

Barreno, G. (2025). Introducción. Intersecciones Críticas en la Praxis Sanitaria: Ética, Desigualdad y Humanización en los Sistemas de Salud Contemporáneos. En G. Barreno (Coord). *Medicina y Salud. Un Panorama Integral de Especialidades y Avances Científicos (Volumen III)*. (pp. 16-19). Religación Press. <http://doi.org/10.46652/religacionpress.320.c593>



# **Introducción. Intersecciones Críticas en la Praxis Sanitaria: Ética, Desigualdad y Humanización en los Sistemas de Salud Contemporáneos**

Gabriela Barreno

El campo de la salud en el siglo XXI se encuentra en una encrucijada crítica. Por un lado, los avances tecnológicos y científicos ofrecen posibilidades terapéuticas sin precedentes; por otro, los sistemas de salud a nivel global enfrentan desafíos profundos que trascienden lo meramente técnico: la creciente complejidad de las condiciones crónicas, las persistentes desigualdades en el acceso y la calidad de la atención, y la deshumanización de los procesos asistenciales. Esta obra colectiva se sitúa en el corazón de estas tensiones, proponiendo un análisis riguroso y multidimensional de la praxis sanitaria desde una perspectiva que integra la clínica, la ética, las humanidades médicas y el determinismo social de la salud.

Los capítulos que conforman este volumen no abordan problemáticas aisladas; por el contrario, tejen una red de interconexiones que revelan las fracturas y oportunidades inherentes a los sistemas de salud contemporáneos. El libro se estructura en tres ejes conceptuales principales que, en su conjunto, ofrecen una mirada holística e integradora.

El primer eje, Ética, Humanización y Derechos en la Práctica Clínica, aborda las dimensiones morales y relacionales del cuidado. El capítulo inicial sobre los dilemas éticos en fisioterapia al final de la vida establece un marco profundo para reflexionar sobre la autonomía, la dignidad y los límites de la intervención terapéutica, cuestionando el paradigma curativo frente al paliativo. Esta reflexión se complementa con el análisis de la violencia obstétrica desde el interaccionismo simbólico y la etnoenfermería, que deconstruye las relaciones de poder en el espacio de parto y propone un modelo de atención culturalmente competente y respetuoso. La percepción del cuidado humanizado en el postparto cierra este círculo, recordando que la calidad técnica de la atención es inseparable de la calidad humana de la interacción.

El segundo eje, Determinantes Sociales, Desigualdad y Acceso, explora cómo factores socioeconómicos, educativos y culturales modelan la salud y la enfermedad. El estudio sobre dislipidemia y retinopatía diabética trasciende lo biomédico para incorporar variables sociodemográficas como predictores críticos de progresión, destacando que la biología está íntimamente ligada al contexto social. De manera paralela, la investigación sobre las desigualdades socioeconómicas y la comprensión de la salud bucal en familias demuestra que las percepciones y prácticas de cuidado están profundamente mediadas por el capital cultural y económico, generando ciclos de inequidad que se transmiten intergeneracionalmente.

El tercer eje, Innovación, Integración y Desafíos en la Formación y la Práctica, se centra en los retos operativos y pedagógicos para mejorar la calidad y la eficacia de los sistemas. Los capítulos sobre las barreras en la educación dental y el uso de tecnologías de simulación abren un debate crucial sobre la necesidad de modernizar los métodos de enseñanza para cerrar la brecha entre la teoría y la práctica clínica. Asimismo, el análisis de las barreras que limitan la colaboración interprofesional en el cuidado bucal infantil señala una falla estructural en los modelos de atención, que operan en silos fragmentados en detrimento de una visión integral del paciente. Finalmente, los capítulos sobre el manejo de comorbilidades en esporotricosis osteoarticular y la evaluación de la crioterapia como analgésico no farmacológico en ortopedia ejemplifican la imperiosa necesidad de basar la práctica clínica en evidencia sólida y de ampliar el arsenal terapéutico con alternativas seguras y efectivas.

En conjunto, esta obra ofrece una visión tan amplia como interconectada. No se trata de una suma de partes aisladas, sino de un tejido donde los hilos de la clínica, la ética y la sociedad se cruzan para formar un diagnóstico robusto y, a la vez, señalar horizontes de posibilidad. El lector tiene en sus manos una invitación a recorrer estos caminos, a comprender que la excelencia en salud no se mide solo por indicadores de eficiencia, sino por la capacidad de ofrecer una atención justa, respetuosa, basada en evidencia y profundamente humana.

## **Conclusiones: Síntesis y Horizontes para una Salud Integral y Equitativa**

El recorrido analítico propuesto por los diversos capítulos de este volumen permite extraer conclusiones significativas que trascienden las especialidades particulares y apuntan a tendencias estructurales en los sistemas de salud. La imagen final que se configura es la de un campo que debe evolucionar desde un modelo biomédico, fragmentado y reactivo hacia uno biopsicosocial, integrado y proactivo, que sitúe a la persona y a la comunidad en el centro de su acción.

En primer lugar, se consolida la noción de que la calidad técnica y la calidad humana de la atención son dos caras de la misma moneda. Los trabajos sobre el final de la vida, el parto y el postparto demuestran de manera elocuente que los procedimientos clínicos, por avanzados que sean, carecen de valor si no se enmarcan en una relación terapéutica basada en el respeto, la comunicación auténtica y el reconocimiento de la autonomía del paciente. La humanización no es un "adorno" del acto médico; es su esencia misma.

En segundo término, se confirma de manera contundente que la lucha contra las desigualdades en salud es una batalla frontal contra los determinantes sociales. Los estudios sobre diabetes y salud bucal revelan que las variables sociodemográficas y económicas son predictores tan potentes o más que muchos factores biológicos. Ignorar esta realidad condena a los sistemas de salud a ser meros administradores de la enfermedad, en lugar de arquitectos de la salud colectiva. Las intervenciones, por tanto, deben ser transversales y actuar tanto sobre el individuo como sobre su entorno social.

En tercer lugar, emerge con fuerza la necesidad de superar los modelos fragmentados mediante la integración y la colaboración. Las barreras en la educación dental y en el cuidado bucal infantil son síntomas de un problema

mayor: la formación por especialidades estancas y la práctica clínica en compartimentos separados dificultan la provisión de una atención integral. La promoción de la colaboración interprofesional y la incorporación de tecnologías de simulación en la formación no son simples innovaciones pedagógicas; son imperativos estratégicos para construir sistemas más eficientes y resilientes.

Finalmente, el volumen en su totalidad aboga por una práctica clínica basada en la evidencia y abierta a la innovación. El análisis crítico de las comorbilidades en esporotricosis y la evaluación de alternativas no farmacológicas como la crioterapia ejemplifican un espíritu de rigor científico y de búsqueda constante de mejores opciones para los pacientes, más seguras, efectivas y accesibles.

En definitiva, este libro no cierra una conversación, sino que la abre. Se ofrece como una caja de herramientas conceptuales y prácticas para profesionales, educadores, gestores y estudiantes del área de la salud que buscan no solo comprender las profundas complejidades de su quehacer, sino también participar de manera activa en la construcción inevitable—y urgentemente necesaria—de sistemas de salud más justos, humanos y efectivos. El volumen concluye con una invitación a seguir profundizando en estos diálogos, pues la reinención de la salud es, en última instancia, una tarea colectiva, ética y técnica a la vez.