



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

PROGRAMA DE ESTUDIOS

UNIDAD XOCHIMILCO		DIVISION CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD		1/ 8	
NOMBRE DEL PLAN MAESTRIA EN MEDICINA SOCIAL					
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CREDITOS	39	
3356009	SALUD Y SOCIEDAD		TIPO	OBL.	
H. TEOR. 15.0	"		TRIM.	I	
H. PRAC. 9.0	SERIACION		NIVEL	MAESTRIA	

**OBJETIVO (S) :**

**OBJETIVO GENERAL:**

Al finalizar la UEA el alumno será capaz de analizar y articular el conocimiento de las bases epistemológicas de la Medicina Social.

**OBJETO DE TRANSFORMACIÓN:**

Las diversas interpretaciones filosóficas, políticas y teóricas sobre el proceso salud-enfermedad y las prácticas sociales con las que se responde a éste en México, en América Latina y en el mundo.

**PROBLEMA EJE:**

La interpretación de la salud enfermedad y las prácticas y políticas para enfrentarlas con interpretaciones basadas en las ciencias sociales.

**OBJETIVOS PARCIALES:**

Al finalizar la UEA el alumno será capaz de:

1. Conocer a partir de información oficial, las principales causas de enfermedad y muerte de la población; la estructura de los servicios de salud y los programas de formación de recursos humanos en salud en México y América Latina.
2. Identificar las diferencias en los fundamentos de la Medicina Social y la Salud Pública para establecer las especificidades teóricas y metodológicas de cada una.
3. Describir las especificidades metodológicas y las bases epistemológicas de



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

APROBADO POR EL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 429

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3356009

SALUD Y SOCIEDAD

la Medicina Social.

4. Analizar los diversos discursos sobre la desigualdad y su impacto sobre la salud.

**CONTENIDO SINTETICO:**

Unidad I. Los problemas colectivos de salud y la respuesta social en diversos contextos locales, nacionales, regionales y mundial.

1.1 Perfiles de la salud enfermedad.

- 1.1.1 Diferencias regionales de morbilidad y mortalidad en países de América Latina.
- 1.1.2 Comparaciones entre perfiles de enfermedad y muerte por grupos de edad y sexo en países de América Latina.
- 1.1.3 Diferencias regionales de morbilidad y mortalidad en México.
- 1.1.4 Comparaciones entre perfiles de enfermedad y muerte por grupos de edad y sexo en México.

1.2 Servicios de salud.

- 1.2.1 Organización de los servicios de salud en países de América Latina.
- 1.2.2 Sistemas de salud: las reformas en América Latina.
- 1.2.3 Las instituciones de salud en México.

1.3 Formación de recursos humanos.

- 1.3.1 Los recursos humanos en salud en países de América Latina.
- 1.3.2 Programas formadores de recursos humanos en salud en América Latina.
- 1.3.3 Las instituciones educativas formadoras de recursos humanos en salud en México.

Unidad II. Discurso biológico y orden social.

2.1 El modelo biomédico.

- 2.1.1 El modelo de la biología aplicado a la salud.
- 2.1.2 La atención individual.
- 2.1.3 La enfermedad como objeto de la medicina.

2.2 Determinismo biológico en las ciencias.

- 2.2.1 El discurso de lo biológico y el orden social.
- 2.2.2 La biología en las representaciones de la economía: crecimiento y desarrollo. Especificidad de las ciencias sociales.
- 2.2.3 La fundamentación científica de las ciencias humanas y sociales.
- 2.2.4 Las ciencias sociales y sus tradiciones.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

APROBADO POR EL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 429

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3356009

SALUD Y SOCIEDAD

2.2.5 Fundamentos del análisis social.

2.3 La falsa neutralidad de la ciencia.

2.3.1 Las orientaciones ideológicas de las ciencias.

2.3.2 La construcción de los objetos científicos.

Unidad III. Modelos explicativos de salud-enfermedad.

3.1 El modelo clínico.

3.1.1 Hegemonía del modelo médico.

3.1.2 Individuo y práctica médica.

3.2 El enfoque ecológico en salud.

3.2.1 La historia natural de la enfermedad.

3.2.2 Las repercusiones del modelo en la salud pública.

3.3 La propuesta de la salud pública.

3.3.1 Los objetos de la salud pública.

3.3.2 Una nueva salud pública.

3.3.3 Retos y perspectivas de la salud pública.

3.4 Modelo médico social.

3.4.1 Modelos sociomédicos en salud pública, coincidencias y desencuentros.

3.4.2 Salud y sociedad, el pensamiento latinoamericano.

3.4.3 Los determinantes sociales de la salud enfermedad.

Unidad IV. Objetos y reflexiones teóricas de la Medicina Social.

4.1 Ser humano: historia y naturaleza.

4.1.1 La historia es humana.

4.1.2 La apropiación de la naturaleza y el trabajo.

4.2 Relaciones entre la naturaleza y la sociedad. Modelos explicativos de salud-enfermedad.

4.2.1 Las miradas naturalistas de lo social.

4.2.2 Relación dialéctica de lo biológico y lo social.

4.3 La salud-enfermedad como proceso social.

4.3.1 Los procesos sociales y los daños a la salud.

4.3.2 Los determinantes sociales y su historicidad.

Unidad V. Desigualdad y salud-enfermedad.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

APROBADO POR EL COLEGIO ACADÉMICO  
EN SU SESION NUM 429

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3356009

SALUD Y SOCIEDAD

## 5.1 Clases sociales vs., estratificación.

5.1.1 Modelos explicativos de las diferencias sociales.

5.1.2 Las clases sociales y su fundamentación.

## 5.2 Desigualdad y salud.

5.2.1 Perfiles patológicos en los grupos sociales.

5.2.2 Acceso diferenciado a los servicios de salud.

## 5.3 Pobreza y salud.

5.3.1 Los conceptos de pobreza.

5.3.2 Mediciones e indicadores de pobreza.

## 5.4 Condiciones de vida y salud.

5.4.1 La categoría de condiciones de vida.

5.4.2 Índices y mediciones.

**MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:**

Los contenidos teóricos serán desarrollados en discusión colectiva, con el propósito de analizar los fundamentos de la Medicina Social.

De manera coordinada iniciarán el desarrollo de su proyecto de investigación para la elaboración de su idónea comunicación de resultados (ICR). Para esta UEA se espera que los alumnos se familiaricen con la bibliografía más importante sobre el tema de su ICR, analicen material bibliográfico y desarrollen la habilidad en el manejo de datos.

Se nombrará el Comité Tutorial que apoyará a los alumnos en esta primera definición de su proyecto de investigación y en la búsqueda de información. Cada director de tesis organizará sesiones de trabajo con los alumnos asignados para fijar las tareas que conduzcan a la definición del problema de investigación.

**MODALIDADES DE EVALUACION:**

Al tener como principal objetivo mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje, la evaluación con un sentido formativo, constructivo y autocrítico es permanente durante el transcurso del UEA, en lo que se refiere a contenidos,



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

APROBADO POR EL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM 429

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN MAESTRIA EN MEDICINA SOCIAL		5/ 8
CLAVE 3356009	SALUD Y SOCIEDAD	

organización de la UEA y participación de los profesores y de los alumnos.

Una parte central del trabajo en el módulo se basa en la lectura analítica de los textos, incluidos en la bibliografía y la participación activa de los alumnos en su discusión.

Las actividades que los alumnos deben realizar son:

- a) Lectura puntual de los textos.
- b) Participación oportuna y argumentada en las sesiones de trabajo.
- c) Elaboración de ensayo científico.
- d) Avances de su investigación.

Para el caso del ensayo científico se evaluará:

1. Claridad en el planteamiento de un problema relacionado con el contenido de la UEA.
2. Aplicación de los conceptos revisados durante el seminario en relación al problema específico que se plantea.
3. Aportes y reflexiones propios, originalidad en los argumentos y claridad en las conclusiones.
4. Suficiencia y actualidad en la revisión bibliográfica, integrada con una correcta citación.

Los alumnos realizarán tres evaluaciones de orden cualitativo para analizar el curso del UEA y establecer líneas de acción para su mejoramiento y la resolución de problemáticas identificadas.

La calificación final del módulo estará integrada como sigue:

- a) Participaciones en clase (30%).
- b) Ensayo (50%).
- c) Avances en la definición del tema de idónea comunicación de resultados (20%).

Total: 100%.

Para acreditar la UEA el alumno debe aprobar todos los componentes.

**BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:**

1. Achard, P. La biología en las representaciones de la economía. Crecimiento y desarrollo. En: Achard, P. (Coord.) Discurso biológico y orden social. México: Editorial Nueva Imagen, 1980, págs. 65-112.
2. Berlinguer, G. Medicina y Política. Buenos Aires: Editorial Cuarto Mundo,



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

APROBADO POR EL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 429

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN <b>MAESTRIA EN MEDICINA SOCIAL</b>		6/ 8
CLAVE <b>3356009</b>	<b>SALUD Y SOCIEDAD</b>	

- 1975, págs. 9-45.
3. Blanco, J. y Saénz, O. Espacio urbano y salud. México: Universidad de Guadalajara, 1994, págs. 8-53.
  4. Bolvitnik, J. Pobreza y necesidades básicas. Venezuela: Ed. PNUD, 1990.
  5. Breilh, J. La epidemiología crítica: una nueva forma de mirar la salud en el espacio urbano. Salud Colectiva 2010; 6(1):83-101.
  6. Canguilhem, G. Lo normal y lo patológico. México: Siglo XXI, 1978, págs. 137-177.
  7. Castro, R. Teoría social y salud. México: Universidad Nacional Autónoma de México. Centro Regional de Investigaciones Multidisciplinarias. El Lugar Editorial, 2010, págs. 13-47.
  8. De Keijzer, B. El varón como factor de riesgo. En: Masculinidad, salud mental y salud reproductiva... Género y salud en el sureste de México. Universidad de Tabasco, 1997, págs. 199-219.
  9. De la Peña, S. Viejos y Nuevos Sujetos Sociales. Redefiniciones 1994; (1):23-36.
  10. De Souza Minayo, C. Ferreira Deslandes, S. Cruz Nieto, O. Investigación social. Teoría, método y creatividad. Buenos Aires: Lugar Editorial, 2004, págs. 9-64.
  11. Dos Santos, T. Concepto de Clases Sociales. México: Ediciones Quinto Sol, 1972.
  12. Durand, V. y Cuéllar, M. A. Clases y sujetos sociales. Un enfoque comparativo. México: Instituto de Investigaciones Sociales, UNAM, 1989.
  13. García, N. Ideología, Cultura y Poder. Argentina: Universidad de Buenos Aires, 1997, págs. 13-57.
  14. García, JC. García entrevista a Juan C. García. En: Tendencias y perspectivas: ciencias sociales y salud en América Latina. Uruguay: OPS y CIESU, 1984, págs. 21-29.
  15. Garduño, M. A. La relación salud, género y trabajo: aproximándose a la discusión. En: Temas y desafíos en Salud Colectiva, Argentina: Editorial Lugar, 2007, págs. 189-215.
  16. Garduño, M.A. Granados, J. A. Salinas-Urbina, A.A, Tetelboin, C. Reflexiones sobre discriminación y salud. En: Chapela C. y Contreras M. E. (coords). La salud en México. México; UAM-X, 2011, págs. 221-245.
  17. GIRE, Grupo de Información en Reproducción Elegida. Introducción. En: Omisión e indiferencia: derechos reproductivos en México. México: GIRE / Red de Abogadas por la Defensa de la Reproducción Elegida, 2013a, págs. 12-14.
  18. GIRE, Grupo de Información en Reproducción Elegida. Aborto legal y seguro. En: Omisión e indiferencia: derechos reproductivos en México. México: GIRE / Red de Abogadas por la Defensa de la Reproducción Elegida, 2013b, Capítulo 1, 16-66.
  19. Granados, JA. Orden sexual y alteridad: la homofobia masculina en el



**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

APROBADO POR EL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 429

**EL SECRETARIO DEL COLEGIO**

CLAVE 3356009

SALUD Y SOCIEDAD

- espejo" Nueva Antropología 2002; 18(61):79-98.
20. Granda, E. Avances conceptuales y metodológicos sobre condiciones de vida y salud. Segundo Taller Latinoamericano de Medicina Social. Venezuela: ALAMES y Universidad Central de Venezuela, 1992, págs. 41-55.
  21. Hall, J.A. e Ikenberry G.A. El Estado. México: Nueva Imagen, 1989, págs. 11-38.
  22. Hirsch, J. Globalización, capital y Estado. México: UAM-X, 2010, págs. 21-70.
  23. Jarillo, E. y Arroyave, G. El conocimiento de la salud y las ciencias sociales. Revista Española de Salud Pública 1995; 69(3-4):265-276.
  24. Laurell, C. La salud enfermedad como proceso social. Revista Latinoamericana de Salud 1981; (1): 7-25.
  25. Laurell, C. y Márquez M. El desgaste obrero en México. México: Ediciones Era, 1983, págs. 14-62.
  26. Lewontin R, Rose S. y Kamin L. No está en los genes. Racismo, genética e ideología. México: CONACULTA, 1991, págs. 13-52 y 282-352.
  27. López, O. y Peña Saint-Martín F. Salud y Sociedad: aportaciones del pensamiento latinoamericano. En: De la Garza Toledo E. (coord.) Tratado latinoamericano de Sociología. México: Ed. Anthropos y UAM-Xochimilco, 2006, págs. 278-299.
  28. López, S. Tetelboin, C. Más allá de la bioética: hacia una ética de la salud. En: OPS, UNAM, UAM-X, IPN. ¿Hacia dónde va la salud de los mexicanos? Derecho a la protección de la salud, políticas de salud y propuestas para la acción. México: OPS/UNAM/UAEM-X/IPN; 2006. págs. 225-232.
  29. Mardones, JM. y Ursúa, N. Filosofía de las ciencias humanas y sociales. Materiales para una fundamentación científica. México: Editorial Fontamara, 1982, págs. 15-78.
  30. Martínez, C. Introducción. En: Martínez C. (comp.). Por los caminos de la investigación cualitativa. Exploraciones en el ámbito de la salud. México: Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco, 2010, págs. 60-77.
  31. Mercado, FJ. Situación actual de la investigación cualitativa en salud. Un campo en consolidación. Revista Universidad de Guadalajara 2000; (17):19-30.
  32. Marx, C. y Engels, F. La ideología alemana. México: Ed. Pueblo y Educación. 1982, págs. 27.37.
  33. Menéndez, E. Biologización y racismo en la vida cotidiana. Alteridades 2001; 11(21):5-39.
  34. Noriega, M. Algunos procedimientos y técnicas de la salud laboral. En: Laurell, AC. (coord.) Para la investigación sobre salud de los trabajadores. EUA: OPS y OMS, 1993, págs. 37-62.
  35. OMS, Comisión sobre determinantes sociales de la salud. Subsanan las desigualdades en una generación. Ginebra: OMS, 2009.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

APROBADO POR EL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 429

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN MAESTRIA EN MEDICINA SOCIAL

8/ 8

CLAVE 3356009

SALUD Y SOCIEDAD

36. Osorio, J. Fundamentos del análisis social. México: UAM, FCE, 2001, págs. 7-37 y 137-145.
37. Puyol, A. Ética, equidad y determinantes sociales de la salud. Gaceta Sanitaria 2012; 2(26):178-181.
38. Reygadas, L. Las redes de la desigualdad: un enfoque multidimensional. Política y Cultura 2004 (22):7-25.
39. Rosen, G. De la policía médica a la medicina social. México: Editorial Siglo XXI. 1986, pgs. 77-137.
40. Salles, V. La sociología de la cultura. En: De la Garza Toledo E. (coord.) Tratado latinoamericano de Sociología. México: Ed. Anthropos y UAM-Xochimilco. 2006, págs. 63-74.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

APROBADO POR EL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 429

EL SECRETARIO DEL COLEGIO