

**PERSPECTIVAS TEORICO-METODOLOGICAS EN EL CAMPO DE LA SALUD –
Grigaitis/Pecheny - 2018**

CARRERA: Sociología

Materia: PERSPECTIVAS TEORICO-METODOLOGICAS EN EL CAMPO DE LA SALUD
(Sociología especial, electiva) – Grigaitis/Pecheny

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)

Profesores a cargo del dictado del curso:

Laura Grigaitis (Adjunta AH, a cargo) – Con la colaboración de Mario Pecheny (Tit. Sociología de la Salud)

Equipo docente y funciones de cada integrante:

Agostina Gieco (Ayte 1ª), Alejandro Capriati (Ayte 1ª).

Cuatrimestre y año de dictado:

2do cuatrimestre de 2018, lunes de 17 a 21 hs.

Segundo Cuatrimestre 2018

Esta asignatura integra la Orientación Sociología de la Salud, la cual se propone desarrollar la capacidad teórico-analítica y para la intervención sociológica en temas vinculados con los procesos de salud-enfermedad-atención-cuidado.

A partir de la presentación y discusión de diferentes marcos teórico-metodológicos, la materia se focaliza en los procesos y condiciones sociales de los problemas de salud, desde una perspectiva de salud colectiva.

Acorde a la distribución temática entre las tres materias teóricas de la Orientación, en este caso se focaliza en los procesos y condiciones sociales que determinan o favorecen la expresión de los problemas de salud en los diversos conjuntos sociales, desde una perspectiva propia de la epidemiología social.

Objetivo General

Discutir marcos conceptuales y estrategias metodológicas propias de las tradiciones

PERSPECTIVAS TEORICO-METODOLOGICAS EN EL CAMPO DE LA SALUD – Grigaitis/Pecheny - 2018

sociológicas, biomédica y de salud pública, y evaluar sus pertinencias para una indagación sistemática y abarcativa de los complejos procesos que estructuran diferencialmente las condiciones colectivas de salud.

Objetivos específicos

Conocer alcances e implicancias de diversos encuadres teórico-metodológicos referidos al estudio de las condiciones de salud.

Establecer estrategias de investigación e intervención conducentes a la identificación de problemas y vulnerabilidades en salud en los diversos conjuntos sociales.

Metodología de enseñanza

Clases teórico-prácticas, con exposiciones a cargo de los docentes y análisis de casos en talleres de discusión grupal. Los contenidos sustantivos desarrollados a lo largo del curso serán aplicados a una serie de estudios de caso que servirán como referente empírico para el desarrollo de instrumentos analíticos.

Contenidos

Unidad I: La construcción del objeto de estudio

Conceptos de salud, enfermedad y problema de salud. Proceso salud-enfermedad-atención-cuidado; proceso de medicalización. Perspectivas biomédica y sociológica. Transformaciones sociales y transiciones demográficas: sus implicancias para las condiciones de salud-enfermedad.

Unidad II: El estudio de las condiciones de salud desde perspectivas de salud pública.

Modelo epidemiológico clásico: conceptos y aplicaciones. Tipos de estudios epidemiológicos. El estudio de la mortalidad y la morbilidad. Clasificación de problemas y registros de información. Vigilancia epidemiológica.

Epidemiología social: diferentes enfoques. Relaciones entre modelos y paradigmas. Situaciones y procesos macro y micro sociales de riesgo, vulnerabilidad y desigualdad. La

PERSPECTIVAS TEORICO-METODOLOGICAS EN EL CAMPO DE LA SALUD – Grigaitis/Pecheny - 2018

determinación social del proceso de salud-enfermedad-atención: estudios de clase social y de proceso de trabajo.

Unidad III: El estudio de las condiciones de salud desde perspectivas socioantropológicas. Estrategias integradoras de niveles y dimensiones de análisis.

La perspectiva funcionalista: características y categorías. Epidemiología sociocultural: la incorporación de aspectos subjetivos y simbólicos en los estudios del proceso salud-enfermedad- atención- cuidado. Perspectivas críticas e integradoras: niveles macro y microsociales, dimensiones de clase, etnia, sexo-género y edad. Estrategias integradoras para la investigación de problemas de salud en contextos académicos y profesionales.

Programa detallado

Unidad I: La construcción del objeto de estudio

Conceptos de salud, enfermedad y problema de salud. Proceso salud-enfermedad-atención-cuidado; proceso de medicalización. Perspectivas biomédica y sociológica. Transformaciones sociales y transiciones demográficas: sus implicancias para las condiciones de salud-enfermedad.

1.1 **Repaso de:** Los conceptos de salud, enfermedad y problema de salud. El proceso de medicalización. Las perspectivas biomédica y sociológicas en el estudio de problemas, prácticas y servicios: tipo de indagaciones, especificidades, reduccionismos y confluencias. El proceso salud-enfermedad-atención-cuidado como marco de la construcción del objeto de estudio.

1.2 Las transformaciones sociales, demográficas y epidemiológicas, y sus implicancias para las condiciones de salud y enfermedad. El escenario actual de los problemas de salud y las relaciones con las condiciones de vida. Debates e implicancias para las estrategias de investigación y de intervención. La construcción estadística en salud.

Bibliografía obligatoria

1. Bialek Massé, J: El estado de las Clases Obreras Argentinas, informe para la

PERSPECTIVAS TEORICO-METODOLOGICAS EN EL CAMPO DE LA SALUD – Grigaitis/Pecheny - 2018

comisión organizada por el presidente Julio Argentino Roca. 1904. (Selección de capítulos).

2. Binstock G. y Cerrutti M. La población y la estructura social, en Kessler, G. La sociedad argentina hoy: radiografía de una nueva estructura.- 1a ed.- Buenos Aires: Siglo Veintiuno Editores, 2016.

3. Desrosières, A: Las palabras y los números. Para una sociología de la argumentación estadística. Apuntes de Investigación del CECYP, Año XIV, Nº 19, enero- junio 2011, pp. 75-101.

4. McKeown, T: Introducción a la medicina social. Ed. S XXI. México, 1981 (Cap 1: Evaluación de mejoras en la salud; Cap 2: Efectos de la disminución de la tasa de mortalidad en los problemas médicos).

5. Pantelides, E. A., La transición demográfica argentina: un modelo no ortodoxo, Desarrollo Económico, Vol. 22, No. 88 (Ene. - Mar., 1983), pp. 511-534

6. Regidor, E: La clasificación de clase social de Goldthorpe: marco de referencia para la propuesta de medición de clase social del grupo de trabajo de la sociedad española de epidemiología. Revista Española de salud pública, vol 75, núm 1. 2001.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S113557272001000100003&script=sci_arttext

Bibliografía optativa o de consulta

Bauman, Z: Pensando sociológicamente. Ed Nueva Visión, Bs As, 1994 (Cap. 8: Naturaleza y cultura).

Bourdieu, P: La distinción. Criterio y bases sociales del gusto. Ed. Taurus, Madrid, 1988 (Cap. 2: El espacio social y sus transformaciones; Cap: El habitus y el espacio de los estilos de vida).

Desrosières, A: Reflejar o instituir: La invención de los indicadores estadísticos. Presentación en las Jornadas de Estudio "Los indicadores sociopolíticos hoy", organizadas por Observatorio Interregional de lo Político y Asociación Francesa de Ciencia Política, París 1996.

Engels, F: La situación de la clase obrera en Inglaterra, Bs. As., Ediciones Diáspora, 1974. (en VD: <http://www.marxists.org/espanol/m-e/1840s/situacion/index.htm>)

Kessler, G. La sociedad argentina hoy: radiografía de una nueva estructura.- 1a ed.- Buenos Aires: Siglo Veintiuno Editores, 2016. Introducción

López Arellano O, Escudero, JC y Carmona, LD: Los determinantes sociales de la salud. Una perspectiva desde el Taller Latinoamericano de Determinantes Sociales de la Salud, ALAMES. Medicina Social (www.medicinasocial.info) vol 3, núm 4, noviembre 2008.

Navarro, V: What we mean for social determinants of health. International Journal of Health Services, Volume 39, Number 3, Pages 423–441, 2009.

OMS: Informe final de la Comisión OMS sobre Determinantes Sociales de la Salud, 2008.

Tapia Granados, J.: Economía y Mortalidad en las Ciencias Sociales: del Renacimiento a

PERSPECTIVAS TEORICO-METODOLOGICAS EN EL CAMPO DE LA SALUD – Grigaitis/Pecheny - 2018

las Ideas sobre la Transición Demográfica, en Rev. Salud Colectiva, V I N° 3, set-dic 2005.

Unidad II: El estudio de las condiciones de salud desde perspectivas de salud pública.

Modelo epidemiológico clásico: conceptos y aplicaciones. Tipos de estudios epidemiológicos. El estudio de la mortalidad y la morbilidad. Clasificación de problemas y registros de información. Vigilancia epidemiológica.

Epidemiología social: diferentes enfoques. Relaciones entre modelos y paradigmas.

Situaciones y procesos macro y micro sociales de riesgo, vulnerabilidad y desigualdad. La determinación social del proceso de salud-enfermedad-atención: estudios de clase social y de proceso de trabajo.

2.1 Modelo epidemiológico clásico: principales conceptos. El concepto de riesgo. Tipos de estudios: epidemiología descriptiva, observacional y experimental. El estudio de la mortalidad y la morbilidad: clasificación de problemas y registros de información. Vigilancia epidemiológica. Aplicaciones en la planificación y administración de programas y servicios y la práctica clínica.

2.2. La perspectiva de la llamada epidemiología social. Relaciones con el modelo biomédico, el funcionalismo y otros paradigmas: similitudes, aportes. Diferentes enfoques. Situaciones y procesos macro y micro sociales de riesgo y desigualdad. La determinación social del proceso de salud-enfermedad-atención: estudios de clase social y de proceso de trabajo.

Bibliografía obligatoria

1. Almeida Filho, N y Rouquayrol, M: Qué es la epidemiología. En Introducción a la epidemiología, Capítulo 1, 13-20, 2007.
2. Bloch, C y otros: El proceso de salud- enfermedad en el primer año de vida. Estudio de una cohorte. Partes I y II. En: CMS 32 y 33, 1985.
3. Bronfman, M y Tuirán, RA: La desigualdad social ante la muerte: clases sociales y mortalidad en la niñez. CMS 29-30, 1984.
4. Laurell, A. C: El estudio del proceso de trabajo y salud: análisis crítico de tres propuestas metodológicas. Revista Mexicana de Sociología, Vol. 49, No. 1, Método y Teoría del Conocimiento un Debate (Jan. - Mar., 1987), pp. 191-211.
5. Menéndez E: Grupo doméstico y proceso salud/enfermedad/atención. Del teoricismo al movimiento continuo" en Cuadernos Médico/Sociales N° 59, 1992.
6. Ministerio de Salud de la Nación. Publicaciones de la Dirección de Estadística e Información de Salud. Series a determinar.
7. Organización Panamericana de la Salud. Epidemiología Básica (R. Beaglehole, R. Bonita y T. Kjellstrom), Washington D.C., 1994. Cap. 1 y 2
8. Plaut, R: Análisis de riesgo. Alcances y limitaciones para el administrador de

**PERSPECTIVAS TEORICO-METODOLOGICAS EN EL CAMPO DE LA SALUD –
Grigaitis/Pecheny - 2018**

salud. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. Vol. 96, No. 4. Abril de 1984.

Bibliografía optativa o de consulta

Almeida Filho N, Rouquayrol MZ: Introducción a la Epidemiología. Lugar Editorial, Buenos Aires, 2008

Almeida Filho, Castiel y Ayres: Riesgo, concepto básico de la epidemiología. En Salud colectiva [online]. 2009, vol.5, n.3, pp. 323-344.

Diez Roux, A: Hacia la recuperación del contexto en epidemiología: variables y falacias en el análisis multinivel. Publicado originalmente en inglés en American Journal of PublicHealth, Vol. 88, No.21,1998, pp. 216-222.

Dirección de Estadísticas e Información en salud, Ministerio de Salud de la Nación: Sistemas de información en Salud. Buenos Aires, 2004.

Granda, E: ¿A qué llamamos salud colectiva, hoy? Rev Cubana Salud Pública 2004;30(2)

Iriart, C y otros. Medicina social latinoamericana: aportes y desafíos. Revista Panamericana de Salud Pública, Vol. 12, N° 2, 2002. <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v12n2/11619.pdf>

Laurell, AC: El estudio social del proceso salud-enfermedad en América Latina. CMS 37; 1986.

Laurell, AC y Noriega M: La experiencia obrera como fuente de conocimiento. Confrontación de resultados de la encuesta colectiva e individual. CMS 51, 1990.

Lilienfeld, A y Lilienfeld, S: Fundamentos de epidemiología. Ed. Fondo Educativo Interamericano, EUA, 1983.

Ministerio de Salud de la Nación, VIGIA y otros: Módulos de Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud N° 1, 2, 3 y 5. Buenos Aires, 2004.

Navarro Rubio, MD: Encuestas de salud. Cuadernos Metodológicos CIS11. Madrid, 1994.

Noriega, M: Problemas teórico-metodológicos de la investigación sobre salud en el trabajo. Salud- Problema, 9-13, 1989.

Organización Panamericana de la Salud: Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud – CIE-10ª revisión- 1995

Organización Panamericana de la Salud. El Desafío de la Epidemiología. Problemas y Lecturas Seleccionadas, (Discusión y recopilación: Carol Buck, AlvaroLlopis, Enrique Nájera y Milton Terris). Publicación Científica Nro. 505, Washington D.C., 1988.

Ortún Rubio, V: Medicina basada en la evidencia: posibilidades y limitaciones para la gestión sanitaria. CMS 80, 2001.

Rose, G: Individuos enfermos y poblaciones enfermas. Boletín Epidemiológico OPS, Vol. 6, N°3, 1985 http://www.paho.org/spanish/dd/ais/BE_v6n3.pdf

Rosen, G : De la policía médica a la medicina social, S.XXI. México, 1985 (Cap: Qué es la medicina social; un análisis genético del concepto).

PERSPECTIVAS TEORICO-METODOLOGICAS EN EL CAMPO DE LA SALUD – Grigaitis/Pecheny - 2018

Urquia, M: Teorías dominantes y alternativas en Epidemiología. Ediciones de la UNLa, Universidad Nacional de Lanús, Remedios de Escalada, 2006.

Varios autores: Equidade e saúde. Contribuições da epidemiologia. Fiocruz/ Abrasco, SérieEpidemiológica 1. Rio de Janeiro, 2000.

Unidad III: El estudio de las condiciones de salud desde perspectivas socioantropológicas. Estrategias integradoras de niveles y dimensiones de análisis.

La perspectiva funcionalista: características y categorías. Epidemiología sociocultural: la incorporación de aspectos subjetivos y simbólicos en los estudios del proceso salud-enfermedad- atención- cuidado. Perspectivas críticas e integradoras: niveles macro y microsocial, dimensiones de clase, etnia, sexo-género y edad. Estrategias integradoras para la investigación de problemas de salud en contextos académicos y profesionales.

3.1 La perspectiva funcionalista. Características generales de su encuadre. Categorías macro y micro en que se expresa lo social: modernización, estratificación, estrés, calidad de vida. Relaciones con el modelo biomédico: similitudes, aportes.

3.2. Epidemiología sociocultural: la incorporación de aspectos subjetivos y simbólicos en los estudios del proceso salud- enfermedad- atención- cuidado. Diferentes enfoques y estudios.

3.3. Perspectivas críticas e integradoras: niveles macro y microsocial, dimensiones de clase, etnia, sexo-género y edad. Discusión de estrategias integradoras para la investigación de problemas de salud en contextos académicos y profesionales. La articulación de procedimientos basados en información estadística y basados en la acción social.

Bibliografía obligatoria

1. Breilh, J: Nuevo modelo de acumulación y agroindustria: las implicancias ecológicas y epidemiológicas de la floricultura en Ecuador. *Ciência e Saúde Coletiva*, 12, N°1, 2007.
2. Castro, R: De cómo la sociología construye sus objetos: el carácter problemático de los determinantes sociales de la salud enfermedad. En *Idéias* 6 (nueva serie): 15-40
3. Menéndez E: Estilos de vida, riesgos y construcción social. Conceptos similares y significados diferentes. *Estudios sociológicos*, vol. XVI, N° 46:37-68, 1998.
4. Moriana Elvira, A y Herruzo Cabrera, J: Estrés y burnout en profesores *International Journal of Clinical and Health Psychology*. Vol 4, N° 3, Asociación Española de psicología conductual. Granada, 2004. <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=33740309&iCveNum=1322>
5. Pecheny M., La discriminación, la diversidad social y la estructura en la Argentina, en Kessler, G. *La sociedad argentina hoy: radiografía de una nueva estructura.*- 1a ed.- Buenos Aires: Siglo Veintiuno Editores, 2016.

PERSPECTIVAS TEORICO-METODOLOGICAS EN EL CAMPO DE LA SALUD – Grigaitis/Pecheny - 2018

6. Ramírez Hita, S: La contribución del método etnográfico al registro del dato epidemiológico. Epidemiología sociocultural indígena quechua de la ciudad de Potosí. Salud Colectiva, Buenos Aires, 5 (1), 2009.

Bibliografía optativa o de consulta

Almeida Filho, N: La ciencia tímida. Lugar Editorial. Buenos Aires, 2000 (Cap 8: La epidemiología del modo de vida).

Almeida Filho, N: Complejidad y Transdisciplinariedad en el Campo de la Salud Colectiva: Evaluación de Conceptos y Aplicaciones. En Salud Colectiva, Buenos Aires, 2(2): 123-146, Mayo - Agosto, 2006

Breilh, J: Epidemiología crítica. Ciencia Emancipadora e interculturalidad. Lugar Editorial, Buenos Aires, 2003. Introducción y capítulo VII.

Castro y Bronfman: Problemas no resueltos en la integración de métodos cualitativos y cuantitativos en la investigación social en salud. En: Bronfman y Castro (Eds): Salud, cambio social y política. EDAMEX, 1999.

Duarte Nunes, E: Por una epistemología de la Salud Colectiva: los conceptos sociológicos. Salud Colectiva, Buenos Aires, 6(1):11-19, Enero - Abril, 2010

Teodori, CE: El Burnout o los nuevos ropajes para el trabajo alienado. Ponencia, Jornadas de Salud y Población, Instituto de Investigaciones Gino Germani, 2011. <http://webiigg.sociales.uba.ar/saludypoblacion/ixjornadas/principal.php?resumenid=101>

Tognoni G, Sampaoli A, Barri H, Butinof M: Manual de Epidemiología comunitaria: el camino de las comunidades. Instituto Mario Negri/ Universidad Nacional de Córdoba. 2011

Urquia, M: Teorías dominantes y alternativas en Epidemiología. Ediciones de la UNLa, Universidad Nacional de Lanús, Remedios de Escalada, 2006.

Vigoya M: Salud Sexual y Reproductiva de los varones latinoamericanos: una lectura en clave de género, etnia y "raza", en Minayo- Coimbra Jr., org., Críticas e Atuantes. Ciências Sociais e Humanas em Saúdena América Latina., RJ, 2005.

Metodología de enseñanza.

Clases teórico – prácticas. Las reuniones de estudio consistirán en una combinación de clases expositivas a cargo de los docentes y el análisis de casos y bibliografía en talleres de discusión grupal. En el análisis bibliográfico se enfatizará en los supuestos subyacentes del autor analizado, sus categorías centrales, la adecuación de sus operacionalizaciones y la interpretación de resultados. Los contenidos sustantivos desarrollados a lo largo del curso serán aplicados a la producción de los trabajos mediante los cuales se evalúa la asignatura; dicha producción será tutorada por los integrantes del equipo docente, y la socialización de los avances constituirá otra de las instancias de intercambio y aprendizaje grupal.

Régimen de evaluación y promoción.

**PERSPECTIVAS TEORICO-METODOLOGICAS EN EL CAMPO DE LA SALUD –
Grigaitis/Pecheny - 2018**

La evaluación se realizará a partir de la producción del análisis de situación de salud de una jurisdicción en base a fuentes secundarias (primer parcial domiciliario) y de un pre-proyecto de investigación referido a un problema de salud derivado de ese análisis (trabajo final integrador). La asignatura se promoverá directamente si se logra como mínimo la calificación de 7 en cada evaluación. La condición de regular requiere la asistencia al 80 % de las clases teórico-prácticas.