

Pace, Rosa Angelina

Ciencias humanas II

Carrera de Medicina

Programa anual 2016

Cita sugerida (Vancouver): Pace RA. Ciencias humanas II [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/20170202130214/programa-ciencias-humanas-ii-2016.pdf>





Medicina

CIENCIAS HUMANAS II

2016

1. **Año y cuatrimestre:** 2º 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. Asistente: Dr. Miguel Butera
 - Prof. Asistente: Lic. Cristian Holm
 - Prof. Asistente: Dra. Maria Isabel Zuleta
 - Prof. Asistente: Dra. Silvina Peluso
 - Prof. Asistente: Lic. Cecilia De Simone
 - JTP: Dr. José Luis Alvarez
 - JTP: Gabriela Roizen
 - JTP: Laura Massaro
 - JTP: Laura Ferradas
 - JTP: Fátima Barragán
 - JTP: Lic. Claudia Bonzo

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. Adolfo Canovi: E-mail: canovi@arnet.com.ar.
- 3) Dra. Susana Bayardo: Servicio de Psiquiatría. E-mail: sbayardo@hotmail.com /
susana.bayardo@hospitalitaliano.org.ar. Tel: 49819417/ 48675025/ 1562948313.
- 4) Dr. Miguel Butera : E-mail: juan.butera@hospitalitaliano.org.ar. Cel: 155 375 3255.
- 5) Dr. Carlos Musso: E-mail: Carlos.musso@hospitalitaliano.org.ar.
- 6) Lic. Cristian Holm: E-mail: holmcris@ciudad.com.ar. Tel: 4867 5025.
- 7) Dra. María Isabel Zuleta: mizuleta@yahoo.com.ar.
- 8) Dra. Silvina Peluso: mspeluso2000@yahoo.com.ar.
- 9) 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 habilidades y conocimientos a los estudiantes para reflexionar, comprender e intervenir en las diferentes situaciones médicas en las que, como profesionales de la salud, se verán involucrados.
- Proporcionar nociones básicas de Lógica y pensamiento crítico, que ayuden a los estudiantes a reconocer los tipos de argumentos empleados en la fundamentación de las afirmaciones médicas y evaluarlas críticamente.

- Articular conceptual y metodológicamente, los temas centrales del currículo de la Carrera de Medicina para que los estudiantes tengan instrumentos para el abordaje integral de los problemas en su actividad profesional.

Método de trabajo

El año lectivo comenzará con una Introducción al Pensamiento Lógico en Medicina y luego se dictarán los contenidos de las cuatro perspectivas siguientes:

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

Luego del módulo de Introducción al Pensamiento Lógico en Medicina, organizado en 7 clases, el año lectivo se divide 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.

Contenidos de cada perspectiva

1. Introducción al Pensamiento Crítico en Medicina:

Objetivos específicos:

Reconocer los tipos de argumentación empleados en medicina y diferenciar los razonamientos bien contruidos de los razonamientos mal contruidos (de acuerdo con su interpretación formal).

Contenidos:

- Tipos de Argumentación. Falacias y sofismas. Paradojas. El problema de la verdad.
- Razonamiento por deducción.
- Los sistemas de razonamiento por inducción. Experiencia y razonamiento de hipótesis. La estadística. El problema de la evidencia en medicina.

- Sistemas alternativos de argumentación, heurística y analogía. El problema de la intuición.

2. Perspectiva filosófico-ética-legal:

Objetivos específicos:

Definir y reflexionar sobre los principios de justicia, autonomía y beneficencia. Definir y reflexionar sobre los enfoques principistas y utilitaristas en medicina, y otros enfoques.

Contenidos:

- El concepto de Justicia en Salud.
- Aspectos legales de la Salud en Argentina.
- El problema de la evidencia.
- Perspectivas principistas y utilitaristas en justicia. Otros enfoques.
- El concepto de derechos de los pacientes.
- El principio de Autonomía como principio rector de las personas como pacientes.
- La construcción social de los valores y su influencia en la relación médico- no médico.
- Características particulares de la praxis médica. Medicina: Ciencia o técnica.
- Los enfoques alternativos de la medicina.
- Relaciones entre profesionales. Relación médico - paciente. Cliente.
- El principio de Beneficencia como eje de la conducta del médico, alcances y limitaciones

3. Perspectiva histórica:

Objetivos específicos:

Reflexionar sobre las contribuciones científicas al ejercicio y la investigación en medicina y sobre las dificultades emergentes al intentar explicar suficientemente la historia de la medicina estudiando exclusivamente sus métodos de investigación. En este sentido, la medicina moderna nos ofrece, a partir del siglo XVII aproximadamente, una versión renovada de la medicina que paulatinamente adopta las estrategias experimentales e inductivas, además de deductivas, características de la nueva metafísica y metodología científica, dominantes durante esta etapa. Sin embargo, parece necesario reflexionar sobre las complejas relaciones existentes entre ciencia y sociedad, y ampliar la versión positivista de la medicina (comprometida con la elaboración de leyes universales, o generales,

mediante el empleo de la experimentación y la inducción), con el propósito de comprender su desarrollo histórico dentro de un contexto social, político y económico.

Contenidos:

- La situación de la Lepra durante el medioevo y la modernidad: Cacería de leprosos.
- La peste en la Edad Media.
- El cólera en India en tiempos de la colonización británica.
- La propagación de la viruela en América en tiempos de la colonización española, y su erradicación mundial.
- El nacimiento de la teoría infecciosa de la enfermedad. Obras destacadas de Pasteur y Koch.
- El nacimiento de la antibioticoterapia. Obra destacada de Fleming.
- El nacimiento de la inmunología.

4. Perspectiva antropológica:

Objetivos específicos:

Reflexionar sobre las nociones de salud y de enfermedad como categorías sociales y culturales y no simplemente como fenómenos biológicos. Reflexionar sobre las nociones positivista y ampliada de la salud y la enfermedad, el contenido simbólico de éstas y su intervención en la relación médico-paciente.

Contenidos:

- La importancia de la atención primaria de la salud (APS) en la formación médica.
- El valor de la atención frente a la prevención y promoción de la salud.
- Formación médica para la atención.
- La APS a través de opciones polarizadas como vocación (interés social) o como castigo (práctica desjerarquizada).
- El equipo de salud: la importancia de su conformación interdisciplinaria (clínicos, obstetras, ginecólogos, pediatras, odontólogos, psicólogos, trabajadores sociales, sociólogos, antropólogos, enfermeros, administrativos y su impacto en el abordaje integral de la salud.
- Las profesiones del equipo de salud: roles y participación en las discusiones y diseño de estrategias.

- La articulación entre los diferentes niveles de atención: APS, segundo y tercer nivel de complejidad.
- La referencia y contrarreferencia en las derivaciones al hospital de cabecera.
- El equipo de salud en APS y su articulación con las personas que actúan en las instituciones del estado y comunitarias: escuelas, centros comunitarios, sociedades de fomento, centros barriales, clubes, etc.
- Responsabilidades médicas en el equipo de salud y hacia la comunidad.
- Eficacia Simbólica
- El impacto de las condiciones de vida de los grupos sociales y la heterogeneidad de las respuestas culturales a los problemas de salud y enfermedad.
- La relación entre los saberes médicos y populares en la construcción de una salud integral.
- La salud como derecho a partir de las convenciones internacionales y su aplicación regional.
- Atención médica transcultural. La experiencia del Hospital Italiano.
Experiencias regionales: las parteras en América Latina.
Experiencias Nacionales: el programa APS de Neuquén, el programa de salud mental de Río Negro (experiencias de desmanicomialización).
- Atención médica transcultural. La experiencia del Hospital Italiano.
- Un abordaje integral de la salud colectiva (de conjuntos poblacionales, no de individuos) requiere el trabajo interdisciplinario y una articulación intersectorial.
- Estadísticas acerca de la mortalidad y morbilidad, y los perfiles epidemiológicos según diferencias regionales y sociales. El impacto de las condiciones de vida en el proceso de salud enfermedad.

5. Perspectiva psicológica:

Objetivos específicos:

Reflexionar sobre los conceptos de personalidad y de familia, y sus variantes. Definir y reflexionar sobre los conceptos de crisis vital y crisis accidental. Estudiar las etapas del proceso evolutivo y las crisis características de cada una de ellas.

Contenidos:

- Personalidad – revisión de definiciones.
- Rasgos de personalidad. Tipos de estructuras de personalidad. Características.
- Familia. Familia y parentesco. Tipos de familia. Endogamia y exogamia.

- La familia en la actualidad.
- Genograma.
- Funciones de la familia. La familia como sistema. Ciclo vital familiar. Estilos parentales.
- Ciclo vital: Conceptos de maduración y desarrollo. Etapas y características del proceso evolutivo.
- Niñez. Desarrollo normal del niño.
- Adolescencia. Síndrome normal de la adolescencia.
- Adulthood. Etapas del desarrollo. Características.
- Senescencia. Cambios corporales y sociales: características y repercusiones. El final de la vida.
- Crisis vitales, accidentales y situaciones límite. Se desarrollarán los criterios en relación con las etapas vitales y el desarrollo de la personalidad.
- Trastornos y crisis de la infancia.
- Trastornos y crisis en la adolescencia.
- Trastornos y crisis en la adultez.
- Trastornos y crisis en la senescencia.

Bibliografía

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

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 Búho. Bogotá. Colombia. 1998.
4. Gracia, Diego. Fundamentos de Bioética. Eudema. Madrid. 1989.

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.

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 desginations 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 psicológica

1. Ch. G. Morris. Psicología. Un nuevo enfoque. Cap.9, 10, 12, 13. México, Prentice-Hall Hispanoamérica, 1992.
2. Efraín Bleiberg. "Crisis de identidad en la adolescencia" en Tratado de Psiquiatría, Kaplan-Sadock vol 4 pág. 2416
3. Erik Erikson. Identidad, juventud y crisis. Buenos Aires, Paidos, 1971.
4. Calvin Colarusso "Edad adulta" en Tratado de Psiquiatría, Kaplan –Sadock cap.48
5. Lucien Millet "Crise du milieu de vie" en Encyc. Med.Chir.Psychiatric 37-345-A 10 1984
6. N.E.Zinberg, I. Kaufman. Psicología normal de la vejez. Buenos Aires, Paidós 1976