**PROGRAMA 2023**

( 1er. y 2do. Cuatrimestre)

**MEDICINA PREVENTIVA Y SOCIAL**

**TECNICATURA EN MINORIDAD Y FAMILIA**

**TITULAR:** **Dr. Víctor Alejandro GARCIA**
**ADJUNTAS:** **Dra. María Elisabet LORENCES**
**Tca. Univ. en Minoridad y Familia Silvia Beatriz FISCARELLI**
**Ayudante de Prácticos: Lic. Corina Juliana TOLOSA**

**Introducción:**

Esta Cátedra de Promoción Social de la Salud, de la Facultad de Ciencias Sociales, Universidad Nacional de Lomas de Zamora (UNLZ), para la carrera de Tecnicatura en Minoridad y Familia; produjo el presente programa que consta de dos grandes capítulos: El primero en el cual se realiza un acercamiento a la historia del complejo salud-enfermedad, el sistema sanitario en nuestro País, la promoción, protección y prevención de la salud y herramientas metodológicas que nos llevará a poder comprender el segundo capítulo, el cual nos habla de pobreza, enfermedades sociales en nuestro país, desde discriminación, género, enfermedades transmisibles, no transmisibles, etc y su comparación con otros estados de mayor o menor desarrollo.

**I Fundamentación:**

Entendemos a la Universidad Pública, como parte integrante de la comunidad a la cual pertenece y la sostiene, poniéndonos al servicio de la misma. Por eso sostenemos la necesidad de adaptar el marco conceptual de esta Cátedra, a la realidad que hoy presenta nuestro sistema de salud, sin dejar de contraponerlo a un sistema ideal de equidad.

El significativo incremento de la desigualdad social y la exclusión de importantes sectores de la comunidad, hacen que esta asignatura profundice sobre las consecuencias de la pobreza, el conocimiento de las enfermedades sociales, para así poder reconocerlas, comprenderlas y entonces poder accionar en la promoción y protección de la salud.

**II Objetivos Generales:**

La cátedra de Medicina Preventiva y Social, tiene por misión esparcir los conocimientos, herramientas, aptitudes, necesarias para la formación integral de un profesional que tenga las aptitudes para integrar equipos de Salud; es por esto que revalorizamos el papel de las ciencias sociales dentro de las modernas concepciones que los nuevos modelos interpretativos de la Salud Pública nos ofrecen hoy. Propiciando como estrategia, la participación, la discusión grupal, evitando el exceso de cientificismo que ha contribuido en gran parte, a formar un recurso humano, alejado de la problemática real que en materia de salud presenta nuestro País.

Esta Desigualdad social y la exclusión de la población con menores recursos, que nos referíamos en los fundamentos y que hoy preocupa profundamente, es otro de los objetivos trazados, para ello se les darán los conocimientos y herramientas metodológicas necesarias para incluir a toda la población en la red de contención del sistema sanitario.

A fin de poder alcanzar esos objetivos, comenzamos puntualizando que la cátedra adhiere plenamente a la concepción moderna de atención primaria de la salud (APS), propuesta realizada en Alma Atta, como estrategia integral de abordaje a la salud en un modelo de acción que garantice la equidad y una cobertura integral con participación popular. Esta articulación con la comunidad es la facilitadora del análisis de todos los determinantes

sociales que hacen referencia a las necesidades básicas, pero también promueve el rol del "sujeto actor" y no como simple objeto de asistencia o mero espectador.

Del mismo modo, nos hacemos eco de la definición de salud que incorpora la OMS en el año 1945 como "El estado completo de bienestar Físico, Psíquico y Social de una persona…", no solo la ausencia de enfermedad. Si tenemos en cuenta que la formación médica aporta, en gran medida, al sostenimiento y reproducción del Modelo Médico Hegemónico, volviéndose esto, en un gran obstáculo para la atención en el Primer Nivel, creemos necesario formar a los estudiantes de la Tecnicatura en Minoridad y Familia, aptos para fomentar los hábitos saludables en la población, mediante promoción y prevención de la salud y así intentar que no se pierda ese estado ideal de salud. Como así también, que comprendan que no se enfrentaran a una enfermedad, sino a una persona enferma atravesada por múltiples cuestiones que emergen del permanente conflicto entre el hombre y su entorno, entendiéndose esto último como lo social, cultural y económico, como también, portadora de una historia que la condiciona y define. De ahí la importancia de que los futuros profesionales adquieran herramientas para abordar interdisciplinariamente a los sujetos, tanto desde una aproximación a los conocimientos biomédicos, como así también teniendo en cuenta la *cuestión social*, construyendo intervenciones referidas a la promoción y defensa de los derechos de los mismos, ya que estamos convencidos, que todo profesional que trabaja en salud, sino se conmueve con esa realidad social que lo interpela día a día, no puede llevar a buen puerto su labor.

Es por todo esto, que nuestra propuesta se basa en un enfoque multisectorial y multidisciplinario.

Multisectorial para así participar en la formulación, desarrollo, reflexión y acción en proyectos comunitarios e institucionales de prevención, promoción y asistencia de la salud. Como así también insertar al Profesional, en equipos multidisciplinarios, incentivando su activa participación.

Así es que, como objetivo en general, insistimos en el importante rol de las Ciencias Sociales dentro de la Atención Primaria de la Salud, aportando la formación del recurso humano preparado para afrontar las diversas complejidades socio-sanitarias y esforzándonos en alcanzar la calidad teórico-práctica del Técnico en Minoridad y Familia.

**III Unidades Programáticas:**

**Tecnicatura en Minoridad y Familia**

**Medicina Preventiva y Social**

## CAPITULO PRIMERO

### Unidad 1. EL PROCESO SALUD ENFERMEDAD. SU DESARROLLO HISTORICO.

Concepto actual sobre el proceso salud-enfermedad. Su evolución histórica del modelo individual restrictivo al modelo expansivo a partir de la definición de La Organización Mundial de La Salud (OMS) El proceso Salud-Enfermedad, abarcando la sociedad primitiva, la sociedad agraria, la sociedad industrial, hasta nuestros días. La ruptura del estado de salud, su multicausalidad vinculado a la cultura, estilo y calidad de vida y medio ambiente.
Nuevos actores, para una nueva visión de la salud. Incorporación de recursos humanos provenientes del campo social y de la propia comunidad, como actores protagónicos de una nueva concepción sanitaria. El modelo médico hegemónico como factor gravitante en la demora de los cambios que esta nueva visión de la salud impone. Perspectivas futuras de la salud pública.

### Unidad 2. ACTORES SOCIALES EN EL CAMPO DE LA SALUD.

Recursos humanos. El equipo de salud. La salud como sistema.
Conformación del equipo de salud, importancia del desempeño en equipo ante la nueva visión del proceso salud-enfermedad e importancia dentro del enfoque de la salud como sistema. Marco conceptual que motive la reflexión sobre las diversas clases de actores intervinientes. Distinta categoría de sistemas de acuerdo a la complejidad de la intervención socio sanitaria. Intrasistemas, Extrasistemas y Suprasistemas aplicados a la salud.

### Unidad 3. PLANIFICACION DE LA SALUD.

La Planificación como herramienta de gestión.
Necesidad de contar con adecuada información para un correcto diagnostico sanitario y aplicación de los mismos en la elaboración de planes en salud.
Planificación tradicional o normativa. Diferentes etapas: puesta en marcha, ejecución y evaluación.
De la planificación tradicional a la planificación estratégica o situacional.

### Unidad 4. PARTICIPACION SOCIAL. PLANIFICACION PARTICIPATIVA .

La participación social como eje del modelo social expansivo de la salud. Que se entiende por participación de la sociedad y como se estructura la misma. La Investigación

participativa, aspectos técnicos. Participación social real y activa en la problemática de la salud.

## Unidad 5. ENFOQUE DE RIESGO EN SALUD

Definición del enfoque de riesgo. Población en riesgo. Factores de riesgos. Medición del riesgo. El enfoque de riesgo y su vinculación con la salud. El enfoque de riesgo como estrategia en la Prevención de la Salud.

## Unidad 6. LA POBREZA COMO FACTOR DE RIESGO.

La pobreza como factor omnipresente en la consideración del riesgo en salud. Aspectos vinculados con la pobreza. Medición de la pobreza. Necesidades básicas. Línea de Pobreza e Indigencia. La incidencia de la economía en el desarrollo de la calidad social. Su vinculación con el proceso de salud y enfermedad.

## Unidad 7. LA PREVENCION EN SALUD

Niveles de prevención. Prevención primaria, secundaria y terciaria, etapas pre patogénicas, patogénicas, y post patogénicas. La promoción y la protección de la salud como etapas estratégicas de la prevención. Educación para la salud. Estrategias..

## Unidad 8. ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD (A.P.S)

Sus características. Marco conceptual. Participación comunitaria como eje central en la estrategia de A.P.S. Niveles de atención de la salud. Sus componentes. Referencia y contrareferencia. La APS, como estrategia para la ampliación de la cobertura y la equidad en los servicios e salud.

## Unidad 9. SISTEMA SANITARIO ACTUAL EN LA ARGENTINA. SUBSISTEMAS DE SALUD.

Evolución histórica de nuestro Sistema Organizado de Salud. Composición actual del sistema en el país. Su financiación. Funcionamiento de los subsectores que los integran. Gasto actual en salud. El gasto como expresión de inequidad del sistema.

**BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA: Fichas de Cátedra correspondientes a cada unidad**

**CITAS BIBLIOGRÁFICAS: utilizadas por la cátedra (de lectura optativa ampliatoria para los alumnos)**

## CAPITULO PRIMERO

### UNIDAD 1


- **Foro Internacional Indígena sobre la Biodisponibilidad.** Hospital Garraham- 02 de noviembre de 1996

- Mark Pltkin. Director Ejecuitivo de "The Etnobiology and Conservation Team".- Ardington-Virginia. "**Tales of the Shaman's Apprentice ( Cuentos del Aprendizaje del Chaman).** EMECE. Año 1996.

- Luis Entralgo.- **.- Enfermedad y Pecado.-** Seminario de Filosofía Médica.-Cátedra Dr. Prof. José Alberto Mainetti.- Universidad Nacional de La Plata. Dto de Graduados.-

- **"**The Times " - Diario Clarín.- **Atlas de la Historia Universal.-** Año 1997

- **El hombre y La Medicina** "Información Roemmers" Junio/julio 1987

- Lyons/ Oetrucelli.- **Historia de la Medicina.-** Edición Argus. Laboratorio Glaxo.-

- Fondo de La Cultura Económica. **Historia de la Teoría Política.-** Mexico. 1983

- Anselmo Peloso.- **El Médico y su Mundo,-** Compañía Impresora Argentina. Año 1973.-

- Dr. Jorge Giacomelli.- **Historia de la Medicina. La Medicina Griega.-** " Consultor de Salud".- Noviembre de 1991. Nº 29.-

- Platón.- **La República.-** Centro Editor de Cultura.-

- Adam Smith. **La Riqueza de las Naciones.** Hyspamérica Ediciones Argentinas. Biblioteca de Economía.- Año 1984.-

- Julio Godio.- **Socialismo y Lucha Obrera.-** Biblioteca Fundamental del Hombre Moderno.- Centro Editor de América Latina. Año 1971-

- Floreal Ferrara, Eduardo Acebal y José Paganini,. **Medicina de la Comunidad.-** Editorial Intermédica.- Año 1972.-

- Eduardo Menéndez.- **El Modelo Médico.-** Universidad nacional de Buenos Aires.-

- Julio Godio. **Los orígenes del movimiento Obrero.-** Biblioteca Fundamental del Hombre Moderno. Centro Editorial de América Latina. Año 1971

**UNIDAD 2**

- Abraham Sonis y Col. **Atención de la Salud**.- Recursos Humanos en Salud. Ed. El Ateneo. Año 1990

- Lic. Rubén Orlando Narváez. **Trabajo en Equipo. Interdependencia Diciplinaria.** Archivos Argentinos de Pediatría Nº 317. Año 1983

- Mario Rovere. **La Planificacion estratégica.** Cuadernos Médicos Sociales. Centro de Estudios Sanitarios y Sociales. Asociación de Médicos de Rosario. Nº 75. Mayo de 1999.

- Floreal Ferrara, Eduardo Acebal y José Paganini.- **Medicina de la Comunidad.-** Editorial Intermédica. Año 1972.-

- Miguel Angel Scenna, **Cuando Murió Buenos Aires. 1871.-** Editorial La Bastilla.- Año 1974

- **Carlos Matus.-** Exposición ante la Dirección Superior del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social de la República de Venezuela.- 8 de Agosto de 1984.- Reproducido en la Maestría en Sistemas de Salud y Seguridad Social de la Fundación ISALU. Julio de 1999.-

- **Onocko Campos Rosana.-** Cuadernos Médicos Sociales.- Centro de Estudios Sanitarios y Sociales.- Planificación y Razón Instrumental. Nº 77.- Pag. 71. Abril de 2002. -

**UNIDAD 3**

**- Fuentes de información citadas en unidad 2**

- **Documento emitido en la Conferencia Mundial de Alma Ata.** " Salud para todos en el año 2000.".- Organización Panamericana de la Salud..- Año 1978

- G. de Roux, D. Pederson, P. Pons y H. Prasilio.- **Participación Social y Sistemas Locales de Salud.-** Organización Panamericana de la Salud. Grupo de Trabajo del Programa de Desarrollo de Servicios de Salud.- Coordinador: José M. Paganini y Lic. Marilyn Rice.- 2009

- **Participación Social y Sistemas Locales de Salud.** *Ob. Cit.*-

- Organización Panamericana de la Salud,(O.P.S) y Organización Mundial de la Salud (O.M.S).-Serie PALTEX para Ejecutivos de Programas de Salud.- **Planificación Local Participativa.-** Nº 4, pag 45. Año 1999.

- Organización Panamericana De la Salud y Organización Mundial de la Salud. **Desarrollo y Fortalecimiento de los Sistemas Locales de Salud.-** Publicación 1989.

- Dirección de Salud Materno Infantil. Secretaría de Salud. Subsecretaría de Salud Comunitaria. Ministerio de Salud Y Acción Social de La Nación. **Manual metodológico de Capacitación del Equipo de Salud.-** Año 1994

**UNIDAD 4**

- Sudhir Anand. Prof. De economía de la Facultad de Ciencias Económicas de Oxford. "Hacia un cuidado integral de la salud para la equidad". Año 2007. Pag124. **Recursos Humanos para la igualdad en la Salud.-** Sudhir Anand. Prof. De economía de la Facultad Conferencia Internacional de Salud para el Desarrollo. Derechos, Hechos y Realidades.- Presidencia de la Nación. Ministerio de Salud de la Rep. Argentina. Bs. As.

- Lic. Rúben Navarro.- **Trabajo en Equipo.: Interdependencia Disciplinaria-.** Archivos Argentinos de Pediatría. Nº 83. Año 1985

- Abraam Sonis y col. **Medicina Sanitaria y Administración de Salud.-** .- Tomo 1.- Edit. "El Ateneo". Año 1976

- Guía de Programación. Ministerio de Salud y Acción Social de La Nación. Subsecretaria de Programas de Salud. Dirección de Educación para la Salud. **Educación para La Salud.-** Aspectos básicos Conceptuales. Año 1986

**UNIDAD 5**

- E. N. Suarez y Mabel Munist.- Pediatría de Julio Meneghello y col.- **El Enfoque de Riesgo en la Atención Materno Infantil.-** Publicaciones Técnicas Mediterráneo. Sgo. de Chile.- Volumen I.- Año 1984.-

- Dra. Mirta Diana Benesdra.- **Escuchar los Riesgos.-** Actualizaciones de Tratamiento.- Febrero de 1991.-

- C. Bonzo, B. Castro, M. de Lellis, C. Samaniego y E. Ticera.- **Aportes Psicosociales al concepto de Riesgo.-** Cátedra de Salud Pública / Salud Mental.- Facultad de Psicología.- Universidad Nacional de Buenos Aires. (U.B.A)

**UNIDAD 6**

- **Anatole France.-** " La Isla de los Pinguinos". Obras completas.- Editorial Aguilar.- Madrid.- España.-

- Dancy Ribeiro.- **"El Proceso Civilizatorio".-** Biblioteca Fundamento del Hombre Moderno.- Centro Editor de América latina.- Pag. 24.-

- **"Atlas de la Historia Universal".** Diario Clarín- The Times.- Pag. 17.- Año 1994

- Publio Virgilio.- **La Eneida.-** Libro Sexto.- Pag. 218.- Edit. Maucci.-

- Lester Thurow.- **El Futuro del Capitalismo.-** Edit. Javier Vergara. Año 1996.-

- **"Mapa de la Pobreza en la Argentina".-** Ministerio de Economía y Obras y Servicios Públicos de la Nación".- Año 2001.-

**UNIDAD 7**

- Sergio Arouca. **El Dilema Preventista-** "Contribución a la Comprensión y Crítica de la Medicina Preventiva". Año 2008. Edit. Lugar

**-Prevención. Segundo Encuentro Provincial de Salud.-** San Bernardo (Pcia de Bs. As.) 28,29y30 de junio de1991. Ministerio de Salud de la Pcia. de Buenos Aires.

- María del Consuelo Chapela Mendoza y E. Jarillo Soto.- **Promoción de la Salud. Sobre Tesis de Debate.-** Universidad Autónoma Metropolitana de Xochimilco- México- Cuadernos Médico Sociales- Abril del 2001. Centro de Estudios Sanitarios y Sociales – Asoc. Médica de Rosario.

- **Protección y Promoción de la Salud.-** Guia de Programación. Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación- Subsecretaría de Programas de Salud- Dirección de Educación para la Salud. Buenos Aires- Año 1986

**UNIDAD 8**

- **ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD. C**onferencia Internacional de Atención Primaria de la Salud. Alma Ata (URSS). 6 al12 de septiembre de 1978.

- **Informe Conjunto del Director Gral. de la OMS, Nueva York y Director Ejec de UNICEF, Ginebra.** Año 1978.

- Ministerio de Salud y Acción Social de La Nación. Secretaría de Salud.
**Estrategias de Atención Primaria de la Salud.**

- Barbara Starfield. **Atención Primaria.** Equilibrio entre necesidades de Salud, Servicios y Tecnología. Pag. 21 Ed. Masson. Sociedad Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria. Año 2004.

- **Las nuevas dimensiones de la Atención Primaria de la Salud. Instituto Universitario I.S.A.LU.D.** Coordinador Dr. Rubén Torres, Coordinación Académica Dra. Susana Elordi.- Año 1999.

- Organización Panamericana de la Salud,(O.P.S) y Organización Mundial de la Salud (O.M.S), **Planificación Local Participativa.-** -Serie PALTEX para Ejecutivos de Programas de Salud.- Año 1999. Nº 4. Pag 45.-

**UNIDAD 9**

- Abraham Sonis y Col. **Atención de la Salud**.- Medicina Sanitaria y Administración en Salud. Ed. El Ateneo. Año 1990.

- Dra. Celia Almeidas. Cuadernos Médicos Sociales.- **Reforma de la Atención Médica.-** Centro de Estudios Sanitarios y Sociales.- Asociación Médica de Rosario.- Abril de 2001.-

- Dr. Ginés González García y Dr. Nestor Rodriguez Campoamor.**Sistema Nacional de Salud y Seguridad Social Comparados.-** Fundación I.S.A.L.U.D. Mayo 1996.-

- Silvia Montoya y Jorge Colina. **La reforma de Obras Sociales en la Argentina. Avances y desafíos pendientes.-** Centro Internacional de Investigaciones para el Desarrollo. Banco Interamericano. Año1996

- Juan Pablo Abadie. **Propuestas y Articulación del Sistema Prestador de Atención Médica.** Cuadernos Médico Sociales. Centro de Estudios Sanitarios y Sociales. Asociación Médica de Rosario. Mayo de 1999.-

## CAPÍTULO SEGUNDO

### Unidad 10. MEDICINA SOCIAL

Su caracterización. Enfoque interdisciplinario. Participación de la comunidad. Economía y salud.

### Unidad 11. ENFERMEDADES SOCIALES DEL ADULTO.

La salud de la mujer. Maltrato. Discriminación del género mujer y mayor vulnerabilidad dentro de las patologías sociales.
Embarazo. Principales factores de riesgo durante la gestación. Mortalidad materna. Sus causas. El aborto como principal causa de la mortalidad materna. Tasa de Mortalidad Materna. Estado nutricional de la gestante. Metas de un Programa de Salud Materna.

### Unidad 12. SALUD REPRODUCTIVA Y PROCREACION RESPONSABLE.

Aspectos geopolíticos, sociales y culturales. Planificación familiar. Fecundación asistida. Educación sexual. La madre adolescente. Problemática social actual. Los contenidos de un Programa de Salud Reproductiva y Procreación Responsable.

### Unidad 13. PATOLOGÍAS SOCIALES DEL NIÑO

El niño en riesgo: durante la gestación y desarrollo. Enfermedades prevalentes en cada etapa de desarrollo: recién nacido, lactante, primera y segunda infancia.
Mortalidad Prenatal. Mortalidad Infantil. Mortalidad hasta los cinco años de edad. Tasa de Mortalidad Infantil: su determinación.
Programa de inmunizaciones. Estrategia para la identificación de grupos vulnerables en la niñez.
Trastornos nutricionales en el niño. Tablas antropométricas. Desnutrición aguda y crónica. La obesidad del niño como expresión de mal nutrición. Programa materno infantil con enfoque nutricional.

### Unidad 14. ALTERACIONES EN LA NUTRICION Y CRECIMIENTO DEL NIÑO.

Trastornos nutricionales en el niño. Tablas antropométricas. Desnutrición aguda y crónica. La obesidad del niño como expresión de mal nutrición. Programa materno infantil con enfoque nutricional.

### Unidad 15. EL NIÑO MALTRATADO.

Definición. Diagnóstico de maltrato en un niño. Su entorno familiar y social. Conductas a seguir. Declaración de los Derechos del Niño refrendada por las Naciones Unidas en 1950

**Unidad 16. ADOLESCENCIA.**

Definición. Aspectos biopsicosociales. La morbimortalidad en esta etapa de la vida. Marginación y ausencia de participación social del adolescente.

**Unidad 17. Módulo. EPIDEMIOLOGIA DE LAS ENFERMEDADES SOCIALES NO TRANSMISIBLES.**

**Adiciones.** Definición de droga. Sustancias legales e ilegales. Dependencia y tolerancia. Complejidad del fenómeno adictivo. Factores de riesgo. Creencias y actitudes que favorecen su consumo.
**Enfermedades Cardiovasculares.** Epidemiología. Prevención primaria y secundaria de este tipo de patología. La influencia del tabaquismo de los malos hábitos alimentarios junto los estilos de vida en la producción de este tipo de patologías.
**Accidentología.** Epidemiología. Accidentes de tránsito, toxicológicos, domiciliarios, laborales y ambientales. Intervención a través de programas preventivos educacionales.
**Cáncer.** Epidemiología. Estado actual de la lucha contra el cáncer. Adelantos científicos.
**Diabetes.** Epidemiología. Incidencia actual en el mundo y en nuestro país. Programas de detección precoz del diabético.

**Unidad 18. Módulo. EPIDEMIOLOGIA DE LAS ENFERMEDADES SOCIALES TRANSMISIBLES.**

**Enfermedades de Transmisión Sexual. (E.T.S).** Epidemiologia. Sífilis. Gonorrea. Virus de inmunodeficiencia Adquirida (S.I.D.A). Papiloma humano (V.P.H.) Vías de contagio. Intervención a través de programas preventivos.
**Tuberculosis.** Epidemiologia. Primoinfección tuberculosa. Tuberculosis primaria Vacuna B.C.G. Reacción de Mantoux (.P.D). Su tratamiento. Importancia del Trabajador Social en el seguimiento de los pacientes tuberculosos. Aspectos sociales de la enfermedad.
**Otras enfermedades: Sarampión, poliomielitis, difteria, meningitis, hepatitis, etc.**
**Enfermedad de Chagas. Dengue. Leptospirosis. Fiebre Amarilla.**

**BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA: Fichas de Cátedra correspondientes a cada unidad**

**CITAS BIBLIOGRÁFICAS: utilizadas por la cátedra (de lectura optativa ampliatoria para los alumnos)**

## CAPITULO SEGUNDO

### UNIDAD 10

- Dr. Francisco Maglio. **Reflexiones (y algunas confesiones...)** 3º edición. Publicaciones Latinoamericanas. Año 2004.

### UNIDAD 11

- Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), **Guías de Salud. Las Mujeres.** Guías de Salud Nº 5. , 2011

- Dra. Patricia Silva y col.- Cuadernos Médicos Sociales.- **Riesgo Materno-Perinatal en gestantes de 35 años y más.-** Colegio e Médicos de Chile.- Nº 4.- Año 1986.-

- Fondo de las Naciones Unidas para La Infancia (UNICEF **. Salud Materno Infantil en Cifras.-** 2011-2012

- Pediatría de Julio Meneghello y col. E. N. Suarez y Mabel Munist. **El enfoque de riesgo de la Atención Materno Infantil.** Publicaciones Técnicas Mediterráneo. Santiago de Chile. Vol l Año 1984

- Programa Secretaría de Salud de Avellaneda. Facultad de Psicología, UBA. **Programas de Capacitación de madres. Agentes Primarias de Salud Comunitaria en Nutrición.-** Municipio de Avellaneda. Octubre de 1994

### UNIDAD 12

- **Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable.-** Manual de apoyo para el trabajo de los agentes de Salud. Ministerio de Salud de La Nación. Abril 2003.

- **Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable.-** Dirección Nacional de Salud Materno Infantil. Area de Salud Reproductiva Materno Perinatal. Ministerio de Salud de La Nación. febrero 2003.

- **Guía para el uso de métodos anticonceptivos.** Dirección Nacional de Salud Materno Infantil. Ministerio de Salud de La Nación. Octubre 2002.-

- **Los Derechos Reproductivos son derechos humanos.** Asamblea Permanente por los Derechos Humanos. Año 1995

**UNIDAD 13**

- **Fuentes de información citadas en modulo ll** (ítems 24)

- Ministerio de Salud de La Nación. Sistemas estadísticos de salud. **Defunciones en menores de cinco años en la República Argentina.** Boletín NIZZ. Año 2009

- Medicina en Salud Pública de Vicente E Mazzáfero y Col. **La Mortalidad en el Niño Pequeño.** El Ateneo. 2º edición. Año 1994

- Informe Fondo Mundial de las Naciones para la Infancia (UNICEF)
**Estado Mundial de la Infancia. 2003.**

- Propuesta para el análisis de las Muertes Infantiles. (UNICEF) Septiembre de 2000
**Porque Mueren los Niños**. Primera y Segunda Parte. Septiembre de 2000

- Dr. Roberto Debbag. Fundación Centros de Estudios Infectológicos (FUNCEI). Dr. Daniel Stamboulian. **Las cien preguntas sobre vacunas.** Año 1996.

- Calendario Nacional de vacunación. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2019

**UNIDAD 14**

- Alejandro O´Donnell y Esteban Carmuega. Centro de Estudios sobre Nutrición Infantil (CESNI).**Salud y Calidad de Vida de la Niñez Argentina.** Facultad de Medicina de Universidad del Salvador.. Centro Colaborador de la OMS. Año 1998-

- Ministerio de Salud de La Nación Argentina. **Política Institucional sobre Lactancia Materna.** Criterios Médicos para una propuesta modelo. OMS. UNICEF. Año 2000.

- Ministerio de Salud de la República Argentina. **Iniciativa Hospital Amigo de la Madre y el Niño.** El rol de los servicios de salud. OMS. UNICEF. Año 2001.

**UNIDAD 15**

- Dr. Vincent J. Fotans. Jefe de Pediatría del Htal. Center de New York. El niño y la Sociedad. **El niño maltratado.-** Laboratorio Roche. Año 1979

- **Primeras Jornadas sobre Abuso y Explotación. Prostitución, pornografía y Tráfico de Niños.** Honorable Cámara de Diputados de La Nación. Comisión de Derechos Humanos y Garantías. Comisión de Familia, Mujer y Minoridad. 4 y 5 de Junio de 1998.

- **S. Gomez Alcalde y A. Reyes Martín. Problemática de la Valoración Médico Legal del Maltrato Infantil.** Revista Pediátrica. Madrid. España. Año 1997

**UNIDAD 16**

- El adolescente institucionalizado. Coordinador: Dr. Carlos Bianculli. Seminario **El Adolescente y la Marginalidad.-** Desarrollo de la personalidad. Enfoque Sociológico de la Marginación. Adolescencia y Legislación. Septiembre de 1982.

- L. Pgani, M. Ré y P. Madrigal. Revista: Decidamos. Fundación para Estudios e Investigación de la Mujer (FEIM) **Adolescencia y Políticas Públicas en la Ciudad de Bs. As.-** Año X. Número 1. Junio de 2002. Argentina.

- Ministerio de Salud y Ambiente de La Nación. **Embarazo y maternidad en la Adolescencia. Estereotipos, evidencias y propuestas para políticas Públicas.-** Varios autores, coordinado por Mónica Gogna.- CEDES, Centro de Estudios de Estado y Sociedad. UNICEF. Agosto de 2005.-

**UNIDAD 17**

- **Temas de drogadependencia**. Desarrollo psicológico y personalidad del adicto, Dra E. Cayssiais de Casarino. Aspectos toxicológicos de las toxicomanías, Prof. Roberto Lazcano. Interacción Bio Psicológica, Dr Oscar DÁgnone. Coordinador: Prof. Alfredo Ortiz Frágola. Fondo Para la Investigación y Prevención de la Drogadependencia (FIPRED). Vol. I y II. Año 1979.

- J. Puig de Bellacasa y M. Lopez Jimenez. Centro Integral de Salud Distrito de Villaverde. **Estudio de factores de riesgo en niños que conviven en familias donde se consumen drogas.** Madrid. Reviste Pediatrika. Julio de 1996.

- **.** Romani O**. Etnografías y drogas: Discursos y Prácticas en Las Adicciones. Hacia un enfoque multidisciplinario.** Vol III Instituto Mexicano de Psiquiatría. México. 1995

- Diana Rossi. Onusida. Lusida. Redard.**Sida y Drogas. Reducción de daños en el Cono Sur.** Ministerio de Salud de La Nación. Año 2001.

- Ricardo Mastandreano **Al fin amanece (historias sobre adicciones).-** Ediciones Intramed. 1º Edicion Año 2015

- Dra María Lucioni. Epidemiología y atención de la Salud en la Argentina. **Accidentes de tránsito.-** Organización Panamericana de la Salud (OPS). Oficina Sanitaria Panamericana Regional de la OMS. Año 1989.

**UNIDAD 18**

- C Teodori, V. Fidalgo y C. Santor. Revista: Decidamos. **Trabajadoras Sexuales y SIDA.** Fundación para Estudio e Investigación de la Mujer (FEIM). Año X Nº 1 Junio de 2002.

- Mabel Grimberg. Cuadernos Médicos Sociales. **Sexualidad y relaciones de Género: una Aproximación a la Problemática de la Prevención al VIH-SIDA.** Centro de Estudios Sanitarios y Sociales. Asociación Médica de Rosario. Argentina. Mayo de 1999

- Dr. Francisco Maglio. **Reflexiones (y algunas confesiones...)** III edición. Publicaciones Latinoamericanas. Año 2004.
- Zur Hausen.- Nat Res Cancer. **H Papillomaviruses and cáncer: fraom basic studies to clinical application.** Mayo 2002. 2, 342

- Lindau S.T. Obstet Gynecol **Prevalence of high-risk HPV stable in older US Women.-** 2008; 112

- Doerfler D, Bernhaus A, Kottmel A, Sam C, Koelle D. Am J Obstet Gynecol.**Humans Papilloma virus Infection.** Mayo 2009.

- Puntos de vista en HPV. Winer R.L. . Today **¿ Protegen los condones contra el VPH? .**Agosto de 2006 Nº 9

- Pits M. HPV Today. **Aspectos Psico-Sociales del VPH: Podrían las vacunas instar a los jóvenes a tener relaciones sexuales sin protección?** Febrero de 2007. Nº 10.

- P. Farreras Valenti, Ciril Rozman. **Medicina Interna. Enfermedades infecciosas.** Tomo I. Editorial Marin. 1º Edición año 1978.-

- Mandell G, Bennett J., Dolin R. **Enfermedades Infecciosas: Principios y Prácticas.** 7º edición. Año 2015.

- J.A Peter Pare, Robert G. Fraser. **Enfermedades del Tórax.-** Cap. 6. 1º edición en castellano, editorial Interamericana. Año 1985.-

## IV Metodología de trabajo:

La metodología de trabajo de la asignatura Medicina Preventiva y Social, consta de dos instancias: una teórica y la otra práctica.

En lo referente al conocimiento y la investigación, proponemos una serie de teóricos con temas del componente socio sanitario. Partimos desde la enfermedad, acciones terapéuticas, el complejo salud-enfermedad en la época prehistórica, la evolución de la salud pública, sistemas sanitarios, metodología, planificación, transitando luego por la Atención Primaria de la Salud que engloba la prevención, promoción y protección de la salud, para concluir con las enfermedades sociales.

La cátedra, brinda un espacio adecuado de prácticos para así poder aplicar los conocimientos adquiridos en el marco de las clases teóricas. Todo orientado a la actividad pre profesional (debates, trabajos prácticos, monografías, invitados, investigación en Web y campo, etc.), en la cual los alumnos pueden encontrar un marco apropiado a tal fin, atendiendo la calidad de la formación académica, como así también, acercarlos a la realidad que afecta a los sectores más postergados de nuestra sociedad.

## V Sistema de Regularidad y Evaluación:

La regularidad en la cátedra, está dada por:

1- El 75 % de presentismo en las clases teóricas e igual porcentaje de presencia en los prácticos.

2- Aprobación de trabajos prácticos y monografía. Se prestará especial atención desde el cuerpo docente, a la participación del alumno en las clases teórico-prácticas que será de vital importancia, al momento de unificar criterios en la nota final de la asignatura.

3- La evaluación comprende, un examen parcial correspondiente al Capítulo I. Una segunda evaluación parcial de las unidades correspondientes al Capítulo II.

   Un examen recuperatorio, en el caso de no aprobar alguno de los exámenes parciales.

   La aprobación de cada evaluación parciales o recuperatorio, será con una nota de cuatro (4) o mayor a Cuatro (4).

4- Es una materia promocionable con siete (7) o mas de siete (7) en ambos exámenes parciales. NO PROMEDIABLE.

## VI Criterios de Acreditación:

Además de la obtención de la regularidad en la asignatura, detallada en el punto anterior, se tomará en cuenta la aprehensión de los conocimientos adquiridos en el transcurso de la cursada, saber integrar e interpretar las herramientas de bioestadística, como así también, poder demostrar la capacidad de resolución de los problemas sociales que hoy aquejan a nuestra sociedad y el criterio necesario para integrar un equipo de salud multidiciplinario.

Lectura de todas las fichas de cátedra de cada Unidad y anexos.

## VII Bibliografía de consulta constante:

Lectura de estadísticas socio sanitarias en constante variación:

**- Fuentes de Información-**

Se citan algunas fuentes de consulta de donde se puede obtener información actualizada para el diagnóstico sanitario.

**a) Anuario Estadístico de la República Argentina (INDEC)-**
**b) Mapa de la Pobreza de la República Argentina (Ministerio de Economía de la Nación. Secretaría de Programación Económica.)-**
**c) Censo Nacional de Población y Vivienda. (INDEC)-**
**d) Situación y Evolución Social en la Argentina. (INDEC)-**
**e) Encuesta Permanente de Hogares. (INDEC)-**
**f) Boletín Epidemiológico Nacional. (Ministerio de Salud de la Nación).-**
**g) UNICEF. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia).-**
**h) Organización Mundial de la Salud. (O.M.S).**
**i) Organización Panamericana de la Salud. (O.P.S).-**

Se alentará la búsqueda de material cognoscitivo para así profundizar, con criterio propio, los conocimientos adquiridos previamente durante la cursada de la asignatura.

Se seguirá utilizando el Google Drive, impuesto en la virtualidad, al cual se subirán a la nube todos los contenidos, teóricos, prácticos, videos disparadores, anexos, etc, indicándose cuales son de lectura obligatoria y otros de carácter opcional, para ampliar conocimientos. La dirección del Drive es la siguiente: https://drive.google.com/folderview?id=160TxWRW5zUls5nN3O-JnW7Knb2sIovoY

Del mismo modo, continuaremos con el perfil en la red social Facebook, con el nombre Cátedra Medicina (Cátedras de Medicina Preventiva y Social y Promoción Social de La Salud ) Link https://www.facebook.com/victoralejandro.garcia.58511, en cuya plataforma continuaremos nuestro contacto por fuera de la Facultad para consultas, podrán interactuar docentes-alumnos, evacuar dudas, comentar, videos explicativos y todo lo relacionado a las cursadas.

**Equipo de Cátedra:**

Titular: Dr. Víctor Alejandro García

Adjunta: Técnica en Minoridad y Familia, Silvia Beatriz Fiscarelli

Adjunta: Dra. María Elisabet Lorences

Ayudante Trabajos Prácticos: Lic. Corina Juliana Tolosa