



Universidad Nacional de La Matanza

PROGRAMA DE ASIGNATURA

FORMULARIO N° 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA MATANZA

Departamento de Ciencias de la Salud

Nombre de la Carrera: Medicina

Nombre de la Asignatura: **Interculturalidad y Salud**

Ciclo Lectivo: 2013

Cuatrimestre: Primero

Profesor/a a Cargo: Diana Milstein



PROGRAMA DE ASIGNATURA

FORMULARIO N° 2

1- PROGRAMA DE: Interculturalidad y Salud

2- CONTENIDOS MÍNIMOS

La característica cambiante de la población, debido su redefinición constante por la incorporación de grupos poblacionales provenientes de diferentes regiones del país con diferentes culturas y pertenencias; es un desafío para la planificación de los servicios de salud y para la formación de los profesionales del equipo de salud.

El partido de La Matanza participa de esta combinación de culturas conformando un espacio de asentamiento de población de varias de las provincias del país y de otros países de la región como Paraguay, Bolivia o Perú.

Las representaciones del proceso salud enfermedad atención resultan de una combinación y un sincretismo de culturas que es necesario conocer para incrementar la calidad de atención.

El caso paradigmático del uso de plantas medicinales resulta ilustrativo ya que aquí no se trata de una formación orientada para el uso de esas plantas sino de conocerlas porque, con frecuencia, los pacientes las están utilizando, otorgándole una complejidad adicional al proceso de atención tanto en sus dimensiones diagnósticas como terapéuticas.

3- SÍNTESIS DEL MARCO REFERENCIAL DEL PROGRAMA

El desencuentro entre culturas depende en gran parte de la formación y competencia del personal que atiende a las distintas poblaciones. El desarrollo de acciones de salud con orientación intercultural supone reconocer principios básicos, como el respeto en el trato de los usuarios, el reconocimiento de las tradiciones culturales, el combate a la exclusión en la atención y la equidad en salud hacia los distintos grupos étnicos.

Las representaciones del proceso salud enfermedad atención resultan de una combinación y un sincretismo de culturas que es necesario conocer para incrementar la calidad de atención.

La Unidad se constituye en el segundo tramo del Eje atención Primaria de la Salud/Orientación Comunitaria, por lo que requiere de la aprobación de la Unidad de 1^{er} año, Promoción y educación para la salud.

la incorporación del enfoque intercultural de la salud como una estrategia adecuada en los programas de capacitación del personal de salud, ayuda a modificar la percepción, los valores y sobre todo las prácticas del equipo de salud en contextos interculturales.

4- OBJETIVO ESTRUCTURAL /FINAL DEL PROGRAMA

Desarrollar capacidades de diálogo intercultural y de discernimiento entre aquellas diferencias discriminatorias que deben ser removidas y aquellas diferencias identitarias que deben ser respetadas, construyendo instrumentos exploratorios aplicables a procesos de calidad centrados en las necesidades de los pacientes y de sus familias.



**PROGRAMA DE ASIGNATURA
5-UNIDADES DIDÁCTICAS**

FORMULARIO N° 2

Articulación de actividades de formación práctica y núcleos temáticos.

5.1 COMPETENCIAS

Competencias de práctica clínica

Al finalizar la Unidad de Aprendizaje se espera que el estudiante sea capaz de integrar los conocimientos adquiridos en lo atinente a la recolección de datos (anamnesis), examen físico y mental y en la elaboración de diagnósticos y tratamientos.

Competencias del pensamiento científico e investigación

Se espera que los estudiantes adquieran los conocimientos teóricos para utilizar la metodología de la investigación científica, que busquen información en fuentes confiables y analicen críticamente la literatura científica en todos los núcleos.

Competencias relacionadas con el profesionalismo

En todos los núcleos desarrollarán actividades de autoaprendizaje y adquirirán los conocimientos teóricos para buscar el mantenimiento de la salud del paciente y brindarles la máxima ayuda anteponiendo los intereses de los últimos. Se espera también que observe el respeto de los derechos de los pacientes, el respeto por las normas bioéticas, la realización de denuncia de enfermedades de notificación obligatoria y el respeto por las normas legales que regulan la práctica profesional.

Recibe las explicaciones necesarias para aprender a establecer una comunicación escrita efectiva a través de la historia clínica y otros registros.

Aprende a conocer y valorar las habilidades y competencias de las otras profesiones sanitarias y actúa el equipo multiprofesional.

Competencias para la salud poblacional y sistemas sanitarios

En todos los núcleos los estudiantes verán la identificación de los grupos de riesgo de enfermar o morir en la comunidad.

Se espera que puedan adquirir los fundamentos teóricos para identificar los problemas de salud en una comunidad determinada y participar en la elaboración, implementación y evaluación de programas.

Se espera además que al menos una vez puedan participar de actividades de promoción de la Atención Primaria de la Salud.

Observarán el cumplimiento de las normas vigentes y las actividades especificadas en los programas de salud en curso, observando también el trabajo interdisciplinario e intersectorial.



PROGRAMA DE ASIGNATURA
5.2 NUCLEOS DE APRENDIZAJE

FORMULARIO Nº 2

Núcleo 1: Cultura, culturas.

Caso: "La idioma" cortometraje Mocoví.

Concepto de identidad, concepto de cultura. ¿Qué se entiende por interculturalidad? Interculturalismo vs multiculturalismo. Etnia. Sociedades. Comunidades. La otredad. Integración. Pueblos indígenas. Pueblos originarios y migrantes. Estructuras discursivas que sostienen los modelos y las prácticas. Etnocentrismo, eugenesia, racismo y discriminación, xenofobia. Migraciones. La globalización. Derechos humanos e interculturalidad.

Núcleo 2: Marcos jurídicos y dimensiones demográficas.

Competencia: construir indicadores sobre "el derecho a ser iguales y el derecho a ser diferentes"

Situación mundial, latinoamericana y argentina. La infancia en las comunidades indígenas. La familia. Matrifocalidad.

Dimensiones demográficas ¿Qué sabemos de originarios y migrantes en la Argentina y en el área metropolitana?.

Consejo Mundial de los Pueblos Indígenas. Reunión de Winnipeg y resoluciones CD37.R5 (1993) y CD40.R6 (1997).

Ley Nacional de Migraciones. Ley Nacional de Pueblos Indígenas y sus consecuencias sobre los servicios de salud.

Núcleo 3: Modelos, saberes y formas de atención de los padecimientos.

Caso "discriminan con palabras bonitas" (película: Por Ser Boliviana)

Modelos de atención. Conceptos relacionados a los procesos de salud y enfermedad.

Reconocimiento de la existencia de otros saberes y formas no biomédicas de atención de los padecimientos, que son utilizados frecuentemente por sectores de la población.

Pluralidad asistencial. Autoatención. Biomedicina. Medicinas alternativas, complementarias y tradicionales. Diferentes paradigmas. Medicina tradicional. Plantas medicinales. El médico tradicional. Ritos. Parteros .Hueseros. Sobadores. Chamanes, amautas y kallawayas.

El personal de salud y el trabajo desde la perspectiva intercultural. Dificultades.

Debilidades.

Políticas públicas en diversidad y salud intercultural. Políticas públicas en la gestión local.

Salud enfoque intercultural de la formación universitaria de recursos humanos para la salud. Los retos de una práctica de salud intercultural.

Núcleo 4: Etnoepidemiología o epidemiología sociocultural.

Caso: ¿Agentes de de salud interculturales?



PROGRAMA DE ASIGNATURA

FORMULARIO N° 2

Valoración conjunta de los aspectos socioculturales y bioecológicos de los procesos salud enfermedad atención.

La importancia de articular el análisis de los datos obtenidos en términos estadísticos y cualitativos. La epidemiología sociocultural como una herramienta de rescate de saberes de los diversos sistemas de atención de la salud. Interculturalidad en Salud. La salud en las poblaciones indígenas y poblaciones migrantes.

Epidemiología. Indicadores sociosanitarios, escolares y económicos. Morbimortalidad. Enfermedades prevalentes. Cobertura de salud.

Los sistemas de salud indígena. Creencias y prácticas. Valores. Prevención, promoción y curación.

Percepción del proceso de salud-enfermedad.

Núcleo 5: Interculturalidad en los diferentes momentos vitales.

Caso: “reclaman la placenta” ¿es un residuo patológico?

La interculturalidad vinculada con la crianza, la pueri (inter) cultura, la escolaridad, la adolescencia, la adultez, la ancianidad, la sexualidad, el embarazo. Salud de la mujer desde la perspectiva intercultural. Cuidado y valoración de los recién nacidos. Las abuelas como portadoras de cultura y de saberes en salud.

El encuentro multicultural. La perspectiva intercultural y la calidad de los servicios de salud.

Estrategias y actitudes. Reconocimiento. Convivencia. Valoración. Interacción.

Intervención comunitaria en salud intercultural. Participantes. Dinámica. Objetivos. Mapa cultural



PROGRAMA DE ASIGNATURA

FORMULARIO N° 2

6- ESQUEMA DE LA ASIGNATURA

Laboratorios	Ciencias fisiomorfológicas	Inglés y computación	Electivas	Laboratorio de habilidades clínicas	Salud ambiental y microbiología	
EJES						
Ciclo vital	Concepción y formación del ser humano	Nacimiento Crecimiento y desarrollo	Desgaste y envejecimiento	Salud integral de la mujer	Salud del niño, niña y adolescente	Salud del Adulto mayor
Relación Médico Paciente	Articulación Básico clínico comunitaria I	Articulación Básico clínico comunitaria II	Articulación Básico clínico comunitaria III	Medicina interna y campos clínicos I	Medicina interna y campos clínicos II	BioÉtica y Derechos Humanos
Proceso Salud Enfermedad Atención	Hábitat, Ecología y salud	Agentes Mecanismos de defensa y nutrición.	Epidemiología clínica, social y comunitaria.	Salud Colectiva y comunitaria	Salud Mental	Clínicas quirúrgicas y Emergentología
Construcción del conocimiento médico	Psicología Comunitaria, Social e Institucional	Prevención e investigación-acción en salud	Tamizaje y Ciencias del Diagnóstico	Terapéuticas y Farmacología	Medicina General I	Medicina General II y rehabilitación
Orientación Comunitaria	Promoción y Educación para la Salud.	Interculturalidad y salud	Redes y Sistemas de Salud	Salud del trabajador/a y medicina del deporte	Programas de Salud	Medicina Legal y toxicología
Escenarios de aprendizaje	escuelas	comunidades	Ámbitos deportivos		Espacios laborales	
	centros de salud			hospitales		



PROGRAMA DE ASIGNATURA

FORMULARIO N° 2

**7- DISTRIBUCIÓN DIACRÓNICA DE CONTENIDOS Y ACTIVIDADES
y EVALUACIONE. GANTT**

Contenidos / Actividades / Evaluaciones	SEMANAS																		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Núcleo N°1	X	X	X																
Unidad N°2				X	X														
Unidad N° 3						X	X												
Clases de Integración								X											
Primer Examen Parcial									X										
Entrega de Notas									X										
Unidad N° 4										X	X								
Unidad N° 5												X	X						
Clases de Integración														X					
Actividad Trasversal															X				
Segundo Examen Parcial																X			
Entrega de Notas. Revisión de Exámenes.																X			
Examen Recuperatorio																X			
Firma de Actas																X			

8- EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN

La asignatura se desarrolla mediante actividades tutoriales, aprendizaje basado en problemas, seminarios integradores e instancias de consulta con expertos. Las actividades prácticas en terreno (concurencia a escuelas, centros de salud, instituciones barriales), serán revisadas en un espacio de practicum reflexivo, en pequeños grupos, coordinado por los tutores.

La evaluación se desarrollará a lo largo de toda la cursada. Tendrá una modalidad formativa, que acompañará las actividades de resolución de problemas de cada núcleo, y se implementará por medio de la observación y el análisis del tutor a partir de instrumentos de recolección de información, la presentación de informes y la autoevaluación de los estudiantes.

También tendrá una modalidad sumativa, en dos momentos. El primero, al promediar el Núcleo 3, y el segundo, al final de la Unidad como evaluación integradora. En esta última se propondrá la realización grupal de un trabajo teórico práctico, que deberá contar con un informe individual donde se refleje el recorrido de cada estudiante.



PROGRAMA DE ASIGNATURA

FORMULARIO N° 2

9- BIBLIOGRAFÍA GENERAL

Fernández Juárez, Gerardo (coordinador), “Salud e interculturalidad en América Latina. Antropología de la salud y crítica intercultural”. 1º ed. Ediciones de la Universidad Castilla, La Mancha. 2006.

Fernández Juárez, Gerardo (Director), “La diversidad frente al espejo. Salud, interculturalidad y contexto migratorio”. 1º ed. Ediciones de la Universidad Castilla, La Mancha. 2008

Viaña, Jorge “La interculturalidad como herramienta de emancipación. Hacia una redefinición de la interculturalidad y de sus usos estatales”. Instituto Internacional de Integración, La Paz, Bolivia. 2009.

Menendez, Eduardo “De sujetos, saberes y estructuras. Introducción al enfoque relacional en el estudio de la salud colectiva”, Lugar Editorial, Buenos Aires, 2009.

Guía metodológica de capacitación interculturalidad.

Margulis, Mario; Urresti, Marcelo y otros “La segregación negada. Cultura y discriminación social”. Editorial Biblos, Buenos Aires, 1999.

INADI, Hacia un plan contra la discriminación. La discriminación en la Argentina. 1ª ed. Buenos Aires: Inadi, 2005.

DAIA. “Discriminación en torno de los unos y los otros”. Centro de Estudios Sociales, 2000

Almeida Philo, M “Por una epidemiología con (más que) número: como superar la falsa oposición cuantitativo-cualitativo”. (Editorial). Salud Colectiva, 2007; 3 (3):229-233

Rose, Geoffrey “Individuos enfermos y poblaciones enfermas”. Boletín epidemiológico de la OPS, Vol 6 N°3, 1985.

Laurell, Asa Cristina, “La Salud enfermedad como social proceso social”, Cuadernos Médicos Sociales N° 19, Rosario, Enero 1982.

Ramírez Hita, Susana “La contribución del método etnográfico al registro del dato epidemiológico. Epidemiología indígena sociocultural quechua de la ciudad de Potosí” en Revista Salud Colectiva. Buenos Aires. Enero- Abril 2009.

Caggiano, Sergio “Lo que no entra en el crisol. Inmigración boliviana, comunicación intercultural y procesos identitarios”, 1º ed, Buenos Aires: Prometeo Libros, 2005.

Frigerio, Alejandro “Negros y blancos en Buenos Aires: repensando nuestras categorías raciales”. Universidad Católica/CONICET. 2002.



10- EVALUACIÓN DE LOS DOCENTES DE LA CÁTEDRA

Será evaluada la implementación de los núcleos de la Unidad, mediante reuniones periódicas que faciliten el acompañamiento de los aprendizajes de los estudiantes, para realizar, en función de ellos, los ajustes necesarios en la planificación docente.

Se tendrá en cuenta el desempeño de los tutores, contemplando las actividades, los recursos didácticos y las formas de comunicación implementadas para: promover el aprendizaje colaborativo en un clima de respeto y cordialidad; incentivar la formulación de dudas, preguntas y cuestiones a resolver; brindar una orientación metodológica para el abordaje de los problemas y la búsqueda de información pertinente; seguir la dinámica del grupo.

En el segundo semestre del año se desarrollará el Curso de Formación Docente Continua para la Carrera de Medicina, que tendrá una carga horaria de 54 hs. Del mismo participan profesores y tutores de la Unidad de Aprendizaje, a fin de planificar los casos a ser trabajados con la metodología de ABP, así como la gradación de la complejidad de las situaciones a ser resueltas por los estudiantes y los criterios para intervenir de forma óptima en el funcionamiento grupal.