



Comahue

Universidad Nacional del

Facultad de Ciencias del Ambiente y de la Salud

CARRERA: Licenciatura en Saneamiento y Protección Ambiental.

NOMBRE DE LA ASIGNATURA: Salud Ambiental

Ciclo: 2018

1.- DATOS DE LA ASIGNATURA EN RELACIÓN CON LA CARRERA

Nombre de la asignatura	Salud ambiental
Plan de estudio	Tercer año
Ubicación curricular	Segundo cuatrimestre
Régimen	Encuentro semanal (5 horas presenciales semanales)
Carga Horaria Teóricas Prácticas	Todas las clases son teóricas y prácticas
	Total de horas presenciales 80 y no presenciales 80
Año	2018
Equipo de cátedra	Mg. Claudia López
	Mg. Carolina Gallardo
	Lic. Alejandra Celescinco

2.- FUNDAMENTACIÓN

La Salud ambiental trata básicamente de la vida, pero sobre todo de la vida humana, del mundo social y físico que nos permite estar y transcurrir de una forma peculiar en la cual aparentemente de modo inevitable, modificamos y somos modificados por el entorno. Para su estudio, el camino se construye desde la articulación de varios campos científicos y necesita de integración metodológica, no exentas de conflictos y contradicciones. Desde sus orígenes la epistemología de ambiente fue definida con un enfoque de sistemas de conexiones entre lo biológico, físico y socio- económico cultural, incluyendo las condiciones ecológicas y los modos de producción y sustentabilidad (sobre todo humana) y por eso requiere del paradigma de la complejidad. (Leff, 2006)

El problema que enfrentan estas conexiones disciplinares, político cultural y económico sustentables, es que aun cada uno de sus componentes quiere conservar sus fundamentos teóricos, sus objetos propios de conocimiento sin dejar emerger lo nuevo y necesario que permita intervenir de manera adecuada en el mundo real, sobre todo cuando incorporamos como objetos de conocimiento a los procesos de salud, enfermedad atención y cuidado.

Así ambiente, salud y enfermedad comienzan a entrecruzarse. Desde la cátedra nos enmarcaremos desde paradigmas integradores, alternativos a los modelos antropocéntricos, aunque pondremos nuestro énfasis en la salud humana y las respuestas que como sociedades organizadas intentamos dar.

La epidemiología nos va a permitir una lógica de abordaje particular, interdisciplinaria y de integración metodológica, que se hace necesaria a la hora de definir problemas, interpelar la realidad, e intentar focalizar acciones que permitan mejorar las condiciones de salud de los grupos humanos.

La salud y la enfermedad también cuentan con sustentos ontológicos como objetos de conocimiento y los modos de apropiación y validación desde la epistemología. La salud y la enfermedad no son caras de una misma moneda, son modos de ser y de acontecer en el mundo (Rillo, 2008).

Veremos que en general cuando definimos salud, lo hacemos por su falta, como si fuese su opuesto el estar enfermo, y cuando consideramos que el origen de esa pérdida está en el ambiente, también enfocamos el estudio ambiental desde esa falta y por ende dirigimos la mirada, el pensar desde esa perspectiva, buscando causas, viendo solo lo que buscamos ver.

Existen condiciones de vida impuestas, muchas generadas por nosotros mismos a lo largo de la historia, en contextos y culturas o sistemas políticos diferentes, pero que nos condicionan y hasta determinan desde ese espacio geográfico humano, los recursos, convivencias, en un medio con determinadas características que no siempre son ni podrían ser escogidas. Estas diferencias hacen que haya personas que enferman y otras no, que haya ambientes tóxicos o no. Intentar estudiar los por qué de esas diferencias dan sentido a la epidemiología como ciencia generando aportes valiosos hacia la salud ambiental a la hora de programar políticas públicas e intervenciones, tendientes a crear estrategias de transformación de las desigualdades que se definen como causas predisponentes para diversas enfermedades.

3.- PROPÓSITOS Y OBJETIVOS

- Contribuir a una mejor comprensión de los procesos de salud enfermedad que afecta a grupos humanos y su relación con el ambiente físico y social desde la lógica epidemiológica.
- Generar actitudes reflexivas y críticas sobre dichos procesos, su construcción histórica y el saber científico.
- Privilegiar la mirada socioambiental y la integración metodológica en investigación.
- Favorecer el desarrollo de competencias básicas conceptuales, éticas, procedimentales y actitudinales necesarias para el abordaje de problemas de salud humana relacionados al ambiente.

4.- CONTENIDOS MINIMOS SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS

Se abordarán como contenidos básicos y ejes temáticos los siguientes: conceptos de medio ambiente, ambiente social y físico, salud ambiental, los procesos de salud enfermedad atención y su construcción y deconstrucción como procesos históricos. Esto se abordará sobre las bases de la salud pública y desde la lógica epidemiológica, tanto en procesos infecciosos como no infecciosos, posibilidades de prevención, control y promoción con participación comunitaria. Iniciación en investigación de campo relacionado al ambiente físico y social. Investigación en epidemiología y abordaje de determinantes y condicionantes medioambientales y de salud. Énfasis en metodologías participativas y de investigación acción.

5.- PROGRAMA ANALÍTICO

Módulo I: Ambiente, salud y enfermedad

Desde un problema concreto de sufrimiento ambiental se abordarán los siguientes tópicos:

Poblaciones, comunidades y ambientes. Los procesos de desarrollo, sus influencias y relación entre el modelo productivo y el impacto sobre la salud. Los diversos impactos relacionados a cambios naturales y/o antrópicos sobre la salud.

Ambiente y salud: bases conceptuales, su evolución histórica, paradigmas y contextos. Salud, enfermedad y ambiente: distintas concepciones, abordajes teóricos, limitaciones,

superposiciones y conflictos. Paradigma de la complejidad, globalización, nuevas formas de concebir el espacio, el tiempo y las coyunturas. Entre lo local y transnacional.

Módulo II: Rol de la investigación relacionado a la salud ambiental y sus desafíos metodológicos desde el enfoque epidemiológico sociocultural. Rol de las ciencias de la salud. Paradigmas sanitarios y epidemiológicos dominantes Siglo XIX – XI. Concepto de riesgo ambiental, vulnerabilidad, amenaza. La lógica epidemiológica y la triangulación de métodos como abordajes. Perspectiva y aportes desde las ciencias sociales.

Módulo III: Rol del Estado en salud y ambiente. Los Sistemas y Servicios de Salud. Consideraciones generales. Determinantes de la salud. Investigación acción participativa como propuesta de abordaje transformadora. Transición epidemiológica, demográfica y ambiental

Definiciones de Sistemas de Salud, sus componentes y variantes. Algunos Modelos de Salud en Latino América y la relación con fundamentos político-económicos. Avances, retrocesos, limitaciones y oportunidades entre intereses contrapuestos y las Funciones Esenciales de Salud Pública. Rol de las ciencias médicas como saber hegemónico en crisis. Aportes desde la bioética.

6.- PROPUESTA METODOLOGICA:

La propuesta de la cátedra para tal fin es el desarrollo de clases teórico-prácticas garantizando los contenidos mínimos y un trabajo grupal aplicando enfoques epidemiológicos relacionados con la investigación-acción a partir casos de sufrimiento ambiental estudiados en el país/provincia.

Este año se hará una prueba piloto en conjunto con las cátedras de Metodología de la Investigación y Bioestadística, abordando un problema ambiental común desde la interdisciplina, buscando la mirada integradora desde la especificidad de cada campo de conocimiento.

Transversalmente, en cada unidad temática *se incluirán dentro de la curricula contenidos y ejemplos que contribuyan a generar cambios actitudinales sobre accesibilidad al medio físico y social.*

Para los mismos se trabajará alternando recursos áulicos como: pizarrón, películas y diapositivas, textos de lectura crítica grupales y ejercicios con casos simulados en papel.

Estos módulos se integran en el trabajo grupal y en el primer parcial donde el desarrollo debe cumplimentar los pasos de una investigación acción.

A partir del 5º encuentro, se incorporarán los contenidos que delimiten los problemas y las líneas de acción a partir del análisis crítico del estudio de caso seleccionado por el equipo docente.

A partir de ese momento, el resto de los contenidos serán abordados desde el proyecto con refuerzos teórico a medida que la experiencia práctica los requiera. La idea es trabajar desde el aprendizaje experiencial.

7.- CONDICIONES DE CURSADO Y EVALUACIÓN

Se aplicará la aprobación por promoción sin examen final cuyos requisitos son:

- Desarrollo de proyecto grupal de investigación epidemiológica simulado sobre una situación de sufrimiento ambiental seleccionada por el equipo docente.
- Informes de avance.
- Aprobación de evaluación individual de examen parcial domiciliario a partir de resolver una situación ambiental con guía de preguntas y basado en la bibliografía propuesta en cada módulo. Se aprueba con 70/100 como mínimo.
- Trabajo grupal final se aprueba con 70/100 como mínimo.
- No se promedian los exámenes y trabajo final para la nota final.
- Concurrencia mínima 75% de las clases teóricas.

Las tutorías se realizarán vía mail con los docentes de cátedra y en caso de que se requiera, se realizarán clases de consulta grupales en horarios y días a acordar con el equipo docente.

Para aquellos estudiantes que no promocionen y estén en la categoría de regulares se tomará exámenes recuperatorios y el examen final será oral (selección y desarrollo de una unidad temática).

En caso de que el jurado externo no pueda estar presente en la mesa examinadora, se deberá realizar un examen escrito con preguntas a desarrollar.

Para aquellos que estén en condición de libres, se tomará un examen final oral con desarrollo de un tema a elección y luego 1 pregunta por cada unidad del programa.

8.-DISTRIBUCION HORARIA SEMANAL: 5 horas semanales en dos jornadas.

Destinatarios:

Estudiantes de la carrera que tengan cursadas las siguientes materias:

- Introducción a las Ciencias Ambientales
- Ecología
- Epidemiología de las zoonosis

Y estén cursando

- Bioestadística y metodología de la investigación.

Vacantes: Siendo la única cursada de la materia, no hay mínimo ni máximo siempre que reúnan los requisitos establecidos por el equipo docente.

Aula: se requiere computadora para el equipo docente, cañón de proyección y ocasionalmente parlantes.

9.- CRONOGRAMA TENTATIVO DE ACTIVIDADES

Módulo 1: 5 semanas (hasta mediado septiembre)

Primer parcial y proyecto: semana 7 (septiembre)

Módulo 2: segunda parte, 5 semanas (octubre)

Segundo parcial: inicio noviembre

Módulo 3: semanas 1 a 3 de noviembre

Presentación trabajo grupal e integrador jueves 29 de noviembre (tentativo)

10.- BIBLIOGRAFÍA

Módulo I:

- Cuellar, H.R. **Conceptualización de la salud ambiental**. Rev. Peru Med. Exp. Salud pública, 2008; 20(4). 403-9
- Leff, E. **Aventuras de la epistemología ambiental**. Cap 1 y 2 de la circunnavegación del saber ambiental, pag 3 a 55. Ed. Siglo XXI. México. 2006
- Eschenhagen, M. L. **Diversas consideraciones y aproximaciones a la noción de complejidad ambiental**. Reflexión. Colombia Volumen 10 No.4 Mayo de 2007
- Garcia R. **Interdisciplinariedad y sistemas complejos**. Este artículo está publicado en: Leff, Enrique (comp.), “Ciencias Sociales y Formación Ambiental”, Ed. Gedisa, UNAM, Barcelona, España. 1994
- Santos, M. **Espacio y método. Algunas reflexiones sobre el concepto de espacio**. Gestión y Ambiente, Volumen 12 No. 1 mayo de 2009
- Santos, M. **Por una geografía nueva**. Segunda parte (pp.113 a 167). Espasa calpe universidad. España. 1990.
- Ecofeminismo (selecciones de las autoras a confirmar)

Módulo II

- Barrada Barata, R. **Epidemiología social**. Departamento de Medicina Social, Faculdade de Ciências Médicas, Santa Casa de São Paulo Rev. Bras. Epidemiol 2005 8(1):7-17
- Breilh. J. **Espacio, calidad de vida y administración colectiva: reflexiones desde la epidemiología crítica**. CEAS - Ecuador I seminario nacional “salud y ambiente” Rio de Janeiro, 11 de Julio 2000.
- Breilh J. **La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva)**. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2013; 31(supl 1): S13-S27.
- Castellanos, P. **Sobre el concepto de salud- enfermedad. Un punto de vista epidemiológico**. Ponencia IV Congreso latinoamericano y V congreso mundial de medicina Social, Medellín Colombia, 1987.
- Hernandez, L. **Opinión y debate en salud: ¿Qué crítica la epidemiología crítica?: una aproximación a la mirada de Naomar Almeida Filho**. Boletín del Observatorio en salud. Vol. 2, No. 4, 2009, Colombia.
- Krieger, N. **Teoría para la epidemiología social en el siglo XXI: una perspectiva ecosocial**. International Journal of Epidemiology, Aug 2001 V30 pp 668-677
- Módulo de **principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE)**. Cuadernillos 1 al 6. OPS/OMS. 2° ed. 2011.
- Segunda Edición Revisada Unidad 1: Presentación y marco conceptual Souza Minayo, MC (organizadora) ; Ferreira Deslandes, S; Cruz Neto, O; Gomes, R. **Investigación social: Teoría, método y creatividad**. Ed el lugar. Unla. 2003 1° ed.
- Tobar, F. **Paradigmas sanitarios**. Tobar, F. s/fecha. Paradigmas Sanitarios. (online, consulta 6 febrero 2010, actualmente en web)
 - Urquía, M. Resumen de la cátedra sobre **Teorías Dominantes y alternativas en epidemiología**. Universidad Nacional de Lanús. Ed UNLa, 2006.
- Vasilachis de Gialdino, I. **El aporte de la epistemología del sujeto conocido al estudio cualitativo de las situaciones de pobreza, de la identidad y de las representaciones sociales FQS 8(3), Art. 6,2007.**

Módulo III

- Almeida- Filho, N; Jairnilson Silva, P. **La crisis de la salud pública y el movimiento de la Salud colectiva en Latinoamérica**. Cuadernos médico sociales 75 – CESS, 1999

- Czeresnia, D. **El concepto de salud y la diferencia entre prevención y promoción.** Este texto es una versión revisada y actualizada del artículo "The concept of health and the difference between promotion and prevention", publicado en los *Cuadernos de Salud Pública* (Czeresnia, 1999).
- Curto, S; Verhasselt, Y; Boffi, R. **La transición epidemiológica en la Argentina.** CONICET. Centro de Investigaciones Epidemiológicas (CIE) de la Academia Nacional de Medicina de Buenos Aires. 2010.
- Frenk y col. **La transición Epidemiológica en América Latina.** Bol Of Sanit Panam 111 (6), 1991.
- Frenk y col. **Elementos para una teoría de la Transición en salud.** Rev. Salud Pública de México. Septiembre-octubre de 1991, VOL 33, No. 5
- Gerschman, S. **Las reformas del Estado, de las políticas sociales y de salud. Un balance del final del milenio.** Cad. Saúde Pública. Río de Janeiro, 15 (2): 293-302, abr-jun, 1999.
 - Iriart, C; Waitzkin,H; Breilh, J; Estrada,A; Merhy, E. **Medicina social latinoamericana: aportes y desafíos .**Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health 12(2), 2002
 - Jairnilson Silva, P. **La salud colectiva y los desafíos de la práctica.** La crisis de la Salud Pública: reflexiones para el debate. Pub. Ceintif. N°540. Washington DC. OPS, 1992. (pp.136-150)
- Menéndez, E. **Salud Pública: sector estatal, ciencia aplicada o ideología de lo posible** La crisis de la Salud Pública: reflexiones para el debate. Pub. Ceintif. N°540. Washington DC. OPS, 1992. (pp.103-122).
- Morales-Borrero, C; Borde, E; Eslava-Castañeda, J; Concha-Sánchez,C. **Debate: ¿Determinación social o determinantes sociales? Diferencias conceptuales e implicaciones praxiológicas.** Rev. salud pública. 15 (6): 797-808, 2013
 - Vera Bolaños, M. **La teoría de la transición epidemiológica.** Documentos de investigación. El colegio mexiquense. México. 1999

