

CARRERA: **Sociología**

Materia: Perspectivas Teórico- Metodológicas en el Campo 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)

Profesores a cargo del dictado del curso: Laura Grigaitis (Prof. Adjunta, a cargo), Mario Pecheny (Prof. Titular Reg.) Alejandro Capriati (Prof. Adjunto Reg.), Agostina Gieco (JTP), Silvia Tapia (JTP), Martín Koifman (Ayte 1ª)

Cuatrimestre y año de dictado: 1er. cuatrimestre de 2026, lunes de 17 a 21 hs.

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/autoatención-cuidado. Acorde a la distribución temática entre las tres materias que componen la Orientación, se presentan y discuten diferentes marcos teórico-metodológicos que implican diversas modalidades de abordaje de los procesos que estructuran diferencialmente las condiciones colectivas de salud; con especial énfasis en el estudio de dichos procesos y condiciones sociales desde una perspectiva propia de la epidemiología social/ epidemiología crítica latinoamericana.

OBJETIVO GENERAL

Discutir marcos conceptuales y estrategias metodológicas propias de las tradiciones sociológicas, biomédica y de salud pública-enfermedad 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 colectivas de salud.
- Establecer estrategias de investigación e intervención conducentes a la identificación de problemas y vulnerabilidades en salud en los diversos conjuntos sociales.

CONTENIDOS

PROGRAMACION SINTETICA

<i>Unidad I</i>	La construcción del objeto de estudio y el análisis de las condiciones de salud desde la Salud Pública y la Epidemiología tradicional
<i>Unidad II</i>	El estudio de las condiciones de salud desde perspectivas de Epidemiología Social y Salud Colectiva
<i>Unidad III</i>	El estudio de las condiciones de salud desde perspectivas socioantropológicas
<i>Unidad IV</i>	Perspectivas integradoras para la investigación de problemas de salud

PROGRAMACIÓN ANALÍTICA

UNIDAD I: LA CONSTRUCCIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO Y EL ANÁLISIS DE LAS CONDICIONES DE SALUD DESDE LA SALUD PÚBLICA Y LA EPIDEMIOLOGÍA TRADICIONAL

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. 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.

1.1 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 e intervención.

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. Crítica a la concepción etapista y desarrollista de la transición epidemiológica/demográfica.

1.3 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.

Bibliografía obligatoria

- Almeida Filho, N y Rouquayrol, M: Qué es la epidemiología. En Introducción a la epidemiología, Capítulo 1, 13-20, 2007.

- 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.

- 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.

- McKeown, T: Introducción a la medicina social. Ed. S XXI. México, 1981. Cap 1.

- Ministerio de Salud de la Nación. Publicaciones de la Dirección de Estadística e Información de Salud. Series a determinar.

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

- Plaut, R: Análisis de riesgo. Alcances y limitaciones para el administrador de 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

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

- 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.

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

-Organización Panamericana de la Salud. El Desafío de la Epidemiología. Problemas y Lecturas Seleccionadas, (Discusión y recopilación: Carol Buck, Alvaro Llopis, 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.

-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.

-Tapia Granados, J.: Economía y Mortalidad en las Ciencias Sociales: del Renacimiento a 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 EPIDEMIOLOGÍA SOCIAL Y SALUD COLECTIVA

Epidemiología social: diferentes enfoques. Relaciones entre modelos y paradigmas. Epidemiología crítica latinoamericana. 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 La perspectiva de la llamada epidemiología social. Relaciones con el modelo biomédico, el funcionalismo y otros paradigmas: similitudes, aportes. Diferentes enfoques.

2.2 Medicina Social Latinoamericana, Salud Colectiva y Epidemiología Crítica. Principales aspectos conceptuales e implicaciones políticas y prácticas. El análisis de 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. Diferencias con el enfoque de “determinantes sociales” de la OMS.

2.3 Proceso de trabajo en la MSL y aportes del Modelo Obrero Italiano en el espacio fabril y estudio desde la Epidemiología crítica en el caso de la floricultura en Latinoamérica.

2.4 Estudios de clase social desde la MSL dentro de los enfoques relacionales de clase social y casos de estudios gradacionales-funcionalistas de clase y salud.

Bibliografía obligatoria

-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.

-Bronfman, M y Tuirán, RA: La desigualdad social ante la muerte: clases sociales y mortalidad en la niñez. CMS 29-30, 1984.

-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.

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

-Breilh, J: La floricultura y el dilema de la salud Por una flor justa y ecológica, en Observatorio Latinoamericano de Salud; Centro de Estudios y Asesoría en Salud, CEAS, ed. Informe alternativo sobre la salud en América Latina. Quito: CEAS, 2005. pp. 70-83

Bibliografía optativa o de consulta

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

-Engels, F: La situación de la clase obrera en Inglaterra, Bs. As., Ediciones Diáspora, 1974.

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

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

-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.

-Neffa, Julio César y otros. Pandemia y riesgos psicosociales en el trabajo. Una mirada interdisciplinaria y la

experiencia sindical. Ed Homo Sapiens. 2020

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

UNIDAD III: EL ESTUDIO DE LAS CONDICIONES DE SALUD DESDE PERSPECTIVAS SOCIOANTROPOLÓGICAS.

La perspectiva funcionalista: características y categorías. Epidemiología sociocultural: la incorporación de aspectos subjetivos y simbólicos en los estudios del proceso salud- enfermedad- atención- cuidado.

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.

Bibliografía obligatoria

-Menéndez E: Epidemiología sociocultural: propuestas y posibilidades. En: Región y sociedad, Vol. XX, número especial 2 (2008) pp 1-46 Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/regsoc/v20nspe2/v20nspe2a2.pdf>

-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.

-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>

Bibliografía optativa o de consulta

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

-Durkheim, E: El Suicidio. Estudio de sociología. 1ª. Ed. 1ª. Reimp. Losada, 2017.

-Menéndez E: Estilos de vida, riesgos y construcción social. Conceptos similares y significados diferentes. Estudios sociológicos, vol. XVI, N° 46:37-68, 1998.

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

UNIDAD IV: PERSPECTIVAS INTEGRADORAS PARA LA INVESTIGACIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD.

Estrategias de investigación articuladas con las prácticas de los servicios de salud y/o actores sociales en territorio. Epidemiología comunitaria. Perspectivas críticas e integradoras de niveles y dimensiones de análisis en la investigación en salud. Epidemiología socioambiental y desarrollos recientes en el abordaje crítico de las condiciones de salud.

4.1 Epidemiología comunitaria: principales características; aportes conceptuales y prácticos de su implementación.

4.2 Epidemiología crítica: perspectivas que integran niveles macro y microsocial, dimensiones de clase, etnia, sexo-género y edad. Epidemiología del modo de vida. Monitoreo de procesos críticos.

4.3 Epidemiología socioambiental y desarrollos recientes en el abordaje crítico de las condiciones de salud. Aportes de los feminismos y movimientos decoloniales; geografía crítica y urbanismo; extractivismos, agronegocios y soberanía alimentaria. Ambiente, territorio y salud.

Bibliografía obligatoria

-Breilh, J (2010). La epidemiología crítica: una nueva forma de mirar la salud en el espacio urbano. Salud colectiva, 6(1), 83-101.

-Breilh J (2020): SARS-CoV2: rompiendo el cerco de la ciencia del poder. Escenario de asedio de la vida, los pueblos y la ciencia. En: Posnormales, ASPO Ed.

-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

-Wallace,R, Liebman, A, et al. Covid-19 y Circuitos de Capital. De Nueva York a China y de Regreso. Agosto 2020. Ensayos sobre democracia real y capitalismo.
<https://jussemper.org/Inicio/Recursos/Info.%20econ/Resources/Covid-19CircuitosdeCapital.pdf>

Bibliografía optativa o de consulta

- Almeida Filho, N: Epidemiología en la pospandemia. De una ciencia tímida a una ciencia emergente. EDUNLa Cooperativa. Remedios de Escalada, 2023. Cap. 5, 9 y 13.

- Breilh, J: Epidemiología crítica. Ciencia Emancipadora e interculturalidad. Lugar Editorial, Buenos Aires, 2003.

- Breilh, J: Epidemiología crítica y la salud de los pueblos. Ciencia ética y valiente en una civilización malsana. Universidad Andina Simón Bolívar. Quito, 2023. Prefacio e Introducción.

- Castro, A: El desafío de un pensar diferente: pensamiento, sociedad y Naturaleza. CLACSO. 2018

- Gudynas, E: Derechos de la Naturaleza. Ética biocéntrica y políticas ambientales. CLAES. 2014

- Harvey, D: Justicia, Naturaleza y la geografía de la diferencia. Ed Traficantes de sueños/IAEN. 2018.

- Melón, Daiana. La patria sojera: el modelo agrosojero en el Cono Sur. Ed: El Colectivo, 2014, BSAS.

- Merlinsky, G: Toda ecología es política. Las luchas por el derecho al ambiente en busca de alternativas de mundos. Siglo Veintiuno Editores. 2021

- Moore, J: El capitalismo en la trama de la vida. Ecología y acumulación de capital. Ed Traficantes de sueños. 2020. Madrid.

- Svampa, M y Viale E: El colapso ecológico ya llegó. Una brújula para salir del (mal) desarrollo. Siglo Veintiuno Editores. 2020

- Tognoni. G: Una epidemiología para dar visibilidad a los invisibles. En: Revista Argentina de cardiología (2015) Vol 83 Nº 6. Pag 507/508.

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 lxs 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

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.