

Código de la asignatura Historia de la Enfermedad y la Medicina

Curso académico: 2020-2021

Fecha de actualización: 02/07/2020

MÓDULO	MATERIA	CURSO	SEMESTRE	CRÉDITOS	TIPO
Bloque 3: Bienestar, cuerpo y salud	<i>Historia de la enfermedad y la medicina</i>	4º	2º	6	Optativa
PROFESOR(ES)			DIRECCIÓN COMPLETA DE CONTACTO PARA TUTORÍAS (Dirección postal, teléfono, correo electrónico, etc.)		
<ul style="list-style-type: none">Rosa María Medina Doménech (Coord.)			Dpto. A.P. e Historia de la Ciencia, Facultad de Medicina, Facultad de Medicina, Torre B, planta 9, despacho B9 01 Profª Medina Avda. Investigación 11, 18016 Granada. Correo electrónico: rosam@ugr.es		
			HORARIO DE TUTORÍAS Rosa M Medina Domenech: martes de 10 a 12 horas (escribir correo electrónico previamente rosam@ugr.es).		
GRADO EN EL QUE SE IMPARTE			OTROS GRADOS A LOS QUE SE PODRÍA OFERTAR		
Grado en Antropología Social y Cultural			Grado de Enfermería Grado de Historia		
<ul style="list-style-type: none">PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES (si procede)					
BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL GRADO)					
Estudio de los fenómenos de salud/enfermedad/atención en su contexto político, cultural, científico y profesional. Métodos historiográficos, sociológicos y antropológicos en el estudio de la enfermedad y la medicina. Estudios culturales de la ciencia médica. Medicina, desarrollo y colonialismo. Desigualdades sociales y culturales en salud. El proceso salud/enfermedad/atención y la historia de las ideas médicas, la historia de las instituciones médicas y de la política sanitaria. Medicinas populares y alternativas y el sistema biomédico hegemónico. Biomedicina y determinismo biológico.					



COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS

- G1. Ser capaz de analizar y sintetizar los conocimientos propios del título, con suficiente comprensión e integración de los mismos.
- G2. Ser capaz de organizar y planificar los datos disponibles sobre un tema para aplicarlos a la resolución de problemas o la generación y presentación de argumentos.
- G4. Ser capaz de acceder a la información relevante a un tema o cuestión propia de su campo de estudio.
- G5. Ser capaz de recuperar, registrar y gestionar la información recogida sobre un tema o cuestión propia de su campo de estudio.
- G6. Ser capaz de interpretar y reunir datos relevantes para emitir juicios críticos.
- G7. Desarrollar destrezas en la detección, planteamiento y resolución de problemas relativos al área de estudio.
- G8. Desarrollar habilidades en el uso productivo de las tecnologías de la información y la comunicación en el campo de la Antropología Social y Cultural.
- G9. Ser capaz de comprender y expresarse oralmente y por escrito en castellano utilizando el lenguaje especializado.
- G10. Desarrollar habilidades y destrezas que favorezcan las relaciones interpersonales.
- G12. Ser capaz de aplicar el razonamiento crítico y el razonamiento lógico con independencia de juicio.
- G13. Ser capaz de tomar decisiones de forma autónoma y reflexiva.
- G14. Reconocer y respetar la diversidad social y cultural en sus diversas dimensiones.
- G15. Ser capaz de aplicar un compromiso ético a todas sus actuaciones como antropólogo/a.
- G16. Ser capaz de aprender de forma autónoma.
- G17. Ser capaz de adaptarse a nuevas situaciones sociales, culturales y laborales.
- G18. Ser capaz de aplicar los conocimientos, habilidades y actitudes adquiridas a la práctica profesional.
- G19. Comprometerse con la cultura del esfuerzo y de la excelencia científica y profesional.
- G20. Ser capaz de tomar iniciativas y mostrar un espíritu emprendedor en su práctica profesional.
- G21. Comprometerse en su práctica profesional con los Derechos Humanos y los valores democráticos.
- G22. Comprometerse en su práctica profesional con la igualdad de género, la cultura de la paz y la sostenibilidad medioambiental.
- E3. Ser capaz de aplicar una perspectiva holista al estudio de los sistemas socioculturales.
- E7. Conocer los mecanismos de construcción de la diferencia y la identidad, así como de las desigualdades vinculadas con la etnicidad, la clase, o el género-sexo.
- E12. Conocer el análisis antropológico e histórico de los procesos culturales de enfermar, sanar y curar.

OBJETIVOS (EXPRESADOS COMO RESULTADOS ESPERABLES DE LA ENSEÑANZA)

Generales

- Comprender que los saberes culturales sobre salud/enfermedad son el resultado de contextos históricos
- Identificar la pluralidad histórica de saberes y prácticas asistenciales y terapéuticas
- Identificar procesos de continuidad y cambio en relación a la historia de la enfermedad

Específicos

- Explicar los procesos históricos que han influido en las ideas y experiencias sobre el cuerpo y el papel del género
- Incorporar el "género" como herramienta analítica para comprender los procesos históricos de salud y enfermedad.
- Comprender las experiencias (individuales y colectivas) de enfermar con perspectiva histórica
- Indagar en los saberes médicos y concepciones histórico-culturales sobre la enfermedad mental



- Aprender a conocer las íntimas relaciones existentes entre los denominados “saberes expertos” y los “saberes culturales”
- Conocer la especificidad histórica de las relaciones entre sanadores/as y pacientes.
- Comprender el papel de las emociones en la historia de la salud y la enfermedad
- Analizar las bases históricas de la metodología para la adquisición de conocimiento en las culturas médicas
- Analizar fuentes históricas para conocer las percepciones históricamente cambiantes del cuerpo, la salud y la enfermedad

TEMARIO DETALLADO DE LA ASIGNATURA

TEMARIO TEÓRICO:

- Tema 1. **Las enfermedades en la Antigüedad griega y romana y en el mundo latino medieval.** Dioses y enfermedades. La peste de Atenas. Representaciones hipocráticas y galénicas de la enfermedad. Las enfermedades mentales. Cristianismo y medicina. La lepra. La peste
- Tema 2. **La enfermedad en la época moderna: percepciones e interpretaciones.** Las culturas médicas. Las explicaciones humoralistas. El mal francés. Pestes y pestilencias. La locura. Los sortilegios. El hospital
- Tema 3. **Bases históricas de las ciencias contemporáneas de la salud.** Del cuerpo líquido al cuerpo sólido. La lesión, la causa y la alteración de la función en la enfermedad. Los nuevos regímenes de visibilización de la enfermedad.
- Tema 4. **Enfermedad y población.** Orígenes históricos de la percepción de la salud de la población como problema médico y “nacional”. Políticas asistenciales y preventivas centradas en la población. La expansión colonial de la medicina. La pobreza en el mundo como problema contemporáneo de Salud Pública. Síntesis: “la medicina africana” contemporánea.
- Tema 5. **La consolidación del modelo hegemónico en las ciencias de la salud.** Biomedicina. Determinismo biológico y normalización coporal. Tecnificación, especialización, feminización profesional y desigualdades. Significados del cuerpo sano y enfermo en la biomedicina contemporánea, la perspectiva del género.
- Tema 6. **Las relaciones entre pacientes y sanadores en perspectiva histórica.** El papel activo de las personas enfermas a lo largo de la historia. La doble cara de la medicalización. La “farmacologización”. La era de los derechos y la autonomía.
- Tema 7. **El padecimiento mental/psicológico en perspectiva histórica.** Mente/inconsciente/cerebro en la visión cultural del padecimiento mental/psicológico. Terapias represivas/liberadoras. Histeria. Clasificar la enfermedad mental. La revuelta anti-psiquiátrica.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA FUNDAMENTAL:

- Arrizabalaga, Jon (1991). La Peste Negra de 1348: los orígenes de la construcción como enfermedad de una calamidad social. *Dynamis*, 11, 75-117.
- Moreno Rodríguez, Rosa M.; Valenzuela Candelario, J. (2010) Lenguajes de enfermedad en el siglo XVIII. La experiencia del enfermar ante el tribunal inquisitorial. *Historia Social*, 66, 23-39.
- Fanon, Franz (1961). Guerra colonial y trastornos mentales. En: *Los condenados de la tierra*, FCE, pp. 75-98
- Johannisson, Karin (2006). Leer el interior del cuerpo. En: *Los signos : el médico y el arte de la lectura del cuerpo*. Barcelona: Melusina, pp. 107-156.
- Lázaro, J.; Gracia, D. (2006). La relación médico-enfermo a través de la historia. *An. Sist. Sanit. Navar.* 29 (3): 7-17.
- Levinton Dolman, Nora (2000). La mujer pensada y descrita por Freud, Viena fin de siglo. En: *El superyó femenino: la moral en las mujeres*. Madrid, Biblioteca Nueva, pp. 40-51.
- Foucault, M. (1995). Derecho de muerte y poder sobre la vida. In: Foucault, M., (Ed.) *La voluntad de saber. Historia de la sexualidad, vol 1*, Madrid, Siglo XXI, pp. 163-194.



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

- Alberti, F. (2006). *Medicine, emotion and disease, 1700-1950*. Houndmills Basingstoke Hampshire; New York: Palgrave Macmillan.
- Bongers, Wolfgang, Olbrich, Tanja; Anz, Thomas (2006). *Literatura, cultura, enfermedad*. Buenos Aires, Paidós.
- Betrán Moya, José Luis (2006). *Historia de las epidemias en España y sus colonias*. Madrid, La Esfera de los libros.
- Bynum, W. (1993). *Companion encyclopedia of the history of medicine*. London; New York: Routledge.
- Foucault, Michel (2001). *Los Anormales : Curso Del Collège de France, 1974-1975*. Tres Cantos Madrid, Akal Ediciones.
- Harrison, M. (2005) *Disease and the Modern World. 1500 to the Present Day*. Cambridge, Polity Press.
- Kiple, K. F. (1993). *The Cambridge world history of human disease*. Cambridge; New York, Cambridge University Press.
- Kiple, K. F. (2003). *The Cambridge historical dictionary of disease*. Cambridge, UK; New York, Cambridge University Press.
- Medina Doménech, Rosa María (2005). *La historia de la Medicina en el siglo XXI, una perspectiva postcolonial*, Granada, Universidad de Granada [Colección Ciencias de la Salud].
- Porter, Roy (2003). *Breve historia de la medicina. Las personas, la enfermedad y la asistencia sanitaria*. Madrid, Taurus.
- Porter, Roy (1989). *Historia social de la locura*. Barcelona, Crítica.
- Rivera Garza, C., (2010). *La Castañeda: narrativas dolientes desde el Manicomio General, México, 1910-1930*, México, D.F., Tusquets.
- Rosenberg, C. E. (1992). *Framing disease: studies in cultural history*. New Brunswick N.J., Rutgers University Press.

ENLACES RECOMENDADOS

- Departamento Historia de la ciencia : http://apatologicaehistoria.ugr.es/pages/historia_ciencia
- Saberes Subalternos : <http://saberessubalterno.blogspot.com.es/>
- Conecta. Boletín de Hª de la Ciencia, la Medicina y la Tecnología. ISSN: 1576-4826
<http://conectahistoria.blogspot.com.es/#sthash.3MudNQ6H.dpufPsiquiatría>
- Colección Historicomédica de la Universitat de València
<http://hicido.uv.es/Expo%5Fmedicina/>
- La Medicina en su contexto histórico y social
<http://historiadelamedicina.wordpress.com>
- Biblioteca Wellcome especializada en Historia de la Medicina
- Imágenes Historia de la Medicina <http://wellcomelibrary.org/>

METODOLOGÍA DOCENTE

El programa teórico se imparte con clases que combinan la exposición de contenidos por el profesorado y los debates y la participación del alumnado. Cada tema incluirá, además de las clases expositivas introductorias, análisis de textos históricos, bibliografía o material visual que permita la implicación del alumnado en un trabajo personal.

Como el resto de las asignaturas de grado esta asignatura se imparte con los siguientes porcentajes: 60 horas de Presencialidad (40%) y 90 horas de no presencialidad (60%)

Evaluación



Esta asignatura está diseñada para impartirse de forma presencial y con el formato de evaluación continuada. Quienes opten por el formato de evaluación única habrán de solicitarla específicamente tal y como establece la normativa de la UGR “Modificación de la Normativa de Evaluación y de Calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada” aprobada en Consejo de Gobierno de 26 de octubre de 2016.

- Elaboración de carpeta de trabajo o portafolio del curso: 70%
 - con una reflexión propia (de un máximo de un folio) indicando dos aspectos del tema que le parecen relevantes y explicando por qué le han interesado. Habrá de usarse la bibliografía del tema.
 - Las tareas específicas requeridas en cada tema (respuestas a cuestionarios de análisis de texto o material visual)
- Presentación de un trabajo final en equipos sobre alguna de las temáticas del temario 20%
- Asistencia y participación: 10%
- El examen final no supone por sí mismo más del 70%

Evaluación por Tribunal

De acuerdo con la vigente Normativa de evaluación y de calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada, el estudiante que desee acogerse al procedimiento de evaluación por Tribunal deberá solicitarlo al Director del Departamento, motivando las circunstancias extraordinarias que lo justifiquen. La solicitud deberá presentarse con una antelación mínima de quince días hábiles a la fecha del inicio del periodo de pruebas finales de cada convocatoria, renunciando a las calificaciones obtenidas mediante la evaluación continua.

Los trabajos plagiados serán suspendidos automáticamente.

INFORMACIÓN ADICIONAL

Última actualización en Consejo de Departamento de Anatomía Patológica e Historia de la Ciencia de fecha 15 de mayo de 2019.

