

Código de la asignatura Historia de la Enfermedad y la Medicina

Curso académico: 2014-2015

Fecha de actualización: Junio 2014

MÓDULO	MATERIA	CURSO	SEMESTRE	CRÉDITOS	TIPO
Bloque 3: Bienestar, cuerpo y salud	Historia de la enfermedad y la medicina	4º	2º	6	Optativa
PROFESOR(ES)			DIRECCIÓN COMPLETA DE CONTACTO PARA TUTORÍAS (Dirección postal, teléfono, correo electrónico, etc.)		
 Rosa María Medina Doménech (Coord.) José Valenzuela Candelario 			Dpto. A.P. e Historia de la Ciencia, Facultad de Medicina. Correos electrónicos: rosam@ugr.es y jvalenz@ugr.es		
			HORARIO DE TUTORÍAS		
		Rosa M Medina Doménech: Martes 10-12 o cita previa por correo electrónico José Valenzuela: lunes y miércoles, 9.30-12.30			
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		
DDEDDEAUGITAG	V /A DECAMENDACIANES (si proce	nda)	l		

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.

OBIETIVOS (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 influído 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



Página 2



- 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 signos②: 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 Anormales②: Curso Del Collège de France, 1974-1975. Tres Cantos Madrid, Akal Ediciones
- Harrison, M. (200\$) 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://saberesubalterno.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 en las dos primeras semanas del curso ("NCG71/2: Normativa de evaluación y de calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada en su artículo 8 relativo a la "evaluación única final")





- Elaboración de carpeta de trabajo o portafolio del curso: 70%
 - o 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%

Los trabajos plagiados serán suspendidos automáticamente.

THE	DIA	TTAN	A DATA	TANAT
INPO	IKM /	I IIIN	AIDII	I I I I I I I I I I I I I I I I I I I

