

Programa Regular de Asignatura

- **Denominación de la Asignatura:** Salud y Sociedad
- **Carreras a la cual pertenece:** Medicina
- **Plan de estudios:** 2015
- **Ciclo lectivo:** 2022
- **Docentes:**
Coordinador: Dr. Martín Silberman
Docentes: Lic. Teresa Poccioni, Dra. Ianina Lois
- **Duración y carga horaria semanal:** materia cuatrimestral - 4 horas semanales
- **Modalidad de cursada:** Integrada

Fundamentación:

El ingreso a carreras del campo de la salud requiere ofrecer a los alumnos una perspectiva amplia de lo que constituye dicho campo de trabajo. Los alumnos necesitan comprender que el campo de la salud excede la atención individual del enfermo y se amplía hacia otro tipo de acciones, que incluyen la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad. La incorporación de ese tipo de acciones será prioritaria cuando se incorporen al mercado de trabajo profesional, por lo que es necesario integrar desde el inicio de sus carreras el conocimiento acerca de la relación entre salud y sus determinantes sociales, económicos, culturales, históricos y políticos.

Por otra parte, estos conocimientos y capacidades estarán articulados con el aprendizaje y utilización de técnicas de trabajo que permitirán que se conviertan en competencias y actitudes que perduren en el posterior desempeño de los alumnos.

La materia se cursa en el segundo año de la carrera que integra el Ciclo de Formación Básica. Articula sus contenidos con las materias anuales del mismo año, ampliando la mirada de estas sobre el cuerpo humano, brindando la perspectiva desde las ciencias sociales.

Retoma contenidos de materias del Ciclo Introdutorio de Salud, como ser Salud Pública, y brinda herramientas para el resto de las materias tanto del ciclo básico como el Ciclo de Formación Clínica,

Los conceptos adquiridos y debatidos durante el curso, podrán ser referidos a un contexto real en la materia Articulación Comunitaria I, cómo así también en Articulación Comunitaria II y Articulación Comunitaria III.

Objetivos:

Se espera que, al finalizar la asignatura, los/las estudiantes hayan desarrollado las competencias para:

Comprender la salud y la enfermedad como procesos vitales enmarcados dentro de estructuras sociales.

Adquirir capacidades para comprender la relación entre salud y sociedad desde perspectivas científicas que integren dimensiones culturales, demográficas y políticas.

Interpretar datos sanitarios y sociales que permitan caracterizar opiniones, actitudes y valores en torno a la salud en la población.

Disponer de recursos conceptuales y metodológicos que les permitan reconocer la importancia de la producción de salud en cada conjunto poblacional.

Competencias	Grado de satisfacción
Utiliza el pensamiento crítico, razonamiento clínico, medicina basada en la evidencia y la metodología de investigación científica en el manejo de la información y abordaje de los problemas médicos y sanitarios	El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez
Busca información en fuentes confiables..	El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez
Analiza críticamente la literatura científica.	El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez
Busca ante todo mantener la salud del paciente.	Se explica teóricamente la forma en que se realiza

Brinda la máxima ayuda a sus pacientes anteponiendo los intereses de los mismos al suyo propio respetando las diversidades culturales y sus creencias	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
Respeto los derechos y la intimidad de los pacientes y la confidencialidad de la consulta médica.	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
Identifica en la comunidad los grupos en riesgo de enfermar o morir por conductas, estilos de vida, condiciones de trabajo, estado nutricional y características de la vivienda y el ambiente.	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
Identifica los problemas de salud en una comunidad determinada y participa en la elaboración, implementación y evaluación de programas de promoción de la salud y prevención de las patologías prevalentes y emergentes y reemergentes.	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
Promueve la mejora de los estilos de vida de la población en el marco de la Atención Primaria de la Salud	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
Planifica acciones de prevención primaria, secundaria y terciaria para los grupos de riesgo identificados en una comunidad determinada	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia

Contenidos mínimos:

Distribución desigual de la salud y la enfermedad en grupos poblacionales. Cambios históricos. Modelos de causalidad de la salud y de la enfermedad. De la determinación biológica a la determinación psico-social. Indicadores: su definición y operacionalización. Efectos del ambiente sobre el desarrollo y el crecimiento.

Modelos de determinación de la salud. Factores y condiciones predisponentes, lo individual y lo colectivo. Familia, cultura y sociedad. Desarrollo del modelo de Sentido de Coherencia para explicar la producción de la salud. Indicadores, su medición y graficación. Concepto de salud-enfermedad. Historia de la medicina en la Argentina.

Concepto de capital social (P. Bourdieu). Modelo de “Capabilities” (capacidades potenciales, según A. Sen) su utilidad en el campo de la salud. Identificación de recursos sociales ociosos. Elaboración de mapas y redes de recursos sociales.

Definición de “activos” sociales. Modelos de participación social.

Promoción de la salud, factores de riesgo y condiciones predisponentes. Aplicación del modelo salutogénico en problemas de salud seleccionados según diferentes etapas del ciclo vital. Salud ambiental. Enfoque de género y su utilidad en la definición de acciones. El trabajo interdisciplinario. Atención Primaria de la Salud revitalizada (OMS, 2008). Secuencia de un programa de cambio, su evaluación: objetivos, insumos, productos y resultados.

Salud en todas las políticas públicas o intervenciones verticales y focalizadas, análisis comparativo. Técnicas de educación y comunicación en salud. Revisión bibliográfica.

Contenidos temáticos o unidades:

Unidad 1.

Lo Social como dimensión en la determinación de la salud. Relación mutuamente condicionante entre lo social y lo biológico. Organización social, elementos para su comprensión. Abordajes diferenciales entre lo social y lo cultural. Lo biológico y lo cultural, el caso de la alimentación y su relación con la cultura.

Unidad 2

El proceso de salud-enfermedad-atención-cuidados y su abordaje desde diferentes dimensiones sociales. Factores económicos y políticos relacionados a la salud. Factores de política global y local relacionados a modificaciones en el consumo de alimentos.

Unidad 3

Fenómenos sociales de actualidad relacionados al campo de la salud. La alimentación como fenómeno cultural, social, biológico y político.

Unidad 4

Desigualdad e inequidad en salud, efectos de la desigualdad sobre la salud. La desigualdad en los cuidados en adultos mayores.

Bibliografía:

Unidad 1:

Bibliografía obligatoria:

LAURELL, Asa Cristina (1981): La salud-enfermedad como proceso social. Cuadernos médico- sociales Nº 19.

Anahí Sy: “Las ciencias Sociales y la enseñanza de la salud comunitaria”, en La salud comunitaria en debate Cap 3.3. 2021. Ed UNAJ

Unidad 2:

Bibliografía obligatoria:

Aguirre P. RICOS FLACOS Y GORDOS POBRES. LA ALIMENTACIÓN EN CRISIS. Claves para Todos. Colección dirigida por José Nun. Editorial Capital Intelectual. Buenos Aires 2004.

Silberman M, Moreno-Altamirano L, Hernández-Montoya D, Capraro S, García-García JJ, Soto-Estrada G. Patrones alimentarios, sobrepeso y obesidad de 1961 a 2011 en el contexto socioeconómico y político de Argentina. Int J Food Sci Nutr. 2017;68(1).

González-Gallegos N., González-Torres Y S., Padilla-Durán LF. (2017) Microbiota intestinal, sobrepeso y obesidad, Revista de Salud Pública y Nutrición, 16(3), 23 – 28.

Ley N° 27.642 de Promoción de la Alimentación Saludable

Unidad 3:

Bibliografía obligatoria:

Iriart C. Medicalización, biomedicalización y proceso salud-enfermedad-atención. Interface, Comun saude Educ. 2012;

FARAONE, S. Medicalización de la infancia: una mirada desde la complejidad de los actores y de las políticas. 2008. Disponible en: <<http://www.topia.com.ar/autores/silvia-faraone>>

Menéndez EL. Modelos de atención de los padecimientos : de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas Care illness models : theoretical exclusions and practice

Unidad 4:

Bibliografía obligatoria:

Schneider, María; Castillo-Salgado, Carlos; Bacallao, Jorge; Loyola, Enrique; Mujica, Oscar; Vidaurre MRA. Métodos de medición de las desigualdades. Rev Panam Salud Pública. 2002;12(1976):398–415.

Sen A. ¿Por qué la equidad? Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Heal. 2002;11:302–9.

Wagstaff A. Pobreza y desigualdades en el sector de la salud. Rev Panam Salud Pública. 2002;11(5–6):316–26.

Salud en las Américas. Determinantes e inequidades en salud. Organ Panam la Salud [Internet]. 2012;15. Available from:

http://www.paho.org/saludenlasamericas/index.php?option=com_content&view=article&id=58&Itemid=55&lang=enhttp://www.paho.org/SaludenlasAmericas/index.php?id=58&option=com_content

Propuesta Pedagógico-Didáctica:

Atendiendo a que se trata de una asignatura que someterá a discusión y presentará ante los alumnos un enfoque divergente respecto a los puntos de vista predominantes en el campo de la salud, las actividades comprenderán una variada gama de estrategias de enseñanza.

Permanentemente se alentará una confrontación entre una percepción propia del sentido común con otra de tipo científico, que es la que se desea instalar entre los alumnos.

En los talleres, con un docente y grupo reducido de estudiantes, se abordarán las temáticas mediante la problematización de situaciones que involucren promoción de la salud y que requieran por parte del alumno una búsqueda de bibliografía actualizada. Los temas se desarrollarán de forma tal que abarquen conocimientos provenientes de diferentes disciplinas, lo que obligará a docente y alumnos a responder preguntas desde diversas perspectivas. En esta instancia de aprendizaje se podrá poner en discusión la producción y comunicación del conocimiento, requiriendo un esfuerzo de búsqueda en diversas fuentes y una puesta en común del material para realizar una crítica desde el punto de vista metodológico, desde la generación de evidencias y desde la defensa de intereses en la producción de conocimientos. Todos los contenidos serán abordados en los talleres.

En esta instancia de trabajo se desarrollarán las competencias relacionadas al profesionalismo, como desarrollo de actividades de aprendizaje autónomo y/o de estudio independiente en forma individual y/o en grupo de pares y/o con otros miembros del equipo de salud.

Finalmente la actividad curricular también contempla el dictado de seminarios, que están destinados a grupos numerosos de estudiantes con el espíritu de diseminación de conceptos, modelos teóricos y sistematización de conocimiento. Las/los docentes desarrollarán cada tema en forma expositiva-participativa o en respuesta a inquietudes, interrogantes y expectativas previamente acordadas en la instancia de taller. Las/los docentes, con experticia en el tema brindarán las condiciones que permitan a las/ los alumnos una mejor comprensión de aspectos estructurantes de la asignatura, enriqueciendo su forma de pensar y activando la curiosidad hacia un nuevo recorrido por la espiral teórica y práctica en la resolución de problemas. Los seminarios servirán también para brindar una perspectiva integral que permita que las/los alumnos articulen los contenidos y competencias revisados en la instancia de taller, teniendo en cuenta que los contenidos y competencias estarán integrados con la materia Articulación Comunitaria, que actuará como puente entre las actividades de taller y seminarios con los escenarios de campo, que permitirá trabajar sobre aspectos conceptuales a la par que sobre el manejo de recursos metodológicos (entrevistas, aplicación de

cuestionario, procesamiento y análisis de datos, graficación, búsqueda bibliográfica y presentación de resultados).

Régimen de aprobación:

El proceso de evaluación se desarrollará en forma continua a través de las producciones individuales y grupales, estando previstas una evaluación parcial, con su instancia recuperatoria y la realización de un trabajo integrador final. Este trabajo busca medir el grado en que cada estudiante incorpora las competencias que se desean obtener mediante esta asignatura.

La asignatura se podrá aprobar por promoción directa, de acuerdo al artículo 38 del Reglamento Académico de la UNAJ (Resol CS 43/14)

Los requisitos de aprobación serán los siguientes:

- Haber cumplido con el 75% de asistencia al taller.
- Haber concurrido al 75% de los seminarios obligatorios.
- Haber aprobado la evaluación parcial o sus correspondientes evaluaciones recuperatorias y el trabajo integrador final con 7 (siete) o más puntos de promedio entre todas las instancias evaluativas, sean éstas parciales o sus recuperatorios, debiendo tener una nota igual y/o mayor a 6 (seis) puntos en cada una de éstas para promocionar la asignatura. En caso de obtener una nota de cursada entre 4 (cuatro) y menor a 7 (siete) puntos, el alumno deberá rendir un examen final para la aprobación de la materia. Cada parcial podrá recuperarse en las fechas establecidas en el cronograma.