

PROGRAMA DE ASIGNATURA

1. NOMBRE DE LA ASIGNATURA Sociedad y Salud

2. NOMBRE DE LA ASIGNATURA EN INGLÉS Health and Society

3. TIPO DE CRÉDITOS DE LA ASIGNATURA

SCT/	UD/	OTROS/	X
-------------	------------	---------------	----------

4. NÚMERO DE CRÉDITOS

6

5. HORAS DE TRABAJO PRESENCIAL DEL CURSO

3

6. HORAS DE TRABAJO NO PRESENCIAL DEL CURSO

3

7. OBJETIVO GENERAL DE LA ASIGNATURA

Abordar el campo de la salud/enfermedad/atención como objeto de estudio de la Sociología, enfatizando en las perspectivas y problemáticas de la sociedad contemporánea, en el marco de las formas de estructuración del poder sobre la vida individual y social, basadas en las instituciones ligadas al saber y a las prácticas de la medicina y la salud pública, interpretadas como estrategias de medicalización y bio-poder

8. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ASIGNATURA

- Conocer y comprender el campo de la salud como objeto de estudio de las ciencias sociales y la Sociología, y su expresión contemporánea en América Latina
- Conocer y comprender conceptos de análisis de situación de salud.
- Conocer y comprender el enfoque de los determinantes sociales de la salud.
- Conocer la situación de salud/enfermedad/atención de Chile y sus desafíos epidemiológicos
- Analizar los discursos sobre la salud en el mundo contemporáneo y su constitución como dispositivos de biopoder
- Abordar la temática de la “biociudadanía” y la participación en salud
- Reconocer a la salud como objeto de estudio de la Sociología, mediante el desarrollo de un trabajo de investigación en este campo

9. SABERES / CONTENIDOS

Unidad 1: La salud como área de estudio de la Sociología

- 1.1. La salud como área de estudio de las ciencias sociales y la Sociología.
- 1.2. La construcción del campo de la Sociología de la Salud en América Latina
- 1.3. Temáticas de investigación actuales en América Latina

Unidad 2: Conceptos y herramientas de análisis de la situación de salud-enfermedad

- 2.1. Enfermedades transmisibles y no transmisibles. La transición epidemiológica
- 2.2. La epidemiología: desde la causalidad al riesgo
- 2.3. La situación de la salud en Chile en el contexto latinoamericano.
- 2.4. La atención de salud: organización del sistema de atención de salud en Chile

Unidad 3: Los discursos sobre salud en el mundo contemporáneo

- 3.1. Producción y reproducción de discursos sobre la salud
- 3.2. Los determinantes sociales de la salud y el enfoque de equidad en salud
- 3.3. Biopolítica y gubernamentalidad: los “estilos de vida saludable”

Unidad 4: Bío-ciudadanía y movimientos sociales

- 4.1. Participación en salud: territorio y atención primaria
- 4.2. “Bío-ciudadanía”: las asociaciones de pacientes

10. METODOLOGÍA

Clases expositivas con participación activa de los estudiantes con base en la discusión de la bibliografía obligatoria. Para ello, se indicará dos o tres textos semanales que serán presentados por uno(a) de los(a) estudiantes, para su discusión colectiva.

Aplicación de los contenidos de la Asignatura a un Trabajo de Investigación (en grupos de 2 a 4 estudiantes), que será desarrollado durante el semestre. El trabajo podrá utilizar datos primarios o secundarios, obtenidos mediante metodología cualitativa o cuantitativa. Temas susceptibles de abordar son los siguientes: La salud perfecta: la juventud y la belleza como fines y el complejo médico-industrial como medio; Empoderamiento y participación en salud: la atención primaria; La sexualidad: las infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA. Estigma y discriminación; Los estilos de vida “saludables” y la normalización de las conductas; Las asociaciones de pacientes y su reivindicación del “derecho a la salud”; Los determinantes sociales y la desigualdad en salud; La relación profesional de la salud-paciente en la sociedad de la información; otros propuestos por los estudiantes.

Algunas sesiones serán destinadas a trabajo de Taller para la revisión de los avances del Trabajo de Investigación. Se entregará Términos de Referencia.

Se invitará a docentes especialistas en algunas de las temáticas de la Asignatura.

11. METODOLOGÍAS DE EVALUACIÓN

Presentación de artículos de bibliografía obligatoria	:	20%	(realizadas durante el semestre)
Participación en las presentaciones de artículos	:	15%	(realizadas durante el semestre)
Elaboración de Pre-Proyecto y presentación oral	:	25%	(16 de abril)
Trabajo Final y presentación oral	:	40%	(2 y 9 de julio)

12. REQUISITOS DE APROBACIÓN

ASISTENCIA (*indique %*): 50%

NOTA DE APROBACIÓN MÍNIMA (*Escala de 1.0 a 7.0*): 4

REQUISITOS PARA PRESENTACIÓN A EXÁMEN:

Primera Oportunidad: Nota igual o superior a 3.5 habiendo rendido todas las evaluaciones parciales.

Segunda oportunidad: Nota inferior a 3.5 o haber reprobado el curso luego de rendir el examen de primera oportunidad

OTROS REQUISITOS:

13. PALABRAS CLAVE

Salud/enfermedad – Salud Pública – Ciencias sociales y salud

14. BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA

Unidad 1

Briceño-León, R. (2003) Endemias, epidemias y modas. Sociología de la salud en América Latina. Revista Española de Sociología N°3: 69-85

Gaete, J. (2014). Sociología y salud en Chile. Pasado y presente. Rev Chil Salud Pública, vol. 18(3): 290-291

Guiddens, A. (2010) Sociología. 6ta edición. Madrid: Alianza Editorial. Capítulo 10. Salud, enfermedad y discapacidad. 416-440.

Lus, Madel. (2011). El desafío de la salud en las ciencias sociales: el caso de Brasil. Política y Sociedad, Vol. 48 Núm. 2: 313-327

Unidad 2

López-Moreno S, Garrido-Latorre F, Hernández-Avila M. (2000). Desarrollo histórico de la epidemiología: su formación como disciplina científica. Salud Pública de México 42(2):133-43.

OPS (2011) Salud en Chile 2010. Panorama de la situación de salud y del sistema de salud en Chile. Capítulos 3, 7 y 8.

Subramanian V, Delgado I, Jadue L, Kawachi I, Vega J. (2003). Inequidad de ingreso y autopercepción de salud: un análisis desde la perspectiva contextual en las comunas chilenas. *Rev Med Chile* 131:321-330.

Unidad 3

Castiel LD, Alvarez-Dardet C. (2007) La salud persecutoria. *Rev Saude Publica* N°41(3):461-6.

Ferrer, M. (2013). ¿La salud como responsabilidad individual? Análisis del concepto de salud en los Programas de Gobierno de la Concertación en Chile. *Acta Científica del XXIX Congreso de la Asociación Latinoamericana de Sociología*

Guiddens, A. (2010) *Sociología*. 6ta edición. Madrid: Alianza Editorial. Capítulo 10. Salud, enfermedad y discapacidad. *Perspectivas sociológicas sobre la salud y la enfermedad*. páginas 432-440 y *La base social de la salud*, páginas 440-449

Sontag S.(2005) *La enfermedad y sus metáforas. El sida y sus metáforas*. Buenos Aires: Taurus, páginas 11-47; 93-128.

Vega, J. y O. Solar. (2005) *Introducción: Equidad y determinantes sociales de la salud*. En Jadue L, Marín F. *Determinantes sociales de la salud en Chile en la perspectiva de la equidad*. Santiago: Iniciativa Chilena de Equidad en Salud, páginas 9-18.

Wilkinson, R., Marmot, M. (2003). *Los determinantes sociales de la salud. Los hechos probados*. Segunda edición. 2003.

Unidad 4

Bronfman, M; Gleizer, M. (1994). *Participación Comunitaria: Necesidad, Excusa o Estrategia? O de qué Hablamos Cuando Hablamos de Participación Comunitaria*. *Cad. Saúde Públ.*, Rio de Janeiro, 10 (1): 111-122, jan/mar.

Rabeharisoa, V. y M. Callon. *La participación de las asociaciones de pacientes en la investigación*. Mimeo. s.f.

Reca, I. (2006) *Participación ciudadana en salud ¿proceso de cambios en desarrollo?. Una aproximación diagnóstica a la Región Metropolitana 2006*. Informe del Observatorio de Equidad de Género. Santiago

Rose, N. (2001). *The politics of life itself*. *Theory, Culture & Society*, vol. 18, N° 6, pág. 1-30.

15. BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Unidad 1

Castro, R. (2011). *Sociología de la salud en México. Política y Sociedad*. Vol. 48 Núm. 2: 295-312

Espinel, M. (2011) *Presentación Monografía: Sociología de la salud. Política y Sociedad*, Vol. 48 núm. 2: 227-234

Gaete, J. (2012). *Ciencias sociales y medicina: 40 años después*. *Rev Chil Salud Pública*, vol. 16, n° 1 y n°2 (1° y 2° Parte)

Siegrist, J. (2011) *Social Determinants of Health - Contributions from European Health and Medical Sociology*. *Política y Sociedad*, Vol. 48 Núm. 2: 249-258

Resúmenes del Congreso ALAS 2013, GT 19 “Salud y seguridad social: transformaciones sociales e impacto en la población” y 2015 , GT 18 “Salud, cuidado y seguridad social”

Unidad 2

- Almeida N, Castiel L, Ayres J. (2009). Riesgo: Concepto básico de la epidemiología. *Salud Colectiva* 5(3):323-44.
- Frenk, J. et. al. (1991) Transición epidemiológica en América Latina. *Bol of Sanit Panam*, 11(6): 485-496
- Gobierno de Chile. (2011). Metas 2011-2020. Elige vivir sano. Estrategia nacional de salud para el cumplimiento de los objetivos sanitarios de la década 2011-2020. Santiago: Gobierno de Chile.
- Krieger, N. (2011). Teorías para la epidemiología social en el siglo XXI: una perspectiva ecosocial. *International Journal of Epidemiology*. Vol. 30: 668-677.
- Marmor T, Barer M, Evans R. (1994). The determinants of population health: What can be done to improve a democratic nation's health status? In: Marmor T, Barer M, Evans R, eds. *Why are some people healthy and others not? The determinants of health of populations*. New York: Aldine de Gruyter, páginas 217-230.
- Rose G. Sick individuals and sick populations. (1985). *Int J Epidemiol* 14(1):32-8.

Unidad 3

- Arouca S. (2008) El dilema preventivista. Contribuciones a la comprensión y crítica de la Medicina Preventiva. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Brandt A. (1997). Behaviour, disease, and health in the twentieth-Century United States. The moral valence of individual risk. In: Brandt A, Rozin P, eds. *Morality and health: interdisciplinary perspectives*. New York: Routledge, páginas 53-79.
- Bunton, R; Nettleton, S, y R. Burrows. (1995). The sociology of health promotion. *Critical analysis of consumption, lifestyle and risk*.
- Crawford R. (1977). You are dangerous to your health: the ideology and politics of victim blaming. *Int J Health Serv* 7(4):663-80.
- Crawford R. (1980). Healthism and the medicalization of everyday life. *Int J Health Serv* 10(3):365-88.
- Foucault M. (2006). Seguridad, territorio, población: Curso en el Collège de France: 1977-1978. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica.
- Foucault M. (2007) Nacimiento de la biopolítica: Curso en el Collège de France: 1978-1979. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica.
- Gaudenzi P, Schramm FR. (2009). A transição paradigmática da saúde como un dever do cidadão: um olhar da bioética em saúde pública. *Interface-Comunic, Saúde, Educ* 2009.
- Lalonde M. (1996). El concepto de "campo de la salud": una perspectiva canadiense. In: Organización Panamericana de la Salud, ed. *Promoción de la salud: una antología*. Washington, DC: OPS páginas 3-5.
- Passos Nogueira R. (2008). De la medicina preventiva a la medicina promotora. In: Arouca S, ed. *El dilema preventivista. Contribuciones a la comprensión y crítica de la Medicina Preventiva*. Buenos Aires: Lugar Editorial, páginas 168-174.

Raphael D. A Discourse Analysis of the Social Determinants of Health. *Critical Public Health* 2011;21(2):221-236.

Rose N, Miller P. Political power beyond the state: Problematics of government. *The British Journal of Sociology* 1992;43(2):173-205.

Unidad 4

Méndez, C. Vanegas, J. La participación social en salud: el desafío de Chile. *Rev Panam Salud Publica*. 2010;27(2):144–8

Menéndez, E. Participación social en salud como realidad técnica y como imaginario social privado. *Cuadernos médicos sociales* 73:5-22

Vásques, M. et. al. Los procesos de reforma y la participación social en salud en América Latina. *Gac Sanit* 2002;16(1):30-38

16. RECURSOS WEB

Organización Mundial de la Salud OMS: <http://www.who.int/es/>

Organización Panamericana de la Salud: <http://www.paho.org>

**NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE RESPONSABLE /
COORDINADOR**

Marcela Ferrer Lues