- C.- PRACTICA en salud: instituciones de salud; formas y características de la demanda de servicios; formas de oferta y acceso a la de los mismos; leyes y políticas específicas; temática y áreas de investigación; formas de espacio en salud.
- D.- CONDICIONES NATURALES: constituyen el medio físico-geográfico y de seres vivientes en que se desenvuelve la vida social cuyas relaciones y efectos sobre el ser humano están también determinadas por las leyes de la producción. Aun puede decirse que las propias condiciones naturales están determinadas por el proceso económico.

Ubiquemos dichos elementos en un esquema integrador:

Una vez que hemos planteado una visión general del problema, pasaremos a explicar las bases teóricas en las que se sustenta - nuestra interpretación. Expondremos a continuación las leyes más importantes que definen al objeto de la salud que es la sociedad humana y al mundo en que se halla inmersa.

Bases para el conocimiento de la sociedad:

Desarrollo de lo pre-humano a lo humano. Formas de movimiento de la naturaleza.

La sociedad humana es parte integrante de la naturaleza, no como simple elemento superpuesto y aislado del resto de objetos naturales, sino como el producto último y más avanzado del proceso de transformación del mundo, como una resultante del cambio continuo que se dió en las primeras formas inorgánicas, que continuó luego con la transformación de plantas y animales, hasta desembocar en el fenómeno de la vida social humana. Para entender, por tanto el desarrollo de lo humano, debemos comprender previamente el cambio de lo prehumano.

El movimiento en la naturaleza:

La naturaleza es materia en movimiento, un movimiento que se eleva permanentemente desde formas simples a formas más complejas. Al principio las primeras formas naturales eran simples, luego a base de su transformación constante, fueron apareciendo formas nuevas más complicadas.

Las grandes esferas de la realidad: lo "inorgánico", lo "orgánico" y la "vida social" de los hombres constituyen formas de materia en movimiento, cada una más compleja que la inmediata anterior. A la vez, a lo interno de cada esfera existen subformas de movimiento desarrollándose también en complejidad creciente.

Por tanto los elementos naturales, entre ellos la sociedad humana no son estáticos, ni existen aislados unos de otros, su carácter fundamental está dado por el cambio y la continua interacción, regidos por leyes bien definidas.

Formas de movimiento inorgánico son los movimientos físico; químico. Formas de movimiento orgánico son el metabolismo, el crecimiento, la reproducción, etc. Formas de movimiento social son por ejemplo: los fenómenos de la producción, el desarrollo de las fuerzas productivas, las relaciones de producción, el pensamiento, el fenómeno de la SALUD, etc.

quietud, tras lo cual se halla en marcha un permanente proceso de lucha de contrarios.

La concatenación de los fenómenos naturales:

La tendencia a interpretar a la salud como un fenómeno básicamente orgánico-biológico está muy difundida entre los profesionales de salud, aún entre los que piensan han adquirido una concepción "integral". El tan mentado esquema de la unidad bio-psico social del hombre, tras la aparente visión integradora, esconde el desconocimiento de las relaciones entre los componentes biológicos, mentales y sociales, y los yuxtapone de manera subjetiva. De esta forma permanecen los tres tipos de fenómenos, como aspectos aislados, sin un ordenamiento causal, sin jerarquización. Si bien la salud involucra un sinnúmero de factores biológicos debemos saber que estos se hallan profundamente concatenados con el resto de fenómenos de la sociedad, y que ésta vinculación y sus consecuencias para la salud nos permiten superar el incorrecto enfoque biologista.

Definiremos a continuación, las categorías que expresan dicha concatenación o vínculo: a) relación de causa-efecto (causalidad); b) interacción y c) necesidad y ley, ilustrándolas con algunos ejemplos. El estudio de estas categorías es imprescindible para la elaboración de nuevas concepciones de la etiología de las enfermedades.

a) Relación de causa-efecto:

Todo efecto o acción tiene una causa que lo origina para que la causa origine el efecto hacen falta ciertas condiciones. Estas últimas no pueden por sí solas originar efecto, pero son necesarias para que se produzca.

Finalmente puede haber un motivo desencadenante o impulsor para que se manifiesten las causas verdaderas.

Al analizar las causas de las enfermedades, la medicina (burguesa), con su visión biologista y metafísica (que aísla la vida orgánica de la vida social) confunde los motivos y condiciones de desencadenantes con las causas verdaderas de las enfermedades. Por ejemplo: bajo ese enfoque, se piensa que la causa de la endemia tuberculosa es el Bacilo de Koch, cuando en verdad es la realidad económico-social, la que determina la formación de la enfermedad, mientras que el B de K. no es más que la condición o el motivo para que se manifiesten efectos de una realidad estructurada para la agresión a los órganos respiratorios de ciertas clases sociales.

El paso de lo inanimado a la vida, magníficamente estudiado por el científico Oparín (1894), inició el proceso de evolución de la materia orgánica regido por la ley de la selección natural hasta que el apareamiento con el hombre del trabajo conciente señaló el inicio de la vida social y del pensamiento.

El hombre es el primer animal que por las características de sus manos y la adquisición de una posición erecta que las liberó de la función de locomoción, logró transformar la naturaleza mediante el trabajo y desarrollar instrumentos que le permitieron perfeccionar cada vez más su labor de transformación. Este fenómeno posibilitó a su vez el que se desarrolle su cerebro y surja de ese modo la capacidad de dicho órgano de reflejar la realidad mediante la conciencia.

Por consiguiente, el trabajo conciente de transformación de la naturaleza es lo que le da su especificidad al hombre y le confiere a la vida humana un carácter esencialmente social.

En el esquema que presentamos a continuación procuraremos resumir los puntos antes expuestos:

ESQUEMA N° 3

Formas fundamentales de movimiento y algunas de sus contradicciones.*

A.- EN LA NATURALEZA INORGANICA

OBJETOS MOVILES	FORMAS DE MOVIMIENTO
1. Todos los objetos materiales.	1. Desplazamiento espacial
2. Partículas elementales y los campos.	2. Movimiento gravitacional (micropartículas a través de campos)
	2b. Movimiento electro-magnético (campos magnéticos y eléctricos)
	2c. Movimiento nuclear (protones-neutrones)

*Esquema desarrollado por el autor a base de las obras de MELIUJIN (1963)³; VESELOV (1966)⁴ y ANDRELEVA (1971).

OBJETOS MOVILES	FORMAS DE MOVIMIENTO
4. Especie y biocenosis o conjunto de especies)	4a. Mov. de selección natural (y otras relaciones entre especies)
	4b. Adaptación mediata
5. Biósfera	5a. Mov. de relación de lo inorgánico y lo orgánico en todo el planeta.
	<u>EJEMPLOS DE CONTRADICCIONES</u>
	asimilación-desasimilación
	formación celular-muerte celular
	continuidad-diferenciación
	estabilidad (ininterrumpida)
	cualitativa - variabilidad
	combinación-disociación (a altas velocidades)

C. EN LA SOCIEDAD

OBJETOS MOVILES	FORMAS DE MOVIMIENTO
1. Individuo, colectividad (mediata e inmediata) y sociedad general.	1a. Desarrollo de las fuerzas productivas (fuerza de trabajo y medios de producción)
	1b. Desarrollo de las relaciones de producción (en cierto momento relaciones de clase).
	1c. Pensamiento
	1d. Desarrollo ideológico.
	1e. Desarrollo político
	1f. Desarrollo de la ciencia.
	<u>EJEMPLOS DE CONTRADICCIONES</u>
	desarrollo f. produc.-de desarrollo produc.
	clase dominante-clase dominada.
	Conciencia científica - alienación.
	pensamiento teórico - científico-alienación
	Trabajo-consumo individual
	producción-consumo individual

La vida social, Fundamentos para un conocimiento integral de la salud.

sociedad inicia un período de cambio cualitativo, un período revolucionario.

f.- En las sociedades existen diferentes modos y relaciones de producción que conforman una totalidad social concreta, históricamente determinada y que se denomina formación social. Uno de los modos es predominante.

Conceptos principales que hemos utilizado:

Proceso de trabajo: transformación de un determinado objeto en un producto determinado, efectuada por una actividad humana (fuerza de trabajo), mediante la utilización de determinados instrumentos.

Fuerza de trabajo: Energía humana empleada en el proceso de trabajo; capacidad intelectual y física para producir los bienes requeridos. Adquiere el carácter de mercancía en el modo de producción capitalista.

Modo de producción: unidad de las fuerzas productivas y las relaciones de producción, que determina las características y dinámica de la sociedad. Dicha unidad no se produce por mera agregación de sus componentes, sino que se da por congruencia entre tipos específicos de relaciones de producción y niveles de desarrollo de las fuerzas productivas.

Relaciones de producción: forma social y económica con que aparecen las fuerzas productivas, conjunto de relaciones que establecen los hombres entre sí en el proceso de la producción. Se refieren al conjunto de formas de apropiación de las fuerzas productivas y al de formas de la división social del trabajo.

Fuerzas productivas: constituídas por la fuerza humana de trabajo y los medios de producción que son a su vez la suma de los objetos sobre los que se trabaja y los medios que se emplean para trabajar.

Formación social: sinónimo del concepto de sociedad global, es el conjunto complejo y articulado de modos de producción con sus respectivas formas superestructurales, que coexisten en una sociedad concreta en determinado momento de la historia.

lética, una carga de definiciones ideológicas, deformantes y subjetivas e interpretaciones correctas de base teórico-científico - objetiva. El fenómeno SALUD no es ninguna excepción y por eso para estudiar sus aspectos reales y determinar su ubicación en el contexto de la vida social, es requisito indispensable desbrozar hasta donde nos sea posible la maraña de sus contaminantes ideológicos.

En cada período de la historia como consecuencia del cambio permanente de las formas de organización económico-social de los pueblos, han ido apareciendo conceptos sobre salud y métodos específicos de acción cada vez distintos, pero que en todo caso han llevado en si mismos el desarrollo de la contradicción antes mencionada entre lo acientífico y lo científico. El predominio relativo de uno de esos aspectos ha dependido del grado de desarrollo de cada sociedad.

En épocas anteriores el avance limitado de los medios e instrumentos de los que el hombre dispuso para transformar la naturaleza así como la necesidad vital de las clases dominantes de aquel entonces trajeron como resultado la formación de explicaciones subjetivas, primero mágicas y luego religiosas. Las interpretaciones objetivas de fenómenos reales eran muy rudimentarias. En períodos posteriores, los ingredientes mágico-religiosos y metafísicos (que ven a la realidad fraccionada y básicamente estática) han ido perdiendo terreno toda vez que la ciencia (estadio superior del conocimiento), producto de las enseñanzas cada vez más perfeccionadas que emanan de la producción, y del desarrollo de la conciencia, fue dejando insubsistentes las explicaciones acientíficas. Veamos algunos lineamientos para un análisis objetivo de la salud.

Conclusiones sobre la Salud:

Se atribuye erróneamente el carácter de profundo a lo que penetra en el detalle, cuando la verdadera profundidad se consigue cuando se parte de planteamientos e hipótesis correctas que son aquellas que reconocen la profunda concatenación en la sociedad humana de los fenómenos sociales, los de conciencia (vida mental) y los orgánicos.

a.- si la particularidad específica del ser humano es su VIDA SOCIAL, basada en la aplicación de su fuerza de trabajo, que le ha permitido desarrollar una VIDA DE CONCIENCIA o MENTAL, determinándola, así como a su VIDA ORGANICA, entonces el elemento esencial de la salud humana es su aspecto SOCIAL. A diferencia de la salud animal en general, la salud humana es esencialmente socio-mental. (socio-psicológica).

Breve recopilación bibliográfica:

Sobre lo económico-social como determinante de "efecto biológico":

- 1.- GARCIA (1975)⁷ en estudio presentado en seminario sobre "Ciencias Sociales y Salud" en la Facultad de Medicina de la Universidad de Costa Rica, demostró la relación de dependencia de las tasas de mortalidad general, y específicas por paludismo y tuberculosis en dicho país respecto a las tasas de producción bananera, desde principios de siglo hasta 1965. Los niveles de mortalidad más altos correspondieron a los picos de producción bananera; fenómeno que se explica por la agudización de las condiciones de vida en los "enclaves", en momentos de auge exportador.
- 2.- RABINOVITZ (1967)⁸ en su ponencia ante la conferencia Mundial sobre Población de Belgrado, demostró con estadísticas de los países de Europa Occidental, comprendidas desde la segunda mitad del siglo XIX hasta 1941, la influencia de los ciclos económicos en el movimiento de la población. La fluctuación de variables económicas (tales como tasas de exportación, calificación técnica de la población económicamente activa, etc.) correspondió a la variación de índices de natalidad, mortalidad, nupcialidad, etc.
- 3.- ANTONOVSKY (1967) op. cit. en papel publicado por la fundación Milbank, luego de un extenso análisis de bibliografía norteamericana y europea demuestra la relación entre la clase social y las cifras de esperanza de vida y mortalidad. Datos decenales o trianuales obtenidos en sectores como Houston; Pittsburgh; Baltimore, Dublin; York, etc. arrojaron coeficientes de correlación significativos entre las variables demográficas y las socio-económicas, siendo en todos los casos mayores los índices de mortalidad y menores las cifras de esperanza de vida, mientras se desciende a las clases - oprimidas.
- 4.- EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DE COLOMBIA (1971)⁹ en colaboración con la ASOCIACION DE FACULTADES DE MEDICINA realizó un estudio de morbilidad oral del cual interesa relieves los datos correspondientes a caries dental" y periodontopatías".
En el primer caso, mediante la utilización del índice CPO pudieron constatar que la prevalencia de caries y la rela-

Sobre lo económico-social como determinante de la utilización de servicios:

- 1.- En el capítulo correspondiente a "utilización de la Consulta Odontológica" de un informe de la SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA (s.f.)¹² de la Argentina, en colaboración con la respectiva Asociación de Facultades de Medicina y O.P.S., se demuestra claramente en los resultados de una amplia encuesta, que la proporción de consultantes y consultas varían de acuerdo a la ubicación económica de los encuestados. El trabajo presenta cuadros francamente demostrativos de que las características de la demanda de servicio, cuantitativa y cualitativa en función del ingreso económico principalmente. Los consultados de mayor ingreso acudieron en mayor proporción a los servicios, y canalizaron más frecuentemente su demanda hacia el sector privado por pago directo.

- 2.- BOLTANSKY (1969)¹³ investigador de la Escuela Práctica de altos Estudios de París, en su artículo sobre "Los Usos Sociales del Cuerpo" explica el porque de la variación de los índices de utilización de servicios entre los diferentes grupos sociales económicamente determinados.

La riqueza de este trabajo hace que sea imposible resumirlo sin riesgo de perder aspectos importantes, sin embargo algunas de sus observaciones que constituyen una crítica contundente acerca de ciertos juicios falsos que son utilizados para analizar el comportamiento de la población ante la demanda de servicios. Según Boltanski se tiene erradamente la idea de que el consumo médico de las diferentes clases está influido directamente por la diferencia de ingresos; de que la necesidad médica es una necesidad primaria, subordinada directamente a las exigencias del cuerpo, que en ausencia de obstáculos económicos (precio de los servicios), ecológicos (distancia, etc.), o técnicos, tiende a aparecer tan pronto aparece la enfermedad y a desaparecer una vez atravesado el obstáculo. Más lo correcto, según el autor, es pensar que la "percepción de sensaciones mórbidas", la "actitud ante los servicios de salud", las costumbres dietéticas, "la idea que se tiene del cuerpo", y en fin, la cultura somática de una clase social, son la retraducción en el orden cultural de las condiciones económicas que pesan en los individuos y determinan hasta sus "necesidades" o "deseos". El autor elaboró estas y otras deducciones a base del estudio de diferentes clases sociales.

2.- EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DE CHILE (1970)¹⁵ efectuó una encuesta nacional de recursos en 1968. Su informe se ñala también que la "frecuencia de extracciones aumenta en las áreas rurales, en las personas de menores ingresos, en los hombres, en los menores de 15 años de edad y en las prestaciones Odontológicas del Servicio Nacional de Salud".

Las obturaciones son más frecuentes en las situaciones in versas.

A este respecto es importante resaltar el hecho de que el alto índice de exodoncias en el campo, se debe al manejo de esas casuística por parte de personal empírico cuyo único recurso posible y efectivo es la extracción dental.

B I B L I O G R A F I A

- 1.- ANTONOVSKY, A.- 1967. Social Class, Life Expectancy and Overall Mortality.
The Milbank Memorial Funda Quarterly, 45
(2): 31-73.
- 2.- CANGUILHEM, C.- 1971. Lo Normal y lo Patológico, Buenos Aires, Editorial Siglo XXI, 1era. Edición.
- 3.- MELIUNJIN, S.- 1963. Dialéctica del Desarrollo en la Naturaleza Inorgánica. México, Editorial Grijalbo, S.A., 1era. Edición.
- 4.- VESELOV, E.- 1973. La Evolución de la Vida - Pagetá, Ediciones Suramérica Ltda. 2a. Edic.
- 5.- ANDRELEVA, C.- 1971. La Química de la Vida. Buenos Aires, Editorial Cartago, 2da. Edición.
- 6.- BARTRA, R.- 1973. Breve diccionario de Sociología, México, Editorial Grijalbo S.A., 1era. Edición.
- 7.- GARCIA, J.C.- 1975. Trabajo presentado ante "Seminario sobre Ciencias Sociales y Salud" en la Facultad de Medicina de Costa Rica.
- 8.- RAVINOVITZ, P.- 1967. Influence of Economic Cycles on the Movement of Population, Selected Paper on the Proceedings of the world Population conference. New York, Department of Economic and Social affairs of the United Nations.
- 9.- MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DE COLOMBIA-ASOCIACION DE FACULTADES DE MEDICINA. 1971. Estudio de Recursos Humanos para la Salud y Educación Médica en Colombia, Morbilidad Oral. Bogotá, Ministerio de Salud Pública y Asociación de Facultades de Medicina.

