



MASTER EN SOCIOLOGÍA APLICADA: PROBLEMAS SOCIALES

Programa de las asignaturas

PROGRAMA DE LA ASIGNATURA	
SALUD, ENFERMEDAD Y CALIDAD DE VIDA CURSO 2022-2023	
Nombre del profesor/a: MANUEL ESPINEL VALLEJO	
Localización	Facultad de Ciencias políticas y Sociología, Departamento de Sociología Aplicada. Despacho: 2311
Correo electrónico	mepinel@cps.ucm.es
Horario de tutorías	Miércoles, jueves y viernes de 12:00 a 14.30
DATOS DE LA ASIGNATURA	
Carácter y nº créditos ECTS	OPTATIVA, 6 créditos ECTS
Materia	PROBLEMAS INSTITUCIONALES
Descriptor	El gobierno de la salud (biopolítica) a salud y la enfermedad como problema social; sistemas de salud como tecnologías de gobierno de la salud y la enfermedad; cuerpo, género, raza y sexualidad y salud; interseccionalidad y salud; biotecnología, tecnologías del self y salud; ; gobernado la salud global; epidemias, pandemias y demás demonios.
Objetivos formativos	<p>Al finalizar el curso que espera que los/las estudiantes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sean capaces de comprender y utilizar, de una manera argumentada, dinámica, participativa e intersubjetiva, los marcos analíticos y las principales teorías sobre: <ol style="list-style-type: none"> a) El gobierno (biopolítica) de la salud y la enfermedad como problema social, en las sociedades liberales occidentales. b) Los determinantes sociales de las desigualdades en salud. c) Las principales características de los sistemas de salud, con especial énfasis en el Sistema de Salud en España d) El papel del cuerpo, el género la raza y la sexualidad en relación con la salud, la enfermedad y el en las sociedades liberales occidentales. e) El papel de las nuevas tecnologías, la telemedicina y la digitalización en la comprensión de la salud y la enfermedad en las sociedades liberales occidentales 2. Sean capaces de analizar, argumentar, reflexionar y comentar documentación tanto escrita como audiovisual relacionado con: <ol style="list-style-type: none"> a) La medicina social y la salud colectiva b) La salud global, la emergencia climática, las inequidades en salud y el enfoque de género c) La bioseguridad y el gobierno de las epidemias y de las pandemias.
TEMARIO DE LA ASIGNATURA	
TEMA 1	BIOPOLITICA DE LA SALUD Y LA ENFERMEDAD EN LAS SOCIEDADES LIBERALES: LA SALUD Y LA ENFERMEDAD COMO PROBLEMA SOCIAL.
Descriptor del tema	<p>Los objetivos de este tema son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Estudiar las bases socio históricas del gobierno (biopolítica) de la salud y la enfermedad como problema social (colectivo) en las sociedades liberales europeas. 2. Estudiar las transformaciones institucionales, en el contexto de la creación y desarrollo del Estado del bienestar, del gobierno (control) de la salud y la enfermedad, teniendo en cuenta las lógicas del aseguramiento, la



MASTER EN SOCIOLOGÍA APLICADA: PROBLEMAS SOCIALES

Programa de las asignaturas

	<p>prevención y los factores de riesgo.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Estudiar lo determinantes sociales de las desigualdades en salud. 4. Discutir las principales características de la organización del control de la salud en la Unión Europea. 5. Discutir las principales características de los sistemas de salud, con especial énfasis en el Sistema de Salud de España.
<p>Lecturas de referencia específicas</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Foucault, M. (1977). Historia de la medicalización. <i>Educación médica y salud</i>, 11(1), 3-25. 2. Rose, N. (1994). Medicine, history and the present. In Jones, C., Porter, R., <i>Reassessing Foucault</i> (pp. 58-82). London, New York: Routledge. 3. O'Malley, P. (2009), Governmentality and Risk. <i>Social theories of risk and uncertainty</i>, pp. 52-75, J. Zinn, ed., Oxford, 2008; Sydney Law School Research Paper No. 09/98. Available at SSRN: https://ssrn.com/abstract=1478289. 4. Beckfield, J., Olafsdottir, S., & Sosnaud, B. (2013). Healthcare systems in comparative perspective: classification, convergence, institutions, inequalities, and five missed turns. <i>Annual review of sociology</i>, 39, 127-146. 5. 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. <i>Gaceta Sanitaria</i>, 26(2), 182-189. 6. Asociación de Economía de la Salud (2014). <i>Sistema Nacional de Salud. Diagnóstico y propuestas de avance</i>. IMCREA Editorial (versión electrónica) 7. Greer, S. L., Fahy, N., Rozenblum, S., Jarman, H., Palm, W., Elliott, H. A., & Wismar, M. (2019). <i>Everything you always wanted to know about European Union health policies but were afraid to ask. Second. Second, revised edition</i>. Copenhagen (Denmark): European Observatory on Health Systems and Policies (Cap 1. Introduction: 1-28) <p>VIDEOS DE APOYO:</p> <p>El espíritu del 45, del director británico Ken Loach (2013)</p> <p>Sicko, del director estadounidense Machel Moore (2007)</p> <p>Conferencia Dr. Joan Benach "Inequidades en Salud, aprendiendo a mirar nuestra peor epidemia"</p>
<p>TEMA 2</p>	<p>BIOPOLITICA DE LOS CUERPOS PRODUCTIVOS, GENERIZADOS, SEXUALIZADOS Y RACIALIZADOS EN LAS SOCIEDADES LIBERALES</p>
<p>Descriptor del tema</p>	<p>Los objetivos de este tema son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Comprender críticamente las relaciones entre género y salud 2. Comprender críticamente las relaciones entre raza y salud 3. Comprender la importancia del enfoque interseccional en la comprensión de las inequidades en salud 4. Comprender los regímenes discursivos (biopolítica) que dan cuenta de la relación entre género, sexualidad y raza. 5. Comprender críticamente la idea de salud mental
<p>Lecturas de referencia específicas</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rose, N. (2016). Neuroscience and the future for mental health? <i>Epidemiology and Psychiatric Sciences</i>, 25(2), 95-100. 2. Fine, C., Joel, D., and Rippon, G. (2019). "Eight things you need to know



MASTER EN SOCIOLOGÍA APLICADA: PROBLEMAS SOCIALES

Programa de las asignaturas

	<p>about sex, gender, brains, and behavior: A guide for academics, journalists, parents, gender diversity advocates, social justice warriors, tweeters, Facebookers, and everyone else not otherwise specified." <i>Scholar & Feminist Online</i> 15.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Connell, R. (2013). Género, salud y teoría: conceptualizando el tema en perspectiva mundial y local. <i>Nómadas</i> (39), 62-77. 4. Davis, K. (2007). Reclaiming women's bodies: Colonialist trope or critical epistemology? <i>The sociological review</i> 55(1_suppl), 50-64. 5. Espinel, M (2022). Discurso médico colonial y la construcción de la raza y el racismo. CLACSO 6. Viveros, M. (2010). La sexualización de la raza y la racialización de la sexualidad en el contexto latinoamericano actual. <i>Rev.latinoam.estud.fam.</i> 1: 63 - 81 7. Gkiouleka, A., Huijts, T., Beckfield, J., & Bambra, C. (2018). Understanding the micro and macro politics of health: Inequalities, intersectionality & institutions-A research agenda. <i>Social Science & Medicine</i>, 200, 92-98. 8. Butler, J. (2013). Hacerle justicia a alguien: la reasignación de sexo y las alegorías de la transexualidad. <i>Debate Feminista</i>, 47, 3-21. <p>VIDEOS DE APOYO</p> <p>TEDxJaffa -- Daphna Joel - Are brains male or female? 2012 TED David R. Williams. How racism makes us sick, 2017 TED Women. Kimberlé Crenshaw. La urgencia de la interseccionalidad, 2016. TED. Dorothy Roberts. The problem with race-based medicine, 2016</p>
TEMA 3	BIOPOLITICA, BIOTECNOLOGÍA Y TRANSFORMACIONES TECNOLÓGICAS DE LA SALUD Y LA ENFERMEDAD EN LA SOCIEDADES LIBERALES
Descriptor del tema	<p>Los objetivos de este tema son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Comprender críticamente las bases biotecnológicas del control y de las transformaciones la salud y la enfermedad en las sociedades liberales contemporáneas 2. Comprender críticamente el proceso de medicalización, biomedicalización y farmaceterialización de la experiencia social en las sociedades liberales contemporáneas 3. Comprender críticamente los procesos de digitalización de los procesos de control de la salud y la enfermedad en las sociedades liberales contemporáneas.
Lecturas de referencia específicas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Clarke, A., Shim, J., Mamo, L., Fosket, J., Fishman, J., (2003). Biomedicalization: Technoscientific Transformations of Health, Illness, and U.S. Biomedicine, <i>American Sociological Review</i>, 68: 161-91. 2. Conrad, P. (2005). The shifting engines of medicalization. <i>Journal of health and social behavior</i>, 46(1), 3-14. 3. Bell, S. E., & Figert, A. E. (2012). Medicalization and pharmaceuticalization at the intersections: Looking backward, sideways and forward. <i>Social Science & Medicine</i>, 75(5), 775-783. 4. Hogle, L. (2005): Enhancement Technologies and the Body. <i>Annual Review of Anthropology</i>, 34: 695-716. 5. Gammeltoft, T. M., & Wahlberg, A. (2014). Selective reproductive technologies. <i>Annual Review of Anthropology</i>, 43, 201-216. 6. Menéndez, E. L. (2020). Modelo médico hegemónico: tendencias posibles y



MASTER EN SOCIOLOGÍA APLICADA: PROBLEMAS SOCIALES

Programa de las asignaturas

	tendencias más o menos imaginarias. <i>Salud colectiva</i> , 16, e2615.
TEMA 4	SEMINARIO I: SOBRE LA MEDICINA SOCIAL Y LA SALUD COLECTIVA: CONTRADICCIÓN DE TÉRMINOS O TÉRMINOS CONTRADICTORIOS
Descriptor del tema	El objetivo de este seminario es conocer y comprende las bases epistemológicas y las implicaciones políticas de la denominada Medicina Social y de la Salud Colectiva.
Lecturas de referencia específicas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Porter, D. (2006). How did social medicine evolve, and where is it heading? <i>PLoS Medicine</i>, 3(10), e399. 2. Waitzkin, H. (2006). Un siglo y medio de olvidos y redescubrimientos: las perdurables contribuciones de Virchow a la medicina social. <i>Medicina social</i>, 1(1), 6-11. 3. Iriart, C., Waitzkin, H., Breilh, J., Estrada, A., & Merhy, E. E. (2002). Medicina social latinoamericana: aportes y desafíos. <i>Revista Panamericana de Salud Pública</i>, 12, 128-136. 4. Breilh, J. (2019). Critical Epidemiology in Latin America: Roots, Philosophical and Methodological Ruptures. In: Vallverdú, J., Puyol, A., Estany, A. (eds) <i>Philosophical and Methodological Debates in Public Health</i>. Springer, Cham. https://doi.org/10.1007/978-3-030-28626-2_3 <p>VIDEO DE APOYO: Curso de Medicina Social. La respuesta social al proceso salud enfermedad, Asa Cristina Laurell, 2017.</p>
TEMA 5	SEMINARIO II: GOBERNANDO LA SALUD GLOBAL: FILANTROCAPITALISMO, GRANDES CORPORACIONES O EL NEOCOLONIALISMO DE LA SALUD
Descriptor del tema	El objetivo de este seminario es conocer y comprender críticamente las bases socio histórica de la salud internacional y de la salud global
Lecturas de referencia específicas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Biehl, J. (2016). Theorizing global health. <i>Medicine Anthropology Theory</i>, 3(2), 127-142. 2. Basile, G. (2108). <i>Salud Internacional Sur Sur: hacia un giro descolonial y epistemológico</i>. En II Dossier de Salud Internacional Sur Sur, Ediciones GT Salud Internacional CLACSO. 3. Waitzkin, H., & Jasso-Aguilar, R. (2015). Empire, health, and health care: perspectives at the end of empire as we have known it. <i>Annual Review of Sociology</i>, 41, 271-290. 4. Birn, A., Richter, J. (2018). El filantropocapitalismo de los EUA y la agenda mundial de salud: las Fundaciones Rockefeller y Gates, pasado y presente. <i>Medicina Social</i>, 11(3), 135-152. <p>VIDEO DE APOYO: A luta continua. Un documental de medicus mundi y Kanaki Films. Director Raul de la Fuente (2014)</p>
TEMA 6	SEMINARIO III: GOBERNANDO LAS PLAGAS, LOS VIRUS, LAS EPIDEMIAS, LAS PANDEMIAS Y DEMÁS DEMONIOS.
Descriptor del tema	El objetivo de este seminario es conocer y comprender los fundamentos epistemológicos y las bases socio históricas del control de las epidemias,



MASTER EN SOCIOLOGÍA APLICADA: PROBLEMAS SOCIALES

Programa de las asignaturas

	<p>pandemias y demás enfermedades infecciosas emergentes.</p>
<p>Lecturas de referencia específicas</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Loon, J. V. (2005). Epidemic space. <i>Critical Public Health</i>, 15(1), 39-52. 2. Lakoff, A. (2015). Global health security and the pathogenic imaginary. In Jasanoff, S., Kim, S. <i>Dreamscapes of modernity: Sociotechnical imaginaries and the fabrication of power</i>, (300-320). USA: Chicago University Press. 3. Keck, F., & Lachenal, G. (2019). Simulations of epidemics: Techniques of global health and neo-liberal government. In Kelly, A., Keck, F., Lynteris, Ch. (Ed) <i>The anthropology of epidemics</i> (pp. 25-42). New York, London: Routledge. 4. Espinel, M (2022). Genealogías discursivas sobre la pandemia de COVID-19. Reflexiones en torno a la idea de un "mundo postpandemia" <i>Revista Relaciones Internacionales</i> (En prensa). <p>VIDEO DE APOYO. Epidemias: la amenaza invisible. Directora: Anne Poiret, (2014)</p>

METODOLOGÍA DE TRABAJO DE LOS SEMINARIOS

TODOS los/las estudiantes deben preparar TODOS LOS ARTÍCULOS DE LOS 3 SEMINARIOS, considerando los siguientes aspectos:

1. Información sobre los/las autores/as
2. Idea principal de cada artículo
3. Argumentos a través de los cuales se desarrolla la idea principal de cada artículo
4. Conclusión de cada artículo
5. Comentario argumentado del/de la estudiante sobre cada artículo

Al comienzo de cada seminario, el profesor de la asignatura seleccionará DE MANERA ALEATORIA los/las estudiantes que presentarán cada uno de los artículos del seminario. Tendrán 15-20 minutos para presentar cada artículo. Una vez presentado el artículo se abre el debate para la participación del resto de los /las estudiantes del curso. Para el siguiente seminario los/las estudiantes que ya presentaron artículo NO PARTICIPARÁN EN LA SELECCIÓN. Esto garantiza que todos/todas las estudiantes tendrán la oportunidad de presentar algún artículo. Cada seminario tiene un valor del 10% de la nota final. Se calificará tanto la presentación del artículo como la participación en el seminario

BIBLIOGRAFÍA DE APOYO

1. Benach, J., Muntaner, C., Solar, O., Santana, V., & Quinlan, M. (2010). Empleo, trabajo y desigualdades en salud: una visión global. Barcelona: Icaria Editorial.
2. Stuckler, D., Basu, S. (2013). El coste de las políticas de recorte. Por qué la austeridad mata. Taurus: Tres Cantos, Madrid.
3. Pérez, E. P., Ortega, E. (eds.) (2014). Cartografías del cuerpo: biopolíticas de la ciencia y la tecnología. Madrid: Cátedra.
4. Connell, R.; Pearse, R (2018). Género. Desde una perspectiva global. Valencia: Universitat de València.

CINEFORO

1. El espíritu del 45, del director británico Ken Loach (2013)
2. Sicko, del director estadounidense Machel Moore (2007)
3. Conferencia Dr. Joan Benach "Inequidades en Salud, aprendiendo a mirar nuestra peor epidemia"
4. A luta continua. Un documental de medicus mundi y Kanaki Films. Director Raul de la Fuente (2014)
5. Curso de Medicina Social, la respuesta social al proceso salud enfermedad, Asa Cristina Laurell, 2017
6. Epidemias: la amenaza invisible. Directora: Anne Poiret, (2014)

TRABAJO FINAL



MASTER EN SOCIOLOGÍA APLICADA: PROBLEMAS SOCIALES

Programa de las asignaturas

Objetivo	<p>Realizar un ensayo crítico en relación con el caso de la retirada de la estatua del doctor J Marion Sims, considerado “padre de la ginecología” en Estados Unidos, de Central Park en New York en abril de 2018.</p> <p>Se trata de realizar una investigación documental sobre el caso de la retirada de la estatua del doctor J Marion Sims, considerado “padre de la ginecología” en Estados Unidos, de Central Park en New York en abril de 2018. A partir de esta revisión documental realizar un ensayo crítico que incluya los siguientes aspectos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Narración detallada del caso y de los debates que lo rodearon 2. Relato histórico situado sobre el doctor J Marion Sims 3. Reflexión crítica sobre el papel de la medicina en la construcción de la raza y el racismo
Metodología	<ol style="list-style-type: none"> 1. El grupo general se subdividirá en subgrupos de 3-4 estudiantes 2. Los subgrupos deben estar organizados y los temas definidos a más tardar el 20 de septiembre de 2022. 3. Cada subgrupo debe ir realizando tutorías virtuales con el docente responsable de la asignatura, a partir de la semana del 26 de octubre, para organizar el desarrollo de la investigación documental y del proceso de escritura del ensayo. 4. El ensayo se entregará el día 13 de diciembre, fecha en la que se realizará un debate sobre el caso. Todas/es/os las/es/os estudiante deberán tener preparado el caso.
Estructura del informe	<ol style="list-style-type: none"> 1. Extensión mínima 4500 máximo 6000 palabras. Letra Times New Roman 12 puntos, interlineado sencillo. 2. Primer folio: Título del trabajo, nombre de la asignatura y miembros/s del grupo 3. Segundo folio. Resumen: No más de 300 palabras 4. Tercer folio. Introducción. Incluir antecedentes y justificación. No más de 500 palabras 5. Sigüientes folios incluirán: la narración detallada del caso y de los debates que lo rodearon; el relato histórico situado sobre el doctor J Marion Sims; la reflexión crítica sobre el papel de la medicina en la construcción de la raza y el racismo 6. Bibliografía

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

%	ASPECTOS A EVALUAR
20	Calidad y profundidad en la presentación individual del/la alumno/a de textos. Cada estudiante tiene la posibilidad de escoger alguno de los artículos propuestos en los temas desarrollados en clase y exponerlos el día que indique el profesor de la asignatura
30	Calidad y profundidad de la participación del/la alumno/a en los seminarios
50	Calidad y profundidad del trabajo de fin de asignatura (10% tutorías, 30% ensayo crítico; 10% debate)



MASTER EN SOCIOLOGÍA APLICADA: PROBLEMAS SOCIALES

Programa de las asignaturas

LECTURAS PARA PRESENTAR A LO LARGO DEL CURSO

1. Fine, C., Joel, D., and Rippon, G. (2019). "Eight things you need to know about sex, gender, brains, and behavior: A guide for academics, journalists, parents, gender diversity advocates, social justice warriors, tweeters, Facebookers, and everyone else not otherwise specified." *Scholar & Feminist Online* 15.
2. Connell, R. (2013). Género, salud y teoría: conceptualizando el tema en perspectiva mundial y local. *Nómadas* (39), 62-77.
3. Davis, K. (2007). Reclaiming women's bodies: Colonialist trope or critical epistemology? *The sociological review* 55(1_suppl), 50-64.
4. Viveros, M. (2010). La sexualización de la raza y la racialización de la sexualidad en el contexto latinoamericano actual. *Rev.latinoam.estud.fam.* 1: 63 - 81
5. Gkiouleka, A., Huijts, T., Beckfield, J., & Bambra, C. (2018). Understanding the micro and macro politics of health: Inequalities, intersectionality & institutions-A research agenda. *Social Science & Medicine*, 200, 92-98.
6. Butler, J. (2013). Hacerle justicia a alguien: la reasignación de sexo y las alegorías de la transexualidad. *Debate Feminista*, 47, 3-21.
7. Clarke, A., Shim, J., Mamo, L., Fosket, J., Fishman, J., (2003). Biomedicalization: Technoscientific Transformations of Health, Illness, and U.S. Biomedicine, *American Sociological Review*, 68: 161-91.
8. Conrad, P. (2005). The shifting engines of medicalization. *Journal of health and social behavior*, 46(1), 3-14.
9. Bell, S. E., & Figert, A. E. (2012). Medicalization and pharmaceuticalization at the intersections: Looking backward, sideways and forward. *Social Science & Medicine*, 75(5), 775-783.
10. Hogle, L. (2005): Enhancement Technologies and the Body. *Annual Review of Anthropology*, 34: 695-716.
11. Gammeltoft, T. M., & Wahlberg, A. (2014). Selective reproductive technologies. *Annual Review of Anthropology*, 43, 201-216.
12. Menéndez, E. L. (2020). Modelo médico hegemónico: tendencias posibles y tendencias más o menos imaginarias. *Salud colectiva*, 16, e2615.
13. Lupton, D., & Maslen, S. (2017). Telemedicine and the senses: a review. *Sociology of health & illness*, 39(8), 1557-1571.
14. Lupton, D (2016). Digital bodies. In Andrews, D., Silk, M., & Thorpe, H. (2016). *Routledge Handbook of Physical Cultural Studies*. London and New
15. Breilh, J. (2010). La epidemiología crítica: una nueva forma de mirar la salud en el espacio urbano. *Salud colectiva*, 6, 83-101.
16. Adams, V., Behague, D., Caduff, C., Löwy, I., & Ortega, F. (2019). Re-imagining global health through social medicine. *Global public health*, 1-18.
17. Eichbaum, Q., Adams, L., Evert, J., Ho, M., Semali, I., van Schalkwyk, S. C. (2021). Decolonizing global health education: rethinking institutional partnerships and approaches. *Academic Medicine*, 96(3), 329-335.
18. Ahlberg, B. M., Hamed, S., Thapar-Björkert, S., Bradby, H. (2019). Invisibility of racism in the global neoliberal era: Implications for researching racism in healthcare. *Frontiers in Sociology*, 4, 61.
19. Viveros., M. (2016) La interseccionalidad: una aproximación situada a la dominación. *Debate feminista*, 52, p. 1-17.
20. Ewald, F. (1999). The return of the crafty genius: An outline of philosophy of precaution. *Connecticut Insurance Law Journal*, 6(1), 47-80.
21. Foucault, M. (1976). La crisis de la medicina o la crisis de la antimedicina.



**MASTER EN SOCIOLOGÍA APLICADA:
PROBLEMAS SOCIALES
Programa de las asignaturas**

	<p><i>Educación médica y salud</i>, 10(2), 152-170. 22. Foucault, M. (1978). Incorporación del hospital en la tecnología moderna. <i>Educación médica y salud</i>, 12(1), 20-35.</p>
--	--