

Solans, Andrea Mónica

Ciencias humanas I

Carrera de Bioquímica
Carrera de Farmacia

Programa segundo cuatrimestre 2017

Cita sugerida (Vancouver): Solans AM. Ciencias humanas I [programas] [Internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario Hospital Italiano. Carrera de Bioquímica. Carrera de Farmacia; 2017 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20180130160806/programa-ciencias-humanas-i-2017.pdf>





Materia: Ciencias Humanas I
Año: 2017

1. **Año de la carrera:**1º
2. **Duración:** Cuatrimestral
3. **Cuatrimestre:** 2º
4. **Carga horaria total:** 38 hs.
5. **Carga horaria semanal:** 2 hs
6. **Equipo docente:**

	Cargo	Nombre y apellido
1	Prof. Asociado responsable a cargo	Lic. y Prof. Andrea M. Solans
2	Prof. Titular	Dra. Rosa A. Pace
3	Prof. Titular	Dr. Carlos Musso
4	Prof. Titular	Lic. Victoria Rosso
5	Prof. Asociado	Dra. Susana Bayardo
6	Jefe Trabajos Prácticos	Prof. Laura Ferradas

7. Objetivos:

Que los estudiantes:

- ✓ incorporen una visión integradora y compleja de los problemas abordados por la profesión.
- ✓ aprehendan herramientas teóricas y metodológicas para comprender e intervenir en las diferentes situaciones en las que, como profesionales de la salud, se verán involucrados.
- ✓ reflexionen los contextos y sus diferentes abordajes en el campo de la salud.
- ✓ conozcan conceptos de salud y enfermedad en la historia.
- ✓ Reconozcan las nociones de salud y de enfermedad como categorías sociales y culturales y no sólo como fenómenos biológicos.
- ✓ comprendan el concepto de valor y su relación con la dimensión sociocultural.
- ✓ reflexionen acerca de los supuestos universales o relativos en materia de valores y su influencia sobre los conceptos de salud y enfermedad.
- ✓ comprendan las interrelaciones entre el individuo y la cultura.
- ✓ analicen las variaciones de los conceptos de “enfermo” y “enfermedad”, a lo largo de la historia y en las diferentes culturas.
- ✓ conozcan la historia de algunas instituciones asistenciales a través de la historia, para poder comprender la historia de la medicina desde el punto de vista de los enfermos.
- ✓ Identifiquen y relacionen a la persona inmersa en la sociedad, como producto y productora de cultura y reconozcan la diversidad inter e intra-cultural y la desigualdad social.
- ✓ Comprender la importancia ética de la profesión médica y la responsabilidad que ello implica.

8. Contenidos:

UNIDAD 1 - Perspectiva Psicológica

Definiciones de salud. Definición de la OMS. Definición del informe del Centro Hasting. Conceptos de prevención y promoción de salud. Calidad de vida. Intentos de medición (escalas) y su vinculación con el estado de salud. El contexto de la enfermedad. Nociones de adaptación, stress. Modelo de Richard Rahe. Escala de Paykel.

Nociones básicas acerca de la configuración de la personalidad. Concepto de identidad. El proceso de formación de los ideales, los valores y la conciencia moral. El rol del grupo primario en la formación de la personalidad. El individuo como unidad biopsicosocial. La interacción social, los determinantes culturales y su influencia. Nociones básicas acerca del concepto de conducta.

UNIDAD 2 - Perspectiva Histórica

Diferentes conceptos de salud-enfermedad a lo largo de la historia, en particular: Medicina primitiva. Teoría humoral. Iatroquímica. Iatrofísica. Anatomía patológica. Reduccionismo génico. Holismo. Sistemismo.

Distintas formas de entender al enfermo en cuanto persona, según el concepto de enfermedad estudiado en el eje anterior, en diferentes períodos históricos y culturas. Diversas formas de asistencia médica en la historia, el nacimiento de algunos establecimientos asistenciales y diferentes modos de atención de los enfermos en cada época. Historia del Hospital Italiano de Buenos Aires.

UNIDAD 3 - Perspectiva Filosófico-ética

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. Diferentes interpretaciones de salud y enfermedad: gracia-desgracia, orden-desorden, dicha-desdicha.

Persona como medio y persona como fin. Desarrollo y génesis del concepto de persona. De las personas y de los organismos en los tiempos actuales. 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.

UNIDAD 4 - Perspectiva Antropológica

Salud y enfermedad: noción de "proceso". La salud como un proceso social complejo. Múltiples dimensiones que lo conforman (biológica, psicológica, socio-cultural, económica, política). El cuerpo y

el ciclo vital: los procesos biológicos y su caracterización en diferentes contextos sociales. El cuerpo y sus malestares: percepción selectiva e interpretación cultural. Diversidad de prácticas en relación a la salud y la enfermedad. Sistemas médicos en sociedades occidentales: medicina oficial, medicinas tradicionales, medicinas alternativas. Los conceptos de “trayectoria” y “estrategias de uso múltiples”. Génesis social de algunos procesos mórbidos. El acceso a recursos y la delimitación de las estrategias de atención. Algunos problemas de salud y enfermedad a la luz de los conceptos de diferencia, diversidad y desigualdad.

Algunas antinomias para debatir: individuo/sociedad; naturaleza/cultura; sujeción/manipulación. La persona como producto y productora de cultura. La persona en grupos sociales. El proceso de socialización o enculturación. Necesidades universales – instituciones particulares: el caso de la familia y su diversidad empírica. Persona y cultura a través de la noción de diferencia. La creación de un “otro” como categoría de conocimiento del mundo social. Etnocentrismo y racismo: momentos de conocimiento y diferenciación o negación del “otro”. La desigualdad como producto histórico. Personas, derechos y modernidad. Universalismo vs. particularismo: entre la igualdad de derechos y el reconocimiento de las diferencias.

9. Metodología de enseñanza:

Día y horario de cursada: jueves de 12 a 14 horas. Segundo cuatrimestre.

El carácter de las clases será teórico - práctico.

Los contenidos propuestos se desarrollarán con una modalidad de clase teórico-práctica que involucra lectura de bibliografía, comprensión de texto, debate y reflexión por parte de los estudiantes. La lectura de los textos estará orientada por guías producidas ad-hoc.

Los encuentros se iniciarán con una presentación general a cargo de los docentes, se realizarán actividades propuestas por ellos, asimismo los estudiantes efectuarán breves exposiciones de la bibliografía previamente estudiada. Luego, en el marco del aula-taller se realizarán discusiones grupales acerca de lo elaborado o expuesto para concluir con una puesta en común sobre las reflexiones generadas por la lectura, el análisis y la discusión.

10. Evaluación:

La evaluación de la materia consta de un parcial domiciliario y un examen final obligatorio.

Con doce días de antelación los docentes presentarán las consignas, en base a los temas trabajados en clase y al material bibliográfico aportado por cada uno de los abordajes.

El parcial se aprueba con una nota igual o superior a 4. En caso de obtener una nota inferior a 4, el alumno tiene derecho a un recuperatorio.

Examen final: al final de la cursada, el alumno en condición de regular (quien haya aprobado el examen parcial y cumplido con el régimen de asistencia que se detalla a continuación) deberá presentarse a examen oral, y será evaluado por docentes de las distintas perspectivas.

Los exámenes finales regulares podrán ser rendidos hasta 4 veces. Si a la cuarta vez, o superado el transcurso de cuatro turnos ordinarios de exámenes consecutivos, el alumno no hubiera aprobado el examen final, deberá volver a cursar la materia.

El examen final oral se aprueba con una nota igual o superior a 4. Conforme con el artículo 4º del Reglamento de Régimen de Estudios para Carreras de Grado, el promedio de las calificaciones parciales formará parte en la calificación final del alumno.

Para poder presentarse a examen final, el alumno deberá realizar el trámite de inscripción, hasta dos días hábiles previos a la fecha.

Asistencia:

Conforme con los artículos 2º (De la Presencialidad) y 3º (De las Inasistencias), del Reglamento de Régimen de Estudios para Carreras de Grado, la concurrencia a clases es obligatoria y el alumno no podrá ausentarse por más del 15% de los tiempos atribuidos a la materia. En caso de que el alumno supere el 15% de inasistencias, y éstas no se hallen suficientemente justificarlas, ello implicará la pérdida del carácter de alumno regular. En caso de que las ausencias se hallen suficientemente justificadas (enfermedad, fallecimiento de familiar, inconvenientes en el transporte) y se demuestre haber mantenido el avance de los conocimientos a criterio de las autoridades, el alumno podrá solicitar por única vez, la reincorporación como alumno regular. La reincorporación, por lo tanto, no es automática, el alumno debe solicitarla mediante una carta dirigida al Director/a de la Carrera con copia al Secretario/a Académico/a, explicando los motivos de las inasistencias. De aceptarse la regularización, las faltas de asistencia no superarán, en el período restante, un 5% de los tiempo de cursada (en total, no se puede superar un 20% de inasistencias del total de clases y/o actividades de la materia).

11. Bibliografía:

Para cada eje y perspectiva se proporcionará una guía indicativa de la bibliografía obligatoria.

Perspectiva psicológica

1. Las Metas de la Medicina del Centro Hasting.
2. La enfermedad. Goivanni Berlinguer. Ed. Lugar.
3. Quality of Life Assessments in Clinical Trials, B. Spilker. Raven Press, Ltd. New York. 1990. (material en español, traducción libre)
4. Bleger, José. Psicología de la conducta. Centro Editor de América Latina. 1969.
5. Caplan, Gerard. Aspectos preventivos en Salud Mental. Ed. Paidós. 1993.
6. Ferrari, Héctor. Salud Mental en Medicina. Librero López Ediciones. 1996.

7. Linton, Ralph. Estudio del hombre. Fondo de Cultura Económica. 1974.
8. Palmero, F. y Breva, A. Estress. De la adaptación a la enfermedad. Generalitat Valencia. Promolibro, 1993.

Perspectiva filosófico-ética

1. Aries, Philippe. Morir en Occidente..
2. Cortina, Adela. La Ética de la sociedad civil. Editorial Anaya. España. 1994.
3. Farrell, Martín. Aborto y eutanasia. Abeledo-Perrot. Buenos Aires. 1993.
4. Gracia, Diego. Estudios de Bioética. Ética y vida. Editorial El Buho. Bogotá. Colombia. 1998.
5. Gracia, Diego. Fundamentos de Bioética. Eudema. Madrid. 1989.
6. Parfit, Derek. Reasons and persons.

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.
3. Lain Entralgo. Historia de la Medicina. Salvat. Barcelona.

Perspectiva antropológica

1. Bohanan, L. "Shakespeare en la Selva" En Boivin et al., Constructores de Otredad. EUDEBA. Buenos Aires.
4. Brown, Peter. "La construcción social de la enfermedad y la producción social de la salud" (textos seleccionados). En: Entendiendo y aplicando la antropología médica.
5. De la Cruz, Isabel. "La antropología: Nacimiento y objeto". En Introducción a la antropología para la intervención social, Valencia, Ediciones Tirant Lo Blanch, 2002.
6. Menéndez, Eduardo Luis. (2009). De sujetos, saberes y estructuras. Introducción al enfoque relacional en el estudio de la salud colectiva. Ed. Lugar, Buenos Aires, p. 25 – 72. (Selección de fragmentos).