

<p><b>Nombre de la asignatura/ módulo/ unidad y código</b> Course title and code</p> <p><b>Nivel (Grado/Postgrado)</b> Level of course (Undergraduate/ Postgraduate)</p> <p><b>Plan de estudios en que se integra</b> Programme in which is integrated</p> <p><b>Tipo (Troncal/ Obligatoria/ Optativa)</b> Type of course (Core/Compulsory/Elective)</p> <p><b>Año en que se programa</b> Year of study</p> <p><b>Calendario (Semestre)</b> Calendar (Semester)</p>	<p><b>HISTORIA DE LA MEDICINA</b></p> <p><b>ESTUDIOS DE MEDICINA</b></p> <p><b>PLAN 2002</b></p> <p><b>TRONCAL</b></p> <p><b>SEGUNDO CURSO</b></p> <p><b>PRIMER CUATRIMESTRE</b></p>
<p><b>Créditos teóricos y prácticos</b> Credits (theory and practics)</p> <p><b>Créditos expresados como volumen total de trabajo del estudiante (ECTS)</b> Number of credits expressed as student workload (ECTS)</p> <p><b>Descriptoros (BOE)</b> Descriptors</p>	<p><b>6 CRÉDITOS (4 TEÓRICOS Y 2 PRÁCTICOS)</b></p> <p><b><i>Inicialmente calculados a partir del numero de créditos asignados en el plan de estudios 2002 (1 ECTS = 30 h)</i></b></p> <p><b>4,039 E C T S</b></p> <p><i>Introducción a la Medicina y Metodología Científica: Historia de la salud, de la enfermedad y del ejercicio médico. Teoría y método de la medicina. Información. Documentación y terminologías médicas.</i></p>
<p><b>Objetivos (expresados como resultados de aprendizaje y competencias)</b> Objectives of the course (expressed in terms of learning outcomes and competences)</p>	<p>El objetivo general de la asignatura es familiarizar al alumnado con el carácter de construcción social, cultural e histórica de los saberes y prácticas en torno al complejo salud/ enfermedad/ asistencia. Así, junto al reconocimiento de la naturaleza cultural, social y biológica de la enfermedad, esta asignatura mostrará la naturaleza histórica y social de los conocimientos médicos sobre salud/ enfermedad y de las prácticas sanadoras a ellos asociados.</p> <p>La HM permitirá, además, identificar los factores sociales, culturales y políticos que encuadran el ejercicio médico y la relación entre los pacientes y los profesionales sanitarios en cada momento histórico.</p> <p>En esta asignatura se introducirá al alumnado en los principios esenciales de la comunicación científica y médica, proporcionando instrumentos básicos para poder escribir, presentar y analizar artículos y textos científicos de carácter médico e histórico-médico. Por</p>

<p><b>Prerrequisitos y recomendaciones</b> Prerequisites and advises</p> <p><b>Contenidos (palabras clave)</b> Course contents (key words)</p>	<p>último, en la práctica docente se promoverá el desarrollo de habilidades para el trabajo en equipo.</p> <p>No se requieren.</p> <p>Salud / enfermedad / asistencia; medicina como sistema socio-cultural. pluralismo asistencial; pacientes; patrones históricos de enfermar; medicinas hipocrática y galénica; ciencias básicas; medicina anatomoclínica; medicina de laboratorio; medicina tecnológica; salud pública; asistencia sanitaria; medicina colonial; internacionalismo médico; profesiones sanitarias; medicalización; especialización; género y medicina; información científica; documentación científica; método científico</p>
<p><b>Bibliografía recomendada</b> Recommended reading</p>	<p>BARONA, José Luis. <i>Introducción a la medicina</i>. Valencia, Universidad de Valencia, 1990.</p> <p>LÓPEZ PIÑERO, José M<sup>a</sup>. <i>La medicina en la historia</i>. Madrid, La esfera de los libros, 2002.</p> <p>PORTER, Roy. <i>Breve historia de la medicina. Las personas, la enfermedad y la asistencia sanitaria</i>, Madrid, Taurus, 2003.</p> <p>PUERTO, Javier (dir.). Colección «HISTORIA DE LA CIENCIA», Madrid, Editorial AKAL, 1991-1996.</p>
<p><b>Métodos docentes</b> Teaching methods</p>	<p>Para lograr los objetivos de la asignatura el curso cuenta con un programa teórico que se estructura en 14 temas con una organización básicamente cronológica y un programa práctico de 8 sesiones. El programa teórico se imparte a lo largo de unas 40 sesiones, con clases que combinan la exposición de contenidos con el debate y participación del alumnado.</p> <p>Para estimular esta participación, cada tema incluye un texto para debatir y se recomienda una lectura básica para facilitar su análisis y la comprensión de los contenidos.</p> <p>El programa práctico tiene dos partes bien diferenciadas. Un primer bloque de 4 sesiones está destinado a iniciar al alumnado en técnicas de documentación científico-médica y un segundo bloque de otras tantas sesiones se propone</p>

**Actividades y horas de trabajo estimadas**  
Activities and estimated workload (hours)

profundizar y debatir cuestiones abordadas en el programa teórico sobre la base del recurso al análisis de textos y el trabajo en equipo.

ECTS: 4,03  
HORAS TOTALES: 121,17

<u>ACTIVIDADES</u>	<u>Horas presenciales</u>	<u>Horas NO presenciales</u>
- TEORIA	42	
- ANÁLISIS DE TEXTOS Y TRABAJO EN EQUIPO	10	10
- ESTUDIO DE LA ASIGNATURA		47
- EXAMENES	2.5	
Total	64.5	57

**CRONOGRAMA**  
(Se editará anualmente)

**Tipo de evaluación y criterios de calificación**  
Assessment methods

La evaluación se propone dar cuenta de todas las actividades desarrolladas por el alumnado a lo largo del curso. La evaluación global (100 puntos) se desglosará de la siguiente manera:

Programa práctico: **30 puntos**. La asistencia (obligatoria) y el grado de aprovechamiento del programa práctico proporcionarán el 30% de la calificación final. Dicha calificación se desglosará según los siguientes criterios:


**0-10** puntos: valoración del trabajo de documentación y búsqueda bibliográfica.

**0-20** puntos: valoración del análisis de textos y de los trabajos sobre las lecturas programadas.

Programa teórico: **70 puntos**. La asistencia, participación y aprovechamiento de las enseñanzas del programa teórico proporcionarán el 70% de la calificación final. Dicha calificación se obtendrá en la prueba final, escrita u oral, que constará de 7 preguntas.

**Idioma usado en clase y exámenes**  
Language of

Español

<p><b>instruction</b>  <b>Enlaces a más información</b>  <b>Links to more information</b></p>	<p>Planificación de actividades  Esquemas de clase  Guiones de prácticas  Direcciones internet:  Páginas docencia Historia de la Ciencia  <a href="http://www.ugr.es/~hciencia/doc_pregrado.htm">http://www.ugr.es/~hciencia/doc_pregrado.htm</a>  Base de datos de publicaciones de Historia de la Ciencia en España  <a href="http://161.111.141.93/hcien/frame_campos.htm">http://161.111.141.93/hcien/frame_campos.htm</a>  Catálogo Biblioteca Universitaria de Granada  <a href="http://adrastea.ugr.es/search*spl/">http://adrastea.ugr.es/search*spl/</a></p>
<p><b>Nombre del profesor(es) y dirección de contacto para tutorías</b>  <b>Name of lecturer(s) and address for tutoring</b></p>	<p><b>Consultar ordenación docente de los departamentos mediante acceso identificado</b></p>  <p><a href="http://www.ugr.es/">http://www.ugr.es/</a>  Dpto. de Anatomía Patológica e Historia de la Ciencia (Planta primera)</p>

#### PROGRAMA DE LA ASIGNATURA

1. Introducción. Enfermedad: historia, biología y cultura
2. Enfermedad y población: las transiciones sanitarias
3. Los sistemas médicos: el pluralismo asistencial
4. El diagnóstico médico: teoría y método de la medicina
5. La caracterización epidémica de la enfermedad: la medicina hipocrática
6. El modelo fisiopatológico de la enfermedad: la medicina galénica
7. La medicina teológica: la medicina medieval y la renacentista
8. La secularización del saber en la época del absolutismo: el empirismo clínico
9. La especificidad de la vida: vitalismo y medicina anatomoclínica
10. La medicina experimental: ciencia, laboratorio e industria
11. La caracterización social de la enfermedad y de la salud
12. Salud pública y sistemas asistenciales en las sociedades industriales
13. Universalismo, documentación y normalización terminológica
14. Globalización y desigualdad: la necesidad de la bioética

#### Tema 1. Introducción. Enfermedad: historia, biología y Cultura

##### **Objetivos**

Reivindicar el protagonismo del estudio de la historia para una mejor comprensión de los conocimientos y las prácticas médicos contemporáneos. Caracterizar los fundamentos teóricos de la concepción biomédica de la enfermedad. Mostrar el carácter sociocultural de las representaciones del enfermar humano.

### **Contenidos**

El influjo del presente en la caracterización/desconsideración de la Historia de la Medicina: progreso científico y anacronismo historiográfico

El modelo biomédico de enfermedad. El lenguaje bipolar: lo normal y lo patológico

La variabilidad sociocultural de las concepciones de salud y enfermedad

Ejemplos contemporáneos de interacciones sociedad/cultura-enfermedad

### **Texto para analizar**

TISSOT, Simon A. *Enfermedades nerviosas ó el onanismo. Disertación sobre las enfermedades producidas por la masturbación*. Madrid, Imprenta que fue de García, 1814. [pp. I-VIII, 1-3, 19-23, 37-49, 61-73]

### **Lecturas básicas**

ARRIZABALAGA, Jon. Cultura e Historia de la Enfermedad. En: Perdiguero, E.; Comelles, J.M. *Medicina y cultura. Estudios entre la antropología y la medicina*. Barcelona, Edicions Bellaterra, 2000, pp. 71-81

COMELLES, Josep M.; MARTÍNEZ HERNÁEZ, Ángel. De la Antropología en la Medicina a la Antropología de la Medicina. En: *Enfermedad, cultura y sociedad. Un ensayo sobre las relaciones entre la Antropología Social y la Medicina*. Madrid, Eudema, 1993, pp. 52-65

## **Tema 2. Enfermedad y población: las transiciones sanitarias**

### **Objetivos**

Conocer las principales aportaciones de la demografía histórica y las variables que ésta maneja en sus análisis. Analizar las relaciones entre medio ambiente y población humana respecto a la aparición de las enfermedades y al devenir de las poblaciones europea y mundial a lo largo de la historia. Conocer los distintos modelos de transición sanitaria.

### **Contenidos**

Variables demográficas: concepto de crisis demográfica

Enfermedades epidémicas y población

Concepto de epidemiología histórica

Los orígenes de las enfermedades humanas

La enfermedad en la historia: homogeneización epidemiológica

Transiciones sanitarias: teoría, componentes y modelos

### **Lecturas básicas**

ROBLES, Elena; BERNABEU, Josep; BENAVIDES, Fernando. La transición sanitaria. Una revisión conceptual. *Boletín de la Asociación de Demografía Histórica*, 1996. 14 (1), 117-144

## **Tema 3. Los sistemas médicos: el pluralismo asistencial**

### **Objetivos**

Identificar los elementos intelectuales, sociales y culturales (saberes, valores, instituciones y prácticas médicas) operativos en las sociedades y comunidades humanas para salvaguardar la salud y combatir la enfermedad. Explicar la

coexistencia de distintas clases de sanadores y de formas diversas de racionalidad médica (creencias, conocimientos y prácticas relativos a la experiencia de la enfermedad y al modo de afrontarla) en las sociedades (históricas y contemporáneas). Presentar los rasgos comunes de las llamadas medicinas alternativas o no convencionales.

### **Contenidos**

El Sistema médico socio-cultural: concepto, estructura y cometidos

Concepto de pluralismo médico

Cuidados médicos profanos y medicinas alternativas o no convencionales

### **Texto para analizar**

LLANOS, Blas. *Observaciones médico-políticas sobre la estimación, vicios y defectos que han tenido y tienen las profesiones y profesores del arte de curar*. Madrid, Imprenta que fue de Fuentenebro, 1816, 97 pp.

### **Lecturas básicas**

BARONA, José Luis. Las culturas sobre la enfermedad. Algunos conceptos de antropología médica. En: *Introducción a la medicina*, Valencia, Universidad de Valencia, 1990, pp. 19-53

SEPPILLI, Tulio. De qué hablamos cuando hablamos de factores culturales en salud. A modo de presentación. En: Perdiguero, E.; Comelles, J.M. *Medicina y cultura. Estudios entre la antropología y la medicina*. Barcelona, Edicions Bellaterra, 2000, pp. 33-44

PASQUALINO, A. Médico y enfermo: relación entre sanador y paciente dentro de los diversos saberes medicinales presentes en nuestra sociedad. En: González Alcantud, J.A.; Rodríguez Becerra, S. (eds.), *Crear y curar: La medicina popular*, Granada, Diputación Provincial de Granada, 1996, pp. 161-179

## **Tema 4. El diagnóstico médico: teoría y método de la medicina**

### **Objetivos**

Reconocer que los saberes médicos muestran cambios históricos en correspondencia con los marcos culturales y sociales en los que se elaboran. Reconocer que la medicina es un arte subsidiario del conocimiento científico, el resultado de su aplicación a una actividad concreta y productiva. Comprender que el diagnóstico supone un acto de interpretación teórica por el que la sintomatología y la experiencia del enfermar del paciente son llevadas a una explicación racional, intelectual y materialmente determinada. Reconocer que el saber médico es un saber compartido con el paciente a partir del cual se constituye. Relacionar los métodos diagnósticos con la teoría previa acerca del concepto de enfermedad.

### **Contenidos**

El método diagnóstico y la teoría de la enfermedad

Las metas del diagnóstico

Los lugares del acto médico

Los componentes científicos

### **Lecturas básicas**

LAÍN ENTRALGO, P. Teoría de la inferencia: la inferencia tradicional. En: *El diagnóstico médico. Historia y teoría*, Barcelona, Salvat, 1982, pp. 197-227

## **Tema 5. La caracterización epidémica de la enfermedad: la medicina hipocrática**

### **Objetivos**

Conocer los elementos básicos que permiten una comprensión racional de la enfermedad. Relacionar el conocimiento científico de la época con la doctrina médica. Investigar los fines sociales manifiestos en la idea de enfermedad

### **Contenidos**

La medicina hipocrática: la racionalización de la experiencia del enfermar  
El concepto de enfermedad y los fines de la medicina  
El medio cultural y los fundamentos científicos  
El modelo racional de base empírica: fundamentos y contenidos del diagnóstico

### **Texto para analizar**

HIPÓCRATES. Sobre aires, aguas y lugares. En: López Férez, J.A.; García Novo, E. *Tratados hipocráticos II*, Madrid, Gredos, 1986, pp. 39-66

### **Lecturas básicas**

LAÍN ENTRALGO, P. Medicina y "physiologia". En: *La medicina hipocrática*, Madrid, Revista de Occidente, 1970, pp.43-111

LLOYD, G.E.R. *Polaridad y analogía. Dos tipos de argumentación en los albores del pensamiento griego*, Madrid, Taurus, 1987, pp. 23-33, 53-85; 299-333

CONFORD, F.M. Empirismo versus inspiración. En: *Principium sapientiae. Los orígenes del pensamiento filosófico griego*, Madrid, Visor, 1987, pp.17-190 (esp. 17-26; 48-63)

## **Tema 6. El modelo fisiopatológico de la enfermedad: la medicina galénica**

### **Objetivos**

Reconocer que el cambio científico depende del cambio cultural y social. Reconocer que la doctrina médica es un saber configurado a partir de fines sociales y culturales. Ser capaz de relacionar las bases y las metas del diagnóstico con los fines de la medicina. Comprender el proceso de adaptación de los supuestos científicos y filosóficos por la medicina. Analizar los mecanismos doctrinales por medio de los cuales la medicina intenta dar sentido al ser humano.

### **Contenidos**

Sociedad y medicina en la obra de Galeno de Pérgamo: la medicina pedagógica  
Normocentrismo y androcentrismo: la necesidad del conocimiento de la función normal

Las bases científicas de la medicina: el método demostrativo y los saberes morfológicos y fisiológicos en las doctrinas teleológicas  
Las metas del diagnóstico: las causas del daño de la función  
La medicina pedagógica: la dieta y el concepto de virtud

### **Texto para analizar**

GALENO DE PÉRGAMO. Las facultades del alma se derivan de la complexión humoral de los cuerpos. En: García Ballester, L. *Alma y enfermedad en la obra de Galeno*, Valencia-Granada, Secretariado de publicaciones de Univ. Granada, 1972, pp. 29-73, 83-86

### **Lecturas básicas**

MORENO RODRÍGUEZ, R.M. La ideación científica del ser mujer. Uso metafórico en la doctrina galénica. *Dynamis*, 1995, 15, 103-149

VEGETTI, M. *Los orígenes de la racionalidad científica. El escalpelo y la pluma*, Barcelona, Península, 1981, pp. 125-157

## **Tema 7. La medicina teológica: la medicina medieval y la renacentista**

### **Objetivos**

Comprender que los saberes y las prácticas médicas están configurados por motivos de carácter ético, histórico y social. Reconocer la diversidad de elementos que intervienen en la definición de la enfermedad. Relacionar la profesionalización del ejercicio médico con los modelos político y social dominantes. Reconocer la interacción entre los modelos de formación y los fines sociales. Analizar los modos de interacción entre la concepción religiosa y la médica del enfermar.

### **Contenidos**

El escolasticismo médico: teología, filosofía y medicina

Las concepciones de la enfermedad en la cultura árabe y en el medioevo latino: la enfermedad y su sentido religioso

Los fines de la medicina: la filosofía de la naturaleza

Las universidades y la creación del conocimiento médico

El fenómeno antiescolástico: el humanismo médico

### **Texto para analizar**

*Consilium*. En: Laín Entralgo, P. *La historia clínica. Historia y teoría del relato patográfico*, Madrid, Triacastela, 1998, pp. 71-74

ARNAU DE VILANOVA.. En: Paniagua Arellano, J.A. *El maravilloso regimiento y orden de vivir (Una versión castellana del "Regimen sanitatis ad regem aragonorum"*, Zaragoza, Cátedra de Historia de la Medicina, 1980, pp. 1-13

### **Lecturas básicas**

LAÍN ENTRALGO, P. *La historia clínica. Historia y teoría del relato patográfico*, Madrid, Triacastela, 1998, pp. 65-103

BENOIT, P. La teología en el siglo XIII: una ciencia diferente a las demás. En: Serres, M. *Historia de las ciencias*, Madrid, Cátedra, 1991, pp. 203-224



## 8. La secularización del saber en la época del absolutismo: el empirismo clínico

### **Objetivos**

Reconocer que el cambio científico depende del cambio cultural y social. Analizar el proceso de adaptación de la teoría científica a una finalidad productiva y comprender los cambios consiguientes operados en la consideración de la naturaleza. Analizar las configuraciones cultural y científica de las doctrinas médicas. Comprender la relación entre medicina, sociedad y proyectos asistenciales.

### **Contenidos**

El bien común de crecimiento y de progreso: la domesticación del conocimiento  
La ciencia productiva: la filosofía experimental y el mecanicismo  
La doctrina de Thomas Sydenham: empirismo clínico  
Absolutismo y mercantilismo: la formación de la higiene pública en el siglo XVIII  
El paradigma asistencial

### **Texto para analizar**

SYDENHAM. Principios de medicina. *Asclepio*, 1950, 2, 189-201

### **Lecturas básicas**

HALL, A.R. Innovaciones biológicas. En: *La revolución científica*, 1500-1750, Barcelona, Crítica, 1985, pp. 222-263

LAÍN ENTRALGO, P. La historia clínica sydenhamiana. En: *La historia clínica. Historia y teoría del relato patográfico*, Madrid, Triacastela, 1998, pp. 137-177

ORDÓÑEZ, Javier; NAVARRO, Víctor; SÁNCHEZ RON, José Manuel. Tradiciones y cambio científico en el siglo XVII. En: *Historia de la Ciencia*, Madrid, Espasa, 2003, pp. 297-365 (esp. 321-354)

### **Texto para analizar**

ÁLVAREZ DE BOHÓRQUEZ. *Discursos varios sobre la despoblación en España, en que se proponen algunos medios para embarazar los perjuicios, que se infieren de ella, y el método de aumentar la población en la monarquía*, 1753, B.N., mns. 6356, ff. 244.95-102; 107-112

### **Lecturas básicas**

MORENO RODRÍGUEZ, R.M. La larga historia del confinamiento para remediar la pobreza. El hospicio general de pobres de Granada, 1753-1786. *Chronica nova*, 2003-2004, 30, 511-555

VALENZUELA CANDELARIO, J. Hospitales y beneficencia. Historias de hospitales. *Trabajo social y salud*, 2002, 43, 39-66 [Número monográfico editado por Enrique Perdiguero y Ramón Castejón]

### **Texto para analizar**

HOBBS, Leviatán. En: Mellizo, C. *Leviatán. La materia, forma y poder de un Estado eclesiástico y civil*, Madrid, Alianza, 1989, pp. 13-32, 105-120, 201-206

### **Lecturas básicas**

GRACIA, D. La justicia como libertad contractual. En: *Fundamentos de bioética*, Madrid, Eudema, 1989, 217-235

SHAPIN, S. ¿Para qué servía el conocimiento? En: *La revolución científica. Una interpretación alternativa*, Barcelona, Paidós, 2000, pp. 153-207

## **Tema 9. La especificidad de la vida: vitalismo y medicina anatomoclínica**

### **Objetivos**

Caracterizar las propuestas epistemológicas y metodológicas vitalistas y explicar el proceso de fundamentación de la Medicina como ciencia autónoma de los seres vivos y organizados durante el siglo XVIII. Analizar la propuesta médica anatomoclínica, identificar su doble ascendiente vitalista y sensualista y aclarar su asociación con la práctica hospitalaria.

### **Contenidos**

La teoría de las propiedades vitales. El método anatómico y el experimento viviseectivo

La primacía de la sensibilidad; la variabilidad y la diversidad de los fenómenos humanos. La medicina de observación: la espontaneidad de la vida

La medicina anatomoclínica y el París post-revolucionario. Sensualismo e Ideología. Concepto de lesión y método anatomoclínico. La medicina hospitalaria

### **Texto para analizar**

BAYLE, Gaspard L. Anatomía Patológica. [Consideraciones generales sobre los auxilios que la Anatomía Patológica puede proporcionar a la Medicina]. En: Rodríguez Ocaña, E. La Anatomía Patológica en la obra de Gaspard Laurent Bayle (1774-1816). *Morfología Normal y Patológica* (serie B), 1983, 8, 225-240

### **Lecturas básicas**

VALENZUELA CANDELARIO, José. Supuestos metodológicos de la doctrina de la contracción cardíaca de Jean Baptiste Sénac (1693-1770). *Dynamis*, 1985-86, 5-6, 95-124

ARQUIOLA, Elvira. La formulación de una teoría general de la enfermedad en Francia en el tránsito del siglo XVIII al XIX. *Dynamis*, 1992, 12, 189-208

LAÍN ENTRALGO, Pedro. La lesión como fundamento. En: *La historia clínica. Historia y teoría del relato patográfico*. Madrid, 3ª. Ed., Editorial Triacastela, 1998, pp. 272-308

## **Tema 10. La medicina experimental: ciencia, laboratorio e industria**

### **Objetivos**

Identificar los cambios sociales, económicos, políticos e intelectuales que propiciaron la configuración de la ciencia como agente de transformación social a lo largo del siglo XIX. Conocer los procesos de conformación de las ciencias básicas de la medicina (examinar la problemática de la investigación

experimental en fisiología, analizar el proceso de constitución de la teoría celular y aclarar el impacto de esta teoría en la configuración de la biología). Caracterizar las representaciones de la enfermedad surgidas de la práctica de laboratorio. Conocer las reformas de la medicina clínica y de la terapéutica concomitantes a las nuevas propuestas.

### **Contenidos**

Industrialización, revoluciones liberales y dominio de la doctrina positivista

La fisiología experimental: el concepto de función orgánica; el razonamiento experimental

La teoría celular: la célula como substrato universal de la vida

La medicina de laboratorio: concepto de disfunción; patología experimental y celular. La doctrina bacteriana: una causa necesaria para cada enfermedad específica

La farmacología experimental. La industria farmacéutica

### **Texto para analizar**

BERNARD, Claude. El curare (1878). En: Barona, J.L. (ed.), *Bernard. Antología*. Barcelona, ediciones Península, 1989, pp. 192-230

### **Lecturas básicas**

CANGUILHEM, Georges. La idea de Medicina Experimental según Claude Bernard. En: *Investigaciones de Epistemología Biológica y Médica*. [Traducciones historia de la Biología nº 7]. Medellín, Universidad Nacional de Colombia, pp. 36-49

CANGUILHEM, Georges. Potencia y Límites de la Racionalidad en Medicina. En: *Investigaciones de Epistemología Biológica y Médica*. [Traducciones historia de la Biología nº 7]. Medellín, Universidad Nacional de Colombia, pp. 18-35

CUNNINGHAM, A. La transformación de la peste: el laboratorio y la identidad de las enfermedades infecciosas. *Dynamis*, 1991, 11, 27-71

LATOUR, Bruno. "Dadme un laboratorio y moveré el mundo". En: *Pasteur: una ciencia, un estilo, un siglo*. Méxivco, Siglo XXI editores, 1995, pp.105-138

## **Tema 11. La caracterización social de la enfermedad y de la salud**

### **Objetivos**

Analizar la vinculación histórica existente entre los fenómenos de la pobreza y la enfermedad y los procesos de industrialización. Conocer los estudios médicos y las propuestas de intervención social en materia de prevención de las enfermedades. Identificar las actuaciones sanitarias de raíz liberal. Caracterizar los componentes socio-culturales y los valores científicos de la Higiene de laboratorio.

### **Contenidos:**

Industrialización y pauperismo

La desigualdad social ante la muerte

El valor económico de la salud

El *movimiento sanitario* británico

Las enfermedades sociales  
La higiene de laboratorio

**Texto para analizar**

MORENO FERNÁNDEZ, José (1889). La tisis tuberculosa bajo el concepto social. En: Molero Mesa, Jorge. *Estudios medicosociales sobre la tuberculosis en la España de la Restauración*. Madrid, Ministerio de Sanidad y Consumo, 1987, pp. 51-68

**Lecturas básicas**

MOLERO MESA, J. La tuberculosis como enfermedad social en los estudios epidemiológicos españoles anteriores a la guerra civil. *Dynamis*, 1989, 9, 185-223

RODRÍGUEZ OCAÑA, Esteban. La medicina social en España. En: *La constitución de la medicina social como disciplina en España*, Madrid, Ministerio de Sanidad y Consumo, 1987, pp. 17-51 (esp. 17-29)

**Texto para analizar**

PESET CERVERA, Vicente. Medios de procurar el bienestar social. Madrid, Tesis para el doctorado en Medicina, 1875, mns.

**Lecturas básicas**

CAMPOS MARÍN, Ricardo. La sociedad enferma: higiene y moral en España en la segunda mitad del siglo XIX y principios del XX. *Hispania*, 1995, 55, 1093-1112

MAZA ZORRILLA, Elena. Los nuevos planteamientos del régimen liberal. En: *Pobreza y asistencia social en España. Siglos XVI-XX*, Valladolid, Universidad de Valladolid, 1987, pp. 114-130

**Tema 12. Salud pública y sistemas asistenciales en las sociedades industriales.**

**Objetivos**

Conocer los estímulos políticos e intelectuales que animaron la configuración de la Higiene Social como disciplina científica desde principios del siglo XX. Caracterizar el nuevo estatuto científico del concepto de salud. Identificar los elementos normativos de la Higiene Social y sus principales componentes prácticos. Analizar los conceptos de previsión social y colectivización asistencial. Identificar los elementos constituyentes del Seguro de Enfermedad. Caracterizar el proceso de gestación del llamado *Estado del Bienestar*. Analizar los procesos sociales concomitantes.

**Contenidos**

El darwinismo social, las teorías de la degeneración y la doctrina eugenésica  
Medicina social y concepto de enfermedad social  
Las campañas sanitarias  
La previsión y la colectivización asistencial: los seguros sociales  
*Keynesianismo* y Estado del Bienestar  
El Sistema Nacional de Salud

### **Texto para analizar**

MURILLO PALACIOS, Francisco (1918). La defensa social de la salud pública. En: Rodríguez Ocaña, E. *La constitución de la medicina social como disciplina en España*. Madrid, Ministerio de Sanidad y Consumo, 1987, pp. 113-160 (fragmento)

### **Lecturas básicas**

ROSEN, George. Análisis histórico del concepto de medicina social. En: LESKY, Erna. *Medicina social. Estudios y testimonios históricos*. Madrid, Ministerio de Sanidad y Consumo, 1984, 211-272 (fragmento)

RODRÍGUEZ OCAÑA, Esteban. La medicina como instrumento social. *Trabajo social y salud*, 2002, 43, 19-36 [Número monográfico editado por Enrique Perdiguero y Ramón Castejón]

### **Texto para analizar**

MARAÑÓN, Gregorio. *Amor, conveniencia y eugenesia*. Madrid, Historia Nueva, 1929 (fragmento)

### **Lecturas básicas**

PELÁEZ ÁLVAREZ, Raquel. Eugenesia y control social. *Asclepio*, 1988, 40 (2), 29-59

### **Texto para analizar**

CANALEJAS, Leonor (1914). Misión de la mujer en la lucha antituberculosa. En: Molero Mesa, Jorge. *Estudios medicosociales sobre la tuberculosis en la España de la Restauración*, Madrid, Ministerio de Sanidad y Consumo, 1987, pp. 289-306

### **Lecturas básicas**

MOLERO MESA, J. Las campañas sanitarias como paradigma de la acción social de la medicina. *Trabajo social y salud*, 2002, 43, 119-148 [Número monográfico editado por Enrique Perdiguero y Ramón Castejón]

SÁNCHEZ, Dolores. Contextualización del discurso médico sobre la mujer en la España de finales del siglo XIX. En: El discurso médico de finales del siglo XIX en España y la construcción del género. Análisis de la construcción discursiva de la categoría género. Inédita, Tesis de doctorado de la Universidad de Granada, 2003, pp.143-178

## **Tema 13. Universalismo, documentación y normalización terminológica**

### **Objetivos**

Conocer los problemas actuales de la comunicación y la documentación científico-médicas. Ofrecer los recursos lingüísticos más característicos de la medicina contemporánea. Exponer las principales características del lenguaje especializado. Conocer las estrategias, los métodos y los instrumentos de búsqueda de información médica.

### **Contenidos**

Información y documentación: organización y funciones de un instituto de documentación

Información e internacionalización de la medicina clínica  
La proliferación terminológica  
Las unidades terminológicas: morfología y neología  
Términos compuestos y términos derivados. Neología de sentido. Intercambios lingüísticos (préstamos y calcos)  
Unidades terminológicas poliléxicas. Unidades fraseológicas  
La normalización terminológica. La organización de sistemas conceptuales  
El lenguaje médico. Sintaxis, semántica y estilo en la prosa científica.  
Funciones de las metáforas en los textos médicos

### **Texto para analizar**

[publicaciones contemporáneas: artículos originales y de revisión seleccionados previamente por los alumnos]

### **Lecturas básicas**

GUTIÉRREZ RODILLA, B.M. *La ciencia empieza en la palabra. Análisis e historia del lenguaje científico*. Barcelona, 1998, Península

LÓPEZ PIÑERO, J.M.; TERRADA FERRANDIS, M.L. *Introducción a la terminología médica*. Barcelona, 1990, Salvat Editores [Colección Manuales Salvat]

## **Tema 14. Globalización y desigualdad: la necesidad de la bioética**

### **Objetivos**

Distinguir entre avances cognoscitivos y operativos de la medicina contemporánea y comprensión y capacidad curativa de la enfermedad. Analizar los contenidos teóricos y las prácticas de la medicina contemporánea tomando en cuenta la globalización económica y cultural. Comprender el papel de las organizaciones sanitarias internacionales y el influjo de la producción capitalista en el desarrollo de las políticas nacionales de salud. Estudiar el alcance de la medicina en la conformación de ideales de salud y de vida. Relacionar doctrinas bioéticas y contextos culturales y sociales.

### **Contenidos**

Las directrices de la OMS en un mundo globalizado: desigualdad social y enfermedad

Globalización, conocimiento y economía: información, medicina y empresa

La ética de las organizaciones sanitarias

La bioética principialista

### **Lecturas básicas**

CURA, Isabel del.; HUERTAS, Rafael. Estilos de vida y salud pública: análisis de una estrategia sanitaria. En: Montiel, L.; Porras, I. *De la responsabilidad individual a la culpabilización de la víctima. El papel del paciente en la prevención de la enfermedad*, Aranjuez, Doce Calles, 1997, pp. 241-252

SIMÓN, P. (ed.) *Ética de las organizaciones sanitarias. Nuevos modelos de calidad*, Madrid, Triacastela, 2005, 40-71; 150-160

## **FORMACIÓN PRÁCTICA**

El programa práctico de la asignatura está constituido por las siguientes actividades:

1. Análisis de textos
2. Prácticas de documentación y terminología
3. Comprensión del método científico contemporáneo y sus modos de expresión escrita

## **TEMAS DE PRÁCTICAS**

1. Cultura, pluralismo asistencial y Historia de la salud y de la enfermedad, temas 1-7 : análisis de textos
2. Historia de la salud y de la enfermedad, temas 8-10: análisis de textos
3. Salud pública y sistemas asistenciales, temas 11 y 12: análisis de textos
4. El “ciclo de producción científica”: las referencias bibliográficas
5. El “ciclo de producción científica”: los repertorios y bases de datos
6. El lenguaje especializado: la estructura de un trabajo científico, sintaxis y semántica de la prosa científica
7. Terminología: morfología
8. Terminología: tesauros y sistemas conceptuales

## **OBJETIVOS DE LAS PRÁCTICAS**

1. Reconocer que los estados de salud y de enfermedad adquieren su expresión médica según el contexto intelectual, cultural, político y económico
2. Comprender que el saber médico es un conocimiento elaborado históricamente y socialmente
3. Reconocer que el ejercicio médico, plural en su conformación histórica, está configurado por razones de carácter histórico, cultural y político
4. Conocer los procesos de información y documentación que dirigen la elaboración del saber contemporáneo
4. Realizar búsquedas de información biomédica
5. Realizar análisis y comentarios de textos
6. Analizar la estructura de las publicaciones científicas
7. Conocer la sintaxis, la semántica y el estilo del lenguaje médico
8. Analizar la morfología de las unidades terminológicas

### **1. PRÁCTICAS DE CULTURA, PLURALISMO Y HISTORIA DE LA SALUD Y DE LA ENFERMEDAD: temas 1-7**

Se dispone de 5 textos, que serán distribuidos entre los diez grupos. Se realizará una puesta en común posterior en horario de clase establecido a tal efecto. Para el análisis se utilizará la bibliografía recomendada, que aparece en el programa teórico, junto con la información obtenida en clase.

<b>GRUPO</b> <b>S</b> <b>1 y 2</b>	<b>Texto 1.</b> TISSOT, Simon A. <i>Enfermedades nerviosas ó el onanismo. Disertación sobre las enfermedades producidas por la masturbación.</i> Madrid, Imprenta que fue de García, 1814. [pp. I-VIII, 1-3, 19-23, 37-
--	---

	49, 61-73].
<b>GRUPO S 3 y 4</b>	<b>Texto 2.</b> LLANOS, Blas. <i>Observaciones médico-políticas sobre la estimación, vicios y defectos que han tenido y tienen las profesiones y profesores del arte de curar</i> . Madrid, Imprenta que fue de Fuentenebro, 1816, 97 pp.
<b>GRUPO S 5 y 6</b>	<b>Texto 3.</b> HIPÓCRATES: Sobre aires, aguas y lugares. En: López Férez, J.A.; García Novo, E. <i>Tratados hipocráticos II</i> , Madrid, Gredos, 1986, pp. 39-66
<b>GRUPO S 7 y 8</b>	<b>Texto 4.</b> GALENO de Pérgamo: Las facultades del alma se derivan de la complexión humoral de los cuerpos. En: García Ballester, L. <i>Alma y enfermedad en la obra de Galeno</i> , Valencia-Granada, Secretariado de publicaciones de Univ. Granada, 1972, pp. 29-73, 83-86
<b>GRUPO S 9 y 10</b>	<b>Texto 5.</b> <i>Consilium</i> . En: Laín Entralgo, P. <i>La historia clínica. Historia y teoría del relato patográfico</i> , Madrid, Triacastela, 1998, pp. 71-74; ARNAU DE VILANOVA.. En: Paniagua Arellano, J.A. <i>El maravilloso regimiento y orden de vivir (Una versión castellana del "Regimen sanitatis ad regem aragonorum"</i> , Zaragoza, Cátedra de Historia de la Medicina, 1980, pp: 1-13

### **OBJETIVOS:**

Al finalizar la práctica el alumno/a debe ser capaz de:

1. Identificar y analizar las dimensiones histórica y sociocultural de las representaciones de la enfermedad
2. Analizar y explicar la diversidad de concepciones de salud y enfermedad y la pluralidad de medios curativos y asistenciales coexistentes en las distintas sociedades
3. Relacionar el método diagnóstico con los supuestos teóricos
4. Explicar la sintomatología a la luz de la doctrina médica del momento
5. Relacionar la teoría con la mentalidad científica y los recursos materiales de la época
6. Relacionar la teoría con el discurso y la praxis social

### **2. PRÁCTICAS DE HISTORIA DE LA SALUD Y DE LA ENFERMEDAD: temas 8-10**

Se dispone de 5 textos, que serán distribuidos entre los diez grupos. Se realizará una puesta en común posterior en horario de clase establecido a tal efecto. Para el análisis se utilizará la bibliografía recomendada, que aparece en el programa teórico, junto con la información obtenida en clase.

<b>GRUPO S 1 y 2</b>	<b>Texto 1:</b> SYDENHAM. Principios de medicina. <i>Asclepio</i> , 1950, 2 189-201
<b>GRUPO S 3 y 4</b>	<b>Texto 2:</b> ÁLVAREZ DE BOHÓRQUEZ. Discursos varios sobre la despoblación en España, en que se proponen algunos medios para embarazar los perjuicios, que se infieren de ella, y el método de aumentar la población en la monarquía, 1753, B.N., ms. 6356, ff. 244.95-102; 107-112
<b>GRUPO</b>	<b>Texto 3.</b> HOBBS, Leviatán. En: Mellizo, C. <i>Leviatán. La materia,</i>



<b>S</b> <b>5 y 6</b>	<i>forma y poder de un Estado eclesiástico y civil</i> , Madrid, Alianza, 1989, pp. 13-32, 105-120, 201-206
<b>GRUPO</b> <b>S</b> <b>7 y 8</b>	<b>Texto 4:</b> BAYLE, Gaspard L. [Fragmento] Anatomía Patológica. [Consideraciones generales sobre los auxilios que la Anatomía Patológica puede proporcionar a la Medicina]. En: Rodríguez Ocaña, E. La Anatomía Patológica en la obra de Gaspard Laurent Bayle (1774-1816). <i>Morfología Normal y Patológica</i> (serie B), 1983, 8, 225-240.
<b>GRUPO</b> <b>S</b> <b>9 y 10</b>	<b>Texto 5:</b> BERNARD, Claude. El curare (1878). En: Barona, J.L. (ed.), <i>Bernard. Antología</i> . Barcelona, ediciones Península, 1989, pp. 49-103/192-230.

### **OBJETIVOS:**

Al finalizar la práctica el alumno/a debe ser capaz de

1. Relacionar el método diagnóstico con los supuestos teóricos
2. Explicar la sintomatología a la luz de la doctrina médica del momento
3. Relacionar la teoría con la mentalidad científica y los recursos materiales de la época
4. Relacionar la teoría con el discurso y la praxis social
5. Conocer los procesos de conformación de las ciencias básicas de la medicina
6. Apreciar que los medios curativos y asistenciales asumen los valores socioculturales dominantes en las distintas sociedades

### **3. PRÁCTICAS DE SALUD PÚBLICA Y SISTEMAS ASISTENCIALES: temas 11 y 12**

Se dispone de 5 textos, que serán distribuidos entre los diez grupos. Se realizará una puesta en común posterior en horario de clase establecido a tal efecto. Para el análisis se utilizará la bibliografía recomendada, que aparece en el programa teórico, junto con la información obtenida en clase.

<b>GRUPO</b> <b>S</b> <b>1 y 2</b>	<b>Texto 1:</b> MORENO FERNÁNDEZ, José (1889). La tisis tuberculosa bajo el concepto social. En: Molero Mesa, Jorge. <i>Estudios medicosociales sobre la tuberculosis en la España de la Restauración</i> . Madrid, Ministerio de Sanidad y Consumo, 1987, pp. 51-68.
<b>GRUPO</b> <b>S</b> <b>3 y 4</b>	<b>Texto 2:</b> PESET CERVERA, Vicente. Medios de procurar el bienestar social. Madrid, Tesis para el doctorado en Medicina, 1875, mns.
<b>GRUPO</b> <b>S</b> <b>5 y 6</b>	<b>Texto 3:</b> MURILLO PALACIOS, Francisco (1918). La defensa social de la salud pública. En: Rodríguez Ocaña, E. <i>La constitución de la medicina social como disciplina en España</i> . Madrid, Ministerio de Sanidad y Consumo, 1987, pp. 113-160 (fragmento).
<b>GRUPO</b> <b>S</b> <b>7 y 8</b>	<b>Texto 4:</b> MARAÑÓN, Gregorio. <i>Amor, conveniencia y eugenesia</i> . Madrid, Historia Nueva, 1929 (fragmento)
<b>GRUPO</b> <b>S</b>	<b>Texto 5:</b> CANALEJAS, Leonor (1914). Misión de la mujer en la lucha antituberculosa. En: Molero Mesa, Jorge. <i>Estudios medicosociales</i>

<b>9 y 10</b>	<i>sobre la tuberculosis en la España de la Restauración</i> , Madrid, Ministerio de Sanidad y Consumo, 1987, pp. 289-306
---------------	---

**OBJETIVOS:**

Al finalizar la práctica el alumno/a debe ser capaz de

1. Identificar los elementos normativos y los componentes prácticos de la Higiene Social
2. Analizar la vinculación histórica existente entre pobreza y enfermedad y los procesos de industrialización
3. Conocer los estudios médicos y las intervenciones sociales en materia de prevención de las enfermedades
4. Analizar los conceptos de previsión social y asistencial
5. Identificar los elementos constituyentes del Seguro de Enfermedad
6. Caracterizar el proceso de gestación del llamado *Estado del Bienestar*

**4. PRÁCTICAS DEL “CICLO DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA”: las referencias bibliográficas**

Los alumnos/as dispondrán de un cuaderno de prácticas, de documentos bibliográficos y del material necesario para la realización de las referencias bibliográficas

Habrán de realizar las siguientes actividades:

Realización de referencias bibliográficas de literatura primaria periódica y no periódica

**OBJETIVOS:**

Al finalizar la práctica el alumno/a debe ser capaz de

1. Conocer el origen y las causas del nacimiento de la documentación científica y médica
2. Comprender el papel de la producción científica en el proceso de conocimiento médico contemporáneo
3. Conocer y manejar los modos más usuales de citar y construir las referencias bibliográficas (normas Vancouver e ISO).

**5. PRÁCTICAS DEL “CICLO DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA”: los repertorios y bases de datos**

Los alumnos/as dispondrán de un cuaderno de prácticas y de los recursos digitales existentes en el aula de informática, donde se realizará esta práctica

Habrán de realizar las siguientes actividades:

La elaboración de un trabajo de búsqueda bibliográfica y la toma de referencias sobre un tema concreto

**OBJETIVOS:**

Al finalizar la práctica el alumno/a debe ser capaz de

1. Conocer el proceso de elaboración de los repertorios bibliográficos
2. Adquirir las habilidades que permitan recuperar la información necesaria sobre cualquier tema relacionado con la Medicina en las diferentes fuentes de información disponibles: bases de datos, catálogos, recursos en Internet, bibliotecas universitarias, etc.

## **6. PRÁCTICAS DEL LENGUAJE ESPECIALIZADO: la estructura de un trabajo científico**

Se dispone del cuaderno de prácticas y de material bibliográfico que consistirá en artículos recogidos en la práctica anterior

Habrán de realizar las siguientes actividades:

Analizar las distintas partes del discurso científico y reconocer su estructura formal. Analizar la sintaxis, la semántica y el estilo de la prosa científica. Realizar un comentario de texto y elaborar fichas de trabajo

### ***OBJETIVOS:***

Al finalizar la práctica el alumno/a debe ser capaz de

1. Conocer de la estructura de las publicaciones científicas.
2. Conocer la sintaxis, la semántica y el estilo de la prosa científica.
3. Identificar las estructuras metafóricas y analizar sus funciones en los textos médicos.
4. Realizar comentarios de textos.

## **7. PRÁCTICAS DE TERMINOLOGÍA: morfología**

Esta práctica constituye una continuación de la anterior por lo que se utilizará el mismo material

Habrán de realizar las siguientes actividades:

Diferenciar los componentes lingüísticos de la terminología médica

Analizar la estructura morfológica de las unidades terminológicas de un texto médico.

### ***OBJETIVOS:***

Al finalizar la práctica el alumno/a debe ser capaz de

1. Conocer los componentes lingüísticos de la terminología médica
2. Conocer la estructura morfológica de las unidades terminológicas (unidades monoléxicas y unidades poliléxicas)
3. Realizar análisis de textos

## **8. PRÁCTICAS DE TERMINOLOGÍA: tesauros y sistemas conceptuales**

Se dispone del cuaderno de prácticas y de material específico de la práctica, la cual se realizará en el aula de informática.

Habrán de realizar las siguientes actividades:

Realizar búsquedas de información biomédica, conocer y utilizar el principal tesoro terminológico médico: MeSH. y utilizar bases de datos de literatura científico-médica (Medline, IME, etc.)

### ***OBJETIVOS:***

Al finalizar la práctica el alumno/a debe ser capaz de

1. Realizar de búsquedas de información biomédica.
3. Conocer y utilizar el principal tesoro terminológico médico: MeSH.
4. Utilizar óptimamente las bases de datos de literatura científico-médica (Medline, IME, etc.)