

Pace, Rosa Angelina

Ciencias humanas III

Carrera de Medicina

Programa anual 2017

Cita sugerida (Vancouver): Pace RA. Ciencias humanas III [programas] [Internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario Hospital Italiano. Carrera de Medicina; 2017 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20170330112106/programa-ciencias-humanas-iii-2017.pdf>





Carrera: Medicina

Materia: **Ciencias Humanas III** Año: 2017

-
1. **Año de la carrera:** 3º
 2. **Duración:** Anual
 3. **Carga horaria total:** 64 horas
 4. **Carga horaria semanal:** 2 horas
 5. **Equipo docente:**

	Cargo	Nombre y apellido
1	Prof. Titular a cargo	Rosa Angelina Pace
2	Prof. Asociado	Susana Bayardo
3	Prof. Asociado	Andrea Solans
4	Prof. Adjunto	José Luis Álvarez
5	Prof. Asistente	Miguel Butera
6	Prof. Asistente	María Isabel Zuleta
7	Jefe Trabajos Prácticos	Laura Ferradas
8	Jefe Trabajos Prácticos	Gabriela Roizen
9	Jefe Trabajos Prácticos	Laura Massaro
10	Prof. Invitado	Hugo Hirsch

Localización de los docentes

- 1) Dra. Rosa Angelina Pace - Centro de Bioética 8533 - E-mail: rosina_pace@yahoo.com / rosina.pace@hospitalitaliano.org.ar – Cel: 155 464 0404
- 2) Dra. Susana Bayardo - Servicio de Psiquiatría - E-mail: sbayardo@hotmail.com
- 3) Dra. Zuleta María Isabel - E-mail: izuleta@anmat.gov.ar
- 4) Dr. Juan Butera - Juanmiguelb@gmail.com
- 5) Andrea Solans - amsolans@hotmail.com

6. **Objetivos:**

- Profundizar en las raíces filosóficas de los conceptos dados en 1 y 2 año, Durante este año se desarrollarán las teorías filosóficas que fundamentan la bioética.
- Introducir a dos grandes temas con que trabaja la medicina: el cuerpo y la muerte.
- Conocer y adquirir habilidades de práctica consciente (mindfull practice).

7. Contenidos:

- ***Seminario: La muerte como hecho cultural: una aproximación desde las ciencias humanas***

Descripción y objetivos

A lo largo de la historia las sociedades humanas han atribuido a la muerte múltiples significados, prácticas y representaciones, buscando otorgar un sentido coherente al hecho inevitable de la finitud. La conciencia y sentido de la muerte se revela así como una capacidad única de nuestra especie. Partiendo de estas ideas centrales, este seminario transdisciplinario se propone indagar en la *dimensión sociocultural de la muerte*. El objeto fundamental del mismo es que los alumnos logren abordar el fenómeno de la muerte no meramente como una cuestión biológica o fisiológica, sino también como una construcción cultural, y como tal sujeta al contexto sociohistórico en donde los seres humanos viven y se desarrollan. El seminario buscará combinar distintos aportes de las ciencias humanas, integrando conceptos teóricos y casos de estudio específicos sobre este fenómeno.

Organización y temas principales

La organización del seminario implica la articulación de las diferentes disciplinas o especialidades académicas, que comprenden a su vez distintas temáticas y abordajes. La antropología social, la historia, la psicología, la ética y la medicina legal -en ese orden- harán sus respectivos aportes y cuestionamientos acerca de la muerte y el morir.

En primer término, se pondrán de relevancia algunos conceptos antropológicos centrales, como la relación entre muerte y estructura social y las prácticas culturales y disposiciones psicológicas conocidas como *luto* y *duelo*. Junto a esto, nos adentraremos en la historia de las representaciones y prácticas de la muerte, poniendo de relevancia lo acontecido en la llamada civilización occidental. El objeto aquí es explorar el modo en que se configuraron éstas actitudes ante la muerte y cómo fueron cambiando a lo largo del tiempo (desde la primera cristiandad hasta la edad moderna).

En relación específica al mundo contemporáneo, se indagará en los cambios sobre la representación de la muerte acaecidos durante los siglos XIX y XX, transformaciones que llevaron a los estudiosos a hablar de una "prohibición de la muerte" en la sociedad actual. Es a su vez en este ámbito donde se inserta con mayor nitidez la problemática médica, en tanto esta ciencia ha sido -por el avance en el conocimiento y la tecnología aplicada- uno de los agentes principales en la modificación de las normas y el contexto del morir. Aquí nos introduciremos brevemente en el debate acerca de las "nuevas" categorías de moribundos ("muerte cerebral", "muertos aplazados") y los conflictos éticos que suscitan, complementando la indagación con estudios de caso sobre la construcción social de la muerte en el contexto hospitalario.

I- EJE SALUD-ENFERMEDAD

Abordaje filosófico-ético

El naturalismo. Éticas heterónomas vs. Éticas autónomas.

Falacia naturalista.

Su influencia en la historia occidental y en especial en medicina.

Concepciones naturalistas en medicina:

Muerte natural vs. Muerte cerebral (¿o cultural?) La muerte intervenida.

Parto natural vs. parto intervenido.

Anticoncepción natural y artificial.

Embarazos naturales y por fertilización asistida.

La idea de "desviación" en la génesis del delito. El delito como "enfermedad".

Violencia y adicciones.

Abordaje Histórico

Eje Salud y Enfermedad: Ejemplos de intervención *negativa* del Estado en cuestiones de salud: Rusia y el marxismo, Alemania bajo el nazismo y el "social darwinismo"

Ejemplos de intervención *positiva* del Estado en cuestiones de Salud: Alemania (Peter Frank), Inglaterra (John Snow y el cólera).

Enfermedades laborales. Bernardini Ramazzini.

Enfermedades por déficits de nutrientes o vitaminas

Abordaje Psicológico

Relación Médico- Paciente. Práctica médica reflexiva y consciente.

Tipos de conocimiento. Conocimiento explícito y tácito.

Conocimiento profesional relevante :conocimiento proposicional, adquirido o personal, del proceso y metaprocesamiento, saber-como (know-how).

Brechas entre conocimientos , valores y acciones.

Niveles de práctica consciente. Negación, estandar externo, cognitivo, insight , generalización.

Recursos: educación médica, videos, planillas, consultores, grupos de reflexión.

II- PERSONA Y CULTURA

Abordaje Histórico

Historia general de los Hospitales como Instituciones.

Historia particular de algunos Hospitales: Hospitales psiquiátricos, Hospitales "modernos" post- revolución francesa.

Historia de la noción de "contagio".

La prevención de enfermedades mediante vacunas. La viruela, su historia y erradicación. Variolización y vacunación. Historia de otras vacunas.

Abordaje psicológico

Estilos médicos : paternalista, informativo, interpretativo y deliberativo.

Modelos de relación médico –paciente en relación a las metas de la interacción médico-paciente, las obligaciones de los médicos, el rol de los valores del paciente y la concepción de la autonomía del paciente.

Tipos de respuesta en situaciones clínicas.

La entrevista médica. El interrogatorio. La Historia Clínica: los datos relevantes que caracterizan globalmente la historia vital y su relación con la enfermedad.

Teoría de la comunicación. Mensaje, emisor, receptor Comunicación : verbal y paraverbal.

Abordaje filosófico ético

Teorías deontológicas Éticas principialistas. Kant y neokantianos

El principio de no maleficencia y el principio de autonomía.

Las decisiones por terceras personas.

Introducción a la ética de la investigación en seres humanos.

- **Seminario: Cuerpo y persona: saber biomédico y saberes populares**

Presentación

Todas las sociedades han elaborado, como parte de su visión del mundo, un saber acerca del cuerpo; cómo se constituye y cuáles son sus relaciones con los demás seres del cosmos son preguntas que han encontrado variadas respuestas a lo largo de la historia y de la geografía.

Las concepciones y representaciones del cuerpo, así como los valores que se le asignan, están fuertemente relacionados con el modo en el que se define la noción de "persona" en las distintas sociedades. Así, encontramos grupos en los que el "cuerpo" no se distingue de la "persona", y en el que ambos cobran significación sólo como parte de una trama mayor de relaciones que involucra a todos los seres vivos.

Estas maneras de representar el cuerpo difieren mucho de la producida por el pensamiento dualista de la modernidad, que nos acostumbró a pensar en un sujeto individual, que posee un cuerpo más que es su cuerpo y que no tiene ningún tipo de relación cosmológica con las materias primas que lo componen. Un cuerpo que es apenas el hábitat de un *ego* que reflexiona.

Nuestra concepción actual del cuerpo está vinculada con un conjunto de procesos sociales e históricos que dieron lugar a la preeminencia del individuo en las relaciones sociales, a una mirada racionalista y desacralizada de la naturaleza y a la producción de un saber de "especialistas del cuerpo", el saber médico, que se ha ido constituyendo como el saber oficial acerca del cuerpo.

Sin embargo, en nuestras sociedades occidentales existen también otras concepciones del cuerpo que siguen siendo significativas para las personas y que operan como cimientos sobre los que se erigen prácticas de las medicinales tradicionales (como los curadores por imposición de manos) y de las "nuevas" medicinas (homeopatía, etcétera).

Es por ello que en este seminario proponemos reflexionar acerca de las diversas representaciones del cuerpo como una instancia de análisis de la producción de sentidos sobre procesos biológicos, y como una manera de reconocer el carácter cultural y, por ende, histórico y social, de esta producción.

Objetivos

- Que los alumnos puedan identificar el carácter simbólico de las representaciones del cuerpo de distintos sectores y grupos sociales.

- Que los alumnos puedan reconocer los símbolos y metáforas culturales contenidos en el saber biomédico acerca del cuerpo.

Modalidad de trabajo

Los contenidos propuestos se desarrollarán con la modalidad de seminario, lo que involucra un intenso trabajo de lectura y reflexión por parte de los alumnos. La lectura de los textos estará orientada por guías producidas ad-hoc.

Los encuentros se iniciarán con una presentación general a cargo de la docente y se desarrollarán mediante breves exposiciones de la bibliografía a cargo de los alumnos y discusiones grupales acerca de lo expuesto o de casos de estudio, para concluir con una puesta en común de las reflexiones generadas por la lectura y la discusión.

Contenidos y bibliografía

1. Presentación. Una mirada antropológica sobre el cuerpo

1.1. El cuerpo como construcción simbólica

1.2. Cuerpo y persona: una relación con historia

Bibliografía:

Le Breton, David. 1995. *Antropología del cuerpo y modernidad*. Buenos Aires. Ediciones Nueva Visión. Cap. 1. Pag. 13-27. (Obligatoria)

Mauss, M. 1993 (1936) "Les techniques du corps" en Mauss, Marcel. *Sociologie et anthropologie*. Paris. Presses Universitaires de France. pag. 365-386 (Recomendada)

2. Las representaciones del cuerpo en sociedades no occidentales

2.1. El cuerpo como producto de las relaciones sociales y espirituales: representaciones del cuerpo humano en Melanesia.

2.2. El cuerpo como trama de energías: representaciones populares del cuerpo en Japón

Bibliografía:

Le Breton, David. 1995. *Antropología del cuerpo y modernidad*. Buenos Aires. Ediciones Nueva Visión. Cap. 1. Pag. 13-27. (Obligatoria)

Knauff, Bruce. "Imágenes del cuerpo en Melanesia: sustancias culturales y metáforas naturales" en Fehr, M. et al. (eds.) 1992. *Fragmentos para una Historia del Cuerpo Humano*. Parte Tercera. Madrid. Taurus. pag. 199-278 (Recomendada)

Picone, Mary. "El espíritu de la máquina: curación religiosa y representaciones del cuerpo en Japón" en Fehr, M. et al. (eds.) 1991. *Fragmentos para una Historia del Cuerpo Humano*. Parte Segunda. Madrid. Taurus. pag 467-489 (Recomendada)

3. Las representaciones del cuerpo en la modernidad

3.1. De la identidad sustancial persona/mundo al cuerpo como factor de individuación

3.2. El cuerpo como máquina

Bibliografía:

Le Breton, David. 1995. *Antropología del cuerpo y modernidad*. Buenos Aires. Ediciones Nueva Visión. Caps. 2 y 3. Selección. (Obligatoria)

4. Concepción del cuerpo en el saber biomédico

4.1. La eficacia médica y la eficacia simbólica

4.2. Descripciones médicas del cuerpo femenino y metáforas de producción. El caso de la menstruación y la menopausia

Bibliografía:

Le Breton, David. 1995. *Antropología del cuerpo y modernidad*. Buenos Aires. Ediciones Nueva Visión. Caps 4 y 9. Selección. (Obligatoria)

Martin, Emily.1992. *The Woman in the Body. A Cultural Analysis of Reproduction*. Boston. Beacon Press. Cap. 3. pags. 27-53 (Obligatoria)

5. Representaciones populares del cuerpo

5.1. Cuerpo, clase social, género y etnicidad.

5.2. Saberes populares sobre el cuerpo

Bibliografía:

Martin, Emily.1992. *The Woman in the Body. A Cultural Analysis of Reproduction*. Boston. Beacon Press. Cap. 6 y 7. pags. 92-138 (Obligatoria) y Caps. 11 y 12 . pags.181-203 (Recomendada)

III- EJE ROL DEL MÉDICO

Abordaje filosófico ético legal

Teorías consecuencialistas

El utilitarismo. Su influencia en medicina.

Políticas de salud. La ecuación costo beneficio. Gestión en salud.

Medicina basada en la evidencia.

La cuestión del mínimo decente.

Distribución de recursos escasos.

Abordaje Psicológico

Medicina preventiva: Intervenciones en adicciones. Programas de prevención: tabaco, alcohol, drogas.

Bibliografía general

Ch. G. Morris. Psicología. Un nuevo enfoque. Cap.9, 10, 12, 13. México, Prentice-Hall Hispanoamérica, 1992.

- Efraín Bleiberg. “Crisis de identidad en la adolescencia” en Tratado de Psiquiatría, Kaplan-Sadock vol 4 pág. 2416
- Erik Erikson. Identidad, juventud y crisis. Buenos Aires, Paidós, 1971.
- Calvin Colarusso “Edad adulta” en Tratado de Psiquiatría, Kaplan –Sadock cap.48
- Lucien Millet “Crise du milieu de vie” en Encyc. Med.Chir.Psychiatric 37-345-A 10 1984
- N.E.Zinberg, I. Kaufman. Psicología normal de la vejez. Buenos Aires, Paidós 1976
- Karl Jaspers. La filosofía. Buenos Aires, Fondo de Cultura Económica, 1980.
- Philippe Ariés. El hombre ante la muerte. España, Taurus, 1999.
- Ronald Epstein. Mindful practice. Jama 1999. Sep I, 282 (9)
- Ronald Epstein. La práctica presente, reflexiva y atenta: competencia profesional y ética tácita del momento. www.fcs.es

8. Evaluación:

Dos evaluaciones parciales que se aprueban con 4, con opción a recuperatorio.

La regularidad se establece aprobando ambas instancias parciales.

El examen final es oral con nota independiente de la cursada.