

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

Presidente

Vicepresidente
Dr. Raúl Carrillo Esper

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Secretario Adjunto

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

Tesorera

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

Simposio

Las Ciencias Sociales y sus aportaciones al campo de la Salud: Nuevas tendencias

Siendo las 17:00 horas del día 09 de agosto de 2023 se da por iniciada la Sesión correspondiente en las instalaciones de la Academia Nacional de Medicina.

En el Presídium: El Presidente Dr. German Fajardo Dolci; Vicepresidente Dr. Raúl Carrillo Esper; Secretaria General Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante; Secretario Adjunto Dr. Enrique Graue Hernández Coordina la Dra. Liz Hamui Sutton

El Dr. Fajardo Dolci da la bienvenida a los asistentes y la palabra a la Dra. Hamui Sutton quien comenta que el objetivo de esta Mesa es reflexionar críticamente acerca de los aspectos sociales vinculados a las prácticas de la atención de la salud.

El Dr. Julio Frenk Mora participa con el Tema Las Ciencias Sociales y las Políticas Públicas en Salud. La relevancia de las Ciencias Sociales. Son un conjunto de disciplinas que analizan no solo la formación de grupos humanos, sino también las relaciones que se estructuran entre las personas a través de las instituciones sociales, la economía, la política y los procesos culturales, así como las formas en que estas estructuras y procesos determinan el comportamiento humano. Las ciencias sociales tienen una conexión muy directa con la salud y se refieren a las condiciones de salud de esa sociedad (enfermedades y riesgos) que son determinantes para dar una respuesta adecuada a través de los sistemas de salud, aquí las Ciencias Sociales son pertinentes a través de las políticas públicas. Las Ciencias Sociales relevantes son. Sociología, Economía, la Ciencia Política, las Ciencias del Comportamiento, Historia y Demografía. Las Políticas Públicas son los planes que generan opciones estratégicas que determinan el rumbo de los sistemas de salud. Tienen tres pilares: técnico, ético y político. Es en el pilar técnico donde participan las Ciencias Sociales. La aplicación de las Ciencias Sociales a las políticas públicas, en el caso de México se constata en la Reforma del 2003 que estableció el Sistema de Protección Social en Salud cuyo programa operativo fue el Seguro Popular. El problema en el año 2000 era que casi la mitad de las familias carecían de aseguramiento en materia de salud, lo que resultaba en que se pospusiera la atención de las enfermedades y se incurriera en gastos catastróficos (casi 4 millones de familias). Actualmente con datos del CONEVAL se observa un aumento en esta situación. La Reforma en salud del 2003 establece el Sistema de Protección Social en salud y su brazo operativo El Seguro Popular. Los objetivos eran: un ejercicio universal. igualitario e incluyente del derecho a la salud, ordenar el financiamiento en salud; proteger las inversiones en prevención y servicios a la salud de la comunidad; brindar protección financiera en la salud a toda la población, especialmente a la de menos recursos y transformar los incentivos hacia una presupuestación democrática. En el pilar Técnico se hizo una medición exhaustiva de la carga nacional de enfermedad, aplicando la Demografía Epidemiológica. En el pilar Político se hizo con un mapeo de actores con un programa que permite hacer mapas políticos para saber anticipadamente que coaliciones permiten el éxito y aquí se utilizó la Ciencia Política y finalmente el Pilar Ético que fue la idea de la transformación de la atención a la salud de un derecho laboral restringido a un derecho social universal, aquí entra la Historia. Hubo un proceso de selección transparente y justa de las intervenciones cubiertas por el Seguro Popular, ahí se midió la prevalencia de los padecimientos (Epidemiología), el costo y efectividad de las intervenciones (Economía) y la aceptabilidad social (Sociología). La gran revolución de la Ciencia es la convergencia de las distintas disciplinas mediante la aplicación de métodos mixtos cualitativos y cuantitativos para la solución interdisciplinaria de problemas complejos.

A continuación, la presentación del Dr. Manuel H. Ruiz de Chávez. Ética e innovación en la Atención a la Salud. El Dr. menciona varias revistas, eventos e instituciones que han difundido innovaciones médicas a lo largo de tiempo. Entre ellas la revista Journal Innovation y AMIIF, también menciona a la Revista TIME que toca temas importantes de la equidad. El otro tema es la Salud global que es un tema que hay que seguir impulsando y la definición de la inteligencia artificial para reformar y reorganizar el sistema de salud y toda la medicina de precisión. Menciona a la periodista Maribel Ramírez quien dice que la innovación no tiene sentido si no llega a los pacientes. También importante el artículo de LANCET que menciona que la educación es importante, pues es el vector a través del cual se trasmite a las nuevas generaciones la curiosidad, la pasión para re-imaginar el futuro, extendiendo los límites de las posibilidades humanas para una justicia social en el mundo. De las 10 prioridades



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

Presidente

Vicepresidente Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Secretaria General
Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Dr. Raúl Carrillo Esper
Tesorera

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

Secretario Adjunto

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

mundiales en salud el enfoque será para las nuevas terapias celulares y la inteligencia artificial en salud. En la Academia Nacional de Medicina se llevaron a cabo Sesiones conjuntas donde se revisaban con otras instituciones de salud los conocimientos acumulados que permitieron desarrollar las vacunas como fue el caso. Pronto se llevará a cabo un congreso sobre terapias avanzadas como la terapia génica, la terapia celular y desde luego la bioingeniería que la investigación clínica debe aplicar y por otro lado la propiedad intelectual para que se apoyen las agencias regulatorias. El ciclo de la innovación es fundamental, destacar que la ética prevalece en todo desde la concepción, la formación, el crecimiento y la madurez; la transferencia tecnológica, la comercialización y la industrialización tienen un ciclo que representa un gran interés y que no podemos dejar de desarrollar. En cuanto a las terapias con células madre ha habido un desarrollo de conocimiento y la creación de nuevas técnicas lo que ha llevado a resultados satisfactorios de remisión de enfermedad. También hay la ética en la biotecnología y en la inteligencia artificial y la ética en la salud global. Asimismo, sigue la discusión en torno a la terapia génica. La ética e innovación en salud se proyecta en la Inteligencia. La UNESCO ha manejado varios puntos en relación a proteger la autonomía humana, promover el bienestar, la seguridad de las personas y el interés público, garantizar la transparencia, claridad e inteligibilidad, promover la responsabilidad y rendición de cuentas, garantizar la equidad y la inclusividad y promover la IA con capacidad de respuesta y sostenible. ¿Cuál es la perspectiva? el rol de los Consejos de Ética y Sociedad deben de promoverse para analizar, integrar y difundir los aspectos éticos y sociales de las nuevas tecnologías en salud. La salud global: debe crear el compromiso social, debe debatir, discutir en diferentes foros sobre estas cuestiones; la salud social tiene que arraigarse a los sistemas de salud local, la resiliencia social y la economía. Crear nuevos sistemas de salud pública, escolar, cuidados paliativos y ambulatorios, una respuesta integral a biocontingencias.

La siguiente ponencia Interfases de las Ciencias Sociales y la Salud Digital está a cargo del Dr. Roberto Tapia Conyer. La Salud Digital aparece después de una historia que empezó hace más de 2 décadas con distintos nombres y que logró hacer un consenso gracias a la participación de organismos como Naciones Unidas, la OMS y otras organizaciones internacionales para definirla claramente. La convergencia actual es resultado de tres revoluciones: la revolución del conocimiento biomédico , estamos viviendo una de las épocas de mayor divulgación científica que requiere de un proceso claro, responsable y ético que se expresa con centenares de publicaciones científicas. A esto se asocian las plataformas tecnológicas y la conectividad y las plataformas de 5G que permiten una capacidad de respuesta inmediata de una multiconectividad. Un tercer componente que es todos los procesos de las ciencias de datos.. Algunas de estas interacciones con las Ciencias Sociales son: fuentes de datos para la interacción social (donde podemos utilizar métodos analíticos para estudiar los determinantes sociales en grandes poblaciones), el segundo elemento son las herramientas para la intervención social (facilitar la implementación de programas con el uso de aplicaciones móviles y plataformas digitales); desarrollo de políticas y regulaciones (evalúa e informa sobre las políticas de salud pública basándose en la evidencia), estudios de la relación entre la tecnología y la ética (analiza las implicaciones éticas de la salud digital, como los dilemas relacionados con la privacidad y el consentimiento).

Interfases de las Ciencias Sociales con la Salud Digital: conocer los comportamientos y motivaciones (analiza por que algunas personas adoptan o rechazan plataformas digitales), enfrenta inequidades en la salud digital (identifica y atiende barreras socioeconómicas y culturales), impacto de las normas culturales y sociales (cuantifica el impacto de las normas culturales y las estructuras sociales en la adopción y el uso de la salud digital) con un diseño centrado en el paciente (utilizar métodos de las ciencias sociales para entender las necesidades, las preferencias y las capacidades de los usuarios). La salud Digital y las ciencias sociales son el habilitador de la salud personalizada, es decir, estamos recomendando elementos tan específicos a las circunstancias de vida de cada persona. Podemos hablar de esta vinculación de los determinantes sociales y de la salud cuando consideramos los factores estructurales, las condiciones de vida, los factores sociales, factores individuales y los factores biológicos. En cuanto a los determinantes digitales empatamos a las políticas públicas sobre estrategias digitales, acceso a servicios digitales, creencias culturales y comunitarias respecto a la tecnología, experiencia y relación con la tecnología, así como los factores biológicos. Hay un paralelismo y lo importante es pugnar por esa comunicación y esa capacidad de interactuar.

Por último, la presentación de la Dra. Liz Hamui Sutton con el tema Interacciones sociales y prácticas de atención en la clínica. Estudios basados en la Antropología y la Sociología. El Hospital puede ser visto desde muchos puntos



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

Presidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Secretaria General
Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Secretario Adjunto

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

Vicepresidente Dr. Raúl Carrillo Esper

Tesorera Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

de vista. Es una forma de orden social que tiene una cultura organizacional donde existen normas y valores que son compartidos por la sociedad. Hay principios relacionados con la estructura y la dinámica de la unidad médica, métodos para el desempeño de las labores y coordinación del personal de salud. También es un sistema de atención que tiene varias dimensiones: histórica-social, política, legal, administrativa, biomédica, comunicación, educativa y de investigación. Y también es un espacio de socialización, dónde se dan interacciones sociales, experiencias significativas, acontecimientos colectivos, identidad profesional y tramas narrativas. La etnografía narrativa busca observar las situaciones, interactuar con los actores para finalmente entender los significados y el sentido que tiene la acción de la atención médica. La clínica es un espacio social que se construye mediante las interacciones entre profesionales de la salud con los pacientes y sus familiares. Se despliegan técnicas, hay procesos de atención a pacientes, hay una gran cantidad de dispositivos administrativos que acompañan esta prestación. La narrativa y la comunicación. La comunicación se entiende como una red de intercambios significativos modelados por lenguajes, rituales, emociones, historias, memorias, experiencias y conocimientos. Hay un intercambio de lógicas explicativas donde se pone en juego el Yo cultural de los actores. La etnología clínica es relacional. Las tramas narrativas se constituyen de una serie concatenada de acontecimientos que adquieren significado y dan sentido a la acción, generan historias intersubjetivas sobre la enfermedad que portan significados culturales. Están atravesadas por la temporalidad donde hay un orden que se da a las experiencias, con un pasado (memoria, historia e identidad), un presente (conocimiento, emociones, creación) y un futuro (deseos, expectativas, futuros inéditos). En las modalidades comunicativas está el uso del lenguaje entre lo que clasificamos el habla red de conversaciones, comunicación cotidiana; la narración donde hay orden mental, construcción de una historia y el discurso que es público y donde median representaciones sociales. El Análisis Narrativo tiene varias capas de significado, entre ellas están : texto, contexto, intertexto, y transtexto. Por último, la relación médico- paciente. En la estrategia de atención de la clínica el médico juega un papel particular pero también está sujeto a muchas limitaciones como el control de tiempo en la consulta, el uso del expediente clínico, la elaboración de documentos necesarios para la realización de estudios paraclínicos y dar un seguimiento oportuno, la disponibilidad de medicamentos en la institución, las dificultades para realizar actividades académicas y además cumplir con lo estipulado en el contrato laboral. Hay tres dimensiones de la comunicación médicopaciente, socio cultural, la emocional y la biomédica. Como comentarios finales: el humanismo médico requiere del compromiso, vocación y ética para ayudar a otros; practicar la comunicación centrada en el paciente, y tener una comunicación eficiente, empática y corresponsable.

Una vez terminadas las exposiciones se procedió a la Sesión de Preguntas y Comentarios