

ID:992**ACTUALIDAD Y PERSPECTIVAS DE LAS INVESTIGACIONES SOCIOMÉDICAS EN LA PROVINCIA GRANMA.**

Alba Martínez, Dixan; Izaguirre Remón, Rafael. Cuba

RESUMEN

Introducción. Resulta crucial valorar el reto que constituyen las investigaciones en salud como vía para mejorar el desempeño, los resultados de los sistemas de salud y la necesidad de aplicar con efectividad, equidad y racionalidad, los avances científicos en la práctica social. **Objetivo.** Analizar la actualidad y perspectivas de las investigaciones sociomédicas desde un modelo teórico para su concepción en las condiciones de la provincia Granma. **Material y método.** Estudio teórico sobre las características de las investigaciones sociomédicas en el contexto de los problemas principales que enfrenta el sistema de salud en la provincia Granma, mediante el empleo de los métodos: histórico-lógico, de análisis y crítica de las fuentes, modelación y el enfoque en sistema. **Resultados.** Se ejecutó una investigación sobre las características de las investigaciones sociomédicas en el contexto de la provincia Granma, y se precisó un modelo teórico que hace factible su ejecución en relación con los problemas principales que enfrenta el sistema de salud en el territorio. Se ofrece una valoración de sus principales áreas de trabajo, en correspondencia con los indicadores de salud. **Conclusiones.** La investigación sociomédica cuenta con pertinencia, al referir su contenido a uno de los objetivos priorizados del MINSAP, de conformidad con lo estipulado en los Lineamientos del desarrollo económico y social del Partido y la Revolución, aprobados en el VI Congreso del PCC para el sector de la Salud, lo que se expresa de forma directa en la naturaleza de la producción científico-técnica como proceso universitario.

Palabras clave: investigaciones sociomédicas, modelo teórico, problemas de salud.

INTRODUCCIÓN

La historia del desarrollo social muestra que la capacidad científica es un componente de alto valor para los procesos de desarrollo humano, social, económico y tecnológico, como expresiones del aporte cuantitativo que hacen la ciencia y la tecnología al mejoramiento constante de la calidad de vida de las poblaciones. Por ello resulta crucial valorar el reto que constituyen las investigaciones en salud como vía para mejorar el desempeño, los resultados de los sistemas de salud y la necesidad de aplicar con efectividad, equidad y racionalidad, los avances científicos en la práctica social. (1) Un logro incuestionable de la política de salud de la Revolución cubana, sistematizada desde su marco jurídico en el Artículo 50 de la Constitución de la República y enmarcada en la Ley 41, Ley de Salud Pública, ha sido la construcción del modelo cubano del Sistema Nacional de Salud (SNS), cuyas características más trascendentes incluyen el empleo del potencial científico-técnico como arsenal para el desarrollo de su misión y encargo social, en términos de funciones estatales. (2).

Es en este sentido que las investigaciones para la salud devienen un eje articulador del vínculo del SNS con el desarrollo social y científico, sus peculiaridades y sus éxitos, especialmente la fusión armónica y equilibrada de todas las modalidades de la investigación en la práctica médica, en particular en la atención primaria de salud, por lo que contribuye al fortalecimiento y desarrollo de esta estrategia. (3)

Dado el interés que concitan la actualidad y perspectivas de la investigación sociomédica en el contexto de los problemas que enfrenta el sistema de salud en la provincia Granma, se analizan en este trabajo

sus principales áreas de indagación y se diseña un modelo teórico para su concepción, como objetivo del trabajo.

MATERIAL Y MÉTODO

Se ejecuta un estudio teórico en torno a las características de las investigaciones sociomédicas en el contexto de los problemas principales que enfrenta el sistema de salud desde las condiciones de la provincia Granma, mediante el empleo de los métodos: histórico-lógico, de análisis y crítica de las fuentes, modelación y el enfoque en sistema. Se ofrece un modelo teórico para la comprensión de las investigaciones sociomédicas.

RESULTADOS

La salud, como categoría social, constituye uno de los fenómenos más dinámicos y complejos a los que se enfrenta el hombre y la sociedad, según refiere San Martín. (4)

El desarrollo de las ciencias, el conocimiento científico y el alto nivel de los recursos y tecnologías disponibles, permiten una mayor comprensión y explicación de la salud en sus componentes y determinantes así como en sus relaciones y dinámicas, por lo que, de conformidad con esta perspectiva de análisis, en el abordaje de la salud, desde una perspectiva científica, confluyen múltiples disciplinas, que se incrementan en el tiempo. (5) Interesa en este sentido enfatizar en el contenido y carácter de las denominadas *investigaciones sociomédicas*, que se encuadran en el campo salubrista al analizar las perspectivas del proceso salud-enfermedad humano.

El desarrollo de la medicina social fue el antecedente más significativo para los enfoques sociales contemporáneos sobre la salud, entre ellos destaca el enfoque de las determinantes sociales de la enfermedad y de los servicios de salud como importante aporte teórico-metodológico de larga presencia en la historia de la medicina (6), si se toma en cuenta que evoluciona ya desde la antigüedad. Es en la primera mitad del siglo XIX que la medicina social se conceptualiza como ciencia, coincidiendo con el proceso revolucionario burgués, algo ya avizorado por Lenin desde la clave marxista. (7) Lorenzano señala que su discurso teórico como ciencia se estructuró en torno a la relación entre la enfermedad y la sociedad y la responsabilidad del estado en la solución de los problemas de salud de la población. (8)

Un punto de partida esencial para comprender la naturaleza y significado de la investigación sociomédica como instrumento científico es su comprensión como *espacio de producción epistemológica en ciencias de la salud*, lo que parte de considerar que las mismas son más que un tema, una línea o un proyecto para convertirse en una región potencial de aportes significativos en torno al proceso salud-enfermedad humano y sus manifestaciones. Es así que se define la investigación sociomédica como aquella actividad científica realizada por un equipo inter y multidisciplinario que ofrece una comprensión integral de los procesos relacionados con la salud, enfermedades y cuidados de los individuos y comunidades en los niveles de prevención y atención médicas, así como de los factores socioambientales que inciden en el mismo, desde una visión holística.

Se ha señalado por Casas y Zamora (9) que la investigación sociomédica como modelo de intervención social es una acción programada y justificada desde un marco legal y teórico, que se realiza sobre un colectivo o individuo, trabajando los perfiles psicoevolutivos y los sectores sociales con un doble fin: mejorar su situación generando un cambio social y eliminando situaciones que generen desigualdad.

Las características de la investigación sociomédica parten de las peculiaridades epistemológicas de las ciencias de la salud, que revelan la especificidad de las Ciencias Médicas, comociencias de transferencia e integración, situadas en la frontera entre los movimientos biológico y social de la materia, lo que hace que su contenido se integre de los fundamentos bio-psico-sociales propios de la comprensión del hombre como ser vivo y de sus procesos de salud-enfermedad como cualidades sistémicas, lo que revela la complejidad de su objeto de estudio, y que toda investigación tenga que sustentarse en los criterios epistemológicos de la inter, multi y transdisciplinariedad, como condiciones necesarias para comprender en su esencia los eventos y procesos vitales que caracterizan a la salud y la enfermedad humanas en sus planos de concreción, predisposición, desencadenamiento, evolución y solución, mediatizados por la actividad humana subjetiva.

Lo anterior valida la necesidad del enfoque dialéctico materialista del proceso salud-enfermedad humano y sus dimensiones como condición necesaria para cualquier estudio de corte social en las ciencias médicas, lo que valida desde el punto de vista epistemológico el carácter de las investigaciones sociomédicas. Lo anterior justifica el *valor teórico-práctico de la relación filosofía-epistemología-epidemiología-medicina social*, concebida por Martínez Calvo (10) como eje articulador del paradigma socio-transformador de la ciencia, la profesión y la formación médicas en la contemporaneidad.

En el campo de la investigación sociomédica suelen identificarse dos perspectivas de aplicación muy bien definidas en torno al papel de la intervención de salud, sustentada en el empleo del método clínico como instrumento científico de las ciencias médicas para la ejecución del estudio de casos; y el empleo del método epidemiológico como extensión para el estudio de poblaciones humanas que permite la comprensión de dos procesos que marcan la salud y la enfermedad en su extensión: el riesgo y la causalidad.

Desde estas perspectivas, las áreas temáticas y finalidades de la investigación sociomédica se dirigen, en lo fundamental, al estudio de los procesos de:

- | | |
|--|--|
| 1. Atención integral a la mujer y al niño | 9. Medicamentos y medios diagnósticos |
| 2. Calidad de vida | 10. Medicina natural y tradicional |
| 3. Enfermedades transmisibles (ET) | 11. Adulto mayor, longevidad y esperanza de vida |
| 4. Enfermedades crónicas no transmisibles (ENT) y accidentes | 12. Informática en salud |
| 5. Cáncer | 13. Seguridad, protección y vigilancia de productos y servicios para la salud humana |
| 6. Atención médica integral a la familia | 14. Gestión y formación de recursos humanos para la salud |
| 7. Investigaciones en sistemas y servicios de salud (ISSS) | |
| 8. Evaluación de tecnologías sanitarias (ETES) | |

No obstante la vastedad de su campo de estudios y el extraordinario significado de sus aportes, en la actualidad se aprecian retos para la epistemología de la investigación sociomédica, los que están relacionados en lo fundamental con: la necesidad de una valoración del papel que se adjudica a los factores no materiales, como son los simbólicos y culturales, los relacionales y sociopolíticos, y la influencia de la subjetividad en el ámbito de la salud; la urgencia de distinguir cuando es suficiente emplear una lógica de los sistemas simples (causalidad lineal con variables relevantes medibles) y cuando hay que utilizar el paradigma de la complejidad, referido a explorar redes causales ubicadas en diversos niveles, y la necesidad de discernir qué aspectos del objeto de estudio son estandarizables y en cuales se debe buscar particularizar y contextualizar los problemas de salud.

Estos fundamentos epistemológicos de la investigación sociomédica son los que, *grosso modo*, sustentan la necesidad de considerar que su eje de articulación funciona en torno a la epidemiología social como ciencia emblemática en este campo, de conformidad con el criterio de Massé (11), ya que: “*En la medida en que el ambiente físico y social, al igual que las conductas y actitudes que los sustentan, se encuentran profundamente condicionados por la organización social y anclados en la cultura, la epidemiología deberá ser sociocultural o no será epidemiología*”.

Desde el punto de vista de su enfoque praxiológico y metodológico, para las realidades de Cuba y de Granma y de conformidad con la experiencia mundial avalada por la Organización Mundial de la Salud y la Oficina Panamericana de la Salud, se sostiene que la investigación sociomédica precisa de fundamentos y competencias, los que pueden comprenderse de la siguiente forma:

- a. Los fundamentos, que descansan en la *integración docente-asistencial-investigativa*, que ha sido una característica relevante de la revolución científico-técnica del sector de la salud en Cuba, desde 1959. La clara visión de vincular el estudio con el trabajo en los programas de formación de los profesionales de la salud, desde esos momentos de franca reforma en la educación cubana permitieron la vinculación entre el servicio y la investigación, como defienden Ledo y Morales (12). Los actuales escenarios de la atención primaria y secundaria son verdaderos espacios docentes e investigativos que permiten alcanzar el encargo de la Universidad Médica. Para lo que es necesario, el concurso de los nuevos conceptos pedagógicos. El policlínico ha pasado por diferentes etapas y concepciones como escenario de formación, hasta alcanzar hoy la categoría centro para la formación universitaria lo que reforzará el paradigma sociomédico de las profesiones de la salud, según postula el MINSAP (13).
- b. Las competencias para la investigación sociomédica, que se definen en sus unidades como la movilización de conocimientos, habilidades y recursos personales para:
 - el análisis del *contexto socioeconómico y cultural* y los efectos de éste en la población.
 - el diseño y aplicación de *proyectos inter, multi y transdisciplinarios de investigación*.
 - La sistematización de la *praxis investigativa y empleo de sus resultados*.
 - el diseño y desarrollo de *modelos de intervención* para la atención de problemas específicos, lo que las convierte en una *aplicación de la investigación-acción participativa como modelo científico*.

Desde su concepción en el sistema de ciencia y técnica del MINSAP, las investigaciones sociomédicas suelen considerarse en dos grandes grupos de investigaciones: *poblacionales y sobre la organización de los servicios y sistemas de salud*.

A juicio de los autores esta clasificación no agota el amplio espectro que las mismas pueden abarcar, ya que toda investigación científico-pedagógica sobre la formación de los recursos humanos de salud, las salidas de la formación académica de los mismos y el propio sistema de desarrollo directivo del sector constituye también campo de investigaciones sociomédicas.

La ruta crítica previsible para incentivar, desde su percepción integradora transdisciplinaria, las investigaciones sociomédicas en la provincia Granma, puede partir de considerar efectiva la red de relaciones que se grafica en la figura 1.

La lógica de este modelo se concibe en función de la interrelación entre la integración docente-asistencial-investigativa y la transformación de la situación de salud y la calidad de vida de la población en el territorio, que sería potencialmente dinamizada por el desarrollo de las investigaciones

sociomédicas como instrumentos para caracterizar el contexto del sistema de salud del territorio y proceder a la identificación de problemas de salud desde el ASS y su caracterización en las condiciones de Granma, lo que potenciaría su capacidad de impacto y su empleo integrador desde la investigación-acción participativa, comunitaria e intersectorial, como proceder típico para incorporar soluciones creativas y contextualizadas a la dinámica de la salud en el territorio granmense.

Esta lógica posibilita identificar, entre las *perspectivas de las investigaciones sociomédicas* para el próximo quinquenio (2012-2017) como direcciones de acción estratégica las siguientes:

- ☑ Desplegar una amplia capacitación de los actores y preparar convenientemente el potencial científico para su comprensión y despegue
- ☑ Insertarlas en el mecanismo de investigación-acción participativa, para sustentarlas en la intersectorialidad y la participación comunitaria como cualidades del SNS
- ☑ Apoyarse en el potencial y la experticia de la UCM-G como centro coordinador.
- ☑ Potenciar los estudios de impacto.
- ☑ Dirigirlas a la solución de problemas de salud con inmediatez, vulnerabilidad y resultados concretos, de conformidad con áreas de mayor importancia e impacto.
- ☑ Precisar su sintonía con los Lineamientos del VI Congreso del PCC, de conformidad con objetivos concretos, medibles y útiles para la elevación de la calidad de vida de la población.

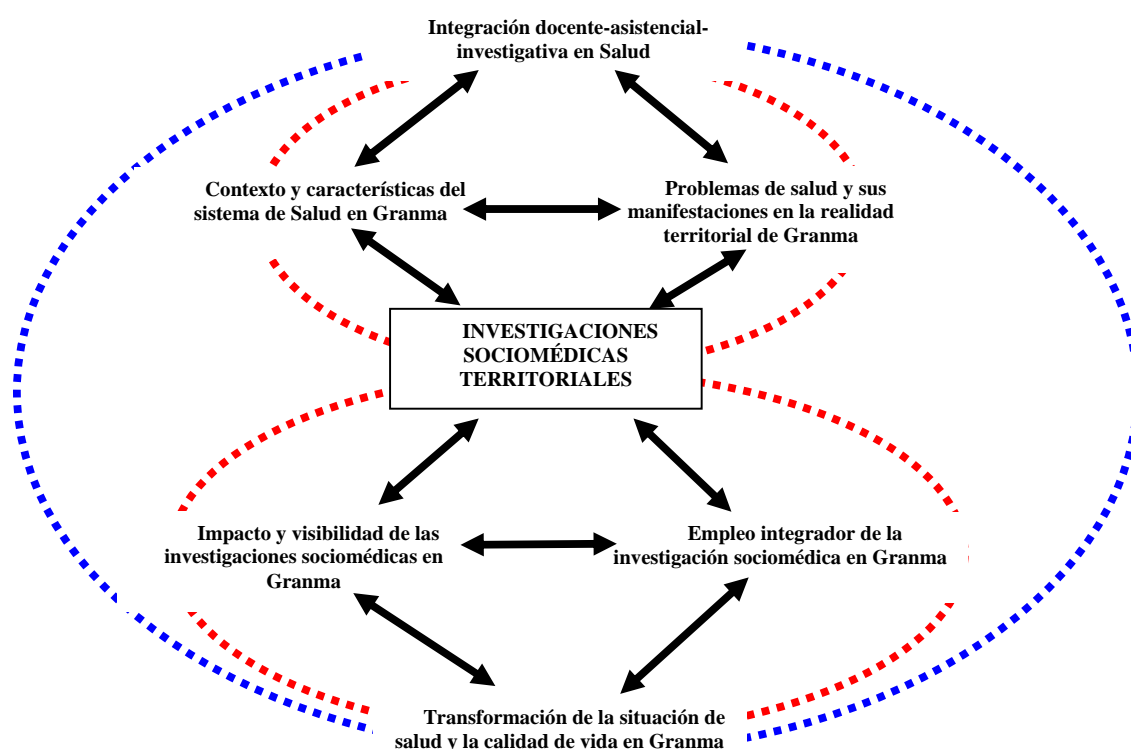


Figura 1. Modelo de desarrollo estratégico de las investigaciones sociomédicas en las perspectivas de la provincia Granma.

- ☑ Potenciar la visibilidad teórica de sus resultados, mediante el empleo de los recursos de ICT de que dispone en el SNS en Granma, en especial el trabajo del Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas (CPICM), su revista Multimed y los diversos medios sociales que abordan estos temas.

- ☒ Desplegar su proceso desde las prioridades establecidas por el CITMA en el territorio.
- ☒ Precisar su inserción en las estrategias de desarrollo local y propiciar su continuidad.

El direccionamiento del proceso de las investigaciones sociomédicas en este sentido propiciará que su *contribución al desarrollo de la cultura de la salud en Granma* sea perceptible a partir de:

1. la identificación de áreas de necesidades de desarrollo teórico y práctico, relacionadas con la vigilancia en salud, el pesquiasaje activo, la intervención y la solución de problemas directivos, de sistemas y servicios y formativos en el sector.
2. la formación de líderes investigativos, con elevado compromiso y motivación.
3. la evaluación de los impactos a corto, mediano y largo plazo, como forma de precisar la contribución de las investigaciones sociomédicas al cambio de la calidad de vida y de servicios en el territorio.
4. la percepción de su capacidad real de promover la cultura de la salud en el territorio, como constructo que expresa las configuraciones sociales en que se plasma la obra, la conciencia y las relaciones y manifestaciones que en torno a los problemas del proceso salud-enfermedad humano y sus servicios se sienten en la sociedad granmense.

Desarrollar de modo coherente las investigaciones sociomédicas conduce a la necesidad de precisar su impacto en el territorio, lo que tiene dos aristas básicas: la percepción de la transformación de la calidad de vida percibida y la satisfacción de la población con los servicios de salud que recibe de forma integral. Esta consideración, que vincula elementos objetivos y subjetivos, resulta clave para una acción coherente en torno a la pertinencia y utilidad del conocimiento sociomédico en relación con el perfeccionamiento del sistema de salud.

Especial significación tiene en este campo la consideración de los *Lineamientos para el desarrollo económico y social* aprobados en el VI Congreso del PCC, como fundamento estratégico del desarrollo del sector Salud. Por ello es que se debe prestar atención al Lineamiento 137: *Continuar fomentando el desarrollo de investigaciones sociales y humanísticas sobre los asuntos prioritarios de la vida de la sociedad, así como perfeccionando los métodos de introducción de sus resultados en la toma de decisiones a los diferentes niveles*, lo que legitima el papel de las investigaciones sociales y se proyecta por rescatar su utilidad.

CONCLUSIONES

La investigación sociomédica cuenta con pertinencia, al referir su contenido a uno de los objetivos priorizados del MINSAP, de conformidad con lo estipulado en los Lineamientos del desarrollo económico y social del Partido y la Revolución, aprobados en el VI Congreso del PCC para el sector de la Salud, lo que se expresa de forma directa en la naturaleza de la producción científico-técnica como proceso universitario.

En consonancia con el enfoque salubrista y los principios del Sistema Nacional de Salud cubano, la investigación sociomédica cuenta con una gran significación en el *orden teórico* al brindar una sistematización de sus fundamentos epistemológicos y praxiológicos como campo de la investigación en salud, y en el *orden práctico* al constituirse sus resultados en un instrumento de trabajo para perfeccionar el papel del conocimiento sociomédico como herramienta para la toma de decisiones en relación con las principales entidades del cuadro de salud del territorio y la forma de solucionar sus problemas mediante el funcionamiento del sistema de salud provincial. Una dirección coherente de las investigaciones sociomédicas revela novedad al aportar por primera vez una evaluación de estas

investigaciones en el territorio, lo que brinda un modelo para la comprensión de su estado actual y perspectivas.

REFERENCIAS

1. Hadad Hadad JL. Aportes de la ciencia a la salud pública cubana en 50 años de Revolución. Revista cubana de Salud Pública; 2010 36(4) 348-353.
2. Castell-Florit Serrate P. La intersectorialidad en la práctica social del sistema cubano de salud pública. Tesis de Doctorado en Ciencias Médicas. Ciudad de La Habana: ENSAP; 2004.
3. Hadad Hadad JL. Aportes de la ciencia a la salud pública cubana en 50 años de Revolución. Revista cubana de Salud Pública; 2010 36(4) 348-353.
4. San Martín H. Factores que influyen en la salud. Madrid: Editorial Siglo XXI; 1983.
5. Hadad Hadad JL. Aportes de la ciencia a la salud pública cubana en 50 años de Revolución. Revista cubana de Salud Pública; 2010 36(4) 348-353.
6. Rojas Ochoa F. La Medicina Social y la Medicina Individual: ¿Complementariedad o divergencia? Bol. Ateneo "Juan César García" 1996; 4 (1-2)
7. Lenin V I. Tres Fuentes y tres partes integrantes del marxismo. En: C. Marx y F. Engels. Obras Escogidas. La Habana: Editorial Progreso; 1985.
8. Lorenzano C. La estructura teórica de la medicina y las ciencias sociales, lo biológico y lo social. Washington DC: OPS/OMS; 1994.
9. Casas Torres G, Zamora Díaz de León T. La investigación sociomédica, sustento de la intervención del trabajador social en salud. En: Libro de ponencias: XIV Congreso Nacional de Trabajo Social. México: ENTS-UNAM; Octubre 2006.
10. Martínez Calvo S. Análisis de la situación de Salud. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2004.
11. Massé R. Les apports de l'anthropologie à l'épidémiologie: le cas du rôle étiologique de l'isolement social. Ruptures, revue transdisciplinaire en santé. 1995. 2 (1):104.
12. Vidal Ledo M, Morales Suárez I. Universalización de la enseñanza. Educ Med Super. 2005; 19(3).
13. MINSAP. Dirección de Ciencia y Técnica. Carpeta metodológica. La Habana: ECIMED; 2006.