



LA MEDICINA EN EL CONTEXTO DE LA INICIATIVA UNA SALUD

OSCAR BOTTASSO

IDICER (UNR-CONICET)

Rosario, Argentina

Scientists are people of very dissimilar temperaments doing different things in very different ways. Among scientists are collectors, classifiers, and compulsive tidiers-up; many are detectives by temperament, and many are explorers; some are artists and other artisans. There are poet-scientists and philosopher-scientists and even a few mystics.¹

Los logros tecnológicos, la expansión sustancial en el quantum de animales de cría, y las transformaciones medioambientales están ejerciendo profundos efectos sea sobre la epidemiología y el curso de enfermedades infecciosas como así también otras no transmisibles, en variadas clases de hospederos. La celeridad de este mundo hiperconectado puede tornarse incluso rápidamente amenazante para la salud de todas las especies planetarias. Se suma el hecho de que no obstante las herramientas disponibles para la detección de nuevas entidades nosológicas de alto impacto existen importantes brechas en la implementación de tales desarrollos a la par de una falta de acciones centralizadas en el eje hombre-animal-medioambiente (EHAM).

Lejos de desconocer que el abordaje de tamaño complejidad de factores interrelacionados constituye un tremendo desafío, los hechos acaecidos en los años recientes ponen sobre el tapete lo ineludible del caso. El curso de la pandemia de COVID-19 ha evidenciado

claramente cómo el surgimiento de un patógeno de probable origen animal llega a impactar de un modo, hasta hace poco tiempo, impensado.¹⁻⁵

Porque la problemática así lo exigía, el nuevo milenio atestiguó el surgimiento de la iniciativa UNA SALUD, bajo la convicción de que las acciones con miras a ejercer efectos beneficiosos sobre el mentado eje no alcanzarán su acometido si los diferentes sectores del quehacer científico y la sociedad misma no trabajan en conjunto.¹⁻⁵

Porque su tratamiento resulta ineludible aparece pertinente recuperar algunas cuestiones centrales que podrían facilitar el arduo trabajo que a todos nos compete. En líneas generales estamos acostumbrados a un abordaje multidisciplinar abocado a contrastar las perspectivas disciplinarias de manera aditiva, esto es dos o más campos del conocimiento proporcionando cada uno su punto de vista sobre un problema si demasiada interacción entre ellas. Para lo cual sienta mucho mejor

¹ Los científicos son personas de temperamentos muy diferentes que hacen cosas diferentes de maneras muy diferentes. Entre los científicos hay coleccionistas, clasificadores y ordenadores compulsivos; muchos son detectives por temperamento y muchos son exploradores; algunos son artistas y otros artesanos. Hay poetas y filósofos científicos e incluso algunos místicos. Peter Medawar, Pluto's Republic, Oxford University Press, New York, 1982.

la interdisciplinariedad al combinar dos o más dominios en un nuevo nivel de integración, donde los límites de sus componentes comienzan a resquebrajarse. Ya no será una simple suma de partes, sino el reconocimiento de que cada una puede afectar el resultado de la otra. Finalmente y como objetivo de máxima, la laboriosa transdisciplinariedad vale decir cuando las distintas perspectivas disciplinarias se penetran entre sí para generar algo completamente diferente de lo que cabría esperarse de la suma de las partes, derivando en un producto sumamente superador.⁶⁻⁸ Sin dejar de reconocer que ponerlo en palabras es mucho más complejo que llevarlo a cabo, las circunstancias imponen la necesidad de trabajar en esa dirección.

Esta nueva mirada deberá promover incluso un cambio conceptual en cuanto a las pautas para el control de enfermedades, mucho más abarcador que el actualmente utilizado, y de ahí la cuestión de un sostén bien proactivo capaz de facilitar una real innovación en el desarrollo de estrategias preventivas o intervencionistas tendientes a preservar un justo equilibrio, en función de evidencia científica disponible para la dupla vigilancia–respuesta del EHAM.

Otro aspecto que amerita una consideración adicional está ligado a las características propias de la iniciativa. Durante las últimas dos décadas, UNA SALUD se ha posicionado mayormente en la intersección de la salud humana y animal (principalmente doméstica), con miras a poner de relieve los beneficios derivados de una cooperación más estrecha entre medicina humana y veterinaria. Pero en la actualidad también ha expandido su radio de alcance incorporando visiones relativas a lo medio ambiental y la sanidad vegetal, que consiguientemente constituyen un todo mucho más abarcador y de ahí su orientación ecosistémica en salud.

Esta perspectiva expandida da pie para un consideración acorde desde el terreno metodológico. La ciencia es una lenta labor comunitaria de científicos quienes trabajan dentro de marcos conceptuales aceptados, el cual establece qué, y cómo indagar restringiendo en cierta medida el campo de fenómenos a estudiar con exploraciones cada vez más exhaustivas, completas y satisfactorias que en definitiva terminan ofreciéndonos un avance real. Con el transcurrir del tiempo el paradigma enfrentará, sin embargo, retos ante los cuales propondrá

estrategias capaces de resolver muchos de ellos pero no todos. Este problema irresoluto, acaba constituyendo una anomalía en clara confrontación con estamentos que el marco paradigmático no había considerado. La herramienta tantas veces exitosa se revela ahora insuficiente y así comienza a emerger algo nuevo, rupturista y generador de su propio proceso acumulativo.⁹

La meta de arribar a una visión bien supra de Salud Planetaria orientada a comprender las relaciones dinámicas y sistémicas del EHAM como determinante clave en el desarrollo de patologías, seguramente requerirá trabajar, cuanto menos, bajo la tutela de enfoque novedoso y más eficiente.

Por fuera de la veta estrictamente científica resulta igualmente pertinente rescatar, el pensamiento post-Kantiano el cual ayuda a visualizar que las normas y decisiones sólo pueden considerarse apropiadas cuando pueden ser tomadas libre y razonablemente por todos los actores intervinientes. Esto sólo es posible si se cumplen dos condiciones, primero, “participación” de todos los sectores involucrados en las medidas, y segundo, la argumentación” racional o razonable. La intervención de los mismos en un ambiente deliberativo, vale decir el requisito de incluir los diferentes enfoques para enriquecer la discusión y la comprensión de los hechos es crítica. Para lo cual se requiere relativizar nuestra propia perspectiva sobre los fenómenos y considerar la de los demás, discutiendo racionalmente sus puntos de vista y modificando progresivamente la nuestra. Tal práctica deliberativa habrá funcionado bien cuando los puntos de partida de todos los participantes son diferentes a los alcanzados finalmente.¹⁰

UNA SALUD instala una agenda de discusión sobre los procedimientos colectivos humanos e institucionales que están imponiendo las vastas problemáticas de salud. Independientemente de las singularidades de cada escenario geográfico las acciones apuntan a un redireccionamiento de las políticas tendientes a evitar/paliar el impacto perjudicial de las disrupciones ecosistémicas sobre la cuestión sanitaria.

La mancomunidad de los cuerpos colegiados (universidades, centros de investigaciones y asociaciones científicas) será clave para la articulación del meduloso trabajo que la orbe tiene por delante. Cada sector deberá aportar lo suyo en función de las incumbencias.

Referencias

1. One Health High-Level Expert Panel. *One Health action for health security and equity*. Lancet 401: 530-533, 2023.
2. Zinsstag J, Kaiser-Grolimund A, Heitz-Tokpa K, y col. *Advancing One human-animal-environment Health for global health security: what does the evidence say?* Lancet 401: 591-604, 2023.
3. Mwatondo A, Rahman-Shepherd A, Hollmann L, y col. *A global analysis of One Health Networks and the proliferation of One Health collaborations*. Lancet 401: 605-16, 2023.
4. Traore T, Shanks S, Haider N, y col. *How prepared is the world? Identifying weaknesses in existing assessment frameworks for global health security through a One Health approach*. Lancet 401: 673-87, 2023.
5. Elnaiem A, Mohamed-Ahmed O, Zumla A, y col. *Global and regional governance of One Health and implications for global health security*. Lancet 401: 688-704, 2023.
6. Choi BC, Pak AW. Multidisciplinarity, interdisciplinarity and transdisciplinarity in health research, services, education and policy: 1. Definitions, objectives, and evidence of effectiveness. Clin Invest Med 29: 351-64, 2006.
7. Picard M, Sabiston CM, McNamara JK. The need for a trans-disciplinary, global health framework. J Altern Complement Med 17: 179-84, 2011.
8. Pham LT, Kumar P, Dahana WD, Nguyen DH. Promoting global health transdisciplinary research for planetary health: Towards achieving the 2030 Agenda for Sustainable Development. J Glob Health 13:03007, 2023.
9. Kuhn TS. *The structure of the Scientific Revolution*. 4th ed. The University of Chicago Press, 2012.
10. Parker M. *A deliberative approach to clinical bioethics*. En: *Clinical Bioethics. A search for the foundations*. Editor Viafora C. Springer, Dordrecht, The Netherlands, pp 61-71, 2005.