FICHA IDENTIFICATIVA

Datos de la Asignatura

Código	34509
Nombre	Salud, enfermedad y cultura
Ciclo	Grado
Créditos ECTS	4.5
Curso académico	2023 - 2024

Titulación(es)

Titulación	Centro	Curso	Periodo
1204 - Grado de Medicina	Facultad de Medicina y Odontología	2	Segundo cuatrimestre

Materias

Titulación	Materia	Caracter
1204 - Grado de Medicina	18 - Optativas	Optativa

Coordinación

Nombre	Departamento
FRESQUET FEBRER, JOSE LUIS	225 - Historia de la Ciencia y Documentación

RESUMEN

Esta asignatura pretende proporcionar al estudiante una visión contextualizada de la salud y la enfermedad que la medicina concibe actualmente no sólo como fenómenos biológicos, sino también social y culturalmente determinados. Por un lado, quiere acercar al estudiante a los saberes y prácticas médicas de las medicinas no científicas en el contexto global. Por otro, buscando la mejora de la relación médico-paciente, trata de enseñar las ideas y prácticas de los no profesionales de la medicina aportando las perspectivas de los pacientes y de su entorno. Asimismo trata de ilustrar cómo algunos temas de la medicina científica moderna son asimilados por la mentalidad popular. Se dedica especial atención al tema de la multiculturalidad y su influencia en la práctica médica de nuestro país. Por otro lado, la asignatura quiere introducir al estudiante a la investigación científica, adiestrándole en la utilización de los recursos y las técnicas de las ciencias sociales que le permitan abordar adecuadamente la relación con los pacientes y su entorno cuando así lo requiera su ejercicio profesional.

CONOCIMIENTOS PREVIOS

Relación con otras asignaturas de la misma titulación

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

Otros tipos de requisitos

Es recomendable haber cursado la asignatura 'Universidad, Salud y Sociedad'.

COMPETENCIAS

1204 - Grado de Medicina

- Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio.
- Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética.
- Reconocer los determinantes de salud en la población, tanto los genéticos como los dependientes del género y estilo de vida, demográficos, ambientales, sociales, económicos, psicológicos y culturales.
- Organizar y planificar adecuadamente la carga de trabajo y el tiempo en las actividades profesionales.
- Capacidad para trabajar en equipo y para relacionarse con otras personas del mismo o distinto ámbito profesional.
- Capacidad de crítica y autocrítica.
- Capacidad para comunicarse con colectivos profesionales de otras áreas.
- Reconocimiento de la diversidad y multiculturalidad.
- Considerar la ética como valor primordial en la práctica profesional.
- Tener capacidad de trabajar en un contexto internacional.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Al finalizar esta asignatura el estudiante deberá ser capaz de:

- Identificar el apoyo de la medicina en las ciencias sociales, tanto en el nivel de la investigación básica como en el de la aplicada, y especialmente en la asistencia y la prevención de las enfermedades.

- Identificar los factores culturales que determinan la desigual distribución de la salud, la enfermedad y la muerte en las diferentes sociedades humanas y en la nuestra en particular.

- Comprender a los pacientes desde sus perspectivas culturales.

- Conocer, analizar y buscar información sobre el fenómeno de las medicinas complementarias.

DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

0. TEORÍA

1. La respuesta humana a la enfermedad: los sistemas médicos.

Sociedad y cultura. Formas de vida y modos de producción. Caza y recolección. Horticultura. Pastoreo. Agricultura. Sociedades industriales. Sociedades postindustriales. La cultura. ¿Qué es? Características de la cultura. Elementos de la cultura. Cambio cultural. Etnocentrismo. Relativismo cultural y derechos humanos. Concepto de sistema médico Las creencias mágico-religiosas El empirismo Los sistemas médicos empírico-creenciales Otras formas de explicar la realidad exentas de creencias mágico-religiosas La ciencia moderna Otras clasificaciones de los sistemas médicos. La Organización Mundial de la salud y la promoción de las medicinas tradicionales; el programa 2014-2023. Pluralidad y pluralismo médico. Interacción de los sistemas médicos.

2. Los sistemas médicos de los pueblos aborígenes o indígenas.

Los conceptos aborigen, e indígena. Características generales de este tipo de sociedades. Sus medicinas. La interacción medicina científica-sistemas médicos indígenas.

3. La medicina popular o la concepción de la salud y de la enfermedad desde la perspectiva de los no profesionales de la salud en nuestra sociedad.

El concepto de lo popular. La medicina popular. Las creencias de salud. La visión popular de las formas y las funciones del cuerpo humano. La enfermedad. Los estilos de vida y conductas de salud Socialización y ciclo vital.

4. La visión popular de la enfermedad.

Conducta de enfermedad. El rol del enfermo. El modelo de Parsons. La teoría del etiquetaje (Freidson). Modelo de Corbin y Strauss Comunicación médico- paciente. La búsqueda de información de los pacientes, familiares y cuidadores sobre las enfermedades. La aportación de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación a los pacientes. Ideas y prácticas del pueblo médico relativas a las enfermedades Causas de enfermedad que provienen de la sociedad en nuestra cultura Las causas de enfermedad sobrenaturales en nuestra cultura.

5. Visión popular del tratamiento de las enfermedades.

El tratamiento en la medicina científica moderna y la perspectiva del enfermo. Tratamiento en el ámbito familiar: La automedicación. La materia médica popular. Los productos extraños a la propia tradición. El recurso a prácticas de tipo mágico y religioso. La pequeña cirugía familiar. Medicamentos, los media y la población. El recurso a prácticos de la medicina popular. Recurso a la medicina científica moderna. Conducta del enfermo que busca ayuda en la medicina: variables (sexo, etnicidad, nivel socioeconómico, modelo sanitario de un país).

6. Migración y medicina.

Migración, globalización y salud Características de la inmigración en España. Características de los distintos grupos de inmigrantes en España en relación con la salud y la enfermedad Comunicarse con el paciente inmigrante.
Recomendaciones para los profesionales sanitarios en lo que se refiere a la población inmigrante.

7. El fenómeno de las técnicas no ortodoxas en la cultura occidental actual.

Las medicinas complementarias. Un intento de definición. Importancia del fenómeno de las medicinas complementarias: El gasto económico, las publicaciones, los usuarios y los aspectos legales. La situación de las medicinas complementarias en Europa. ¿Por qué los usuarios recurren a las medicinas complementarias? Los prácticos y profesionales de las medicinas complementarias. Una visión general de las principales medicinas complementarias para los profesionales de la medicina: Acupuntura, Medicinas naturales y Fitoterapia, Homeopatía, Quiropraxis y Osteopatía El futuro de las medicinas complementarias.

8. Metodología de estudio de las ideas, creencias y prácticas sobre la salud, la enfermedad y su prevención.

Plantear los objetivos. Recoger la información existente sobre el tema. Seleccionar la muestra. Selección de las técnicas de investigación. El trabajo de campo. La recogida de datos. El análisis de los datos. La interpretación de los datos. Elaborar las conclusiones.

12. SEMINARIOS

Actividad 1. La comunicación médico-enfermo varía según sociedades y culturas
Actividad 2. Creencias, ideas y hábitos alimenticios de la población
Actividad 3. Enfermedades llamadas raras: los enfermos y sus familias
Actividad 4. El paciente psiquiátrico
Actividad 5. El paciente como uno de los protagonistas de la Medicina. El médico como paciente. La profesión médica.
Los contenidos de los seminarios pueden variar en función de la disponibilidad de materiales.

VOLUMEN DE TRABAJO

ACTIVIDAD	Horas	% Presencial
Seminarios	22,00	100
Clases de teoría	19,00	100
Tutorías regladas	4,00	100
Elaboración de trabajos en grupo	20,00	0
Elaboración de trabajos individuales	8,00	0
Estudio y trabajo autónomo	29,50	0
Lecturas de material complementario	2,00	0
Preparación de actividades de evaluación	6,00	0
Resolución de cuestionarios on-line	2,00	0
TOTAL	**112,50**	

METODOLOGÍA DOCENTE

Combina clases teóricas, clases prácticas y seminarios con tutorías regladas de la siguiente forma:

A) Clases teóricas: el profesor expondrá mediante clase magistral los conceptos y contenidos más importantes de forma estructurada para la obtención de los conocimientos y habilidades que los estudiantes deben adquirir. También se potenciará la participación de los estudiantes en estas clases reseñando artículos de prensa general o profesional que ejemplifiquen algún aspecto de los contenidos de la asignatura. Todos los materiales disponibles estarán disponibles en el aula virtual.

B) Seminarios/Actividades prácticas: de asistencia obligatoria, se presentarán casos prácticos que ejemplificarán los distintos temas del programa. Uno de los asuntos que se tratará será cómo se lleva a cabo un trabajo sobre las ideas y prácticas relativas a la salud, la enfermedad, su tratamiento y prevención de los ciudadanos. Los estudiantes presentarán de forma pública las propuestas de un posible trabajo.

C) Tutorías regladas: consistirán en el seguimiento personalizado de las actividades realizadas por los estudiantes.

Se incorporará la perspectiva de género y los objetivos de desarrollo sostenible (ODS) a la docencia, siempre que sea posible.

EVALUACIÓN

La calificación final del curso tendrá en cuenta:

- Prueba final: 60%
- Informe global sobre las actividades: 40%
- Para superar la asignatura, el alumno matriculado por primera vez deberá asistir al menos al 80% de las actividades prácticas.
- Para aprobar la asignatura hay que obtener un mínimo de 5 puntos (3 de la parte teórica y 2 de la parte práctica)

Evaluación teórica:

La prueba final es de tipo test con 20 preguntas de respuesta múltiple. Contestar mal o respuestas no completas no resta. Cuando en una pregunta no se han contestado bien todas las opciones, no cuenta como válida. Cada pregunta correcta equivale a 0,30 puntos.

Para aprobar esta parte el estudiante tiene que obtener como mínimo un 3 sobre 6, que es lo máximo (diez preguntas contestadas correctamente)

Evaluación prácticas

Respecto al informe de las actividades realizadas se tendrá en cuenta los siguientes aspectos:

a) Calidad del resumen de cada actividad (25%)

b) Su conexión con los contenidos tratados en las clases teóricas (25%)

Es requisito para acceder al adelanto de convocatoria de esta asignatura que el estudiante haya cursado la totalidad de sus prácticas.

La asistencia a prácticas es obligatoria. La no asistencia injustificada a más de un 20% de las mismas supondrá la imposibilidad de aprobar la asignatura.

Se recuerda a los alumnos la importancia de realizar las encuestas de evaluación a todo el profesorado de las asignaturas del grado.

REFERENCIAS

Básicas

-

- Fresquet Febrer, J.L.; Aguirre Marco, C. (2006). Salut, malaltia i cultura. Valencia, PUV.
- Aguirre Marco, C.P. (2000) Cambio político y salud. Estructura y funcionamiento de un sistema sanitario plural. A propósito de «La salud en China» (Hesketh, Therese; Wei Zing Zhu (1997) Health in China. British Medical Journal, 314, 1543-1545; 1616-1618; 1685-1687; 1898-1900; 315, 115-117), Medicina y Ciencias Sociales, 12, (https://www.uv.es/fresquet/medciensoc/ sumario12.html).
- Chalmers, A.F. (1999). ¿Qué es esa cosa llamada ciencia? 3ª ed. Madrid, Siglo XXI
- Flores Arroyuelo, F.J. (2006). Las edades de la vida: ritos y tradiciones populares en España. Madrid, Alianza.
- Cockerham, W.C. (2001). Sociología de la Medicina. 8ª ed., Madrid, Prentice Hall.

- Recursos-e Salut: ClinicalKey Student. Elsevier (Scopus, ScienceDirect). uv-es.libguides.com/RecursosSalut/BibliotecaSalut

Complementarias

-

- Alcantud, J.A.; Rodríguez Becerra, S. (Eds.) (1996). Creer y curar: La medicina popular. Granada, Diputación de Granada.
- Balaguer, E. (ed.), La medicina profana, Número monográfico de la revista Canelobre (número 11) (1987).
- Bird, Ch. E.; Fremont, P.; Timmemrmans, S. (Eds). (2010). Handbook of Medical Sociology. 6a ed. Nashville, Vanderbilt University Press.
- Chalmers, A.F. (1999). ¿Qué es esa cosa llamada ciencia? 3ª ed. Madrid, Siglo XXI.
- Caminal Homar, J.; Rodríguez, N.; Molina, J.L. (2006). Las medicinas complementarias y alternativas y su contribución al sistema sociosanitario. Atención Primaria, 38(7): 409-412.
- Cockerham, W.C. (Ed.) (2010). The new Blackwell Companion to Medical Sociology. Oxforf, Wiley-Blackwell.
- Cockerham, W.C. (2022). Sociología de la Medicina. 14ª ed., Madrid, Paraninfo.
- Coe, R. M. (1979). Sociología de la medicina. 2a ed. Madrid, Alianza.
- Comelles, J.M.; Martínez Hernáez, A. (1993) Enfermedad, cultura y sociedad. Madrid, Eudema.
- Ember, C.R.; Ember, M.; Peregrine, P. (2004). Antropología. 10ª ed., Madrid, Pearson.
- Erkoreka, A. (2006). Begizkoa. Mal de ojo. Bilbao, Ekain ed.
- Estrategia de la OMS sobre Medicina tradicional 2014-2023 (2013). Ginebra, OMS. Disponible en: http:// apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf . Consultado el 15/1/2017.

- - Fernández Juárez, G. (Dir.) (2008). La diversidad frente al espejo. Salud, Interculturalidad y Contexto Migratorio. Quito, Ediciones Abya-Yala.
- Ferrer-Roca, O. (2001). La telemedicina. Situación actual y perspectivas. Madrid, Fundación Retevisión.
- Figuero, M.J.; Lamas, M.A.; Vallejo, J.R. (2005). ¿Qué saben los alumnos de primero de la Facultad de Medicina de Extremadura acerca de la Medicina Popular? Revista de estudios extremeños, 61(1): 223-250 (copia disponible en Aula virtual).
- Flores Arroyuelo, F.J. (2006). Las edades de la vida: ritos y tradiciones populares en España. Madrid, Alianza.
- Fresquet, J.L.; Tronchoni, J.A.; Ferrer, F.; Bordallo, A. (1994), Salut, malaltia i terapèutica popular als pobles riberencs de l'Albufera. Catarroja, Ajuntament de Catarroja. Fresquet Febrer, J.L. (coord.) (1995), Salud, enfermedad y terapéutica popular en la Ribera Alta. Valencia, Instituto de Estudios Documentales e Históricos sobre la Ciencia.
- Fresquet Febrer, J.L.; Devesa i Jordà, F.; Pellicer i Battaler, J.; Campos Navarro, R. (2006). LEnfit: una malaltia de la Medicina popular. Gandia, CEIC Alfons el Vell-Associació per a la Investigació Sanitaria a lLa Safor.

- -Gandía Hernández, E. (2007). Cuidados de la salud en el ámbito doméstico: un rol de género. Remedios tradicionales usados en Villena. Feminismo/s: Revista del Centro de Estudios sobre la Mujer en la Universidad de Alicante, n 10. Disponible en: http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/6124/1/Feminismos_10_03.pdf
- Gérvas, J.; Pérez Fernández, M. (2015). La expropiación de la salud. Barcelona, Los libros del lince.
- Giddens, A. (2002). Sociología. 4ª ed., Madrid, Alianza.
-Giménez, A.; Fresquet, J.L.; Farrell; Sales, D.; Ortí, R.; Raga, F.; Sánchez, E. (2009). Culturas y atención sanitaria. Madrid, Octaedro.
- Giner, S. (2010). Sociología. 3a ed. Barcelona, Península.
- Grupo CRIT (2009). Culturas y atención sanitaria. Guía para la comunicación y la medicina intercultural. Barcelona, Octaedro-UJI.
- Helmann, C.G. (2007). Culture, Health and Illness. An Introduction for Health Professionals, 5a ed., London, Hodder Arnold.
- Huard, P.; Bossy, J. Mazars, G. (1980). Las medicinas en Asia. Madrid, Pirámide. Huard, P.; Wong, M.; (1968). La medicina china. Madrid, Guadarrama.
- Kottak, C.P. Antropología cultural (2002). 2ª ed., Madrid, McGraw-Hill.
- Martínez Hernáez, A. (2011). Antropología médica. Barcelona, Anthropos.
- Miller, B. (2011). Antropología cultural. Madrid, Pearson-UNED.
- Mulet, J.M. (2015). Medicina sin engaños. Barcelona, Destino.
- - Perdiguero Gil, E. (2004). El fenómeno del pluralismo asistencial: una realidad por investigar. Gaceta sanitaria, 18: 140-145.
- Perdiguero Gil, E. (2007). Las medicinas alternativas y complementarias como recurso en los itinerarios terapéuticos de las mujeres. Feminismo/s: revista de Estudios sobre la mujer de la Universidad de Alicante, nº 10: 145-162.
- Siegel, B.S. (1988). Amor, medicina milagrosa. Madrid, Espasa.