



I. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Programa Educativo: <u>MEDICINA CON ENFOQUE INTERCULTURAL</u>				
Nombre de la Asignatura: Enfermedades de filiación cultural			CLAVE:	M I 1 3 0 4 0 5
Objetivo General de la Asignatura: Relacionar al estudiante con la comunidad para iniciar el proceso de vinculación promoviendo la participación social en el ámbito de la salud comunitaria				
Semestre: IV	Eje de formación: Disciplinar		Etapas de Formación: Formativa	
Espacio Formativo	Aula	Laboratorio/taller	Vinculación	
	x	x	x	
Total de horas al semestre: Esta información lo tienen los mapas curriculares	Docencia	Trabajo de Campo Profesional Supervisado	Otras Actividades de Aprendizaje Individual o Independiente a través de Tutoría o Asesoría	Créditos
	64		16	5

Introducción:

Las enfermedades de filiación cultural (EFC) son padecimientos que se presentan en determinadas sociedades y que son definidas por los diferentes contextos socioculturales en los que se insertan. Simbolizan normativas comunitarias por lo que presentan complejas etiologías de las que se derivan creencias en el cuidado y tratamiento de las mismas.

En este curso se pretende que los estudiantes conozcan las EFC más frecuentes de México y su tratamiento, además de que valoricen y establezcan alianzas con los terapeutas tradicionales de la región. Las EFC suelen recibir el rechazo y olvido por parte de la biomedicina, por lo que se considera que su inclusión en el temario académico posibilitará un acercamiento a estas prácticas sanitarias consuetudinarias, todavía muy frecuentes en Chiapas. Al situar esta asignatura



en el mismo semestre que la antropología médica facilitará la interrelación y más fácil comprensión de este proceso cultural de la S/E/A. Se espera que el alumnado incremente sus conocimientos diagnósticos y terapéuticos desde una visión diferencial a la medicina alópata.

Se trabajará desde la etnomedicina y la etnopsiquiatría el proceso de S/E/A, desde el reconocimiento de que es una práctica cultural presente en muchas sociedades que conjugan relaciones interculturales. Para la exposición de las diferentes enfermedades tras una breve introducción teórica (teniendo muy presente por parte del docente la similitud de muchos síntomas asociados a entidades patológicas estudiadas desde la biomedicina) expondrán diferentes especialistas y practicantes terapéuticos sus conocimientos sanitarios sobre cada una de las EFC, más frecuentes en las comunidades de Chiapas.

II. CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

Acreditación total	Porcentaje
Unidades temáticas	40
Proyecto Integrador	40
Prácticas de campo	10
Co-evaluación estudiante-estudiante *	05
Autoevaluación *	05
Total	100

* Los criterios deberán ser consensados entre los involucrados

Evaluación de unidades temáticas	Evidencias	Porcentaje
Unidad I		30
Unidad II		30
Unidad III		40
	Subtotal	100

Evaluación de Proyecto Integrador	Evidencias	Porcentaje
Entrega primer corte de Proyecto integrador	Reporte escrito	30
Entrega Final del Proyecto integrador	Trabajo escrito completo	40



Presentación del Proyecto Integrador	Presentación en PP	30
Subtotal		100

Evaluación de Prácticas de Campo	Evidencias	Porcentaje
Planeación	Carta Descriptiva (Ejemplo)	45
Asistencia	Lista de asistencia	10
Sistematización de resultados	Informe escrito	45
Subtotal		100

III. DESGLOSE POR UNIDAD TEMÁTICA

Unidad Temática I: Enfermedades de Filiación Cultural. Conceptos. EFC en México y en el mundo. Otros modelos médicos		
Horas Prácticas:	Horas Teóricas:	Horas Totales: 40
Objetivos: 1. Conceptualizar las EFC. 2. Reconocer que las EFC presentan características específicas dentro del proceso S/E/A. 3. Valorar el sistema médico tradicional comunitario		
Temas:		
1.1 Definición y características de las EFC		
1.2 EFC y su relación con el proceso Salud/Enfermedad/Atención		
1.3 EFC en diferentes lugares del mundo.		
1.4 Otros modelos médicos: medicina ayurveda (India), medicina China		
1.5 Historia de la medicina en México		
Competencias a desarrollar:		
Saber Saber		
- Reconocer las EFC como parte integrante del proceso S/E/A.		
- Reconocer que las EFC están presentes en gran parte de las sociedades de las diferentes partes del mundo		
- Conocer la historia de la medicina en México (desde la época prehispánica a la medicina tradicional)		
- Conocer otros modelos médicos		
Saber hacer		



- Valorar la importancia de los sistemas médicos tradicionales.
 - Discutir y analizar los conceptos médicos tradicionales considerando que son elementos comunes en el proceso S/E/A en diferentes partes del mundo.
- Ser: Reflexivo, Analítico, crítico.

Secuencia de aprendizaje: Conceptualizar las EFC desde la antropología médica y la etno-medicina resaltando la importancia de los sistemas médicos tradicionales dentro del proceso S/E/A. Relaciones conflictivas con la biomedicina.

Estrategias de aprendizaje: Lectura y análisis de textos en círculos de lectura. Discusiones y exposiciones grupales. Escribir un informe breve sobre lo visto en esta primera unidad.

Metodología de enseñanza-aprendizaje: La metodología del proceso enseñanza-aprendizaje se conforma de un portafolio de rubricas y evidencias que contiene como mínimo: (1) Auto-reflexión del proceso de aprendizaje (conocimiento, producto). (2) Identificación a través de un cuestionario o test de las estrategias empleadas y auto-reflexión de las estrategias utilizadas. (3) Aplicación de un test o cuestionario para identificar los estilos de aprendizaje y auto-reflexión de los estilos de aprendizaje. (4) Aplicación de un test o cuestionario para identificar la motivación para el aprendizaje y auto-reflexión de la motivación para el aprendizaje.

Los criterios de valoración se expresarán en las rúbricas de evaluación correspondiente a cada una de las actividades antes señaladas.

Evaluación del aprendizaje (desarrollar las evidencias). Durante el proceso enseñanza - aprendizaje se ponderan dos tipos de evaluación:

- 1) Evaluación a través del proyecto integrador. El PI es un trabajo a realizar por equipos de trabajo que conforman cada grupo de estudiantes. La evaluación del trabajo se hará de forma colegiada por equipos de profesores del primer semestre, con base en las rúbricas que son los criterios de calificación. Esto hace necesario reuniones colegiadas de seguimiento sobre los contenidos, valoración estudiantil y articulación de contenidos. El Porcentaje se distribuye de la siguiente manera: al PI le corresponde el 50% y el otro 50% de la evaluación será con la calificación obtenida en cada asignatura que el estudiante cursará en el primer semestre (Para sumar el 100%).
- 2) Evaluación por asignatura. Se ponderan dos formas de evaluación la (1) es la evaluación formativa la cual se realiza al término de cada actividad para monitorear y retroalimentar el proceso de aprendizaje y la (2) es la evaluación sumativa la cual permite verificar si han alcanzado los propósitos de aprendizaje.

Bibliografía básica (bibliohemerográficos, audiovisuales y digitales de 3 a 5 máximo)

- Aguirre Bertrán, Gonzalo (1998) "*Antropología médica. Sus desarrollos teóricos en México*" FCE, México
- Aguirre Beltrán, Gonzalo (1987) "*Medicina y magia. El precio de la aculturación en la estructura colonial*", SEP, INI, México



- Biblioteca Digital UNAM de Medicina tradicional de México : www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx
- Fernández Juárez, Gerardo (2004) “*Salud e interculturalidad en América Latina. Perspectivas antropológicas*”, UCLM, Quito
- Campos Navarro, Roberto (1997) (comp) “*La antropología médica en México*”, 2 tomos, Instituto Mora, UAM, México

Bibliografía complementaria (de 3 a 5 máximo)

- Freyermuth, g y Sesia, P (2006) “*Del curanderismo a la influenza aviara: viejas y nuevas perspectivas de la antropología médica*”, Desacatos N° 20, México
- Testimonio “*Los rezos, elemento de prevención de las complicaciones del parto en los altos de Chiapas*”. Desacatos N° 20, México
- Seppilli, Tulio (2000) “De qué hablamos cuando hablamos de factores culturales en salud. A modo de presentación” en Perdiguero y Comelles “*Medicina y cultura. Estudios entre la antropología y la medicina*” Ed. Bellaterra, Barcelona

Unidad Temática II: Etnopsiquiatría

Horas Prácticas:

Horas Teóricas:

Horas Totales: 3 sesiones

Objetivo: Reconocer como las enfermedades psiquiátricas adquieren diferentes significados según los procesos culturales en que se imbriquen. Valorar la diversidad cultural en los procesos de S/E/A relacionado con las enfermedades psiquiátricas.

Temas:

- 3.1** Conceptos de etnopsiquiatría.
- 3.2** Enfermedades psiquiátricas. Su aceptación o rechazo social.
- 3.3** El manejo de las enfermedades psiquiátricas en las diferentes culturas.



Competencias a desarrollar:

Saber Saber

- Conocer el proceso S/E/A desde la etnopsiquiatría.

Saber hacer

- Reconocer la importancia de la cultura en relación con las enfermedades psiquiátricas
- Comprender como el proceso S/E/A en las enfermedades psiquiátricas es una práctica social

Ser

- Reflexivo, Propositivo, analítico, crítico

Secuencia de aprendizaje: Conceptualizar las enfermedades psiquiátricas desde la antropología médica y la etnopsiquiatría resaltando como la cultura influye en el desarrollo sintomológico de la enfermedad.

Estrategias de aprendizaje: Lectura y análisis de textos en círculos de lectura. Exposiciones grupales. Estudios de caso Sociodrama.

Evaluación del aprendizaje (desarrollar las evidencias). Durante el proceso enseñanza - aprendizaje se ponderan dos tipos de evaluación:

- 1) Evaluación a través del proyecto integrador. El PI es un trabajo a realizar por equipos de trabajo que conforman cada grupo de estudiantes. La evaluación del trabajo se hará de forma colegiada por equipos de profesores del primer semestre, con base en las rúbricas que son los criterios de calificación. Esto hace necesario reuniones colegiadas de seguimiento sobre los contenidos, valoración estudiantil y articulación de contenidos. El Porcentaje se distribuye de la siguiente manera: al PI le corresponde el 50% y el otro 50% de la evaluación será con la calificación obtenida en cada asignatura que el estudiante cursará en el primer semestre (Para sumar el 100%).
- 2) Evaluación por asignatura. Se ponderan dos formas de evaluación la (1) es la evaluación formativa la cual se realiza al término de cada actividad para monitorear y retroalimentar el proceso de aprendizaje y la (2) es la evaluación sumativa la cual permite verificar si han alcanzado los propósitos de aprendizaje.

Bibliografía básica (bibliohemerográficos, audiovisuales y digitales de 3 a 5 máximo)

- Eliade, Mircea (2001) *“EL chamanismo y las técnicas arcaicas del éxtasis”* FCE, Madrid
- Eroza, Enrique (2006) *“Las crisis convulsivas entre tzotziles y tzeltales. Del don sagrado al estigma”*. Revista desacatos N° 20
- Estrada, Álvaro. (2003) *“Vida de María Sabina, la sabia de los hongos”*. Siglo veintiuno editores. México D.F.
- Pitarch, Pedro (1996) *“Ch'ulel, una etnografía de las almas tzeltales”* (FCE, México)

Bibliografía complementaria (de 3 a 5 máximo)



--

Unidad Temática III: Enfermedades de Filiación Cultural en México		
Horas Prácticas:	Horas Teóricas:	Horas Totales: 40
Objetivos Específicos: 1. Describir las diferentes EFC que se dan en México. 2. Reconocer los diferentes sistema terapéuticos existentes en la comunidad		
Temas: 1.1 Descripción de las EFC (Signos, síntomas, diagnóstico y tratamiento) de: Susto, empacho, mal de ojo, vergüenza, bilis, pérdida del alma, chipil, caída de mollera, etc. 1.2 Sistemas médicos tradicionales		
Competencias a desarrollar: Saber Saber - Conocer las EFC que existen México, su diagnóstico y tratamiento.. – Saber hacer - Valorar la importancia de los sistemas médicos tradicionales. - Discutir y analizar los conceptos médicos tradicionales considerando los elementos comunes de los diferentes enfoques. Ser Reflexivo, Analítico, crítico		
Secuencia de aprendizaje: Identificar, describir y analizar las más frecuentes EFC presentes en México a partir de los conocimientos sanitarios de los médicos tradicionales..		
Estrategias de aprendizaje: Exposición por parte de sanadores indígenas de las enfermedades más frecuentes por ellos tratadas. Discusiones y exposiciones grupales. Describir un caso clínico de EFC(recolección de datos sobre la enfermedad, diagnóstico y tratamiento) ocurrido en el círculo personal próximo (familia, amigos, vecinos) del estudiante		



Evaluación del aprendizaje. Durante el proceso enseñanza - aprendizaje se ponderan dos tipos de evaluación:

- 1) Evaluación a través del proyecto integrador. El PI es un trabajo a realizar por equipos de trabajo que conforman cada grupo de estudiantes. La evaluación del trabajo se hará de forma colegiada por equipos de profesores del primer semestre, con base en las rúbricas que son los criterios de calificación. Esto hace necesario reuniones colegiadas de seguimiento sobre los contenidos, valoración estudiantil y articulación de contenidos. El Porcentaje se distribuye de la siguiente manera: al PI le corresponde el 50% y el otro 50% de la evaluación será con la calificación obtenida en cada asignatura que el estudiante cursará en el primer semestre (Para sumar el 100%).
- 2) Evaluación por asignatura. Se ponderan dos formas de evaluación la (1) es la evaluación formativa la cual se realiza al término de cada actividad para monitorear y retroalimentar el proceso de aprendizaje y la (2) es la evaluación sumativa la cual permite verificar si han alcanzado los propósitos de aprendizaje.

Bibliografía básica (bibliohemerográficos, audiovisuales y digitales de 3 a 5 máximo)

1. Osorio, Rosario (2001) "*Entender y atender la enfermedad. Los saberes maternos frente a los padecimientos infantiles*", CIESAS, INAH, INI (cap.1 y 5)
2. Lupo, Alessandro (1998) "Aportes sobre la medicina tradicional en México" en A Lupo y A Lopez Austin (ed) "*La cultura plural. Homenaje a Italo Signorini*". UNAM, Universidad Degli studi di Roma, México
3. Holland R, Williams (1989) "*Medicina maya en los altos de Chiapas*", INI, Conaculta, México

Bibliografía complementaria (de 3 a 5 máximo)

1. Campos Navarro, Roberto (2000) "*El empacho en la medicina mexicana. Antología (siglos xvi-xx)*", INI, 2000
2. Imberton, Gracia (2002) "*La vergüenza. Enfermedad y conflicto en una comunidad chol*", PROIMMSE, UNAM, México
3. Pitarch, Pedro (2008) "*El pliegue*" en Nolasco, Margarita y otros (coord.) "Los pueblos indígenas de Chiapas, atlas etnográfico", INAH, México
4. Hersch, Paul y González, Lilian (2011) "*Enfermar sin permiso: ensayo de epidemiología sociocultural a propósito de 6 entidades*", Conaculta, INAH, México



IV. PERFIL DESEABLE DEL DOCENTE

CRITERIO	DESCRIPCIÓN
Formación Profesional	Licenciatura, Especialidad, Maestría o Doctorado en Sociología, Antropología, Medicina
Experiencia Profesional	Asesoría, elaboración de proyectos y/o asistencia técnica a organizaciones de productores, ONG´s
Competencias	Capacidad de recopilar información, capacidad de comprensión, aplicación del conocimiento, análisis, síntesis y evaluación.

ELABORÓ: Dra. Monserrat Bosch

REVISÓ: Dr. Jorge Velázquez Avendaño

Nombre del Director/a del Programa Académico

APROBÓ: Secretaria Académica

FECHA DE ENTRADA EN VIGOR: Agosto 2013

Dr. Domingo Gómez Lopez

CÓDIGO: MID0017