



Universidad de Buenos Aires  
Facultad de Ciencias Sociales

CARRERA: **Sociología**

**Materia: Sociología de la salud (Sociología especial, electiva)**

**Carga horaria total de la asignatura**

Horas de clase: 60 (15 reuniones de 4 horas seguidas: 2 horas de teórico y 2 horas de práctico)

**Equipo docente**

Mario Pecheny (Tit.Reg.)

Graciela Biagini (Tit. Consulta)

Equipo: María del Carmen Sánchez, Laura Grigaitis, Alejandro Capriati, María Pía Venturiello, Yasmín Mertehikian

**Cuatrimestre y año de dictado:**

2do cuatrimestre de 2017, lunes de 17 a 21 horas

**Objetivos generales de la asignatura**

**Fundamentos y objetivo general**

La materia, una de las tres de la Orientación Sociología de la salud, se propone desarrollar la capacidad teórica y analítica para la interpretación e intervención sociológica en temas vinculados con el proceso de salud, enfermedad, atención y cuidado. El propósito es doble: explorar el campo de la salud desde la mirada de las ciencias sociales, y examinar tópicos centrales de las ciencias sociales a la luz de los fenómenos relativos a la salud.

Se apunta a sistematizar y transmitir los principales hallazgos empíricos y formulaciones teórico-conceptuales producidos por la sociología al examinar la salud en sentido amplio, recuperando tanto trabajos recientes como los más clásicos.

Específicamente, se procura:

- Promover un conocimiento crítico de los problemas teóricos, las categorías analíticas y los abordajes metodológicos de la sociología de la salud
- Incorporar categorías analíticas que permitan una visión histórico-social de los problemas de salud-enfermedad.
- Desarrollar una reflexión crítica sobre diferentes enfoques teórico-metodológicos en relación con sus posibilidades explicativo-operativas.

**Contenidos desglosados por unidades, módulos o similares**

**PROGRAMACION SINTETICA**

<i>Unidad I</i>	Sociología de la salud: introducción
<i>Unidad II</i>	La construcción social de la salud-enfermedad-atención-cuidado
<i>Unidad III</i>	La investigación social de la salud-enfermedad-atención-cuidado

## PROGRAMACIÓN ANALÍTICA

### Unidad I

#### Sociología de la salud: introducción

El objetivo de esta unidad es el análisis de la conformación y características del discurso de la salud y de la medicina como disciplina científica y práctica profesional, su influencia en la delimitación del objeto de estudio explorando la construcción de la temática de la salud en el marco del desarrollo del capitalismo y la emergencia de las instituciones asociadas al Estado moderno.

- 1.1. Procesos sociales y estructuración del paradigma médico. La salud como cuestión social y como cuestión de Estado. Los principales abordajes médico-sanitaristas. El Modelo médico hegemónico.
- 1.2. El enfoque sociológico del campo de la salud-enfermedad. La conformación del campo de las ciencias sociales aplicadas a la salud. Medicina y control social. Los enfoques teóricos funcionalistas. El materialismo histórico y la medicina social.

#### Bibliografía obligatoria

- ASA LAURELL, C. (1982). El proceso de salud -enfermedad como proceso social *Cuadernos Médicos Sociales*, 19, 1-11.
- CASTRO, R. (2016). "De la sociología...", en *Salud Colectiva* Vol.12,nro 1.
- FOUCAULT, M. (1990). "Historia de la 'medicalización'" e "Incorporación del hospital en la tecnología moderna". En: *La vida de los hombres infames. Ensayos sobre desviación y dominación*. La Piqueta, Madrid.
- LLOVET, J.J. y RAMOS, S. (1995). "Hacia unas ciencias sociales con la medicina: obstáculos y promesas", en E. Hardy, M.J. Duarte Osis y E. Rodrigues Crespo (eds.), *Ciencias Sociais e Medicina. Atualidades e Perspectivas Latino-Americanas*. Campinas, CEMICAMP.
- LUZ, M. (1997) Natural, racional, social. Razón médica y racionalidad científica moderna. Lugar Editorial. Buenos Aires. [Cap. 5].
- MENÉNDEZ, E. (1988). El modelo médico hegemónico. Estructura, función y crisis. *Cuadernos Médicos Sociales*, Nº 48.
- PARSONS, T. (1984). *El sistema social*. Madrid, Alianza. [Capítulo 10]
- PECHENY M. y MANZELLI H. (2003) "Notas sobre ciencias sociales y salud: el regreso del cuerpo en tiempos de liberalismo", in Cáceres C. et al eds., *La salud como derecho ciudadano, Perspectivas y propuestas desde América Latina*, Lima, UPCH, ISBN 9972-9696-1-4, pp. 555-571.
- PECHENY, M. et al (2007), "La ciudadanización de la salud: derechos y responsabilidades en salud sexual-reproductiva, enfermedades crónicas y cuidados paliativos", en López E. y Pantelides E. comp. Aportes a la investigación social en salud sexual y reproductiva, Buenos Aires: CENEP-CEDES-AEPA-UNFPA.

Conferencia de Saúl Franco "Los verbos esenciales de la salud pública", La Paz, 2011 (ALAMES Producciones) Disponible en YouTube

### **Bibliografía optativa**

- BIAGINI, G. (1996) La conformación del objeto de estudio de la Sociología de la Salud . Procesos sociales y estructuración del paradigma médico. Publicación Interna 1, Cátedra Sociología de la Salud, FCS/ UBA.
- BIAGINI, G. (1996). El campo de la salud y el desarrollo del conocimiento científico. Publicación Interna, Cátedra de Sociología de la Salud, No. 2, FCS /UBA.
- CASTRO, R (2000) *La vida en la adversidad: el significado de la salud y la reproducción en la pobreza*. Cuernavaca CRIM-UNAM [Cap 1]
- FOUCAULT, M. (1974) La crisis de la antimedicina o la crisis de la medicina. .OPS/OMS. Washington DC, 1978. Conferencia dictada en el curso de medicina social que tuvo lugar en octubre de 1974 en el Instituto de Medicina Social, Centro Biomédico, de la Universidad Estatal de Rio de Janeiro, Brasil.
- FREIDSON, E. (1978). Cap. XII “La construcción profesional de conceptos de enfermedad”. En: *La profesión médica*. Península, Barcelona.
- MENENDEZ, E. (2004). Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas en Spinelli H: *Salud colectiva*, Lugar Editorial, Buenos Aires, 2004.
- MENENDEZ, E.: *Morir de alcohol. Saber y hegemonía médica*. Alianza Editorial Mexicana. [Cap. 3]
- NUNES, E. (2001) “Ciencias asociadas em saúde: uma reflexão sobre sua história”
- BRICEÑO LEON (2003) Las ciencias sociales y la salud: un diverso y mutante campo teórico. *Ciencia y salud colectiva*, 8(1)33-45.
- ROSEN, G. (1985) De la policía médica a la medicina social S.XXI. México.
- TURNER, B. (1985). El cuerpo y la sociedad. S.XXI. México, 1985 [Prefacio y capítulo 2]

Interaccionismo simbólico y Salud. Capítulo 3 de Teoría Social y Salud, de Roberto Castro. Conrad / Conrad y Schneider / Nikolas Rose

### **Unidad II**

#### **La construcción social del Proceso Salud-Enfermedad-Cuidado**

Los saberes y prácticas en torno a la salud han mostrado históricamente su relación con los diferentes tipos de sociedades, con la pertenencia estructural de los conjuntos sociales así como con los sistemas “profanos” y legos de reconocimiento e interpretación de los padecimientos por parte de distintos tipos de curadores. Esta unidad se propone dar cuenta de los abordajes socio-antropológicos pertinentes a esta dimensión del proceso de salud-enfermedad-cuidado.

- 2.1. Las perspectivas constructivistas. Lo normal y lo patológico. Lo “profano” y lo científico. Representaciones y prácticas. Identidades sociales y género. El cuerpo como espacio de indagación y significación social. Sexualidad, higiene y control social.
- 2.2. Medicalización y des-medicalización de la desviación y la diferencia. Representaciones sociales de salud y enfermedad en relación al proceso salud- enfermedad- cuidado.

### **Bibliografía obligatoria**

- AYRES J.R, PAIVA, V. et al. (2015). Vulnerabilidad estructural. Caps. Varios.
- BOLTANSKI, L. (1975) Los usos sociales del cuerpo. Buenos Aires: Periferia.
- HACKING, I., La construcción social de qué? (Cap. 1)
- HERZLICH, CI y PIERRET J (1988) “De ayer a hoy: construcción social del enfermo”, *Cuadernos Médico Sociales* No. 43, Rosario.
- MENÉNDEZ, E. Estilos de vida, riesgos y construcción social. Conceptos similares y significados diferentes. *Estudios sociológicos*, XVI (46): 37-67.

PAIVA, V. (2006). Analizando cenas e sexualidades: a promoção da saúdena perspectiva dos direitos humanos. En Sexualidad, estigma y derechos humanos. Desafíos para el acceso a la salud en América Latina. Lima: FAPSA/UPCH.

### **Bibliografía optativa**

AUREANO, G., "Uso recreativo de drogas ilícitas. Una visión política", in Carlos Cáceres et al. eds. *La salud como derecho ciudadano. Perspectivas y propuestas desde América Latina*, (Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2003), pp.45-58.

AYRES J R. (2002). Conceptos y prácticas en salud pública: algunas reflexiones. En *Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública*, 20 (2): 67-82.

CONRAD, P. (1982) "Sobre la medicalización de la anormalidad y el control social".

FARMER, P (1999) *Infections and inequalities* Berkeley: UCP, (Cap. 3: "Invisible women: Class, Gender, and HIV").

MANN, J. et al. (2000), "Introduction" and "Health and Human Rights," in Jonathan Mann, Michael A. Grodin, Sophia Gruskin and George J. Annas, eds., *Health and Human Rights: A Reader*, (London and New York: Routledge), pp. 1-20.

MARGULIES, S., BARBER, N., RECORDER, M. L. (2006). VIH-SIDA y "adherencia" al tratamiento. Enfoques y perspectivas. *Antípoda*, 3, 281-300.

PAIVA V. (2002) "Sem Mágicas Soluções: A prevenção ao HIV e AIDS como um Processo de 'Emancipação Psicossocial'", en *Aprimorando o Debate: repostas sociais frente à AIDS*, Río de Janeiro: ABIA.

PARKER R, AGGLETON P. (2003) "HIV and AIDS-related stigma and discrimination: a conceptual framework and implications for action". *Social Science and Medicine* 57:13-24. [traducción al castellano]

PETRACCI, M., PECHENY, M., MATTIOLLI, M. y CAPRIATI, A. (2012). El aborto en las trayectorias de mujeres y varones. *CLAM*, 12, 164-197, 2012.

SZASZ. (1999). Género y salud. Propuestas para el análisis de una relación compleja. En Bronfmam-Castro (coord.). *Salud, cambio social y política. Perspectivas desde Am. Lat.*, EDAMEX.

LAMAS, M. (2002). *Cuerpo, diferencia sexual y género*. Ed. Taurus, México. [Cap. 5]

## **UNIDAD III**

### **3. La investigación social de la salud-enfermedad-atención-cuidado**

3.1. Hacia la elaboración de un proyecto de investigación. Construcción de un objeto, una estrategia metodológica y un marco teórico-conceptual.

3.2 Estrategias metodológicas y técnicas cualitativas. Tipos de diseño de investigación y temáticas predominantes en América Latina en torno a la significación social del PSEAC.

### **Bibliografía obligatoria**

CASTRO, R. (2011). Dificultades en la integración entre métodos cualitativos y cuantitativos en la investigación social en salud. En *Teoría social y salud*. Lugar Editorial: Buenos Aires. [147-163] [cap- 7]

De SOUZA MINAYO M C Metodología de investigación social y en salud. En *La artesanía de la investigación cualitativa*. Lugar Editorial: Buenos Aires. 2009. 33-44

De SOUZA MINAYO M C: *Las múltiples razones de la práctica teórica* en Spinelli H comp.: *Salud colectiva*, Lugar Editorial, Buenos Aires, 2004.

- FERREIRA DESLANDES, S. (2003). La construcción del proyecto de investigación. En Souza Minayo (org.) Investigación social, teoría, método y creatividad. Buenos Aires: Lugar Editorial. [Cap. 2]
- HACKING, I. ¿Por qué preguntar de qué? En ¿La construcción social de qué? PAIDOS, Barcelona. 17-68.
- MENENDEZ, E: Grupo doméstico y PSEA. Del teoricismo al movimiento continuo" en Cuadernos Médico/Sociales N° 59, 1992
- SAUTU, R., BONIOLO, P., DALLE, P. y ELBERT, R. (2005). Manual de metodología. Construcción del marco teórico, formulación de los objetivos y elección de la metodología. CLACSO, Colección Campus virtual.

### **Bibliografía optativa**

- MENENDEZ E L Reflexión teórica e intervención aplicada, o de la necesidad de trabajar con nuestros presupuestos participativos en Spinelli y Menéndez (Coords.) Participación social ¿para qué? Buenos Aires: Lugar Editorial; 2006. p. 181-199
- GOLDENBERG, T., GIFFONI MARSIGIA, R. y ANDREA GOMES, M. (org.)(2003).Tendências, objetos e abordagemsemciênciassociais e saúdeRio de Janeiro: Editora FIOCRUZ.
- Selección de capítulos de la colección Vulnerabilidade e direitos humanos. Prevenção e promoção de saúde, editado por AYRES J R, PAIVA ET AL. Curitiba: Juruá Editora, 2012

### **Metodología de enseñanza.**

Clases teórico – prácticas.

Carga horaria en cada caso: Teóricas 30 // Prácticas 30

Se realizarán las siguientes actividades de enseñanza-aprendizaje: clases expositivas, presentaciones temáticas, grupos de discusión, consultas bibliográficas guiadas.

### **Régimen de evaluación y promoción.**

La asistencia a clases teóricas y prácticas es obligatoria. La condición de regular se mantiene con la asistencia al 75 % de las clases.

#### A- Tipo de trabajos prácticos

Realización de trabajos prácticos acotados en relación a los distintos temas del programa: análisis crítico de la bibliografía; elaboración de informes críticos de las investigaciones analizadas.

#### B- Evaluación

- Calificación de los trabajos prácticos realizados en clase y en casa.
- Un parcial domiciliario individual a mitad del cuatrimestre
- Elaboración de un Anteproyecto de investigación: selección de una temática, definición de un problema de investigación / preguntas, y construcción del estado de arte del problema.
- Integrador: defensa del estudio realizado.