

Universidad de Costa Rica
Facultad de Ciencias Sociales
Escuela de Historia
HA-1009 Historia de la Medicina
I semestre 2018
Dirección del curso:
<https://mediacionvirtual.ucr.ac.cr/course/view.php?id=3047> (clave: medicina)

M 7:00-8:50 Grupo 01, Aula 306 CS
M 9:00-10:50 Grupo 02, Aula 306 CS
Profesora: Dra. Ana Paulina Malavassi Aguilar
Correo: ana.malavassi@ucr.ac.cr
Oficina D4 P6
Horario atención con cita previa: K: 8:45-9:45
y M: 3:45-4:45

Uso de Mediación Virtual:

Este curso utiliza la modalidad de mediación virtual (baja) y se rige por lo establecido en la Resolución VD-9374-2016. Es responsabilidad de cada uno de los alumnos matriculados en este curso, ingresar con su correo institucional (ucr.ac.cr) a este entorno virtual y solicitar su inscripción oficial en este grupo.

I-Introducción

A lo largo del devenir de la humanidad, la medicina ha influido poderosamente sobre la sociedad; en tanto que los aspectos sociales, económicos, culturales, ideológicos y políticos han influido de igual manera sobre la medicina. Con base en lo anterior, la historia de la humanidad no puede entenderse si se omite el estudio de la salud, la enfermedad y la muerte.

La historia de la medicina es de larga data, pero en las últimas décadas se han desarrollado nuevas formas de historiar el cuerpo, la enfermedad, y la salud, las cuales han ido imponiéndose en la historiografía mundial, no quedando al margen de esa tendencia América Latina. En ese sentido, la historización de la medicina en América Latina, como campo de trabajo que convoca a los historiadores profesionales, es de reciente data. Antes de la incursión de los historiadores profesionales en este campo de trabajo, con una perspectiva más reflexiva y analítica, lo que predominaban eran estudios monográficos, celebratorios, enciclopédicos y esencialmente narrativos sobre personajes e instituciones.

Las preocupaciones de los gremios de historiadores y de médicos latinoamericanos por el estudio en el tiempo de la salud se han traducido en la convocatoria a eventos académicos especializados, o en la organización de mesas temáticas dentro de congresos generales, usualmente con un fuerte énfasis en México, Colombia, Argentina y Brasil, pero donde lo usual ha sido la estrecha colaboración entre médicos e historiadores. Asimismo, se han generado múltiples publicaciones, de la más variada calidad, fruto de la pluma de académicos de origen tanto local como externo.

El propósito de este curso, dirigido a los estudiantes de medicina, será discutir una serie de aspectos trascendentes para caracterizar el origen y desarrollo de la medicina en Occidente en general y en América Latina en particular, incluida obviamente la producción historiográfica local, desde el legado de las sociedades antiguas hasta los desafíos actuales, procurando retomar en cada una de las discusiones la estrecha relación existente entre la salud y lo político, cultural, social e ideológico dentro de una sociedad.

II-Objetivos generales

- 1-. Analizar la compleja interacción entre la medicina y la sociedad.
- 2-. Fomentar la capacidad crítica y comparativa de los estudiantes.
- 3-. Incentivar en los estudiantes el interés por investigar el devenir de la medicina en Costa Rica.

III-Objetivos específicos

Al finalizar el curso el estudiante será capaz de:

- 1-. Identificar los factores sociales, culturales y políticos presentes en el ejercicio de la medicina y en la relación médico – paciente en diferentes épocas y contextos.
- 2-. Comprender el complejo salud – enfermedad – asistencia como una construcción sociocultural e histórica.
- 3-. Analizar la naturaleza sociohistórica de los conocimientos médicos alrededor del proceso salud – enfermedad.

IV-Temario

A-Historia e historiografía de la medicina

1. ¿Qué es la historia?
2. Diferencia entre historia e historiografía
3. La función social de la historia
4. ¿Cuál es la utilidad de la historia de la medicina?
5. Aspectos generales sobre la historiografía de la medicina y de la salud pública

B-Historia de la medicina

1. La enfermedad

2. Los médicos

3. El cuerpo

4. El laboratorio

5. Las terapias

6. La cirugía

7. El hospital

8. La medicina en la sociedad moderna

C- Salud pública

1. Poliomielitis

2. Sanatorio Durán

V-Metodología

El curso se desarrollará mediante exposiciones de la profesora, discusiones generales basadas en la bibliografía semanal y trabajo de los estudiantes en clase. Dada la dinámica del curso, es imprescindible que los estudiantes lean previamente el material asignado.

Cada lección la lectura obligatoria será complementada por la profesora con otra información, que permita tener una noción más certera sobre el devenir de la medicina en Occidente, pero particularmente en América Latina y Costa Rica.

Cada semana de forma grupal (el tamaño de los grupos dependerá de la cantidad de estudiantes que se hayan matriculado) se presentará una lectura complementaria a la lectura obligatoria, la cual debe ser enviada a más tardar **viernes a las 9 am** al correo de la profesora (ana.malavassi@ucr.ac.cr) para su respectiva aprobación.

De forma grupal se realizarán dos entrevistas, se transcribirá integralmente su contenido, y se elaborará un trabajo interpretativo.

VI-Evaluación

El proceso de aprendizaje será evaluado en la forma siguiente:

Instrumento	Porcentaje
Primer examen parcial	25%
Segundo examen parcial	30%
Trabajo grupal -5% guía de preguntas -20% escrito (transcripción y análisis)	25%
Participación charla obligatoria -5% asistencia puntual -5% informe escrito	10%
Presentación de una lectura complementaria -5% escogencia y envío puntual lectura académica -5% presentación oral	10%

Total	100%
--------------	------

En grupos de cuatro estudiantes mínimo se entrevistará a dos estudiantes de medicina avanzados, idealmente un hombre y una mujer, que pueden ser estudiantes de la UCR o de universidades privadas. Cada entrevista debe tener una duración mínima de treinta minutos y máxima de cuarenta y cinco.

El grupo le presentará a cada persona entrevistada una carta de consentimiento previo, libre e informado en la que le solicitará su permiso para la utilización académica del material. La persona puede elegir si la citación se realizará a su nombre, o con un pseudónimo. El machote de esta carta se encuentra en Mediación Virtual.

Al iniciar la entrevista se deben solicitar los siguientes datos de la persona entrevistada: nombre completo, género, edad, lugar de nacimiento, año de carrera, identificación étnico-racial, preferencia o adscripción religiosa.

Se sugiere estructurar la entrevista en: datos personales que ayuden a identificar a la persona entrevistada; particularidades de su ingreso a la universidad y a la carrera de medicina; formas de financiamiento de sus estudios; **amplia** identificación de las fortalezas y carencias en su formación académica, así como la posible incidencia de las mismas en su futuro desempeño laboral; recomendaciones o acciones a seguir (nivel personal o institucional) para superar las debilidades en su formación.

La semana 6 la guía de preguntas **se subirá a Mediación Virtual en formato Word y en el horario establecido, NO se aceptarán impresiones.**

La semana 15 se subirá a Mediación Virtual, en el horario establecido, el archivo con el análisis de las entrevistas en formato Word, este archivo también contendrá la transcripción literal de las entrevistas como anexos 1 y 2. Ese mismo día en el horario de clase se entregará el audio de las entrevistas (en CD o llave maya, cuyo formato sea .WAV, .MP3 o .M4A) y las cartas de consentimiento informado. Si se omite la presentación de las cartas la nota del informe escrito será igual a 0 (cero).

Es responsabilidad de los estudiantes que los archivos digitales de las entrevistas estén grabados y se reproduzcan correctamente. La profesora NO revisará el avance si el archivo de la grabación no funciona, por lo que la nota del informe escrito será igual a 0 (cero).

Las transcripciones y las grabaciones deben incluir, a manera de encabezado la siguiente información: 1. Nombre completo de los entrevistadores; 2. Nombre de la persona entrevistada (o su pseudónimo); 3. Fecha de la entrevista; 4. Hora de inicio de la entrevista; 5. Hora de finalización (en la grabación, debe cerrarse la entrevista con este dato); 6. Sitio de la entrevista.

En la transcripción, los estudiantes se asegurarán que las intervenciones sean registradas de la siguiente forma:

[Nombre o pseudónimo del entrevistador]: Diálogo transcrito

[Nombre o pseudónimo del entrevistado]: Diálogo transcrito

El informe analítico de las entrevistas tendrá un mínimo de 3000 y un máximo 3500 palabras, sin incluir notas, bibliografía y anexos. No se calificarán trabajos que no estén contenidos entre esos parámetros, por no reunir los requisitos de entrega aquí establecidos. El trabajo es estrictamente grupal, por lo que no se calificarán entregas individuales

Cada trabajo iniciará con una sección introductoria donde se responderán las preguntas: qué se va a hacer, cómo se va a hacer y para qué se va a hacer. El análisis (parte sustanciosa del trabajo) consistirá en la identificación y análisis de los aspectos en los que coinciden y difieren los entrevistados. Se finalizará con una sección donde se realice una valoración de la pertinencia del trabajo realizado.

Para la presentación de la lectura complementaria se dispondrá de 30 minutos **máximo**. Como parte de la evaluación se considerará la participación activa de cada integrante del subgrupo expositor y la respuesta del grupo general. Esta exposición se calificará de forma individual.

La asistencia a la charla es obligatoria, ese día se tomará la asistencia **puntual** a la charla. Se espera la participación activa del estudiantado.

La presentación oral de la ampliación de la lectura debe contar con el respaldo de una presentación en Power Point o programa similar, la cual sea legible para todo el grupo. Los estudiantes se encargarán de aportar el dispositivo (teléfono, computadora o tableta) a partir del cual expondrán.

VII-Calendario de actividades

Semana 1 (14/03) Presentación y discusión del programa. Organización del trabajo

Semana 2 (21/03) ¿Qué es la historia? Diferencia entre historia e historiografía. La función social de la historia. ¿Cuál es la utilidad de la historia de la medicina? Aspectos generales sobre la historiografía de la medicina y de la salud pública

Semana 0 (28/03) Semana Santa

Semana 3 (04/04) La enfermedad. Lectura: Roy Porter, *Breve historia de la medicina*, cap. 1

Semana 4 (11/04) Feriado obligatorio

Semana 5 (18/03) Los médicos. Lectura: Porter, cap. 2

Semana 6 (25/04) Entrega en Mediación Virtual de la guía de preguntas para la entrevista

Semana 7 (02/05) El cuerpo. Lectura: Porter, cap. 3

Semana 8 (09/05) El laboratorio. Lectura: Porter, cap. 4

Semana 9 (16/05) Primer examen parcial (entran todas las lecturas y las ampliaciones vistas en clase)

Semana 10 (23/05) Las terapias. Lectura: Porter, cap. 5

Semana 11 (30/05) La cirugía. Lectura: Porter, cap. 6

Semana 12 (06/06) El hospital. Lectura: Porter, cap. 7

Semana 13 (13/06) La medicina en la sociedad moderna. Lectura: Porter, cap. 8

Semana 14 (20/06) Ana Paulina Malavassi Aguilar. "y que no queden rezagados para pedir limosna y acabar así en seres infelices." Análisis de las percepciones de un grupo de estudiantes de pedagogía de la Universidad de Costa Rica sobre la poliomielitis, la víctima y la rehabilitación. Casa Verde, 1955-1957". En: Díaz Arias, David (ed) *Historia de la infancia en la Costa Rica del siglo XX*. San José: CIHAC, 2012, pp. 93-154. (Bajar archivo de Mediación Virtual)

Semana 15 (27/06) Charla de asistencia y participación obligatoria con la Dra. Carmela Velázquez

*Entrega en Mediación Virtual del archivo en Word con el análisis de las entrevistas y la transcripción de los audios.

Semana 16 (04/07) Segundo examen parcial (entran todas las lecturas y las ampliaciones vistas en clase)

VIII-Bibliografía adicional se le puede solicitar a la profesora