



# SAN LUIS, 1 9 FEB. 2016

#### **VISTO:**

El Expediente EXP-USL: 14091/2015 mediante el cual se solicita la protocolización del Curso de Posgrado: ANTROPOLOGÍA MÉDICA: APORTES DESDE LAS CIENCIAS SOCIALES PARA COMPRENDER LOS PROCESOS DE SALUD Y ENFERMEDAD; y

#### CONSIDERANDO:

Que el Curso de Posgrado se propone dictar en el ámbito de la Facultad de Ciencias de la Salud los días 18 de marzo, 4, 11, 18 y 25 de abril de 2016, con un crédito horario de 30 horas presenciales y bajo la coordinación de la Esp. María Alejandra **DE VICENTE**.

Que la Comisión Asesora de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud recomienda aprobar el curso de referencia.

Que el Consejo de Posgrado de la Universidad Nacional de San Luis en su reunión del 15 de diciembre de 2015, analizó la propuesta y observa que el programa del curso, bibliografía, metodología de evaluación y docentes a cargo, constituyen una propuesta de formación de posgrado de calidad en su campo específico de estudio.

Que, por lo expuesto, el Consejo de Posgrado aprueba la propuesta como Curso de Posgrado, según lo establecido en Ordenanza CS Nº 23/09.

Que corresponde su protocolización.

Por ello y en uso de sus atribuciones

# EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN LUIS RESUELVE:

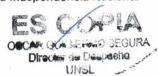
ARTÍCULO 1º.- Protocolizar el dictado del Curso de Posgrado: ANTROPOLOGÍA MÉDICA: APORTES DESDE LAS CIENCIAS SOCIALES PARA COMPRENDER LOS PROCESOS DE SALUD Y ENFERMEDAD, en el ámbito de la Facultad de Ciencias de la Salud los días 18 de marzo, 4, 11, 18 y 25 de abril de 2016, con un crédito horario de 30 horas presenciales.

O Helo Julias

Mills Married Printers

Cpde RESOLUCIÓN R Nº 35





ARTÍCULO 2º.- Protocolizar el cuerpo docente constituido por: Responsable: Lic. Georgina STRASSER (DNI Nº 26.941.669) de esta Casa de Altos Estudios.

ARTÍCULO 3º.- Aprobar el programa del Curso de referencia, de acuerdo al ANEXO de la presente disposición.-

ARTÍCULO 4º.- Comuníquese, insértese en el Libro de Resoluciones, publíquese en el Digesto Electrónico de la UNSL y archívese.-

resolución r n° 35

Dr Felix Nieto Quintas

Rector U.N.S.L

Secretaria de Poegrado

U.N.S.L.





#### **ANEXO**

DENOMINACIÓN DEL CURSO: ANTROPOLOGÍA MÉDICA: APORTES DESDE LAS CIENCIAS SOCIALES PARA COMPRENDER LOS PROCESOS DE SALUD Y ENFERMEDAD

UNIDAD ACADÉMICA RESPONSABLE: Facultad de Ciencias de la Salud

CATEGORIZACIÓN: Perfeccionamiento

RESPONSABLE: Lic. Georgina STRASSER

COORDINADORA: Esp. María Alejandra DE VICENTE

**CRÉDITO HORARIO:** 30 horas

MODALIDAD DE DICTADO: Presencial

FECHA DE DICTADO DEL CURSO: 18 de marzo, 4, 11, 18 y 25 de abril de 2016

FECHA PREVISTA PARA ELEVAR LA NÓMINA DE ALUMNOS APROBADOS:

Septiembre de 2016

**DESTINATARIOS:** Egresados con título de grado universitario de 4 años de duración vinculados al campo de la salud y en disciplinas afines a la temática del curso.

LUGAR DE DICTADO: IV Bloque – FCS – Ejército de los Andes 950 – San Luis

CUPO: 50 personas.

FUNDAMENTACIÓN: La Antropología fue constituyéndose como disciplina científica desde fines del siglo XIX construyendo su objeto de estudio en torno a la alteridad social y cultural. Si bien en sus orígenes se distinguió de la Sociología por su objeto de estudio (el "Otro" lejano y exótico: las "sociedades primitivas", no complejas, sin Estado), y por el método de abordaje que el mismo requería (la etnografía), desde la segunda mitad del siglo pasado, al volcarse a estudiar grupos de la misma sociedad de pertenencia del antropólogo, se fueron difuminando las fronteras entre ambas disciplinas, sobre todo a nivel de teorías, conceptualizaciones y perspectivas epistemológicas y teórico-metodológicas. Sin embargo, aún se destaca la originalidad de sus aportes en lo que fueron sus técnicas específicas para el estudio de aquél Otro distante y su principio metodológico: el Relativismo cultural. Desde un período en que los temas de salud-enfermedad eran tratados superficialmente dentro de temáticas más amplias, pasando por una etapa pragmática de aplicación de la disciplina a las necesidades del campo biomédico, la Antropología Médica de los años 90 en adelante ha delineado una perspectiva crítica desde la que se considera a la biomedicina y a la ciencia como productos culturales en estrecha vinculación con la lógica económico-política del capitalismo, y a los procesos de salud y enfermedad como resultantes de las condiciones sociales y objeto de construcción de saberes y prácticas.

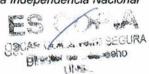
Se pretende brindar herramientas conceptuales a los distintos profesionales vinculados al campo de la salud, para que puedan fortalecer una actitud crítica hacia su propia práctica y el sistema en el cual ésta se desarrolla, propiciando una mirada interdisciplinar que permita aprehender la complejidad de los procesos de salud-enfermedad.

Cpde RESOLUCIÓN R Nº 35

The Collins

All the Married Principals





#### **OBJETIVOS:**

- Reflexionar sobre los procesos socioculturales, subrayando la necesidad de un abordaje que tenga en cuenta la complejidad de estos fenómenos (incluido el eje político-económico) y promoviendo en los alumnos una actitud crítica sobre las diferentes teorías y conceptos desarrollados en este campo.
- Destacar la centralidad del concepto de cultura para entender el comportamiento humano y la limitación de las explicaciones reduccionistas.
- Familiarizarse con los aportes de la mirada antropológica al campo de la salud: la antropología médica.
- Visualizar la historicidad y particularidad sociocultural de los procesos de salud-enfermedad, y ejercer una mirada crítica sobre la biomedicina.
- Cuestionar la definición biomédica de la enfermedad, la medicina como institución de control social y los procesos de medicalización de la anormalidad.
- Aplicar las herramientas conceptuales desarrolladas desde la Antropología a problemáticas de nuestra sociedad actual vinculadas con las futuras áreas de trabajo de los alumnos.

## **CONTENIDOS MÍNIMOS:**

La Antropología Social, objetos de estudio y perspectivas teórico-metodológicas. La Antropología médica: Desarrollo histórico, enfoque y conceptualizaciones. El comportamiento humano: Naturaleza y Cultura. Críticas al biologicismo y a la sociobiología. Historicidad y particularidad sociocultural de los procesos de salud-enfermedad. La Biomedicina frente a otros modelos de atención. Medicina y poder. Inclusión de la dimensión cultural y social en la Medicina.

# PROGRAMA:

#### Unidad 1

Breve recorrido histórico de la Antropología (objeto-s de estudio y perspectivas teóricometodológicas); el "trabajo de campo": centralidad del abordaje cualitativo en la disciplina. Positivismo Vs Constructivismo e Interpretativismo, la "ruptura epistemológica" en la construcción del objeto de estudio en Ciencias Sociales, lo real como Relacional, el valor de la Etnografía y el Relativismo Cultural para el cuestionamiento de la visión hegemónica de la realidad. La Antropología médica: Desarrollo histórico, enfoques, objetos de estudio, conceptualizaciones.

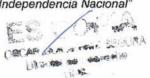
#### Unidad 2

de la conducta humana. Lenguaje y cultura. Mente, entre fenómenos somáticos y extrasomáticos: la cultura como constitutiva de la naturaleza humana. La centralidad del concepto de cultura para entender el comportamiento humana. Críticas al discurso biologicista y a la sociobiología El "fenómeno humano": diferencias cualitativas respecto de otras especies animales. La

#### Unidad 3

Antropología y Medicina, el aporte de la mirada antropológica al campo de la salud: la historicidad y particularidad sociocultural de los procesos de salud-enfermedad, las categorías de enfermedad como construcción social. Autoatención, Biomedicina y Medicina Tradicional.





Marco epistemológico de la Biomedicina, su definición de enfermedad, limitaciones de sus prácticas y de su conceptualización de los procesos de salud-enfermedad.

La medicina como institución de control social, la teoría del etiquetamiento y el proceso de medicalización, normalidad-anormalidad: de la descripción estadística a la valoración moral.

#### Unidad 4

Medicina y Ciencias Sociales. Intentos de inclusión de la dimensión cultural. Diferentes conceptualizaciones de salud, riesgo, estilos de vida. Epidemiología Sociocultural y Etnoepidemiología. La narrativa y la relación médico-paciente. El aporte de los estudios etnográficos al estudio de los procesos de salud-enfermedad-atención.

## SISTEMA DE EVALUACIÓN:

Condiciones para la aprobación del Curso:

- 1) 80% de asistencia.
- 2) Aprobación de un trabajo final escrito, individual, con una calificación mínima exigida para la aprobación de 6 (seis). El trabajo podrá realizarse vinculando algunos de los contenidos brindados en el curso con el tema de investigación del alumno o ser puramente teórico, pero deberá respetar el formato de un texto académico.

#### BIBLIOGRAFÍA:

Unidad 1

- BOIVIN, M., ROSATO, A., ARRIBAS, V. (2004) "Introducción", en Constructores de Otredad. Una introducción a la Antropología Social y Cultural. 3ra. edición, Editorial Antropofagia, Bs. As. (pp. 7-13).
- CAMPAN, P. A. (2006) "Acerca del objeto y las problemáticas de la Antropología" en Chiriguini comp. Apertura a la Antropología. Edit. Provecto, Bs. As.
- MARTINEZ HERNÁEZ, A. (2008) "Medicina, Ciencia y Creencia. Una historia de la Antropología Médica", en Antropología Médica. Teorías sobre la cultura el poder y la enfermedad. Barcelona: Ed. Antropos, (pp. 11-44).
- STRASSER, G. (2011) "Breve reseña del desarrollo de la antropología médica", Tesis doctoral Prácticas y representaciones en torno a los procesos de salud-enfermedad en la población de Azampay, agosto 2011, http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/5336

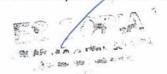
#### Unidad 2

- LEWONTIN, R. C., S. ROSE Y L.J. KAMIN (2009) [1987] "La nueva derecha y el viejo nueva biología contra la vieja ide principa de genética e ideología. Crítica, Barcelona (pp. 13-30 y 389-398).

  - GEERTZ, C.(1973) "El impacto del concento de contra de contra de las culturas interpretación de las culturas de contra de contra de concento de individuo a la sociedad; Determinación y libertad", en No está en los genes. Racismo, genética e ideología. Crítica, Barcelona (pp. 13-30 y 380 308)
  - GEERTZ, C.(1973) "El impacto del concepto de cultura en la idea de hombre", en La interpretación de las culturas. Gedisa, duodécima reimpresión, Barcelona, 2003 (pp. 43-59).
  - GEERTZ, C. (2002) "Cultura, mente, cerebro/cerebro, mente, cultura", en Reflexiones antropológicas sobre temas filosóficos. Barcelona, Paidós (pp. 191-209).
  - CHIRIGUINI, M. C. (2008) "La 'naturaleza' de la naturaleza humana: Reduccionismos y determinismos; La naturaleza humana desde un enfoque dialéctico; La relación entre naturaleza y cultura según Lévi-Strauss; Un ejemplo actual de determinismo biológico: la Sociobiología; La etología y el papel de los instintos; El nivel de lo sociocultural y la

Cpde RESOLUCION R Nº





superación de los reduccionismos", en Chiriguini comp. Apertura a la Antropología. Edit. Proyecto, Bs.As. (pp. 307-336).

- MARGULIS, M. (2009) "La noción de cultura: Introducción; Signos, lengua y cultura; Cultura y naturaleza: Hacia una definición semiótica de cultura", en Sociología de la cultura. Conceptos y problemas, Biblos, Bs. As. (pp. 13-55).

#### Unidad 3

- MENÉNDEZ, E. (2009) "Modelos, saberes y formas de atención de los padecimientos: de exclusiones ideológicas y de articulaciones prácticas" en De sujetos, saberes y estructuras. Introducción al enfoque relacional en el estudio de la Salud Colectiva. Bs As: Lugar Editorial,
- CASTRO, R. (2011) "Los determinantes sociales de las salud-enfermedad. Cuando el concepto de enfermedad es problemático", en Teoría social en salud. Lugar Editorial S. A. Bs As, (pp. 41-56).
- TAJER, C. (2011) "Muy breve historia de la Medicina basada en evidencias", "Hacer posible el debate sobre la MBE", "Una era compleja en la interpretación de las evidencias científicas en cardiología" en La medicina del nuevo siglo. Evidencias, narrativa, redes sociales y desencuentro médico-paciente. Bs As, Libros del Zorzal, pp. 27-78
- TAJER, C. (2011) "Prevención de riesgos y riesgos de la prevención" en La medicina del nuevo siglo. Evidencias, narrativa, redes sociales y desencuentro médico-paciente. Bs As, Libros del Zorzal, pp. 175-195.
- LAPLANTINE, F. (1999) "La tendencia dominante en la medicina científica contemporánea: primacía del modelo epistemológico biomédico", "Las formas elementales de la representación "enfermedad" y la representación "curación" en el modelo dominante en el pensamiento médico y su práctica contemporáneos" en Antropología de la Enfermedad. Bs As, Ediciones del Sol, pp. 273-294.
- LAPLANTINE, F. (1999) "Hitos para una crítica del pensamiento médico contemporáneo" en Antropología de la Enfermedad. Bs As, Ediciones del Sol, pp. 311-348.
- FOUCAULT, M. (1992) "La crisis de la Medicina o la crisis de la Antimedicina", "Historia de la medicalización"en La vida de los hombres infames, Bs. As. Altamira, pp. 67-105.
- CONRAD, P. (1982) Medicalización de la anormalidad y control social", en Psiquiatría crítica, Madrid, Grijalbo.
- TAUSSIG, M. (1992) "La reificación y la conciencia del paciente" en Un gigante en convulsiones. El mundo humano como sistema nervioso en emergencia permanente. España, Gedisa, pp. 110-143.

#### Unidad 4

- URQUÍA, M. L. (2006) "Riesgo. Teorías alternativas durante el dominio de la epidemiología de los factores de riesgo" en Teorías dominantes y alternativas en epidemiología. Editorial UNLa, Colección Salud Comunitaria, pp.107-200.
- -CAPONI, S. (2008) "La salud como apertura al riesgo" en D. Czeresnia y C. Machado de Freitas (org.) Promoción de la salud. Conceptos, reflexiones, tendencias. Bs As: Lugar Editorial, pp. 65-91.
- MENÉNDEZ, E. (2009) "Epidemiología sociocultural: propuestas y posibilidades" en De sujetos, saberes y estructuras. Introducción al enfoque relacional en el estudio de la Salud Colectiva. Bs As: Lugar Editorial, pp. 131-181

Cpde RESOLUCION R Nº