

Guía Docente de la Asignatura HISTORIA DE LA MEDICINA CURSO 2010-2011

Sumario

ASIGNATURA	p. 1
CRITERIOS GENERALES DE ORGANIZACIÓN 1. Grupos de enseñanza teórica 2. Grupos de enseñanza práctica	p. 1
PROGRAMA DE LA ASIGNATURA 1. Objetivos generales 2. Programa 3. Bibliografía general	p. 1 p. 2 p. 9
EVALUACIÓN DE LA ASIGNATURA	p. 9
COORDINACIÓN DE LA ENSEÑANZA	p. 9
RECURSOS	p. 9
PARTICIPACIÓN DEL ALUMNADO	p. 9

ASIGNATURA

Historia de la Medicina. Plan docente de 2002. Asignatura troncal de 4 créditos teóricos y 2 prácticos que se imparte como troncal en el Segundo Curso de la Licenciatura de Medicina.

CRITERIOS GENERALES DE ORGANIZACIÓN

1. Grupos de enseñanza teórica

La asignatura se imparte en los dos grupos, A y B, asignados por el Plan de Ordenación Académica vigente (curso 2010-2011). La docencia del grupo A corre a cargo de los Prof. Esteban Rodríguez Ocaña y Teresa Ortiz Gómez. La docencia del grupo B está a cargo de los Profs. Rosa María Medina Doménech y Alfredo Menéndez Navarro.

2. Grupos de enseñanza práctica

De acuerdo con las normas de la Guía Docente de la Facultad de Medicina, se establecerán los mismos 10 grupos de prácticas para todo Segundo Curso. Sus responsables son: Grupos 1, 3 y 7, Prof. Esteban Rodríguez Ocaña; Grupo 2, Profa. Teresa Ortiz Gómez; Grupo 4, Profs. Rosa Medina y Alfredo Menéndez; Grupos 5 y 9, Prof. Alfredo Menéndez Navarro y Grupos 6,8 y 10, Profa. Rosa María Medina Doménech.

PROGRAMA DE LA ASIGNATURA

1. Objetivos generales

El objetivo general de la asignatura de Historia de la Medicina es familiarizar al alumnado con el carácter de construcción social, cultural e histórica de los saberes y prácticas en torno al complejo salud/enfermedad/atención. Así, junto al reconocimiento de la naturaleza cultural, social y biológica de la enfermedad, el curso aspira a mostrar la naturaleza histórica y social de los conocimientos médicos sobre salud/enfermedad y de las prácticas sanadoras a ellos asociados. El curso debe permitir, además, identificar

los factores sociales, culturales y políticos que encuadran el ejercicio médico y la relación entre los pacientes y los profesionales sanitarios en cada momento histórico. Por último, el curso debe introducir al alumnado en los principios básicos de la comunicación científica y médica, proporcionando instrumentos básicos para poder escribir, presentar y analizar artículos y textos científicos de carácter médico e histórico-médico.

Para lograr estos objetivos el curso cuenta con un **programa teórico** (4 créditos ECTS) que se estructura en 14 temas con una organización básicamente cronológica y un **programa práctico** de 5 sesiones presenciales y realización de un trabajo individual y en equipos de autoaprendizaje. El programa teórico se imparte combinando la **exposición de contenidos** por el profesorado con el debate y participación del alumnado en las **sesiones de análisis de textos**. Todos los materiales necesarios para el seguimiento del curso estarán accesibles online en la plataforma SWAD. Los textos a analizar estarán también disponibles en la fotocopiadora de la Facultad.

Para la preparación de las clases teóricas el alumnado dispondrá de una bibliografía básica accesible tanto en la biblioteca del departamento como en la Biosanitaria. Asimismo, a lo largo del curso se recomendará alguna bibliografía adicional para completar la formación y la comprensión de los contenidos teóricos.

El **programa práctico** cubre 2 créditos ECTS y se divide en dos partes o módulos. El primer módulo está destinado a iniciar al alumnado en técnicas de documentación científico-médica y constará de dos sesiones presenciales (4 horas) y una serie de tareas individuales de autoaprendizaje (alrededor de 6 horas). Para ello el alumnado cuenta con un tutorial accesible vía internet en <http://www.ugr.es/~hciencia/hm/practicas/>

El segundo módulo consiste en la realización y exposición de análisis críticos de textos o imágenes, combinados con algunas las lecturas de de apoyo recomendadas en la enseñanza teórica, con objeto de profundizar en los objetivos generales de la asignatura. Este módulo de prácticas constará de tres sesiones presenciales (4 horas) y una serie de tareas de autoaprendizaje (hasta 6 horas).

2. Bibliografía general

BARONA, José Luis. Introducción a la medicina. Valencia, Universidad de Valencia, 1990.

LÓPEZ PIÑERO, José M^a. La medicina en la historia. Madrid, La esfera de los libros, 2002.

PORTER, Roy. Breve historia de la medicina. Las personas, la enfermedad y la asistencia sanitaria. Madrid, Taurus, 2003.

PROGRAMA TEÓRICO

Tema 1. Salud / enfermedad / atención: conceptos fundamentales

Objetivos

Exponer la contribución de la historia a la comprensión de los conceptos básicos de la acción médica, en particular la variación de su expresión según los contextos socioculturales. Mediante la aportación de las ciencias sociales, mostrar la insuficiencia del concepto biomédico de enfermedad, por su definición reduccionista de dicho fenómeno humano.

Contenidos

- Universalidad y variabilidad del complejo salud/ enfermedad /asistencia. Pruebas etnográficas y paleopatológicas.
- El modelo biomédico de enfermedad. Eurocentrismo.
- Dimensiones culturales de la enfermedad (malestar, patología, dolencia).
- La construcción de la “normalidad”: conceptos de ciencia, androcentrismo y análisis de género.

Tema 2. La medicina como sistema socio-cultural. Pluralismo asistencial

Objetivos

Examinar la estructura compleja de la acción humana destinada a combatir la enfermedad y procurar la salud, en su contexto histórico y cultural preciso. Describir formas de racionalidad distintas a la propia de nuestra cultura occidental. Discutir las razones de la confluencia de modelos distintos en el contexto actual. Mostrar la dimensión socio-cultural ineludible de todo acto técnico.

Contenidos

- Cultura: definición. Contenidos (materiales y simbólicos).
- El complejo salud/enfermedad/asistencia como sistema socio-cultural. Estructura.
- Pluralismo asistencial. Las llamadas medicinas alternativas o complementarias. Curanderismo. Medicinas tradicionales
- Las relaciones entre los subsistemas: itinerario terapéutico.

Tema 3. Enfermedad y población. Patrones históricos de enfermar

Objetivos

Examinar la enfermedad como fenómeno colectivo en las poblaciones humanas, a través de la historia. Analizar el devenir histórico de las enfermedades como un proceso al que coadyuvan factores biológicos, sociales y culturales.

Contenidos

- Concepto de epidemiología histórica. Crisis demográficas y crisis de mortalidad. Las enfermedades catastróficas.
- Enfermedades y muerte en la historia de las sociedades occidentales. Procesos de homogeneización epidemiológica.
- Transición sanitaria y transición epidemiológica. Persistencia de patrones de desigualdad.

**Tema 4. Prácticas, método y saberes médicos en el mundo antiguo y medieval (1).
La tradición oriental. Las medicinas hipocrática y galénica**

Objetivos

Analizar la aparición de conceptos naturalistas de salud/enfermedad en distintas civilizaciones. Mostrar los inicios de una tradición médica occidental empírico-racional y la constante pluralidad de prácticas.

Contenidos

- Medicinas racionales asiáticas. Medicina china y ayurveda.
- La medicina hipocrática en su contexto sociopolítico y filosófico. Hipócrates de Cos (460-380 a.C.) y la colección hipocrática. La tradición empírico-creencial griega. La medicina como *téchnê*.
- Galeno de Pérgamo (129-216) y la refundación de la medicina. La síntesis galénica.
- Cuerpo isomórfico y androcentrismo en la medicina clásica griega.

**Tema 5. Prácticas, método y saberes médicos en el mundo antiguo y medieval (2).
El galenismo y su desarrollo en las sociedades islámicas y cristianas**

Objetivos

Analizar la continuidad y cambio en la teoría y prácticas médicas en distintos contextos culturales, a través de los cuales se forma el sistema médico-filosófico conocido como galenismo. Conocer las aportaciones originales de los autores islámicos durante la Edad Media y sus efectos sobre el mundo latino cristiano.

Contenidos

- El galenismo medieval: concepto y etapas en su formación.
- El marco histórico de la transmisión de la medicina helenística a las sociedades islámicas (núcleo oriental y núcleo occidental).
- El periodo de elaboración creadora de la medicina islámica.
- Los contactos entre el mundo latino y el mundo árabe. Salerno y Toledo. Autoría y género.
- La dimensión intelectual de la medicina en el mundo medieval cristiano: la creación de la universidad y la medicina escolástica.

Tema 6. Cristianismo, caridad y medicina. Profesión, prácticas sanadoras y asistencia en el mundo medieval

Objetivos

Examinar los procesos de difusión de los saberes filosóficos y médicos en el mundo latino a partir del s. XII, en coincidencia con el nuevo despegar de las ciudades y la aparición de la burguesía. Analizar el nacimiento de la profesión médica y la creación de una red asistencial en el contexto de dichos cambios sociales, dotada de determinados contenidos teórico-prácticos. Analizar el inicio del fenómeno hospitalario

a través de la conjunción de objetivos religiosos, visibilidad social y espacio urbano. Poner en evidencia el consiguiente proceso de exclusión de las mujeres.

Contenidos

- Modelo abierto y modelo universitario de formación médica. El lugar de la enseñanza.
- Procesos configuradores de género en la profesión médica y regulación de las actividades profesionales (siglos XII-XVI).
- Los contenidos de la medicina práctica. La terapéutica. Los Regimientos de salud.
- El fenómeno hospitalario en la Europa latina.

Tema 7. Medicina y orden social en el mundo moderno (1). Transformaciones sociales y cambios en la práctica científico-médica europea de los siglos XVI y XVII. El caso de la anatomía

Objetivos

Analizar el descrédito del galenismo y el comienzo de su desaparición, en el marco de la expansión europea de la vida urbana, y el nacimiento de los estados. Relacionar dicho contexto con la nueva valoración de la ciencia y la técnica. Examinar el caso del estudio del cuerpo humano para mostrar los cambios en la percepción del universo y las transformaciones en el método para obtener conocimiento.

Contenidos

- Racionalidad y técnica en el mundo moderno. La nueva ciencia y la nueva organización de las actividades científicas.
- La anatomía italiana del Renacimiento y el modelo de Vesalio (1514-1564). Isomorfismo morfológico y androcentrismo.
- El inicio de la movilización de las formas en el mundo moderno, la *Anatomia animata*: La contribución de William Harvey (1578-1657).

Tema 8. Medicina y orden social en el mundo moderno (2). Empirismo y sistematización de la medicina entre los siglos XVII y XVIII

Objetivos

Analizar las nuevas teorías que sustituyen al paradigma galénico, en interrelación entre doctrinas filosóficas, religiosas, políticas y médicas. Analizar la noción de anacronismo, como componente en la percepción histórica, y el carácter histórico de la noción de “verdad” en relación a las construcciones científicas.

Contenidos

- Paracelso (1493-1541) y las primeras doctrinas médicas modernas: iatroquímica y iatromecánica.
- El empirismo clínico del siglo XVII. Thomas Sydenham (1624-1689).
- Sistemáticos, empíricos y antisistemáticos. La patología vitalista.

- Diversidad de bases doctrinales y prácticas eclécticas. Consolidación de la clínica.

Tema 9. Medicina y orden social en el mundo moderno (3). Medicina y Estado: políticas de salud en la Ilustración

Objetivos

Analizar el nacimiento de la intervención gubernativa sobre la salud de las poblaciones, por imperativo político, en relación con un pacto entre los estados y la profesión médica, que impuso las características de una profesión de servicio.

Contenidos

- Un saber nuevo: la salud de las poblaciones. Formación de la higiene pública en el siglo XVIII en el contexto de la “medicina de la predisposición”. Las topografías médicas.
- La campaña de salud de la Ilustración. Intervención urbana. Reformas en la enseñanza, control profesional y reforma hospitalaria.
- La defensa contra las epidemias.
- El ascenso de la cirugía.
- Variolización y vacuna antivariólica.

Tema 10. Narrativas médicas contemporáneas sobre la enfermedad: medicina anatomoclínica, medicina de laboratorio

Objetivos

Conocer los cambios y continuidades en las formas de entender la enfermedad en el tránsito del periodo moderno al contemporáneo. Comprender los cambios en las diferentes funciones del hospital y la relación de estas funciones con la comprensión de la enfermedad. Relacionar los cambios en la asistencia y la enfermedad en este periodo con el contexto socio-cultural. Vincular las transformaciones de las ideas médicas a los cambios en la profesión médica.

Contenidos

- El papel de la medicina en la configuración de la subjetividad occidental. Procesos de cambio en la consideración del paciente durante la transición del periodo premoderno al moderno: del socorro del pobre al restablecimiento del trabajador.
- El hospital, institución central en el desarrollo de las políticas sanitarias iniciadas en la Ilustración y en el desarrollo del conocimiento científico médico del siglo XIX (modelo hospitalocéntrico).
- La medicina hospitalaria. La búsqueda de la lesión (patología anatomoclínica) y el auge en la práctica medicoquirúrgica y obstétrica.
- La medicina del laboratorio. La narración (orientación) fisiológica: la búsqueda de la función. Escenarios y agentes.
- La medicina del laboratorio. La narración (orientación) etiológica: la búsqueda de la causa.

Tema 11. Ciencia, medicina e industria. La nueva función social de la ciencia y la consolidación del método científico occidental

Objetivos

Analizar las transformaciones sociales, económicas e intelectuales que implicó la industrialización y que condicionaron el nuevo contexto de producción y función social de la ciencia. Se explora el impacto de la doctrina positivista en la construcción del conocimiento y se toma como ejemplo el auge del determinismo biológico. En el caso de la salud/enfermedad/atención, estas novedades se concretan en el surgimiento de la industria farmacéutica y la industria tecnológica médica.

Contenidos

- Industrialización: cambios sociales, políticos y demográficos.
- Propuestas para un nuevo orden social: el positivismo científico. Concepto, impacto en el método, nueva concepción del progreso. Formas de resistencia social
- La ciencia como legitimadora del nuevo orden social: el determinismo biológico
- El auge de la investigación industrial: la industria farmacéutica y la tecnoindustria médica.

Tema 12. La población como preocupación social. Salud pública y sistemas asistenciales en las sociedades industriales

Objetivos

Analizar la evolución de los sistemas asistenciales como modos históricos de acción social frente a la pobreza. Analizar el papel conformador de los sistemas de intervención en salud sobre las identidades de género. Estudiar el proceso de formación de los sistemas nacionales de salud en el contexto del estado de bienestar y su crisis.

Contenidos

- Pauperismo industrial, enfermedad y acción social. El ciclo Pobreza-Enfermedad. Beneficencia pública y seguros sociales de enfermedad.
- La disposición de localidad: las ciudades, fuente de enfermedades. El programa higienista de encuesta, saneamiento y moralización.
- El impacto del laboratorio en la intervención salubrista.
- Higiene o medicina social. Las mujeres como destinatarias y mediadoras en las campañas médico-sociales.
- Los sistemas de seguridad social universales y su crisis en Occidente.

Tema 13. Medicina, colonialismo e internacionalismo

Objetivos

Mostrar el escenario colonial en el que se desarrolló y legitimó la práctica sanitaria a finales del siglo XIX y primera mitad del XX.

Comprender la diferencia entre la medicina colonial y los sistemas médicos existentes en los territorios colonizados. Dotar de significado histórico a las instituciones (OMS, PAHO, etc.) u organismos (ONGs) que en la actualidad desempeñan tareas de colaboración sanitaria a escala transnacional, así como identificar los factores que han permitido los giros sociales en su orientación.

Contenidos

- Colonialismo, mundialización de la economía, e internacionalismo científico: un escenario para la expansión europea.
- El proceso de expansión colonial europea y la intervención médica en relación a las políticas sanitarias metropolitanas.
- Evaluación del impacto de la medicina colonial en los territorios coloniales y sus consecuencias en el periodo post-colonial.
- La diversidad de conocimientos sanadores en la población autóctona de las colonias africanas.
- La colaboración sanitaria internacional: de la defensa de la metrópoli a la salud para el desarrollo.

Tema 14. La consolidación del modelo médico hegemónico. Tecnificación, medicalización, desigualdades, especialización y feminización

Objetivos

Examinar el conjunto de procesos que han permitido la consolidación del modelo biomédico en torno al hospital tecnologizado y dotado de una cultura administrativa. Se exploran sus implicaciones para las sociedades contemporáneas en términos de medicalización, dependencia, consumo y perpetuación de las desigualdades, incluyendo las de género, tanto en el acceso a los sistemas asistenciales como en la composición de las profesiones sanitarias.

Contenidos

- La medicina tecnológica.
- Introducción y difusión de las tecnologías médicas.
- Especialismo médico. Concepto.
- La generalización de la práctica especializada.
- El papel de las mujeres en la profesión médica y en otras profesiones sanitarias.
- El escenario asistencial: el hospital tecnologizado y jerarquizado.
- El espacio social: la medicalización y las desigualdades en salud.

3. Bibliografía general

BARONA, José Luis. Introducción a la medicina. Valencia, Universidad de Valencia, 1990.

LÓPEZ PIÑERO, José M^a. La medicina en la historia. Madrid, La esfera de los libros, 2002.

PORTER, Roy. Breve historia de la medicina. Las personas, la enfermedad y la asistencia sanitaria. Madrid, Taurus, 2003.

EVALUACIÓN DE LA ASIGNATURA

La evaluación se propone dar cuenta de todas las actividades desarrolladas por el alumnado a lo largo del curso. La evaluación global (10 puntos) se desglosará de la siguiente manera:

Programa práctico: 3 puntos (30% de la calificación final). Dicha calificación se obtendrá por:

0-1 puntos: trabajo de documentación y búsqueda bibliográfica.

0-2 puntos: trabajo de análisis de textos y de exposición en el aula sobre las lecturas programadas.

Programa teórico: 7 puntos (70% de la calificación final). Dicha calificación se obtendrá en la prueba final, escrita u oral, que constará de 7 preguntas. Se valorará la asistencia, participación y aprovechamiento de las enseñanzas del programa teórico.

COORDINACIÓN DE LA ENSEÑANZA

El coordinador para el curso actual es el Prof. Esteban Rodríguez Ocaña.

RECURSOS

Se aplican todos los recursos existentes en la Universidad de Granada para el buen fin de la asignatura. Se ofrece una bibliografía general, ya indicada, así como una bibliografía específica por temas, que se indica en las sesiones pertinentes, procurando que sea toda ella accesible a través de los recursos documentales de la Biblioteca de la UGRE. Los materiales más delicados o de acceso más problemático se encuentra recogida en la plataforma SWAD, que se emplea como vehículo de comunicación permanente entre profesorado y alumnado. Los textos que se emplean en las sesiones de análisis de textos están también disponibles, sin gasto, en la fotocopidora de la Facultad.

PARTICIPACIÓN DEL ALUMNADO

Las sesiones expositivas de las explicaciones teóricas y prácticas están abiertas a las preguntas de los asistentes. Se anima al alumnado a recurrir a tutoría para consulta y solución de dudas. La asistencia a tutoría es obligatoria para los grupos de prácticas, durante la segunda fase de las mismas. Las sesiones de análisis de texto tienen como protagonista al alumnado. El último día del curso, la sesión se dedica a evaluar conjuntamente entre profesores y alumnos la marcha del curso, así como a responder a un cuestionario sobre ello, cuyos resultados son tenidos en cuenta para rediseñar las actividades y contenidos del curso siguiente.