

Antropología de la salud y la enfermedad Curso 2024-2025
Grado de Antropología Social y Cultural
4º curso – segundo semestre Grupo 4.9. Aula B52

Clases teóricas y prácticas: Jueves de 18.30 – 20.30 y Viernes de 16.30 – 18.30

Profesorado y tutorías (se recomienda pedir cita):

Maribel Blázquez Rodríguez. miblazqu@ucm.es	Ariadna Ayala Rubio aayalaru@ucm.es
Tutorías: jueves y viernes de 15.00 a 16.30 h.	Tutorías: jueves y viernes de 15.00 a 16.30 h.

Objetivos

- Manejar las principales perspectivas teóricas y conceptos fundamentales en Antropología de la Salud y la Enfermedad.
- Analizar las dimensiones sociales y culturales del proceso de enfermar y el curar.
- Aplicar una mirada y análisis crítico sobre los procesos de gestión de la salud y la enfermedad, así como sobre el gobierno de los cuerpos en las sociedades contemporáneas.

CONTENIDOS TEMÁTICOS

PARTE PROF. ARIADNA AYALA

Tema 1. Presentación. La construcción sociocultural de la salud y la enfermedad. Interrelaciones entre lo biológico, lo social y lo cultural. Disease, illness, sickness Corrientes y campos de estudio de la Antropología Médica.

Lectura: **Martínez, Ángel. (1998). “La enfermedad” en *¿Has visto cómo llora un cerezo? Pasos hacia una antropología de la esquizofrenia*. Barcelona: Universitat de Barcelona, 13-32.**

Tema 2. Las teorías interpretativas. Dimensiones culturales del enfermar y el curar: la dimensión illness. Sistema Médico, Relaciones médico-paciente. Modelos Explicativos, Redes Semánticas, narración, sufrimiento social.

Lecturas:

Good, Byron J. (2003). “El cuerpo, la experiencia de la enfermedad y el mundo vital: una exposición fenomenológica del dolor crónico” en *Medicina, racionalidad y experiencia*. Barcelona: Bellaterra, 215-246.

Yang, Lawrence; Arthur Kleinman, Bruce J. Link, Jo C. Phelan, Sing Lee & Byrod Good. (2007). “Cultura y estigma. La experiencia moral”. *Este País*, 195, 4-15.

Tema 3: La Antropología Médica Crítica. Economía política y salud: la antropología médica crítica. Salud-enfermedad y desigualdades sociales. El enfoque sickness. El Sistema Médico Hegemónico. Crítica al enfoque culturalista. El enfoque constructivista.

Lecturas:

Ayala Rubio, Ariadna. (2008). *Actitudes y pautas de comportamiento de la población gitana de la Comunidad de Madrid en relación a su salud*. Madrid: Comunidad de Madrid. Disponible en: <https://www.aecgit.org/downloads/documentos/219/actitudes-y-pautas-de-comportamiento-de-la-poblacion.pdf>

Bourgois, Philippe, Fernando Castrillo, Laurie Hart y George Karandinos. (2013). “Habitus furibundo en el gueto estadounidense”. *Espacio abierto*, 22(2), 201-220.

Castro, Aranchu y Paul Farmer. (2005). “El estigma del sida y su evolución social: una visión desde Haití”. *Revista de Antropología Social*, 14, 125-144.

Romaní, Oriol (2010). Adicciones, drogodependencias y" problema de la droga" en España: la construcción de un problema social. *Cuicuilco*, 17(49), 83-101.

PARTE PROF. MARIBEL BLÁZQUEZ RODRÍGUEZ

Tema 4. Medicina y control social: Los procesos de Medicalización. Biopoder/ Biopolítica. Poder y subjetividad. Hegemonía.

Lecturas:

Boccaro, Guillaume. (2007). "Etnogubernamentalidad. La formación del campo de la salud intercultural en Chile". *Chungara, Revista de Antropología Chilena*, 39 (2):185-207.

Sheper Hugues, Nancy. (1997). "Nervoso" en *La muerte sin llanto. Violencia y vida cotidiana en Brasil*. Ariel, 167-212.

Taussig, Michael. (1995). "La reificación y la conciencia del paciente", en *Un gigante en convulsiones. El mundo humano como sistema nervioso en emergencia permanente*. Barcelona: Gedisa, 108-143.

Tema 5. Sexismo en la biomedicina. Aportaciones desde la antropología feminista a los procesos de salud, enfermedad y atención.

Lecturas:

Blázquez-Rodríguez, Maribel. (2021). "La biomedicalización en la vida de las mujeres". *Revista Internacional de Sociología*, 79(2), e182.

Esteban, Mari Luz. (2006). "El Estudio de la Salud y el Género: Las Ventajas de un Enfoque Antropológico y Feminista". *Salud colectiva*, 2(1), 9-20.

Tema 6. Pluralismo asistencial. Autoatención. Instituciones sanitarias como unidades de estudio antropológico. La eficacia simbólica.

Lectura: Menéndez, Eduardo L. (2021). "Pandemia y autoatención: la negación y subalternización de los saberes populares". *Revista de la Escuela de Antropología*, XXVIII, 1-20.

Tema 7. Epidemiología Social. La salud pública. La prevención, promoción y educación en salud. Estudio específico de los conceptos de riesgo y Estilo de Vida.

Lecturas:

Martínez, Ángel. (2008). "Addenda. Etnografía y promoción de la salud" en: *Antropología Médica*. Barcelona: Akal, 175-189.

Pazos Garciandía, Álvaro. (2015). "El concepto de salud" y "El espacio político de la Salud Internacional". *Conceptos claves de Antropología Médica*. Madrid: Síntesis.

SISTEMA DE EVALUACIÓN

1) Participación de calidad (10%): Se valorará la asistencia, actitud e implicación en el proceso de aprendizaje.

2) Comentarios de lecturas individuales (20%): de las lecturas indicadas en el programa, el alumnado elegirá y entregará 4 comentarios el día y hora del examen. Extensión 1000 palabras (fuente Times New Roman, 11, interlineado sencillo). Siguiendo los siguientes apartados:

-Referencia bibliográfica. *Abstract* y palabras claves.

-Síntesis de los principales argumentos del texto.

-Comentario crítico, relacionando las ideas del texto con los conceptos vistos en el tema.

3) Ensayo individual sobre un caso (50%): Extensión máxima: 4.000 palabras.

Se elegirá un caso, padecimiento, malestar o problema relacionado con la salud, enfermedad, atención y prevención del que se hará un análisis estructurado en dos partes:

En la primera, se analizará el caso a partir de alguno de los conceptos o perspectivas teóricas presentadas a lo largo del curso. Para ello, se utilizarán tanto las explicaciones de clase, como las lecturas u otra bibliografía consultada. Mirad el listado de ejemplos de perspectivas teóricas en el campus virtual.

En la segunda parte se hará una propuesta de análisis del caso de estudio, siguiendo estas orientaciones:

i) Presentación de sus diferentes dimensiones (sociodemográfica, biológica, cultural, social, política o las que sean pertinentes para su fundamentación);

ii) perspectivas de los distintos actores implicados, así como convergencias y divergencias; se mostrarán etnografías y otros estudios que se hayan realizado.

iii) preguntas o problemáticas que se deriven del caso analizado.

Nota: El tema a desarrollar será acordado con el profesorado en una primera tutoría, en la que se aceptará la propuesta y se darán orientaciones, antes del 14/03/2025. Además, es obligatoria otra tutoría previa a la presentación oral de la segunda parte del trabajo, antes del 24/04/2025.

De este trabajo **se enviará un borrador a través del campus virtual antes del 22/04/2025**. El borrador debe contener un índice desarrollado con todos los apartados del trabajo. Extensión mínima: 2500 palabras.

Este trabajo se entregará en su versión final en la fecha final de la convocatoria, el 26 de mayo de 2025, a través del campus virtual.

4) Calidad en la presentación oral del ensayo individual (20%).

Este ensayo individual se presentará este en clase, en los siguientes días: 24/04, 25/04 y 8/05.

El listado con el orden de presentación se publicará en el campus virtual. Se dispondrá de un tiempo de exposición de 10 minutos y posteriormente, el profesorado y el alumnado realizará preguntas que se deberá responder, demostrándose un conocimiento del caso de estudio.

Aquellos trabajos en los que se haga “corta-pega” de documentos o parte de documentos de Internet u otros medios sin poner comillas y sin citar la fuente serán considerados como no válidos y tendrán una calificación de cero, no pudiéndose recuperar hasta la siguiente convocatoria. El uso de la inteligencia artificial para realizar trabajos debe ser explicitado, poniendo entre comillas los textos que se extraigan de esta fuente y señalando el uso que se haya realizado de la misma para el trabajo final. Los trabajos realizados exclusivamente con inteligencia artificial o que no señalen el uso de esta herramienta, tendrán una calificación de cero, no pudiéndose recuperar hasta la siguiente convocatoria.