

Salud: Mucho más que Medicina, también Interdisciplina, Comunidad y Políticas

Thomas McKeown¹(1978) comienza un artículo con la siguiente frase: “Modern Medicine is not nearly as effective as more people believe”, y agrega más tarde sobre la escasa valoración, desde la Medicina clásica curativa, de aspectos como los ambientales y la conducta humana. Por otro lado, el mismo McKeown y otros autores^{2,3,4} describen cómo el nivel de salud de la población no necesariamente está en directa relación con la Medicina o los sistemas de salud. El caso de la Tuberculosis ilustra esta observación interesante, al respecto relata Michel Foucault: “por cada 700 enfermos que en 1820 morían de tuberculosis, sólo 350 corrían la misma suerte en 1882, año en que Koch descubrió el bacilo que lleva su nombre; y cuando en 1945 se introdujo la quimioterapia, la cifra quedó reducida a 50”². Por otro lado, el avance de la Medicina ha permitido comprender y manejar muchos problemas para los cuales no había respuesta, sin embargo, también hemos observado cómo muchos de los problemas que afectan a la población tienen una serie de condicionantes y factores asociados altamente complejos, cuyas soluciones el paradigma científico clásico no visualiza de manera adecuada⁵. De este modo, comprender y responder adecuadamente a la problemática actual implica una mirada que incluya la complejidad de sus asociaciones e intervenciones, y, por lo tanto, la necesaria complementariedad de las diversas disciplinas, actores y comunidad en su conjunto, como lo demuestra la extraordinaria experiencia de Karelia del Norte, en Finlandia⁶. A este respecto, la formulación de políticas sociales, en general, y de salud, en particular, tienen un rol fundamental para el logro de objetivos de mejor salud.

Nace así, la necesidad de incorporar diversos sectores, disciplinas y la comunidad para el desarrollo de la Promoción de Salud, que desde una perspectiva más holística aborda el problema de la Salud, incorporando conceptos como participación, “empowerment” y políticas, entre otras. El desafío es, entonces, la implementación de modelos de Promoción de la Salud en que se integren todas las dimensiones mencionadas previamente, y que a la vez complementen adecuadamente la función de prestación de servicios de nuestro sistema de salud, en particular con el Modelo de Salud Familiar que hoy se intenta implementar en Chile.

Sin duda que la evaluación es un punto clave, pero nuevamente debemos estar atentos para encontrar herramientas adecuadas que complementen las derivadas del movimiento iniciado por las observaciones de Archibald Cochrane en 1972, la epidemiología clínica y las metodologías de investigación cuantitativas y cualitativas que hoy son utilizadas.

La tarea no es sencilla, pero en Chile estamos avanzando. En el tema Central de este número presentamos un interesante artículo del Jefe del Departamento de Promoción de la Salud, del Ministerio de Salud, Judith Salinas quien de manera muy propositiva presenta el tema de la reorientación de servicios de salud hacia la promoción, concepto sobre el cual la OPS ya ha estado trabajando, como aparece en el informe técnico del año 2001⁷. El tema abre un debate interesante, donde debemos profundizar la reflexión, la acción e investigación en salud, así como la promoción y trabajo con la comunidad, que contribuya a temas como pobreza y equidad, la calidad de vida y la participación.

REFERENCIAS

- 1.- MCKEOWN T. Determinants of Health. Lee P, Estes C, Ramsay N Editors. The Nation's Health 2° edition. Jones and Bartlett Publishers 1984; 6-14.
- 2.- FOUCAULT M. Historia de la Medicalización. En La vida de los hombres infames. Caronte Ensayos. Ed. Altamira, Bs. Aires 1992; 121-2.
- 3.- NAVARRO V. Assessment of the World Health Report 2000. Lancet 2000; 356: 1598-601.
- 4.- NAVARRO V. World Health report 2000: response to Murray and Frenk. Lancet 2001; 357: 1701-2.
- 5.- KUHN T. La Estructura de las Revoluciones Científicas. Brevarios. Fondo de Cultura Económica. Chile 2000.
- 6.- PUSKA P et al. Estrategia basada en la comunidad para prevenir cardiopatías isquémicas: conclusiones de los primeros 10 años del proyecto de Carelia del Norte. En Promoción de la Salud: una antología. Organización Panamericana de la Salud. Publicación científica N° 557 1996; 99-137.
- 7.- OPS/OMS. Promoción y Protección de la Salud. Informe Anual del Director-2001. En <http://www.paho.org/spanish/DBI/DO302.htm>.