

## PRESENTACIÓN

*Muchas veces los sociólogos no sabemos explicar por qué unas disciplinas se desarrollan y otras no. En las ciencias humanas y sociales de nuestro país, nos encontramos con las que yo he llamado en otra parte «ciencias-cenicienta», es decir, aquellas que permanecen durante décadas sin desarrollar o congeladas en un nivel de gran penuria intelectual. Son, entre otras, sociología de la comunidad, demografía, antropología social, psicología, metodología, teoría sociológica, sociología del derecho, sociología del conocimiento, sociología de la familia, organizaciones complejas y sociología de la medicina. Una explicación psicologista (muy poco del gusto de algunos colegas míos) es que esta falta de éxito depende de razones bastante personales, id est, de que un individuo concreto haya o no dedicado un esfuerzo extraordinario por crear una disciplina o una escuela intelectual. Hay que tener en cuenta otras razones estructurales: la competencia de grupos profesionales adversos, la represión política y académica, la falta de investigación aplicada, el poder de otra profesión, la falta de ayudas a la investigación o a estudios en el extranjero, las características del mercado de trabajo. No debe extrañar a nadie, pues, que en España las disciplinas sociológicas más concurridas sean la sociología de la política y la sociología de la religión, entre otras cosas porque hay demasiados políticos o sacerdotes frustrados —misioneros, en fin— entre los sociólogos. Vale la pena, pues, que dediquemos algunas páginas al tema de la sociología de la medicina.*

*Este volumen no recoge simplemente ocho artículos, sino la preocupación de nueve profesionales, otros «nueve novísimos» de este pro-saico menester científico que es la sociología de la medicina; demasiado desconocido y demasiado sacralizado lo poco que se conoce entre nosotros. Por primera vez en España sociólogos (interesados en medicina) y médicos (interesados en sociología) se dan la mano en el esfuerzo común de presentar la sociología de la medicina en nuestro mundo académico y profesional, que según consenso está todavía por desarrollar.*

*Realizar aquí una investigación de lo que todavía queda por hacer en esta disciplina es esfuerzo baldío. Como dijo alguien, lo bueno de la situación sanitaria española es que es tan deficiente que admite cualquier reforma. Sin embargo, me atrevería a señalar aquí (for whom it might concern) aquellos estudios o investigaciones concretas que me parecen más interesantes para realizar en nuestro país en los próximos años. Concretamente: (1) un análisis de la estructura, ideologías y conflictos de la profesión médica; (2) análisis de algunas situaciones de stress colectivo, como la gripe de 1918; (3) estudio de stress individual, como el suicidio; (4) relaciones entre hospitales y sociedad; (5) procesos de adaptación de pacientes a un hospital mental; (6) encuesta entre pacientes terminales; (7) estudio de casos con la experiencia de aborto terapéutico; (8) pautas de control de natalidad en muestras estratégicas; (9) crítica de la planificación sanitaria; (10) papel de las monjas y los religiosos en las profesiones paramédicas; (11) estudios de relaciones paciente-médico; (12) dificultades y tendencias de las profesiones psiquiátricas; (13) estudio sobre los curanderos; (14) problemas de un hospital clínico-universitario; (15) informe socio-económico de la industria farmacéutica; (16) actitudes higiénicas y sexuales de la población; (17) educación médica y fuerza de trabajo; (18) organización y reforma sanitaria; (19) política sanitaria; (20) socialización y actitudes en la enseñanza médica; (21) equipamiento, recursos e investigación en el sector sanitario; (22) medicina y cambio social. Muchos de estos estudios aparecen diseñados en los artículos que se incluyen en este volumen, y otros, a lo largo de las abundantes notas a pie de página.*

*Esta colección de artículos viene encuadrada en el marco europeo gracias a la colaboración de Nuyens y Claus. Ivo Nuyens es, quizás, el sociólogo de la medicina de más éxito en Europa, uno de los que comete la rareza, como él mismo confiesa, de «no haber estudiado en los Estados Unidos». El artículo suyo es descriptivo, pero nos ofrece una información necesaria, junto con el reto preocupante de instaurar la discipli-*

na de la sociología de la medicina en nuestro país. Ricardo Moragas contribuye con un análisis de las diversas concepciones de la salud, con especial referencia a las posibles aportaciones de la sociología. Benjamín Oltra presenta un refinado análisis del sistema sanitario español, incorporando la metodología moderna del path analysis; sugiere más temas que conclusiones. El sociólogo Antonio Ugalde es uno de nuestros cerebros emigrantes (que no «fugados»), actualmente profesor en la Universidad de Texas, en los Estados Unidos, y consultor de la OMS en los cinco continentes. Su tema favorito es el análisis sociológico de las relaciones entre política y medicina, y más concretamente el estudio de procesos de toma de decisiones, el cual podía ser aplicado ventajosamente a la realidad española. Adolfo Perinat se ha adentrado en uno de los temas menos explorados entre nosotros: el de los procesos de modernización de organizaciones complejas (en este caso un hospital religioso) con referencia al cambio social. El título del artículo de Amando de Miguel rememora la famosa Encuesta sobre la profesionalidad médica en España que hace quince años diseñaron José M. López Cepero, Amando de Miguel, Luis González Seara y José Castillo, por entonces jóvenes profesores «ayudantes» de la facultad de Ciencias Políticas y Económicas de Madrid, y en la actualidad —tres de los cuatro— catedráticos de sociología. El proyecto aquel llevaba el modesto subtítulo de La sociología de la profesión médica como iniciación a un estudio de la Sociología de la Medicina en España, en los años en que se ha podido decir que no había sociología en nuestro país. Desgraciadamente, el informe final nunca llegó a escribirse, y todavía está por hacer en España un análisis de ta profesión médica. Francisco J. Yuste es una rara avis: un médico con un amplio bagaje sociológico y con una preocupación manifiesta por los problemas sociales. Es capaz de superar incluso su complejo de «bata blanca» y de adentrarse en los procelosos mares de las drogas, sin hundirse en los tópicos de la desviación social, lo que siempre es un mérito manifiesto. El volumen termina con un artículo mío cuya modesta originalidad se verá quizás acompañada de una utilidad práctica: la de servir tanto a médicos como a sociólogos, a profesores como alumnos, a políticos de la sanidad como a pacientes, al ofrecer un resumen sistemático de los fundamentos (profesionales y bibliográficos) de esta nueva ciencia.

Junto a estas plumas, otros muchos han contribuido a la aparición de este volumen. Juan F. Marsal me brindó la oportunidad de realizar este número especializado. La Universidad Autónoma de Barcelona (Bellaterra) ha venido auspiciando la salida de Papers: Revista de Sociología. La Fundación Juan March colaboró indirectamente al disfrutar yo una

*de sus becas de estudios en el extranjero durante la preparación del manuscrito. En la labor de compilación, en la Universidad de Yale (USA), conté con la ayuda de Benjamín Oltra. Debo una grata y especial contribución moral y material a Melissa G. Moyer. Y, finalmente, este volumen sale a la luz gracias a la capacidad de imaginación editorial y al optimismo intelectual de José M. Castellet et alii.*

Jesús M. de Miguel  
*Woodmont on the Sound, 1975*