

Pace, Rosa Angelina

Ciencias humanas I

Carrera de Medicina

Programa anual 2016

Cita sugerida (Vancouver): Pace RA. Ciencias humanas I [programas] [Internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario del Hospital Italiano. Carrera de Medicina; 2016 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20170202130029/programa-ciencias-humanas-i-2016.pdf>





Medicina

CIENCIAS HUMANAS I

2016

1. **Año y cuatrimestre:** 1º año.
2. **Carga horaria total:** 96 horas.
3. **Carga horaria semanal:** 3 horas.
4. **Duración:** Anual.
5. **Equipo docente:**
 - Prof. Titular: Dra. Rosa Angelina Pace
 - Prof. Titular: Dr. Carlos Musso
 - Prof. Titular: Lic. Victoria Rosso
 - Prof. Asociada: Dra. Susana Bayardo
 - Prof. Asociada: Lic. Andrea Solans
 - Prof. Adjunto: Dr. Adolfo Canovi
 - Prof. Adjunto: Dr. Eduardo Durante

 - Prof. Asistente: Dr. Miguel Butera
 - Prof. Asistente: Lic. Cristian Holm
 - JTP: Dr. José Luis Alvarez
 - JTP: Gabriela Roizen
 - JTP: Laura Massaro
 - JTP: Laura Ferradas

Localización de los docentes

- 1) Dra. Rosa Angelina Pace (Rosina): Comité de Bioética, int. 8533. E-mail: rosina_pace@yahoo.com Cel: 155 464 0404.
- 2) Dr. José Luis Alvarez jluisal@yahoo.com
- 3) Dr. Adolfo Canovi: E-mail: canovi@arnet.com.ar.
- 4) Dr. Eduardo Durante: Medicina Familiar, int. 9264. E-mail: eduardo.durante@hospitalitaliano.org.ar.
- 5) Dra. Susana Bayardo: Servicio de Psiquiatría. E-mail: sbayardo@hotmail.com / susana.bayardo@hospitalitaliano.org.ar. Tel: 49819417/ 48675025/ 1562948313.
- 6) Dr. Miguel Butera : E-mail: juan.butera@hospitalitaliano.org.ar. Cel: 155 375 3255.
- 7) Dr. Carlos Musso: E-mail: Carlos.musso@hospitalitaliano.org.ar.
- 8) Lic. Cristian Holm: E-mail: holmcris@ciudad.com.ar. Tel: 4867 5025.
- 9) Lic Andrea Solans amsolans@hotmail.com
- 10) Lic. Victoria Rosso: victoria.rosso@hospitalitaliano.org.ar.

Fundamentos

Se entiende a la Medicina como una praxis social y humana, guiada por conocimientos y creencias, que se ocupa de los estados del hombre conocidos como “salud” y “enfermedad”. Al ser una actividad social, depende intrínsecamente de la estructura de la sociedad en la que se practica y, al ser un sistema de ideas, está vinculada a cada cultura. Es también, como actividad humana, una práctica que pone en juego las relaciones interpersonales entre el médico y sus pacientes, con las familias, con sus colegas y con la sociedad en general.

Por estas razones, la medicina abarca diferentes perspectivas, que se irán presentando a lo largo de toda la Carrera, de modo integrado, pero con las herramientas propias de cada una de las disciplinas que la conforman.

Objetivos generales

- Contribuir a que el futuro médico construya una visión integradora y compleja de los problemas abordados por la Medicina.
- Proporcionar herramientas a los estudiantes para comprender e intervenir en las diferentes situaciones médicas en las que, como profesionales de la salud, se verán involucrados.
- Promover la reflexión sobre los contextos y la relatividad témporo-espacial de los conceptos de salud y enfermedad.

- Reconocer a las nociones de salud y de enfermedad como categorías culturales y temporales, y no sólo como fenómenos biológicos.
- *Promover la reflexión sobre los múltiples factores que contribuyen en el enfermar.*
- Reflexionar acerca del concepto de persona.
- Comprender la importancia ética de la profesión médica y la responsabilidad que ello implica.

Contenidos

En el transcurso del año se introducirán los contenidos de las cuatro perspectivas siguientes, consideradas fundamentales para lograr una mejor comprensión de la actividad médica:

1. Psicología médica.
2. Filosófico-ético-legal.
3. Antropología médica.
4. Historia de la Medicina.

El año lectivo se organiza en cuatro bloques, cada uno de los cuales estará destinado a una de las cuatro perspectivas, y en el orden consignado anteriormente.

Finalmente, con el propósito de enriquecer los puntos de vista sobre las problemáticas que la medicina plantea, tres clases distribuidas a lo largo del año estarán destinadas a conocer la medicina a través del arte.

1. Perspectiva psicológica:

Objetivos específicos:

Reflexionar sobre las definiciones de salud, enfermedad, prevención y calidad de vida. Definir el concepto de estrés y explicar sus mecanismos intervinientes. Reflexionar sobre el concepto de personalidad y su desarrollo. Reflexionar sobre el concepto de vocación, la vocación médica en particular, el rol del médico, el perfil del médico y la relación médico – paciente.

Contenidos:

- Definiciones de salud.
- Definiciones de enfermedad. Conceptos de prevención primaria, secundaria y terciaria. Atención primaria.
- Definiciones y concepto de estrés. Mecanismos intervinientes. Psicofisiología.

- Calidad de vida. Definiciones. Áreas. Escalas.
- Definiciones y concepto de Personalidad.
- Teoría freudiana de la personalidad.
- Personalidad y cultura.
- Rasgos de la personalidad.
- Epigénesis interaccional.
- La díada madre-hijo
- Vocación médica. Definición de vocación. Mecanismos psicológicos intervinientes (sublimación, identificación, reparación)
- Rol médico. Aspectos socioculturales.
- Relación médico- paciente. Las metas de la Medicina.
- Perfil del médico (Documento Fac. Medicina UBA)

2. Perspectiva filosófico-ética-legal:

Objetivos específicos:

Definir la bioética y reflexionar sobre los factores que motivaron la aparición de esta disciplina, tales como el avance tecnológico en la Biomedicina, la investigación clínica y el incremento de los costos en salud, entre otros. Definir y reflexionar sobre el concepto de valores, y su importancia en el proceso de toma de decisiones. Definir y reflexionar sobre la responsabilidad médica, modelos de beneficencia y de autonomía.

Contenidos:

- La salud como concepto.
- Distintas definiciones y conceptos de salud. Críticas a los mismos.
- Salud y enfermedad: su relación con la economía, la cultura, y el concepto de justicia.
- Persona como medio y persona como fin.
- La dimensión ética del ser humano. Los valores. La educación moral. El pluralismo.
- Ética de mínimos y ética de máximos.
- Pluralismo frente a dogmatismos.
- Deberes y derechos. Las tres generaciones de derechos humanos.
- La dignidad humana. Introducción al concepto de autonomía.
- El compromiso dialógico.
- La relación de los ítems previos con la medicina.
- La responsabilidad, condición inexcusable, de la naturaleza humana.

- El concepto de profesión y responsabilidad profesional.
- Responsabilidad ética y responsabilidad jurídica.
- Calidad y excelencia. Introducción a los conceptos de No maleficencia y Beneficencia.

3. Perspectiva antropológica:

Objetivos específicos:

Introducir las características principales de la antropología (orígenes, ramas, señas particulares) y reconocer al ser humano inmerso en sociedad. Reflexionar sobre las nociones de salud y de enfermedad como categorías sociales y culturales y no simplemente como fenómenos biológicos. Comprender el significado cultural de la enfermedad. Reconocer los diferentes sistemas médicos inmersos dentro de una sociedad y analizar la relación entre dichos sistemas. Reflexionar acerca del proceso de medicalización.

Contenidos:

- Características principales de la antropología (orígenes, ramas, señas particulares).
- Reconocimiento de las nociones de salud y de enfermedad como categorías sociales y culturales y no simplemente como fenómenos biológicos. La salud como un proceso social complejo. Significado cultural de la enfermedad.
- Racismo como construcción de Otra humanidad. Crítica de la explicación biologicista del comportamiento humano. Noción de hecho social y marco cultural.
- Concepto de cultura: genealogía, noción restringida vs. noción ampliada, perspectiva antropológica del concepto. Relativismo cultural.
- Reconocimiento del ser humano inmerso en sociedad, como producto y productor de cultura. Diversidad inter e intracultural. Interrelación entre individuo y sociedad, psiquis y cultura.
- Los sistemas médicos: el ejercicio de la medicina como práctica intercultural. Medicina oficial y medicinas tradicionales. Medicina oficial como práctica médica hegemónica y la incidencia del proceso de medicalización en la sociedad occidental

4. Perspectiva histórica:

Objetivos específicos:

Reflexionar sobre las condiciones de posibilidad de la medicina de acuerdo con sus circunstancias históricas. Discutir la relación entre las preguntas y soluciones ofrecidas por la comunidad médica y los distintos enfoques predominantes empleados por ella, en sus distintas etapas históricas: Medicina preclásica (tríada de medicina religiosa, mágica y natural), medicina clásica (énfasis en

la medicina natural, observacional y deductiva), medicina medieval religiosa cristiana (énfasis en la doctrina cristiana) y medicina moderna (énfasis en el método experimental, la inducción y la deducción). Reflexionar sobre la idea de que el conocimiento médico no se produce, exclusivamente, en forma lineal y acumulativa, sino que atraviesa momentos durante los cuales un conjunto de saberes es aceptado y empleado, pero más adelante dicho cuerpo de conocimientos puede ser rechazado y sustituido por otro nuevo.

Reflexionar sobre la posibilidad de que los enfoques predominantes de cada período, se inscriban dentro de un contexto que es propicio para la circulación de ciertas creencias y el empleo de métodos de investigación particulares o modos de aproximarse a los problemas planteados. Discutir la idea de que la aceptación de un conjunto determinado de saberes médicos o su sustitución por otro nuevo, se acompañan de transformaciones contextuales. Los contextos propician la aceptación o rechazo de ciertos saberes y son también un emergente de dichos saberes.

Contenidos

- Medicina Antigua: La tríada de la magia, la religión y la naturaleza en Mesopotamia, Egipto y Grecia.
- Medicina grecorromana: El énfasis en la medicina de la naturaleza. La teoría de los humores de Hipócrates y la medicina de Galeno.
- La medicina medieval I: La crisis en el Imperio Romano de Occidente, el ascenso del cristianismo y la preeminencia de la medicina religiosa cristiana.
- La medicina medieval II: La tradición clásica de Hipócrates y Galeno en el Islam, y su posterior retorno a Europa a finales de la Edad Media.
- Los tratamientos médicos medievales.
- El Renacimiento médico: EL retorno a los autores clásicos originales y la posterior rebelión contra ellos. Obras destacadas de Paracelso y Vesalio.
- EL Barroco: La necesidad de nuevas alternativas, la iatroquímica y la iatrofísica. Las obras destacadas de Vesalio y de Sydenham. La nueva ciencia.
- La ilustración: Consolidación de la nueva ciencia. Contexto europeo del siglo XVIII y surgimiento de nuevas disciplinas médicas: La salud pública y la medicina laboral.
- La modernidad médica: Coronamiento de la medicina experimental. La obra destacada de Claude Bernard. La farmacología moderna.

Bibliografía

Para cada perspectiva la materia proporcionará una guía indicativa de la bibliografía obligatoria.

Perspectiva psicológica

1. Bleger, José. Psicología de la conducta. Centro Editor de América Latina. 1969.
2. Caplan, Gerard. Aspectos preventivos en Salud Mental. Ed. Paidós. 1993.
3. Ferrari, Héctor. Salud Mental en Medicina. Librero López Ediciones. 1996.
4. Linton, Ralph. Estudio del hombre. Fondo de Cultura Económica. 1974.
5. Palmero, F. y Breva, A. Estres. De la adaptación a la enfermedad. Generalitat Valencia. Promolibro, 1993.

Perspectiva filosófico-ético-legal

1. Aries, Philippe. Morir en Occidente.
2. Cortina, Adela. La Ética de la sociedad civil. Editorial Anaya. España. 1994.
3. Gracia, Diego. Estudios de Bioética. Ética y vida. Editorial El Buho. Bogotá. Colombia. 1998.
4. Gracia, Diego. Fundamentos de Bioética. Eudema. Madrid. 1989.

Perspectiva antropológica

1. Berlinguer, Giovanni. Ética de la Salud. Buenos Aires, 1996.
2. Bohanan, L. "Shakespeare en la Selva" En Boivin et al., Constructores de Otredad. EUDEBA. Buenos Aires,
3. Conrad, P. y Schneider, J. "From badnes to sickness, Changing designations of deviance an Social Control" (17-37) En: Deviance and Medicalization. Merrill Publishing Company. Columbus, Ohio. 1985.
4. Foucault, M. El nacimiento de la clínica. Siglo XXI. México. 1978.
5. Friedson, E. La profesión médica. Península. Barcelona. 1986.
6. García Canclini, J. L. Cultura e ideología.
7. García García, J. L. "Enfermedad y cultura". En Revista JANO. Madrid, 1985.
8. Geertz, C. "La descripción densa" En La interpretación de las culturas. Gedisa. México. 1987.
9. Lévi-Strauss, C. "El hechicero y su magia" (151-167) y "La eficacia simbólica" (168-185) En Antropología Estructural. EUDEBA. Buenos Aires. 1977.
10. Lévi-Strauss, C. "Raza e historia" En Boivin et al., Constructores de Otredad. EUDEBA. Bs. As. 1998.
11. Lieban, R. "The field of Medical Anthropology" (13-30) En Landy, D. (ed.) Culture, Disease and Healing, Macmillan. USA. 1977.
12. Vezzetti, H. La locura en la Argentina. Paidós. Buenos Aires. 1985.

Perspectiva histórica

1. Pérez Tamayo, Ruy. El concepto de enfermedad. Su evolución a través de la historia. Fondo de Cultura Económica. México. 1988.
2. Sánchez González, Miguel Angel. Historia, teoría y método de la medicina: introducción al pensamiento médico. Masson. Madrid. 1998.