



## **MAQUETA DE PRELLENADO** **PROGRAMA DE ASIGNATURA (CONTENIDOS)**

**1. NOMBRE DE LA ASIGNATURA** *(Nombre oficial de la asignatura según la normativa del plan de estudios vigente o del organismo académico que lo desarrolla. No debe incluir espacios ni caracteres especiales antes del comienzo del nombre).*

Antropología y Salud
----------------------

**2. NOMBRE DE LA ASIGNATURA EN INGLÉS** *(Nombre de la asignatura en inglés, de acuerdo a la traducción técnica (no literal) del nombre de la asignatura)*

**3. TIPO DE CRÉDITOS DE LA ASIGNATURA** *(Corresponde al Sistema de Creditaje de diseño de la asignatura, de acuerdo a lo expuesto en la normativa de los planes de estudio en que esta se desarrolla):*

<b>SCT/ X</b>	<b>UD/</b>	<b>OTROS/</b>
---------------	------------	---------------

**4. NÚMERO DE CRÉDITOS** *(Indique la cantidad de créditos asignados a la asignatura, de acuerdo al formato seleccionado en la pregunta anterior, de acuerdo a lo expuesto en la normativa de los planes de estudio en que esta se desarrolla)*

8
---

**5. HORAS DE TRABAJO PRESENCIAL DEL CURSO** *(Indique la cantidad de horas semanales (considerando una hora como 60 minutos) de trabajo presencial que requiere invertir el estudiante para el logro de los objetivos de la asignatura; si requiere convertir las horas que actualmente utiliza a horas de 60 minutos, utilice el convertidor que se encuentra en el siguiente link: [<http://www.clanfls.com/Convertidor/>])*

3
---



**6. HORAS DE TRABAJO NO PRESENCIAL DEL CURSO** *(Indique la cantidad de horas semanales (considerando una hora como 60 minutos) de trabajo no presencial que requiere invertir el estudiante para el logro de los objetivos de la asignatura; si requiere convertir las horas que actualmente utiliza a horas de 60 minutos, utilice el convertidor que se encuentra en el siguiente link: [<http://www.clanfls.com/Convertidor/>])*

3

**7. OBJETIVO GENERAL DE LA ASIGNATURA** *(Corresponde a un enunciado específico en relación a lo que se va a enseñar en la asignatura, es decir, señala una de las áreas específicas que el profesor pretende cubrir en un bloque de enseñanza. Por ejemplo, uno de los objetivos en un módulo podría ser “los estudiantes comprenderán los efectos del comportamiento celular en distintos ambientes citoplasmáticos”. Es importante señalar que en ciertos contextos, los objetivos también aluden a metas).*

Promover el conocimiento crítico, reflexivo y operativo de los principales desarrollos teóricos-conceptuales y metodológicos de la antropología social y cultural acerca de los procesos de salud, enfermedad y atención, desde una perspectiva histórico-social.

**8. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ASIGNATURA** *(Corresponde al detalle específico de los objetivos que se trabajarán en el curso; debe ingresarse un objetivo específico por cada línea)*

1. Conocer las principales perspectivas teóricas, conceptos y debates desarrollados y propuestos por la antropología médica y de la salud.
2. Problematizar críticamente y reflexionar acerca de algunos de los problemas centrales del campo de la salud incorporando la perspectiva de la antropología médica y de la salud tanto términos teóricos como metodológicos.
3. Comprender de manera introductoria los componentes y perspectivas de salud pública y del sistema de salud público chileno.
4. Conocer las diferentes líneas de investigación que se han desarrollado en Chile en el marco de la antropología médica y de la salud.

**9. SABERES / CONTENIDOS** *(Corresponde a los saberes / contenidos pertinentes y suficientes para el logro de los Objetivos de la Asignatura; debe ingresarse un saber/contenido por cada línea)*

El curso está compuesto por 4 módulos:

1. Los lindes y deslindes de la Antropología Médica y/o de la Salud

- \*Antropología Médica y Antropología de la salud.
- \*Principales conceptos y tensiones (dualismos cuerpo-mente, naturaleza-cultura; Illness-Disease-Sickness)

2. Perspectivas y construcciones teóricas y metodológicas en el campo de la Antropología y la Salud

- \*Modelos explicativos de la enfermedad
- \*Redes semánticas del padecimiento
- \*Itinerarios Terapéuticos
- \*El cuerpo como locus de enfermedad y Embodiment
- \*Procesos de salud-enfermedad-atención
- \*Enfoque relacional
- \*Reificación de la enfermedad
- \*Investigación Acción Participativa y Etnografía

3. Introducción a la Salud Pública y principales debates y reflexiones.

- \*Salud Pública y Sistema de Salud Chileno.
- \*Epidemiología, indicadores y epidemiología crítica
- \*Surgimiento de la biomedicina.
- \*Salud Colectiva –Determinantes Sociales de la Salud

4. La actual Antropología Médica y/o de la Salud en Chile (invitados)

- \*Salud e Interculturalidad
- \*Salud mental y suicidio
- \*Violencia obstétrica
- \*Procesos de Medicalización

**10. METODOLOGÍA** *(Descripción sucinta de las principales estrategias metodológicas que se desplegarán en el curso, pertinentes para alcanzar*



los objetivos (por ejemplo: clase expositiva, lecturas, resolución de problemas, estudio de caso, proyectos, etc.). Indicar situaciones especiales en el formato del curso, como la presencia de laboratorios, talleres, salidas a terreno, ayudantías de asistencia obligatoria, etc.)

El curso tiene dos líneas que funcionan en paralelo. La primera línea concentra el trabajo con contenidos teóricos-conceptuales en sesiones que incluyen clases expositivas de la docente y de especialistas invitadas, asistencia a una conferencia, ejercicios prácticos y discusiones colectivas. La segunda línea consiste en la realización de un trabajo de campo acotado, sobre una situación o problema concreto vinculado a la salud, definido con la comunidad en que se trabajará y en coordinación con el Departamento de Atención Primaria y Salud Familiar, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. Dicho trabajo de campo es grupal e implica al menos tres salidas, cuyo producto final es un informe en el que se aplican los contenidos tratados en el curso al problema seleccionado, con un énfasis en generar un aporte para la comunidad en la cual se trabajó.

**11. METODOLOGÍAS DE EVALUACIÓN** *(Descripción sucinta de las principales herramientas y situaciones de evaluación que den cuenta del logro de los objetivos (por ejemplo: pruebas escritas de diversos tipos, reportes grupales, examen oral, confección de material, etc.)*

Se realizará un control de lecturas individual (40%) y un trabajo de investigación grupal (escrito y presentación oral - 60%). El examen deberán rendirlo quienes tengan nota final del curso menor a 4 y consiste en un trabajo de análisis de un caso usando los conceptos y bibliografías del curso.

**12. REQUISITOS DE APROBACIÓN** *(Elementos normativos para la aprobación establecidos por el reglamento, como por ejemplo: Examen, calificación mínima, asistencia, etc. Deberá contemplarse una escala de evaluación desde el 1,0 al 7,0, con un decimal.)*



**ASISTENCIA** (*indique %*): 80%

**NOTA DE APROBACIÓN MÍNIMA** (*Escala de 1.0 a 7.0*): **4.0**

**REQUISITOS PARA PRESENTACIÓN A EXÁMEN:** Tener todas las evaluaciones rendidas y nota inferior a 4.0

**OTROS REQUISITOS:**

**13. PALABRAS CLAVE** (*Palabras clave del propósito general de la asignatura y sus contenidos, que permiten identificar la temática del curso en sistemas de búsqueda automatizada; cada palabra clave deberá separarse de la siguiente por punto y coma ( ; )*).

Antropología Médica; Antropología de la Salud; Procesos de salud-enfermedad-atención

**14. BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA** (*Textos de referencia a ser usados por los estudiantes. Se sugiere la utilización del sistema de citación APA, y además que se indiquen los códigos ISBN de los textos. CADA TEXTO DEBE IR EN UNA LÍNEA DISTINTA*)

Alves, P. 2015. Itinerário terapêutico e os nexos de significados da doença, Política & Trabalho Revista de Ciências Sociais, 42: 29-43, enero/junio

Breilh, J. 2013. La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva) La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). Revista Facultad Nacional de Salud Pública, 31(Suppl. 1), 13-27. Retrieved June 25, 2019, from [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2013000400002&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2013000400002&lng=en&tlng=es).

Comelles, Joseph M. y Angel Martínez. 1993. Enfermedad, Cultura y Sociedad. Un ensayo sobre las relaciones entre la Antropología Social y la Medicina. Madrid: Eudema. Capítulo 5, "De la Antropología en la Medicina a la Antropología de la Medicina", pp. 52-65.

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. Gaceta Sanitaria, 26(2), 182-189. Recuperado en 25 de junio de 2019, de

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112012000200017&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112012000200017&lng=es&tlng=es).

Fassin, D. 2004. Entre las políticas de lo viviente y las políticas de la vida. Hacia una antropología de la salud Revista Colombiana de Antropología, vol. 40, pp. 283-318 Instituto Colombiano de Antropología e Historia Bogotá, Colombia

Foucault M. 1977. Historia de la medicalización". Capítulo 7 de La vida de los hombres infames. Ensayos sobre desviación y dominación. Editorial Altamira.

Good, B. 2003. Medicina, Racionalidad y Experiencia, Barcelona: Edicions Bellaterra: Capítulo 2 "Representaciones de la enfermedad en la antropología médica", pp. 61-128. Capítulo 6 "La representación narrativa de la enfermedad", pp. 247-270. <https://mail.google.com/mail/u/1/#search/kleinman?projector=1>

Illanes, MA (1993) En el nombre del Pueblo, del Estado y de la Ciencia... Historia Social de la Salud Pública en Chile 1880-1973. Santiago de Chile: Editado por Colectivo de Atención Primaria.

Kleinman A & Benson P 2006. Antropología de la Clínica: El problema de la competencia cultural y cómo solucionarlo. PLoS Medicine 3(10):e294

Laurell A. C. 2016. Las reformas de salud en América Latina: procesos y resultados. Cuadernos de Relaciones Laborales 34(2), 293-314.

Levi Strauss, Claude. 1995. Capítulo El hechicero y su magia, pp. 195-210. Capítulo La Eficacia Simbólica, pp. 211- 227. Antropología Estructural. Buenos Aires: Paidós.

Leyton, Daniela, & Valenzuela, América. 2017. Trayectorias del cuidado de la salud infantil: El caso de la comunidad atacameña de toconao. Estudios atacameños, (55), 251-270. Epub 04 de octubre de 2017. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-10432017005000017>

Menéndez E. 2016. Modelos Hegemónicos, Subalternos y de Autoatención. En Campos-Navarro, Antropología Médica e interculturalidad. Mac Graw Hill. México

Sadler Spencer, M. 2016. Etnografías del Control del Nacimiento en el Chile Contemporáneo. Revista Chilena de Antropología, (33). doi:10.5354/0719-

1472.2016.43388

Scheper-Hughes, N. and Lock, M. 1987. The Mindful Body: A Prolegomenon to Future Work in Medical Anthropology. *Medical Anthropology Quarterly* Vol. 1, No. 1, pp. 6-41. Traducción en <https://docplayer.es/87149766-El-cuerpo-mindful-pensante-prolegomenos-hacia-el-futuro-trabajo-futuro-en-la-antropologia-medica.html> (El cuerpo Mindful (pensante) prolegómenos hacia el trabajo futuro en la Antropología Médica).

**15. BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA** *(Textos de referencia a ser usados por los estudiantes. Se sugiere la utilización del sistema de citación APA, y además que se indiquen los códigos ISBN de los textos. CADA TEXTO DEBE IR EN UNA LÍNEA DISTINTA)*

Alves PC. A 1993. experiência da enfermidade: considerações teóricas. *Cad Saude Publica* 9(3):263-271.

Alves PCB, Souza IAM. 1999. Escolha e avaliação de tratamento para problemas de saúde: considerações sobre itinerário terapêutico. In: Rabelo MCM, Alves PCB, Souza IMA, organizadores. *Experiência de doença e narrativa*. Rio de Janeiro: Fiocruz.

Alves, P.; Rabelo, M. y Sousa, I.1999. Teçendo self e emoção nas narrativas de nervoso, Significação e metáforas na experiencia da enfermidades, en *Experiência de Doença e Narrativa*, Río de Janeiro: Editora Fiocruz.

Barber, N. 2015. Experiencias de enfermedad y procesos de constitución de subjetividades, Tesis de Doctorado en Antropología, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires.

Benedict, R. 1934. Anthropology and the Abnormal, *Journal of General Psychology*, 10, 59-82. Traducción de la Cátedra de Historia de la Teoría Antropológica, FFyL, UBA, Buenos Aires.

Biehl, J. 2007. Pharmaceuticalization: AIDS Treatment and Global Health Politics, *Anthropological Quarterly*, 80(4):1083-1126.

Biehl, J. 2011. Antropologia no campo no campo da saúde global, *Horizontes Antropológicos*, 17 (35): 257-296, enero/junio.

Breilh, Jaime. 2015. Epidemiología del siglo XXI y ciberespacio: repensar la teoría del poder y la determinación social de la salud\* \* Conferencia dictada en el IX Congreso Brasileño de Epidemiología, Centro de Convenções da Vitória, Universidade Federal do Espírito Santo , Brasil; 9 de septiembre del 2014; propuesta para publicación. . Revista Brasileira de Epidemiologia [online]. 2015, v. 18, n. 04

Campos Navarro, Roberto. 2016. El empacho: revisión de una enfermedad popular infantil chilena (1674-2014). Revista chilena de pediatría, 87(1), 63-68. <https://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.06.024>

Citarella, L 2019. Medicinas y culturas en la Araucanía. Pehuen editores. Santiago de Chile.

Csordas, T. 1990. Embodiment as a Paradigm for Anthropology. Ethos, Vol. 18, No. 1, pp. 5-47 Accessed: 23-05-2019 11:32 UTC <https://www-jstor-org.uchile.idm.oclc.org/stable/pdf/640395.pdf?refreqid=excelsior%3A269c3989a3172ee201318fdfdda1849c>

Das, V. y otros. 2008. Sujetos del dolor, agentes de dignidad, Bogotá: Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Ciencias Humanas, Centro de Estudios Sociales. (Selección.)

Eisenberg, L. 1977. Disease and illness Distinctions between professional and popular ideas of sicknessCult Med Psych 1: 9. <https://doi.org/10.1007/BF00114808>

Elwell-Sutton T, Marshall T, Bibby J and Volmert A. 2019. Briefing: Reframing the conversation on the social determinants of health. The Health Fundation

Fassin D 2015. Santé globale, un nouveau concept? Quelques enseignements de l'épidémie à virus Ebola Med Sci (Paris), 31 5 (2015) 463-464 DOI: <https://doi.org/10.1051/medsci/20153105001>

Fassin, D. 2005. Le sens de la santé. Anthropologie des politiques de la vie, en Saillant, Francine y Genest, Serge. Anthropologie médicale. Ancrages locaux, défis globaux, Québec: Les Presses de l'Université Laval; París: Anthropos, pp. 383-399.

Foucault, M. 1991. La gubernamentalidad, en AAVV, Espacios de poder, Madrid: La Piqueta.

Frankenberg, R. 1986. Sickness as cultural performance: drama, trajectory and pilgrimage root metaphors and the making social of disease, *International Journal of Health Services*, 16 (4): 603-626.

Good, B. 1994. El cuerpo, la experiencia de la enfermedad, y el mundo vital: una exposición fenomenológica del dolor crónico, en *Medicina, Racionalidad y Experiencia. Una Perspectiva Antropológica*, Barcelona: EdicionsBellaterra

Good, B. 2003. La antropología médica y el problema de la creencia, Representaciones de la enfermedad en antropología médica, en *Medicina, racionalidad y experiencia. Una perspectiva antropológica*, Barcelona: EdicionsBellaterra.

Good, B. 2003. Cómo construye la medicina sus objetos, en *Medicina, racionalidad y experiencia. Una perspectiva antropológica*, Barcelona: EdicionsBellaterra.

Helmann, C. 1981. Disease versus illness in general practice, *Journal of the Royal College of General Practitioners*, 31 (230): 548–552, setiembre.

Helmann CG. 2003. *Cultura, saúde e doença*. Porto Alegre: Artmed;

Hernandez, Alessandra Rivero, & VÍctora, Ceres Gomes. 2018. Biopolíticas do aleitamento materno: uma análise dos movimentos global e local e suas articulações com os discursos do desenvolvimento social. *Cadernos de Saúde Pública*, 34(9), e00155117. Epub September 06, 2018. <https://dx.doi.org/10.1590/0102-311x00155117>

Kleinman A. 1980. *Patients and healers in the context of culture*. Berkeley: University of California Press;

Krieger, N. 2005. Embodiment: a conceptual glossary for epidemiology. *Journal of Epidemiology & Community Health* 59:350-355

Laurell A. 1982. *La Salud-Enfermedad como proceso social*. Cuadernos médico sociales nº 19 - enero de 1982 Proceso salud-enfermedad

Leyton, D. 2011. Modelos explicativos sobre lactancia y alimentación infantil en trabajadores de la salud y madres de San Pedro de Atacama. En Gracia-Arnaiz M. (Ed) *Alimentación, salud y cultura: encuentros interdisciplinarios* Publication Preview Source, Chile Publisher: Publicacions URV

Lock, M. 2001. The Tempering of Medical Anthropology: Troubling Natural Categories, *Medical Anthropology Quarterly*, 15 (4), 478-492.

Margulies, S. 2014. La atención médica del VIH-Sida. Un estudio de antropología de la medicina. Buenos Aires: Editorial Facultad de Filosofía y Letras UBA. Selección.

Martinez-Hernaez Angel. 2008. Antropología médica: teorías sobre la cultura, el poder y la enfermedad. Anthropos Barcelona.

Menéndez, E.L. 1985. Aproximación crítica al desarrollo de la antropología médica en América Latina, *Nueva Antropología*, 28: 11-27, octubre.

Menéndez, E. 1992. Morir de Alcohol. Saber y hegemonía médica, México: CIESAS, capítulo 3.

Menéndez, E. 1994. La enfermedad y la curación ¿Qué es medicina tradicional?, *Alteridades (UAM Iztapalapa)*, 4 (7), 71-83, México.  
Bibliografía complementaria

Menéndez, E. 2003. Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas, *Ciencia & Saude Coletiva*, 8(1), 185-207, Río de Janeiro.

Menéndez, E. 2017. Antropología de la Salud en las Américas: Contextualizaciones y sugerencias. *Salud colectiva*. 13(3):353-357. doi: 10.18294/sc.2017.1548

Menéndez, E. 2018. Antropología médica en América Latina 1990-2015: Una revisión estrictamente provisional. *Salud Colectiva* vol. 14 núm. 3.

Oyarce A.M. 2018. Healing Systems of the Mapuche People in Chile. In: Fernando S., Moodley R. (eds) *Global Psychologies*. Palgrave Macmillan, London

Oyarce A.M. 2018. From Denial to Collaboration: Reflections on Shamanism and Psychiatry Based on a Case Study in Chile. In: Fernando S., Moodley R. (eds) *Global Psychologies*. Palgrave Macmillan, London

Parsons, T. 1984. Estructura social y proceso dinámico: el caso de la práctica médica moderna, en *El sistema social*, Madrid: Alianza.

Pizza, G. 2005. Antonio Gramsci y la antropología médica contemporánea.

Hegemonía, "capacidad de actuar" (agency) y transformaciones de la persona. *Revista de Antropología Social*, vol. 14, pp. 15-32 Universidad Complutense de Madrid. Madrid, España

Rabelo, M. Y Souza, I. 2003. Temporality and Experience. On the meaning of nervoso in the trajectory of urban working-class in Northeast Brazil, *Ethnography*, 4(3): 333-361.

Recoder, M. L. 2011. Médicos, pacientes y consultorios. Un abordaje etnográfico de las consultas médicas en la atención del VIH/sida, *Runa*, XXXII (1): 63-82, 2011.

Recoder, M.L. 2011. sonría para sus células (...) que su cuerpo mejora. Enfermedad cuerpo y subjetividad. O sobre la construcción intersubjetiva de un nuevo cuerpo, en *Vivir con VIH-Sida. Notas etnográficas sobre el mundo de la enfermedad y sus cuidados*, Buenos Aires: Biblos.

Solar O, Irwin A. 2010 A conceptual framework for action on the social determinants of health. *Social Determinants of Health Discussion Paper 2 (Policy and Practice)*.

Scheper Hughes, N. 1997. *La muerte sin llanto. Violencia y vida cotidiana en Brasil*. Editorial Ariel. Barcelona

Singer, M. 2004. The social origins and expressions of illness, *British Medical Bulletin*, 69: 9–19. Traducción del Programa de Antropología y Salud.

Taussig, M. (1995). La reificación y la conciencia del paciente. En *Un Gigante en Convulsiones: el mundo humano como sistema nervioso en emergencia permanente*. Capítulo Barcelona, Gedisa Editorial.

Theidon, K. 2009. *Entre prójimos. El conflicto armado interno y la política de la reconciliación en el Perú*. Editorial IEP, Perú.

Tocornal Montt C. 2006. *Medicinas en Atacama: salud e interculturalidad en el salar. Memoria para optar al título de Antropóloga Social*. Santiago de Chile.

Victoria, c. y Ruas-Neto, A. 2011. Querem matar os últimos Charruas: sofrimento social e a "luta" dos indígenas que vivem nas cidades, *Revista Antropológica*, vol. 22 (1): 37-59.



Weisner M y Fajreldin V. 2001. "Mi Remedio Pascuense": Cultura Médico-Política en Rapanui. IV Congreso Chileno de Antropología. Colegio de Antropólogos de Chile A. G, Santiago de Chile.

Wilkinson R y Marmot M .2003. Determinantes Sociales de la Salud: los hechos irrefutables <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd90/1008WILdet.pdf>

Young, Allan. 1982. The Anthropologies of Illness and Sickness. Annual Review of Anthropology 11: 257-285.

**16. RECURSOS WEB** (*Recursos de referencia para el apoyo del proceso formativo del estudiante; se debe indicar la dirección completa del recurso y una descripción del mismo; CADA RECURSO DEBE IR EN UNA LÍNEA DISTINTA*)

<http://medanthroquarterly.org/>

<https://portal.fiocruz.br/es/revistas>

<http://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva>

<http://www.marc.urv.cat/es/publicaciones/col/>

*NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE RESPONSABLE / COORDINADOR*  
*\* Ingrese el nombre del docente responsable/coordinador*

María Sol Anigstein

*RUT DEL DOCENTE RESPONSABLE / COORDINADOR*  
*\* Ingrese el RUT del docente responsable/coordinador, con formato 12.345.678-9*

14.730.138-3