



*Universidad de Buenos Aires*  
FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

**SEMINARIO DE MAESTRIA en ANTROPOLOGIA SOCIAL  
ANTROPOLOGÍA DE LA SALUD**

Docente/s a cargo:

**María Laura RECODER**

**Susana MARGULIES**

Docente invitada

**Ceres Gomes Víctora**

Carga horaria: **48 HORAS**

Cuatrimestre, año: **SEGUNDO CUATRIMESTRE DE 2021 (14 de octubre a 18 de noviembre)**

***Fundamentación***

Este curso propone un acercamiento teórico, conceptual y metodológico a la comprensión de los procesos de la salud, la enfermedad, la atención y los cuidados, desde la perspectiva de la antropología y promueve una mirada crítica sobre las categorías médico-técnicas y epidemiológico-sociales a partir de un enfoque de los fenómenos en sus dimensiones de historicidad, relacionalidad, complejidad y significación social. Se desarrollan las propuestas que definen la enfermedad como experiencia (colectiva e individual) y la construcción de la normalidad y la anormalidad, la desviación y la diferencia y se abordan los procesos de medicalización y biomedicalización en sus dimensiones políticas, económicas y sociales. Sobre la base de las experiencias de investigación y transferencia desarrolladas por el Programa de Antropología y Salud de la Facultad de Filosofía y Letras, se profundiza en el análisis de los distintos campos de estudio, priorizando el aporte de las herramientas requeridas en el terreno de la investigación cualitativa con énfasis en el enfoque etnográfico.

En el marco de la actual pandemia de COVID-19 y a través de un acercamiento reflexivo al fenómeno, el curso propone también, el desafío de visitar, repensar y re discutir nociones y propuesta significativa del corpus teórico de la antropología de la salud.

***Objetivos***

- Promover un conocimiento crítico de los problemas teóricos, las categorías de análisis y los abordajes de investigación antropológica en el campo de la salud-enfermedad-atención

- Incorporar perspectivas de análisis que permitan una visión históricosocial de los problemas de salud-enfermedad-atención-cuidados.
- Aportar a la generación de competencias teórico-metodológicas para la caracterización de problemas vinculados a la investigación tanto como a la acción profesional en el campo de la salud.

**ADVERTENCIA:** La bibliografía podrá ser modificada para incorporar nuevos aportes para la discusión en torno de la pandemia de COVID 19.

### **Unidad 1: Antecedentes y definiciones de la antropología de la salud.**

#### **Contenidos**

La noción de proceso salud-enfermedad-atención. “Illness”, “disease”, “sickness”. La perspectiva biopsicosocial, su crítica y la codefinición de organismo y ambiente.

De la antropología médica a una antropología política de la salud.

#### **Bibliografía obligatoria:**

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

SINGER, M. (2004) The social origins and expressions of illness, *British Medical Bulletin*, 69: 9–19.

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

INGOLD, T. (2015) Tres en uno: Cómo disolver las distinciones entre cuerpo, mente y cultura. En Sánchez Criado, T. (ed.) *Tecnogénesis. La construcción técnica de las ecologías humanas*. Vol. 2. AIRB, pp. 1-35

FASSIN, Didier (2005). Le sens de la santé. Anthropologie des politiques de la vie. En Saillant, F. y Genest, S. *Anthropologie médicale. Ancrages locaux, défis globaux*. Québec: Les Presses de l'Université Laval / París: Anthropos.

#### **Bibliografía complementaria:**

AMSTRONG, D. (1987) Theoretical tensions in biopsychosocial medicine, *Social Science and Medicine*, 1, 1212-1218.

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*, 40: 283-318.

YOUNG, A. (1982) “The anthropologies of sickness and illness”, *Annual Review of Anthropology*, 11: 257-285.

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

## Unidad 2: Antropología de epidemias y enfermedades

### **Contenidos**

La construcción histórica del objeto biomédico y la definición moderna del concepto de enfermedad. Variaciones en las definiciones sobre la etiología y el diagnóstico de las enfermedades.

Aportes de la historia y antropología de las epidemias. El enfoque de riesgo epidemiológico y la construcción epidemiológica de la evidencia.

El ejercicio clínico: racionalidad técnica, procesos formativos, producción de la evidencia y la dimensión político-moral de la medicina.

### **Bibliografía obligatoria:**

ROSENBERG, Charles (2002) The Tyranny of Diagnosis: Specific Entities and Individual Experience. *The Milbank Quarterly*, 80 (2): 237-260.

FOUCAULT, M. (1990) Historia de la medicalización, Incorporación del hospital a la tecnología moderna. En *La vida de los hombres infames. Ensayos sobre desviación y dominación*. Madrid: La Piqueta.

ALMEIDA Filho, N.; CASTIEL, L. y AYRES, R. (2009) Riesgo: concepto básico de la epidemiología, *Revista de Salud Colectiva*, 5 (3): 323-344.

ROSENBERG, C. (1989) What Is an Epidemic? AIDS in Historical Perspective, *Daedalus*, 118 (2): 1-17.

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).

CAMARGO, K. y MEDINA COELI, C. (2020) A difícil tarefa de informar em meio a uma pandemia (Comentario), *Physis: Revista de Saúde Coletiva*, 30 (2).

ALMEIDA SOUZA, I. (2007) Produzindo corpo, doença e tratamento no ambulatório: apresentação de casos e registro em prontuário, *Mana* 13 (2): 471-498.

COMELLES, J. M. (2000) Tecnología, cultura y sociabilidad. Los límites culturales del hospital contemporáneo, en PERDIGUERO, E. y COMELLES, J. (ed.) *Medicina y cultura. Estudios entre la Medicina y la Antropología*, Barcelona: Edicions Bellaterra.

GARCÍA, M. G.; RECODER, M. L. y MARGULIES, S. (2017) Espacio, tiempo y poder en la atención hospitalaria de la salud y la enfermedad. Aportes de una etnografía de un centro obstétrico, *Salud Colectiva*, en prensa.

### **Bibliografía complementaria:**

GOOD, B. (2003) La antropología médica y el problema de la creencia, Cómo construye la medicina sus objetos. En *Medicina, racionalidad y experiencia. Una perspectiva antropológica*. Barcelona: Edicions Bellaterra.

LUZ, M. (1997) *Natural, racional, social: razón médica y racionalidad científica moderna*, Buenos Aires: Lugar Editorial.

BERG, M. (1992) The construction of medical disposals. Medical sociology of medical problem solving in clinical practice. *Sociology of Health and Illness*, 14 (2): 151-179.

LAMBERT, H. (2009) Accounting for EBM: Notions of evidence in medicine, *Social Science & Medicine* 62: 2633-2645

TOMES, N. (1998) *The Gospel of Germs. Men, Women, and the Microbe in American Life*. Cambridge y Londres: Harvard University Press.

- KECK, F., KELLY, A. y LYNTERRIS, C. (2019) *The Anthropology of Epidemics*. Londres: Routledge Studies in Health and Medical Anthropology (selección).
- SINGER, M. (2015) *The Anthropology of Infectious Disease*. Walnut Creek, California: Left Coast Press,
- GOMEZ-TEMESIO, Verónica y LE MARCIS, Frédéric (2017) La mise en camp de la Guinée. Ebola et l'expérience postcoloniale. *L'Homme, Revue française d'anthropologie*, 222.
- CUETO, M. (2015) La "cultura de la sobrevivencia" y la salud pública internacional en América Latina: la Guerra Fría y la erradicación de enfermedades a mediados del siglo XX. *História, Ciências, Saúde – Manguinhos*, 22(1):255-273.
- KECK, F. y LYNTERRIS, C. (2018). Zoonosis: prospects and challenges for medical anthropology, *Medicine Anthropology Theory*, 5(3): 1-14.
- FRANKENBERG, Ronald (1988) 'Your time or mine': temporal contradictions of biomedical practice. En FRANKENBERG, R. (ed) *Time, Health and Medicine*, Uxbridge: Brunel University.

### **Unidad 3: Medicalización, biomedicalización, Biopolítica.**

#### **Contenidos**

Las dimensiones políticas, económicas y sociales de la construcción de la enfermedad. Industria farmacéutica, biotecnologías, ensayos clínicos y los motores de la medicalización. Objetos y categorías biomédicos y la producción biomédica de sujetos y cuerpos.

La medicina preventiva, el "estado de salud bajo riesgo" y las enfermedades crónico-degenerativas. Aportes del enfoque etnográfico.

#### **Bibliografía obligatoria:**

- CLARKE, A.; SHIM, J. MAMO, L.; FOSKET, J. y FISHMAN; J. (2003) Biomedicalization: Technoscientific Transformations of Health, Illness, and U.S. Biomedicine, *American Sociological Review*, 68 (2): 161-194.
- RUSSO, J. (2013) A terceira onda sexológica: Medicina Sexual e farmacologização da sexualidade, *Sexualidad, Salud y Sociedad*, 14: 172-194.
- ROHDEN, F. (2008) O império dos hormônios e a construção da diferença entre os sexos, *História, Ciências, Saúde – Manguinhos*, 15: 133-152, junio. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/hcsm/v15s0/07.pdf>
- GREENE, J. (2007) *Prescribing by Numbers. Drugs and the Definition of Disease*, Baltimore: Johns Hopkins University Press (selección).
- SUNDER RAJAN, K. (2007) Valores experimentales. Ensayos clínicos en India y excedente de salud, *New Left Review*, 45: 63-83.
- CASTIEL, L. D. y ALVAREZ-DARDET, C. (2007) La salud persecutoria, *Revista Saúde Pública*, 41(3): 461-466.
- MARGULIES, S. y GARCÍA, G. (2019) Problemas de salud, recursos de atención e itinerarios terapéuticos de personas con diabetes e hipertensión arterial. Un estudio cuali-cuantitativo en la Municipalidad de General San Martín. Los Itinerarios terapéuticos. Programa de Antropología y Salud FFyL UBA y Secretaría de Salud de la Municipalidad de San Martín, provincia de Buenos Aires.

### **Bibliografía complementaria:**

FOUCAULT, M. (2002) Derecho de muerte y poder sobre la vida. En *Historia de la Sexualidad*, Tomo 1, *La voluntad de saber*. Buenos Aires: Siglo XXI Editores.

PETRYNA A.; LAKOFF, A. y KLEINMAN, A. (editores) *Global Pharmaceuticals. Ethics, Markets, Practices*, Londres: Duke University Press (selección).

CONRAD, P. (2007) *The Medicalization of Society. On the Transformation of Human Conditions into Treatable Disorders*, Baltimore: The Johns Hopkins University Press. Traducción.

ARONOWITZ, R. A. (2009) The Converged Experience of Risk and Disease, *The Milbank Quarterly*, 87(2): 417-442.

MANDERSON, L. y SMITH-MORRIS, C. (2010) *Chronic Conditions, Fluid States. Chronicity and the Anthropology of Illness*. Piscataway NJ.: Rutgers University Press.

PERNER, MÓNICA SERENA (2013) Transformaciones en el abordaje de la diabetes: análisis de las evidencias científicas publicadas por dos sociedades científicas (1980-2010). *Revista de Salud Colectiva*, 9 [3]:373-389.

GERHARDT, T. (2006) Itinerários terapêuticos em situações de pobreza: diversidade e pluralidade. *Cadernos de Saúde Pública*, 22 (11): 2449-2463.

### **Unidad 4: Políticas, instituciones y tramas locales de atención.**

#### **Contenidos**

Abordajes en el estudio de las políticas y las tramas locales de atención y cuidados. Pluralismo médico, auto-atención, itinerarios terapéuticos y la vida con la enfermedad. Problemas, herramientas conceptuales y estrategias metodológicas.

#### **Bibliografía obligatoria:**

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

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

DAS, V. (2015) How the body speaks. En *Affliction. Health, Disease, Poverty*, Nueva York: Fordham University Press. Traducción (María Guadalupe García): Das, V. (2017) Cómo el cuerpo habla, *Etnografías, Revista del Centro de Estudios de Antropología UNSAM-IDAES*, 3 (5): 302-339.

VICTORA, C. y RUAS-NETO, A. (2011) Querem matar os últimos Charuas: sofrimento social e a "luta" dos indígenas que vivem nas cidades, *Revista Antropológicas*, vol. 22 (1): 37-59.

MENENDEZ, E (2020) Consecuencias, visibilizaciones y negaciones de una pandemia: los procesos de autoatención. *Revista de Salud Colectiva*, 16.

SEGATA, J.; SCHUCH, P.; DAMO, A.; VÍCTORA, C. (2021) A Covid 19 e suas múltiplas pandemias, *Horizontes Antropológicos UFRGS*, 59 (7): 7-26.

SCHUCH, P.; VÍCTORA, C. y SIQUEIRA, M. D. (2020) Cuidado e controle na gestão da velhice em tempos de Covid-19, *Revista Dilemas IFCS-UFRJ*, 1: 1-14.

### **Bibliografía complementaria:**

RABELO, M.; ALVES, P. y SOUZA, I. (1999) *Experiência de doença e narrativa* [online].

Rio de Janeiro: Editora FIOCRUZ.

FASSIN, D. (2007) The embodiment of the world, en FASSIN, D., *When Bodies Remember*. Berkeley: University of California Press.

PRATTO, L. (2016) *La precariedad de la vida. Mujeres bolivianas y tuberculosis en el sur de la Ciudad de Buenos Aires*. Tesis de Maestría en Antropología Social, Universidad Nacional de San Martín, 2016.

GARCIA, M.G. (2017) De políticas globales e itinerarios de atención: un estudio etnográfico de las estrategias de prevención de la transmisión perinatal del VIH en un hospital público del Gran Buenos Aires. *Revista Colombiana de Antropología*, 53 (2).

MATTA, G.C., REGO, S., SOUTO, E.P., and SEGATA, J., eds. (2021) *Os impactos sociais da Covid-19 no Brasil: populações vulnerabilizadas e respostas à pandemia* [online]. Rio de Janeiro: Observatório Covid 19, Editora FIOCRUZ.

MARGULIES, S. y GARCÍA, G. (2021) *Diario del trabajo antropológico en la pandemia de COVID 19, abril a octubre de 2020*. Programa de Antropología y Salud, Instituto de Ciencias Antropológicas, FFyL UBA.

### **Modalidad docente**

El Seminario se desarrollará en dos reuniones sincrónicas semanales, una de exposición a cargo de las profesoras en la que se priorizará la incorporación crítica de los contenidos a partir de la bibliografía y una teórico-práctica de vinculación de las categorías y conceptos con problemáticas específicas y la reflexión colectiva de casos concretos. Todas las reuniones sincrónicas contarán con respaldo grabado.

### **Requisitos para la aprobación del seminario**

Para aprobar el Seminario se requerirá:

- El 80 por ciento de asistencia.
- La aprobación de un trabajo escrito final individual.