PROGRAMA				
1. Nombre de la actividad curricular				
Antropología Aplicada: Antropología y Salud				
2. Nombre de la actividad curricular en inglés				
Applied Anthropology: Anthropology and Health				
3. Unidad Académica / organismo de la unidad académica que lo desarrolla				
Departamento de Antropología				
4. Ámbitos				
Formación Teórico-Metodológica				
4. Horas de trabajo	Presencial	no presencial		
7,5	3.0	4.5		
5. Número de créditos SCT – Chile	5			
6. Requisitos	<del>-</del>			
7. Propósito general del curso	La Línea de Antropologías Aplicadas tiene como objetivo desarrollar en los alumnos competencias y herramientas específicas para que conozcan y apliquen enfoques antropológicos en campos relevantes de actividad profesional. En consecuencia, se trata de cursos que integran aspectos conceptuales, metodológicos y prácticos con un énfasis profesionalizante.  El curso propone desarrollar un conocimiento			
	crítico, reflexivo y opera principales líneas teo metodológicas de la cultural acerca de los enfermedad y atención posibilidades de apli	ativo de algunas de las óricos-conceptuales y antropología social y s procesos de salud, n, con énfasis en sus		

9. Competencias a las que contribuye el	campos y contextos. Intenta además un acercamiento introductorio a la salud pública y al sistema de salud chileno, así como a las principales problemáticas y abordajes desde la antropología médica y de la salud nacional.	
8. Competencias a las que contribuye el curso	A1:	Problematizar los diversos desarrollos históricos de la disciplina y de los marcos teóricos-metodológicos desde los que se ejerce el quehacer profesional.
	A2:	Integrar los marcos teóricos- metodológicos en el ejercicio de la profesión y el desarrollo disciplinario.
	B1:	Valorar críticamente la diversidad cultural y comprender los procesos culturales como fenómenos dinámicos para integrarlo en el quehacer profesional.
	C1:	Problematizar la construcción de las identidades y de los procesos de patrimonialización como fenómenos políticos.
	C2:	Aportar desde una perspectiva crítica a la solución de las necesidades y los problemas sociales a partir del ejercicio de su profesión.
	C3:	Valorar críticamente su labor profesional respetando los compromisos éticos y asumiendo la importancia del rol social y político del conocimiento.
9. Subcompetencias	A1.3	Reconocer el papel del antropólogo en la generación de conocimiento, tomando en cuenta las consideraciones epistemológicas de su trabajo profesional, de la antropología y de las ciencias en general.
	A2.1	: Aplicar el desarrollo teórico actualizado de la disciplina en la actividad

profesional y de investigación.

- AS2.2: Problematizar los fenómenos socioculturales, aportando en proyectos de investigación e intervención social.
- AS2.3: Contribuir en la formulación y desarrollo de políticas, programas y proyectos en instituciones y organizaciones diversas, con énfasis en lo sociocultural.
- B1.2: Comprender los procesos socioculturales como fenómenos dinámicos que permean todas las actividades del quehacer humano. (Patrimonio/Conservación).
- BS1.2: Visibilizar las condiciones que posibilitan la emergencia de nuevos sujetos.
- C1.1: Reconocer en la construcción de las identidades y los procesos de patrimonialización, la confluencia de variables como cultura, memoria, el ambiente e intereses sociales, políticos y económicos. (Patrimonio/Conservación).
- CS2.1: Abordar crítica y reflexivamente las dinámicas sociales y culturales que generan desigualdades y conflictos entre actores y grupos sociales.
- CS2.2: Participar en procesos de intervención a nivel de instituciones sociales, organizaciones comunitarias y de la sociedad civil en general, actuando profesional y éticamente
- C3.1: Realizar una labor profesional fundada en un compromiso ético y social, problematizando la relación entre la diversidad sociocultural, los marcos legales y los Derechos Humanos. (Patrimonio/Conservación).

- C3.2: Problematizar la relación entre su propio quehacer profesional, las fuentes de información, y el conocimiento disciplinar que genera.
- C3.3: Problematizar y aplicar los marcos normativos (legales y consuetudinarios) y éticos involucrados en el ejercicio profesional y en el proceso investigativo.
- C3.4: Reconocer la situación que ocupa el antropólogo en su quehacer profesional, manteniendo una actitud crítica frente al ejercicio de este, considerando sus consecuencias sociales y políticas.

# 10. Resultados de Aprendizaje

Al finalizar este curso los/las estudiantes estarán en condiciones de:

Identificar y problematizar los temas actuales más relevantes del campo de la salud, incorporando la perspectiva de la antropología médica y de la salud, tanto en términos teóricos como metodológicos, por medio de clases lectivas, lecturas guiadas y ejercicios prácticos, con la finalidad de comprender el aporte de la antropología al estudio de los problemas de salud.

Aproximarse e incorporarse en investigaciones en salud desde las conceptualizaciones, debates y metodologías desarrolladas y propuestas por la antropología médica y de la salud, por medio de ejercicios prácticos y clases lectivas, como forma de desplegar las posibles aplicaciones de la antropología y contribuir a los problemas actuales del campo de la salud.

Reconocer de manera introductoria, por medio de clases lectivas y lecturas guiadas, algunos de los componentes y perspectivas centrales del campo de la salud pública y del sistema de salud público chileno, para situar los problemas de salud en el contexto social y político.

Evaluar posiciones en relación al debate nacional actual en torno al campo de la salud, por medio de lecturas guiadas e intervenciones de invitados/as, para integrar diferentes líneas de investigación que se han desarrollado en el marco de la antropología médica y la investigación de la salud en Chile.

## 11. Saberes / contenidos

1. Los lindes y deslindes de la Antropología Médica y/o de la Salud

- \*Antropología Médica y Antropología de la salud.
- \*Principales conceptos y tensiones (cuerpo-mente, naturaleza-cultura; ciencia-creencia; sujeto-objeto; Illness-Disease-Sickness)
- 2. Perspectivas y construcciones teóricas y metodológicas en el campo de la Antropología y la Salud. Aplicabillidad
- \*Modelos explicativos de la enfermedad
- \*Redes semánticas del padecimiento
- \*Itinerarios Terapéuticos
- \*El cuerpo como locus de enfermedad y Embodiment
- \*Procesos de salud-enfermedad-atención
- \*Enfoque relacional
- \*Reificación de la enfermedad
- \*Investigación Acción Participativa y Etnografía
- 3. Introducción a la Salud Pública y principales debates y reflexiones.
- \*Salud Pública y Sistema de Salud Chileno.
- \*Epidemiología y principales indicadores
- \*Salud Colectiva –Determinantes Sociales de la Salud
- 4. La actual Antropología Médica y/o de la Salud en Chile (invitades)
- \*Salud e Interculturalidad
- \*Salud mental
- \*Violencia obstétrica

## 12. Metodología

El curso se desarrollará mediante dos líneas de trabajo interrelacionadas.

- a) La primera línea concentra el trabajo con contenidos teóricos-conceptuales en sesiones on-line en las que se realizarán clases expositivas, ejercicios prácticos y discusiones colectivas y por medio de lecturas guiadas.
- b) La segunda línea consiste en la realización de un trabajo de investigación acotado y colectivo, sobre una situación o problema concreto vinculado a la salud y al contexto actual de pandemia por COVID-19.

## 13. Evaluación

Se realizarán ejercicios prácticos individuales y/o grupales evaluados (50%) y un trabajo de

investigación grupal con informe en formato escrito (50%). El examen deberán rendirlo quienes tengan nota final del curso menor a 4 y consiste en un trabajo de análisis de un caso usando los conceptos y bibliografías del curso.

# 14. Requisitos de aprobación

NOTA DE APROBACIÓN MÍNIMA: 4.0

REQUISITOS PARA PRESENTACIÓN A EXÁMEN: 4.0

**OTROS REQUISITOS:** 

#### 15. Palabras Clave

Antropologías Aplicada, Investigación Social, Antropología de la Salud, Antropología Médica, Salud Pública.

16. Bibliografía Obligatoria

Alves, P. 2015. Itinerário terapêutico e os nexus de significados da doença, Política & Trabalho Revista de Ciências Sociais, 42: 29-43, enero/junio

Breilh, J. 2013. La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva) La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). Revista Facultad Nacional de Salud Pública, 31(Suppl. 1), 13-27. Retrieved June 25, 2019, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0120-386X2013000400002&lng=en&tlng=es.

Comelles, Joseph M. y Angel Martínez. 1993. Enfermedad, Cultura y Sociedad. Un ensayo sobre las relaciones entre la Antropología Social y la Medicina. Madrid: Eudema. Capítulo 5, "De la Antropología en la Medicina a la Antropología de la Medicina", pp. 52-65.

Comisión para Reducir las Desigualdades Sociales en Salud en España 2012. Propuesta de políticas e intervenciones para reducir las desigualdades sociales en salud en España. Gaceta Sanitaria, 26(2), 182-189. Recuperado en 25 de junio de 2019, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0213-9112012000200017&lng=es&tlng=es.

De Oliveira. 2015. Investigación Acción Participativa. Una alternativa para la epistemología social en Latinoamérica

Fassin, D. 2004. Entre las políticas de lo viviente y las políticas de la vida. Hacia una antropología de la salud Revista Colombiana de Antropología, vol. 40, pp. 283-318 Instituto Colombiano de Antropología e Historia Bogotá, Colombia

Foucault M. 1977. Historia de la medicalización". Capitulo 7 de La vida de los hombres infames. Ensayos sobre desviación y dominación. Editorial Altamira.

Good, B. 2003. Medicina, Racionalidad y Experiencia, Barcelona: Edicions Bellaterra: Capítulo 2 "Representaciones de la enfermedad en la antropología médica", pp. 61-128. Capítulo 6 "La representación narrativa de la enfermedad", pp. 247-270.https://mail.google.com/mail/u/1/#search/kleinman?projector=1

Illanes, MA (1993) En el nombre del Pueblo, del Estado y de la Ciencia... Historia Social de la Salud Pública en Chile 1880-1973. Santiago de Chile: Editado por Colectivo de Atención Primaria.

Kleinman A & Benson P 2006. Antropología de la Clínica: El problema de la competencia cultural y cómo solucionarlo. PLoS Medicine 3(10):e294

Laurell A. C. 2016. Las reformas de salud en América Latina: procesos y resultados. Cuadernos de Relaciones Laborales 34(2), 293-314.

Levi Strauss, Claude. 1995. Capítulo El hechicero y su magia, pp. 195-210. Capítulo La Eficacia Simbólica, pp. 211- 227. Antropología Estructural. Buenos Aires: Paidós.

Leyton, Daniela, & Valenzuela, América. 2017. Trayectorias del cuidado de la salud infantil: El caso de la comunidad atacameña de toconao. Estudios atacameños, (55), 251-270. Epub 04 de octubre de 2017.https://dx.doi.org/10.4067/S0718-10432017005000017

Menéndez E. 2016. Modelos Hegemónicos, Subalternos y de Autoatención. En Campos-Navarro, Antropología Médica e interculturalidad. Mac Graw Hill. México.

Minayo. 2006. Contribuições da antropologia para pensar e fazer saúde. En Campos, Gastao Wagner de Sousa; Carvalho, Yara Maria de; Minayo, Maria Cecilia de Souza; Drumond Junior, Marcos; Akerman, Marco. Tratado de Saúde Coletiva. HUCITEC

Sadler Spencer, M. 2016. Etnografías del Control del Nacimiento en el Chile Contemporáneo. Revista Chilena de Antropología, (33). doi:10.5354/0719-1472.2016.43388

Scheper-Hughes, N. and Lock, M. 1987. The Mindful Body: A Prolegomenon to Future Work in Medical Anthropology. Medical Anthropology Quarterly Vol. 1, No. 1, pp. 6-41. Traducción en https://docplayer.es/87149766-El-cuerpo-mindful-pensante-

prolegomenos-hacia-el-futuro-trabajo-futuro-en-la-antropologia-medica.html (El cuerpo Mindful (pensante) prolegómenos hacia el trabajo futuro en la Antropología Médica).

Tavares & Bassi. 2013. Para além da eficácia simbólica. Cap 2. "Eficacia Simbólica".

Valencia M. 2011. Aportes de los nuevos enfoques para la conformación de la salud pública alternativa. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2011; 29(1): 85-93.

# 15. Bibliografía Complementaria

Alves PC. A 1993. experiência da enfermidade: considerações teóricas. Cad Saude Publica 9(3):263-271.

Alves PCB, Souza IAM. 1999. Escolha e avaliação de tratamento para problemas de saúde: considerações sobre itinerário terapêutico. In: Rabelo MCM, Alves PCB, Souza IMA, organizadores. Experiência de doença e narrativa. Rio de Janeiro: Fiocruz.

Alves, P.; Rabelo, M. y Sousa, I.1999. Teçendo self e emoçao nas narrativas de nervoso, Significação e metáforas na experiencia da enfermidades, en Experiência de Doença e Narrativa, Río de Janeiro: Editora Fiocruz.

Barber, N. 2015. Experiencias de enfermedad y procesos de constitución de subjetividades, Tesis de Doctorado en Antropología, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires.

Benedict, R. 1934. Anthropology and the Abnormal, Journal of General Psychology, 10, 59-82. Traducción de la Cátedra de Historia de la Teoría Antropológica, FFyL, UBA, Buenos Aires.

Biehl, J. 2007. Pharmaceuticalization: AIDS Treatment and Global Health Politics, Anthropological Quarterly, 80(4):1083-1126.

Biehl, J. 2011. Antropologia no campo no campo da saúde global, Horizontes Antropológicos, 17 (35): 257-296, enero/junio.

Breilh, Jaime. 2015. Epidemiología del siglo XXI y ciberespacio: repensar la teoría del poder y la determinación social de la salud\* \* Conferencia dictada en el IX Congreso Brasileño de Epidemiología, Centro de Convenções da Vitória, Universidade Federal do Espírito Santo, Brasil; 9 de septiembre del 2014; propuesta para publicación. . Revista Brasileira de Epidemiologia [online]. 2015, v. 18, n. 04

Campos Navarro, Roberto. 2016. El empacho: revisión de una enfermedad popular infantil

chilena (1674-2014). Revista chilena de pediatría, 87(1), 63-68. https://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.06.024

Citarella, L 2019. Medicinas y culturas en la Araucanía. Pehuen editores. Santiago de Chile.

Csordas, T. 1990. Embodiment as a Paradigm for Anthropology. Ethos, Vol. 18, No. 1, pp. 5-47 Accessed: 23-05-2019 11:32 UTC https://www-jstor-org.uchile.idm.oclc.org/stable/pdf/640395.pdf?refreqid=excelsior%3A269c3989a3172ee2 01318fdfdda1849c

Das, V. y otros. 2008. Sujetos del dolor, agentes de dignidad, Bogotá: Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Ciencias Humanas, Centro de Estudios Sociales. (Selección.)

Eisenberg, L. 1977. Disease and illness Distinctions between professional and popular ideas of sicknessCult Med Psych 1: 9. https://doi.org/10.1007/BF00114808

Elwell-Sutton T, Marshall T, Bibby J and Volmert A. 2019. Briefing: Reframing the conversation on the social determinants of health. The Health Fundation

Fassin D 2015. Santé globale, un nouveau concept? Quelques enseignements de l'épidémie à virus Ebola Med Sci (Paris), 31 5 (2015) 463-464 DOI: https://doi.org/10.1051/medsci/20153105001

Fassin, D. 2005. Le sens de la santé. Anthropologie des politiques de la vie, en Saillant, Francine y Genest, Serge. Anthropologie médicale. Ancrages locaux, défis globaux, Québec: Les Presses de

l'Université Laval; París: Anthropos, pp. 383-399.

Foucault, M. 1991. La gubernamentalidad, en AAVV, Espacios de poder, Madrid: La Piqueta.

Frankenberg, R. 1986. Sickness as cultural performance: drama, trajectory and pilgrimage root metaphors and the making social of disease, International Journal of Health Services, 16 (4): 603-626.

Good, B. 1994. El cuerpo, la experiencia de la enfermedad, y el mundo vital: una exposición fenomenológica del dolor crónico, en Medicina, Racionalidad y Experiencia. Una Perspectiva Antropológica, Barcelona: Edicions Bellaterra

Good, B. 2003. La antropología médica y el problema de la creencia, Representaciones de la enfermedad en antropología médica, enMedicina, racionalidad y experiencia. Unaperspectivaantropológica, Barcelona: EdicionsBellaterra. Good, B. 2003. Cómo construye la medicina sus objetos, en Medicina, racionalidad y experiencia. Una perspectiva antropológica, Barcelona: EdicionsBellaterra.

Helmann, C. 1981. Disease versus illness in general practice, Journal of the Royal College of General Practitioners, 31 (230): 548–552, setiembre.

Helmann CG. 2003. Cultura, saúde e doença. Porto Alegre: Artmed;

Hernandez, Alessandra Rivero, & Víctora, Ceres Gomes. 2018. Biopolíticas do aleitamento materno: uma análise dos movimentos global e local e suas articulações com os discursos do desenvolvimento social. Cadernos de Saúde Pública, 34(9), e00155117. Epub September 06, 2018.https://dx.doi.org/10.1590/0102-311x00155117

Kleinman A. 1980. Patientes and healers in the context of culture. Berkeley: University of California Press;

Krieger, N. 2005. Embodiment: a conceptual glossary for epidemiology. Journal of Epidemiology & Community Health 59:350-355

Laurell A. 1982. La Salud-Enfermedad como proceso social. Cuadernos médico sociales nº 19 - enero de 1982 Proceso salud-enfermedad

Leyton, D. 2011. Modelos explicativos sobre lactancia y alimentación infantil en trabajadores de la salud y madres de San Pedro de Atacama. En Gracia-Arnaiz M. (Ed) Alimentación, salud y cultura: encuentros interdisciplinares Publication Preview Source, ChilePublisher: Publicacions URV

Lock, M. 2001. The Tempering of Medical Anthropology: Troubling Natural Categories, Medical Anthropology Quarterly, 15 (4), 478-492.

Margulies, S. 2014. La atención médica del VIH-Sida. Un estudio de antropología de la medicina. Buenos Aires: Editorial Facultad de Filosofía y Letras UBA. Selección.

Martinez-Hernaez Angel. 2008. Antropología médica: teorías sobre la cultura, el poder y la enfermedad. Anthropos Barcelona.

Menéndez, E.L. 1985. Aproximación crítica al desarrollo de la antropología médica en América Latina, Nueva Antropología, 28: 11-27, octubre.

Menéndez, E. 1992. Morir de Alcohol. Saber y hegemonía médica, México: CIESAS, capítulo 3.

Menéndez, E. 1994. La enfermedad y la curación ¿Qué es medicina tradicional?,

Alteridades (UAMIztapalapa), 4 (7), 71-83, México. Bibliografía complementaria

Menéndez, E. 2003. Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas, Ciencia &SaúdeColetiva, 8(1), 185-207, Río de Janeiro.

Menéndez, E. 2017. Antropología de la Salud en las Américas: Contextualizaciones y sugerencias. Salud colectiva. 13(3):353-357. doi: 10.18294/sc.2017.1548

Menéndez, E. 2018. Antropología médica en América Latina 1990-2015: Una revisión estrictamente provisional. Salud Colectiva vol. 14 núm. 3.

Oyarce A.M. 2018. Healing Systems of the Mapuche People in Chile. In: Fernando S., Moodley R. (eds) Global Psychologies. Palgrave Macmillan, London

Oyarce A.M. 2018. From Denial to Collaboration: Reflections on Shamanism and Psychiatry Based on a Case Study in Chile. In: Fernando S., Moodley R. (eds) Global Psychologies. Palgrave Macmillan, London

Parsons, T.1984. Estructura social y proceso dinámico: el caso de la práctica médica moderna, en El sistema social, Madrid: Alianza.

Pizza, G. 2005. Antonio Gramsci y la antropología médica contemporánea. Hegemonía, "capacidad de actuar" (agency) y transformaciones de la persona. Revista de Antropología Social, vol. 14, pp. 15-32 Universidad Complutense de Madrid. Madrid, España

Rabelo, M. Y Souza, I. 2003. Temporality and Experience. On the meaning of nervoso in the trajectory of urban working-class in Northeast Brazil, Ethnography, 4(3): 333-361.

Recoder, M. L. 2011. Médicos, pacientes y consultorios. Un abordaje etnográfico de las consultas médicas en la atención del VIH/sida, Runa, XXXII (1): 63-82, 2011.

Recoder, M.L. 2011. sonría para sus células (...) que su cuerpo mejora. Enfermedad cuerpo y subjetividad. O sobre la construcción intersubjetiva de un nuevo cuerpo, en Vivir con VIH-Sida. Notas etnográficas sobre el mundo de la enfermedad y sus cuidados, Buenos Aires: Biblos.

Solar O, Irwin A. 2010 A conceptual framework for action on the social determinants of health. Social Determinants of Health Discussion Paper 2 (Policy and Practice).

Scheper Hughes, N. 1997. La muerte sin llanto. Violencia y vida cotidiana en Brasil. Editorial Ariel. Barcelona

Singer, M. 2004. The social origins and expressions of illness, British Medical Bulletin, 69: 9–19. Traducción del Programa de Antropología y Salud.

Taussig, M. (1995). La reificación y la conciencia del paciente. En Un Gigante en Convulsiones: el mundo humano como sistema nervioso en emergencia permanente. Capítulo Barcelona, Gedisa Editorial.

Theidon, K. 2009. Entre prójimos. El conflicto armado interno y la política de la reconciliación en el Perú. Editorial IEP, Perú.

Tocornal Montt C. 2006. Medicinas en Atacama: salud e interculturalidad en el salar. Memoria para optar al título de Antropóloga Social. Santiago de Chile.

Victora, C. y Ruas-Neto, A. 2011. Querem matar os últimos Charruas: sofrimento social e a "luta" dos indígenas que vivem nas ciudades, Revista Anthropológica, vol. 22 (1): 37-59.

Weisner M y Fajreldin V. 2001. "Mi Remedio Pascuense": Cultura Médico-Política en Rapanui. IV Congreso Chileno de Antropología. Colegio de Antropólogos de Chile A. G, Santiago de Chile.

Wilkinson R y Marmot M .2003. Determinantes Sociales de la Salud: los hechos irrefutables http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd90/1008WILdet.pdf

Young, Allan. 1982. The Anthropologies of Illness and Sickness. Annual Review of Anthropology 11: 257-285.

### 16. Recursos web

http://medanthroquarterly.org/

https://portal.fiocruz.br/es/revistas

http://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva

http://www.marc.urv.cat/es/publicaciones/col/