

**ENSEÑANZA DE LA ANTROPOLOGÍA**  
**EN LA FACULTAD DE MEDICINA UNSA, AREQUIPA**

Alejandro Vela Quico  
Facultad de Medicina UNSA

**RESUMEN**

La lucha contra la epidemia del cólera (1991 - 1994) dio oportunidad a otras estrategias de trabajo con poblaciones urbanas y rurales que incorporaban el enfoque cultural en salud y denotó las tensiones con el paradigma moderno de la Medicina y la educación etnocéntrica. Luego se complementa con un programa de Salud Andina (1992 - 1994) en la población altoandina de Caylloma que incluía campañas de salud de 3 días con acciones de educación sanitaria, investigación, atención y comunicación con la población. La acreditación nacional de Escuelas de Medicina (2002) exigía créditos en Ciencias Sociales, conduciendo a una reforma curricular que incorpora la asignatura de *Historia y Antropología de la Salud* desde el 2004, de 3 créditos, ubicada en el 1er. año de estudios, consta de 3 sesiones semanales con conferencias, seminarios, talleres bibliográficos, exposición de autobiografías y de obras de la cultura mundial. Dispone de un texto con lecturas selectas. Su finalidad es ampliar las fronteras conceptuales, desestructurar el reduccionismo biologista, ubicar a la Medicina como resultado de un proceso histórico económico, cultural y político. Propone que los estudiantes además de profesionales deberán ser personas y ciudadanos, con libertad de pensamiento, formación humanista, actitud crítica e intercultural. Los alumnos participan con entusiasmo pero fácilmente en las siguientes asignaturas son ganados por el paradigma biomédico dominante. Los profesores de esta asignatura generalmente no son congruentes con el discurso social de la Medicina.

Palabras clave: Antropología de la salud, enseñanza de la Antropología, Medicina y salud.

**A. INTRODUCCIÓN**

**ANTECEDENTES**

La formación y función médicas, paulatinamente se han ido homogenizando a nivel mundial. Existen poderosos centros asistenciales, institutos de investigación, universidades y publicaciones, así como las respectivas empresas financieras, que dictan la agenda, los métodos y el lenguaje de la Medicina. A esto se debe sumar la imagen normativa y de

autoridad que se esfuerza por mantener organizaciones como la OMS (Organización Mundial de la Salud) y la OPS (Organización Panamericana de Salud).

Este modelo, formativo y asistencial, se produce en un contexto internacional de globalización y consolidación del neoliberalismo o lógica de mercado, de principios individualistas, consumistas y modernizantes.

Dentro de estas condiciones, la Facultad de Medicina de la UNSA, universidad pública y por ende, parte de todas las tensiones que atraviesan los rezagos del Estado benefactor, ha tenido este fundamento en la formación de médicos, aunque también ha sido posible desarrollar experiencias como la lucha contra la epidemia del cólera (1991 - 1994) y otras, donde surgió la oportunidad para otras estrategias de trabajo con poblaciones urbanas y rurales que incorporaban el enfoque cultural en salud y denotó las tensiones con el paradigma moderno de la Medicina y la educación etnocéntrica.

En los años 80, la Facultad de Medicina definía como eje de la formación a la Medicina Comunitaria, pero realmente sólo fue un gesto donde algunos médicos hacían atenciones en servicios de salud periféricos. En los años 90 y frente al cólera, se desarrolló el programa denominado “Salud es Vida”, que durante 3 años hizo campañas dominicales de equipos de 50 estudiantes y docentes, en toda la región Arequipa, con actividades de educación sanitaria de metodología inspirada en Paulo Freire, posteriormente complementada con atenciones de salud, exámenes parasitológicos y bacteriológicos de aguas y otras.

Luego se desarrolla un Programa de Salud Andina (1992 - 1994) en las diversas poblaciones altoandina de Caylloma que incluía campañas de salud de 3 días con acciones de educación sanitaria, investigación, atención de salud y comunicación con la población. Estas campañas eran realizadas con 40 estudiantes de la rotación de Medicina Comunitaria II del 5to año y complementadas con médicos especialistas.

La acreditación nacional de Escuelas de Medicina (2002), entre otros requisitos, exigía algunos créditos de Ciencias Sociales en la formación médica, lo cual condujo a una reforma curricular que incorpora la asignatura de *Historia y Antropología de la Salud* desde el año 2004. Esta reforma implicó también un nuevo sistema de ingreso, que añadió un examen psicológico y un test psicotécnico.

Durante 9 promociones se ha desarrollado este nuevo currículo y la asignatura de *Historia y Antropología de la Salud*, con renovaciones sucesivas en sus actividades de aprendizaje como las teleconferencias con destacados profesionales de otros países, mesas redondas con líderes estudiantiles locales, con estudiantes y profesionales de otros países, así como con diversas personas que ofrecían un panorama de la cultura mundial.

## **OBJETIVOS**

La presente ponencia se propone:

- Analizar las condiciones ideológicas y académicas donde se desarrolla la enseñanza de la Antropología en la Facultad de Medicina.
- Describir los fundamentos, objetivos, contenido y metodología de la enseñanza de la Antropología en la Facultad de Medicina.
- Hacer un análisis y balance crítico de su desarrollo, resultados y perspectivas.

## **METODOLOGÍA**

Para el presente trabajo hemos recurrido como fuentes de información a los documentos académicos de la Facultad de Medicina, del Departamento de Salud Pública y de la asignatura, así como al archivo de productos y a algunas investigaciones que hemos realizado, como son: “Expectativas y percepciones de los estudiantes sobre el inicio de sus estudios de Medicina, 2005” y “Perfil socio-psicológico de jóvenes ingresantes a Medicina, 2012”.

### **B. LA FACULTAD DE MEDICINA – UNSA**

Durante el siglo XX hubo diversas demandas y ocasiones donde los sectores sociales de provincias, con aspiraciones de ascenso social, reclamaban el derecho a tener una facultad de Medicina. Era una pugna contra los intereses y beneficios del centralismo limeño.

Aún en 1947 solamente existía la Facultad de Medicina de San Fernando en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Ese año surgieron en Arequipa propuestas, a partir de la UNSA, para que se creara en su seno una Facultad de Medicina. En 1950 se emite un Decreto Ley que creaba dicha Facultad, la cual se funda oficialmente en 1958.

Los años 70 fueron de una gran convulsión social a nivel nacional y en la universidad. Había gran resistencia al gobierno militar fruto de un golpe de Estado y que pretendía el control social. En las universidades públicas había gran activismo político, principalmente de grupos marxistas que tenían planteamientos específicos como la ampliación de vacantes, el cogobierno de estudiantes y ciertos beneficios materiales, incluso académicos. Se discutía la función social de la universidad y había gran disputa entre grupos de profesores por el control de los órganos de gobierno, que se aliaban con sectores de estudiantes a cambio de algunos beneficios.

Pasado el tiempo y de regreso a la democracia formal junto a la debacle de las izquierdas, desde 1984 se busca el reordenamiento y la estabilidad académico-administrativa

de la Facultad, se disminuyen a 7 años los estudios, se elabora un Plan de Desarrollo y se pone en marcha los programas de postgrado y de segunda especialización.

El currículo de la formación médica tiene una primera etapa de Ciencias Básicas (Bioquímica, Genética, Parasitología, Microbiología, Citología, Histología, Anatomía, Fisiología, Farmacología, etc.) y otra segunda de Práctica Clínica en las diferentes especialidades que se realiza en los servicios de salud y culmina en el Internado. (Anexo 1)

El perfil actual del estudiante de Medicina describe que el médico formado en la Facultad de la Medicina de la UNSA, es un profesional competente que ejerce la Medicina en forma integral holística, científica, ética y humanista, tiene un carácter multipotencial y la capacidad de desempeñar exitosamente sus funciones; está comprometido con: su desarrollo personal y profesional, la comunidad, la preservación del medio ambiente, la excelencia y calidad médica; que respeta y practica valores éticos y morales, reconoce y aprecia la diversidad y la multiculturalidad.

Se propone que estas competencias se sustentan básicamente en el autoaprendizaje como herramienta fundamental, inherente a un ejercicio profesional pleno, crítico de la realidad y permanentemente actualizado. La mayoría de estudiantes de Medicina proviene de una trayectoria de dedicación al estudio, alta autoestima, disciplina y conductas formales. En los últimos años hemos percibido que la procedencia de nuestros estudiantes es generalmente de sectores populares de bajos ingresos.

El año 2000 se aprueba el Reglamento de la Ley de Acreditación de Facultades de Medicina del Perú y el 2001 se establecen los estándares mínimos, los mismos que alcanza nuestra Facultad el año 2002 y fueron revalidados el 2005. Actualmente se viene trabajando una nueva acreditación con los nuevos estándares establecidos. El año 2010 nuestra Facultad logra la Acreditación Internacional por la Red Internacional de Evaluadores S.C. (RIEV) con una vigencia de 3 años.

A partir del año 2005, como parte del proceso de admisión a Medicina, se empezó a evaluar los siguientes componentes: a) Principales (inteligencia, madurez neuropsicológica, aptitud vocacional, interés vocacional y aptitud para el estudio superior universitario) y b) Complementarios (perfil de personalidad, perfil de carácter, hábitos de estudio, ética y valores personales). Según nuestra opinión, estos nuevos criterios de ingreso han generado en general el ingreso de otro tipo de estudiantes, quizá más escolarizados y sin actitud crítica.

En los exámenes nacionales de Medicina (ENAM), nuestra Facultad se ha mantenido entre los puestos 3ro. y 5to de todas las Facultades de Medicina del Perú. Actualmente el cupo anual de vacantes es de 90.

### **C. CARACTERÍSTICAS DE LA FORMACIÓN MÉDICA**

La Facultad se constituyó bajo el modelo de la Universidad de Johns Hopkins, la cual concibió la educación médica basada en las ciencias básicas, la práctica hospitalaria y la investigación científica. El profesorado debía estar compuesto de investigadores y los estudiantes ser escogidos con gran cuidado, así como disponer de un hospital junto a la escuela. A inicios del siglo XX la Fundación Carnegie auspició una investigación sobre la educación médica en Estados Unidos y la encargó al educador Abraham Flexner, quien elaboró un informe muy severo en sus juicios. Concluyó que las escuelas de primera clase debían ser reforzadas con el modelo de Johns Hopkins, unas pocas situadas a la mitad debían elevar el nivel, las restantes debían cerrarse. Los requisitos se hicieron más estrictos para otorgar títulos. Los médicos jóvenes difícilmente podían esperar ganarse la vida en su profesión antes de los 30 años. Las exigencias de laboratorios modernos, bibliotecas e instalaciones clínicas eran difíciles de pagar. La uniformidad del plan de estudios médico ahogaba el trabajo creativo, pero desalentaba las divisiones sectarias. La profesión creció en uniformidad social y cohesión.

La Facultad de Medicina UNSA, en ninguna reforma curricular anterior, cuestionó el modelo académico flexneriano, el cual no se desarrolla plenamente por la ausencia de recursos materiales y la debilidad de los recursos humanos, pues el modelo exige un alto nivel intelectual y profesional de sus docentes. Se sigue un remedo del modelo, se reproduce porque no se tiene la capacidad de generar otro y se es producto del mismo. Además, la renovación se hace compleja y difícil pues el sistema de salud o el campo del ejercicio profesional es también biomédico, centrado en la curación y no en la prevención, es individualista y de mercado.

La metodología académica específica de nuestra Facultad tiene las siguientes características generales:

- Asignaturas dictadas por equipos docentes que se dividen las actividades teóricas, los seminarios y las prácticas, o sea, no existe una asignatura con un solo docente.
- Absolutamente todas las asignaturas tiene actividades prácticas, para las cuales los alumnos tienen asignados tutores y se dispone de las respectivas guías.
- Se inician las clases la primera de marzo y termina el año académico el último día de enero del siguiente año, sin interrupciones de medio año pues se sigue un sistema de bloques continuados.
- Los sílabos de las asignaturas incluye un calendario detallado de las actividades que se desarrolla íntegramente, con muy pocas variaciones. (Ver anexo 2)

## **D. LA ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS SOCIALES EN MEDICINA**

El ser humano es una realidad compleja, con múltiples dimensiones, donde él mismo es actor y producto de su desarrollo. Algunos enfoques de la Medicina reducen la naturaleza humana a lo biológico y fisiológico, pero cada vez se comprende mejor la necesidad de su abordaje integral y más amplio. La salud, el sentido de la Medicina y del médico, requieren de un enfoque multidisciplinario y crítico al dominante. Por las anteriores razones se incorporan en la formación las asignaturas de Salud Pública, la cual asume la salud como un proceso colectivo y a partir de esta percepción se ingresa al campo de los determinantes sociales.

La Salud Pública no es una especialidad o un campo de la Medicina, se diferencia de ésta por su análisis e intervención en la dimensión colectiva, por ello incluye el estudio de las políticas sociales, la planificación, la educación sanitaria y la gestión de los servicios de salud, entre muchos otros campos. Por esta razón la asignatura de *Historia y Antropología de la Salud* está ubicada en este departamento académico. (Ver anexo 5)

La Antropología estudia al hombre como creador de cultura, como ser que a través del tiempo enfrentó necesidades y problemas con diversos recursos para comprenderse a sí mismo y al mundo, donde la ciencia y la Medicina son algunas de sus respuestas más eficaces. Además, esta obra humana tuvo un desarrollo en el tiempo y en diferentes sociedades, que es el campo de la Historia, la cual nos permite identificar los procesos que explican los diferentes hechos en la salud y enfermedad en estos contextos.

## **E. LA ASIGNATURA DE HISTORIA Y ANTROPOLOGÍA DE LA SALUD**

### **COMPETENCIAS:**

Al término de la asignatura el alumno deberá demostrar que ha adquirido las siguientes competencias:

- Comprende, analiza y explica los principales enfoques sobre la naturaleza humana, la cultura, la vida, la salud y la Medicina.
- Identifica, analiza y explica los principales hechos de la historia de la Medicina, en los diferentes contextos sociales y culturales.
- Identifica y evalúa el aporte a las humanidades y a la Medicina, de diferentes personajes de la ciencia y la cultura mundial.

**CONTENIDO:** (Ver anexo 2)

- 1. INTRODUCCIÓN A LA HISTORIA Y LA ANTROPOLOGÍA:** la Antropología como ciencia, conceptos, áreas y características. La cultura, conceptos y características.

Desarrollo y cambio cultural. Significado de la cultura en la salud. La Historia como ciencia, conceptos y características. Enfoques en la investigación histórica. Significado de la Historia en la Medicina.

2. **LA NATURALEZA DEL HOMBRE Y LA SALUD EN DIFERENTES CULTURAS:** la concepción del hombre en la historia. El concepto de salud y enfermedad en las Medicinas griega, china, hindú y árabe. Medicinas Alternativas.
3. **NATURALEZA DE LA MEDICINA Y DEL MEDICO EN LA HISTORIA:** la concepción de la Medicina y del médico. Los aportes de Hipócrates, Galeno, Avicena, Paracelso, R. Koch, L. Pasteur, A. Fleming, C. Bernard, I. Pavlov y otros. El significados del acto médico. La presencia de la mujer en la Medicina.
4. **LA MEDICINA EN LA EDAD MEDIA:** la teoría miasmática. La generación espontánea. El surgimiento de las Universidades. El significado del Renacimiento.
5. **DESARROLLO DE LA CIENCIA Y LA MEDICINA MODERNA:** desarrollo de la ciencia. Aparición del Laboratorio. Surgimiento de los hospitales. Estudios en fisiología humana. Teoría de la evolución de las especies. La expansión del mercado y la profesionalización del médico. La Medicina social. Historia de la Psiquiatría. La investigación en el ADN. La Medicina moderna vigente.
6. **HISTORIA DE LA MEDICINA EN EL PERU:** la Medicina Antigua Peruana. La Medicina Tradicional Andina. La atención en la Colonia. Surgimiento de las instituciones de salud y de las Escuelas de Medicina. Las elites científicas y la intervención extranjera. Los contextos y aportes de Hipólito Unanue, Cayetano Heredia, Hermilio Valdizán, Honorio Delgado, Carlos Monge, Manuel Núñez Butrón y otros.
7. **HISTORIA DE LA MEDICINA EN AREQUIPA:** el surgimiento de los hospitales. Historia de la Facultad de Medicina UNSA.
8. **SOCIEDAD Y SALUD:** evolución de la sociedad, la economía y la salud. La urbanización y la salud actual. Las migraciones.

## **METODOLOGÍA**

1. **CLASES TEORICAS:** son conferencias originales de los docentes sobre aspectos conceptuales sustantivos del curso y orientación bibliográfica. Incluye la realización de teleconferencias con profesionales de otras universidades de América Latina y Europa.
2. **TALLERES:** incluyen:
  - a) **Talleres Bibliográficos,** sobre temas seleccionados del texto. Se toman controles de lectura.

- b) **Presentación de libros**, a cada alumno se le asigna un libro de la cultura mundial para que lo lea extensamente y analice. Es presentado en cada grupo de prácticas, según cronograma. El alumno prepara un informe de 3 páginas que incluye los conceptos o hechos principales y su opinión sobre la obra. Está prohibido el uso de resúmenes y opiniones ajenas (Internet) o ediciones breves.
- c) **Autobiografías**, cada alumno redacta una reseña autobiográfica del proceso familiar y personal que lo llevó al encuentro con la Medicina y los fines que le da a su formación. Preparará un informe escrito en 3 páginas y lo expone en su grupo.

**3. SEMINARIOS:** tienen como temas los contextos y biografías de personajes de la historia de la Medicina y temas seleccionados. Cada grupo de prácticas es dividido en 3 subgrupos de estudiantes y el tutor les asigna a cada uno el seminario correspondiente. La exposición se realiza para toda la promoción y hay discusión. Implican un análisis y discusión propia y original de los estudiantes con la orientación del tutor.

Además se programa un “Seminario del Año” sobre un tema de actualidad, el cual es preparado por todos los grupos según una guía especial. Se expone, discute y entrega un informe. El tema del 2012 fue: “Violencia Política y Sociedad” (Ver anexo 3), del 2011: “Universidad y Política”, del 2010: “Historia Mundial de la Universidad” y del 2009: “200 años de Carlos Darwin”.

#### **TEXTO DE LA ASIGNATURA**

Se dispone de un texto de lecturas seleccionadas: “Historia, Antropología y Sociología de la Salud” del autor Alejandro Vela Quico, de 476 páginas. Recoge diversas fuentes bibliográficas clásicas e investigaciones, constituyendo un material para iniciarse en el estudio y la discusión de la salud desde el enfoque de las ciencias sociales, el cual también se usa como fuente en diversos posgrados. La lógica seguida para su ordenamiento es en primer lugar, delimitar los campos y algunas metodologías de la Historia, la Antropología y la Sociología, luego describe algunas áreas conceptuales asociadas a la salud, como es el tema de la cultura, la religión, la economía y la urbe, entre otros. Después se tratan algunos hitos en el desarrollo de la ciencia, la Medicina y la intervención en la salud. Prioriza los trabajos que presentan una visión general, conceptual y metodológica de las tres ciencias. Sus secciones son las siguientes: (Ver anexo 3)

- I. INTRODUCCIÓN A LA HISTORIA, LA ANTROPOLOGÍA Y A LA SOCIOLOGÍA
- II. LA NATURALEZA DEL HOMBRE, LA SALUD Y LA MEDICINA

- III. LA CIENCIA Y LA MEDICINA
- IV. SOCIEDAD Y SALUD
- V. LA MEDICINA EN EL PERU

**F. BALANCE DE RESULTADOS**  
**EL ENFOQUE ANTROPOLÓGICO**

En el desarrollo de la signatura se plantea que las sociedades o los grupos humanos, desde su aparición, han enfrentado necesidades y problemas. En este proceso han creado conocimientos, valores, instituciones y bienes materiales que hicieron posible su sobrevivencia y desarrollo, a todo lo cual se llama cultura. Las raíces de la cultura y dinamismo se pueden encontrar en la historia social de los grupos, sus relaciones con la naturaleza y con otros grupos sociales. Las concepciones así como la práctica de la salud y la Medicina no han sido iguales en el tiempo ni en las diferentes formas sociales.

Se asume a la Historia como ciencia que proporciona una explicación del sentido y dinamismo de los procesos sociales que producen las diferentes formas de vida que han tenido y tienen actualmente los grupos sociales. La Antropología ofrece una visión integral y de contexto de la acción humana en una sociedad y a través del tiempo.

Se define a las ciencias de la salud, como un campo social, además de biológico y fisicoquímico, lo cual permitiría una mejor práctica y una formación humanista integral del profesional de salud.

Los enfoques que proporciona esta asignatura del hombre, la vida y la salud, se dan en un contexto dominante de la Medicina que busca las explicaciones a la vida, la salud y a la conducta humana en la ultraestructura biológica como son los genes y los proceso bioquímicos.

**LA FORMACIÓN MÉDICA DOMINANTE**

La perspectiva biologista es dominante en la formación y en la intervención sanitaria. Ello se refleja en los planes de estudio, los objetivos de los cursos, en la lógica de la enseñanza y en las políticas y gestión en salud. El resultado es una Medicina predominantemente curativa o asistencial, con fuerte tendencia a la ultra especialización y a la tecnología avanzada.

El enfoque biologista considera lo social como una variable que puede modular el sustrato biológico. La enfermedad sería esencialmente un proceso infeccioso,

degenerativo, metabólico, inmunológico o genético. Este enfoque es coherente con las condiciones ideológicas y políticas mundiales actuales, como son la globalización y el neoliberalismo, pues una mejor salud implicaría más sofisticados test o *screeners* preventivos, más seguros de salud y atención especializada con tecnología de punta.

Se propone que la perspectiva social es diferente. Explica que las interacciones entre la economía y las relaciones entre los grupos sociales, definen la organización política y jurídica de una sociedad; que las relaciones entre seres humanos a través del tiempo, crearon la ciencia, la religión, así como las leyes, la moral y las instituciones; donde la salud – enfermedad es un principalmente un producto social.

Los estudiantes viven la experiencia de esta asignatura con un sentimiento dual, por un lado comprenden su potencia explicativa pero a su vez no pueden resistirse al modelo clásico del médico que se forma para la atención hospitalaria, indicando fármacos u operando y que tiene consulta privada. La perspectiva social se comprende mejor en los programas de posgrado o cuando, siendo ya profesionales, ocupan cargos directivos o políticos y se evidencian las limitaciones del enfoque biólogo curativo.

### **LA IDENTIDAD CULTURAL**

En el tratamiento del concepto de cultura, se describen los procesos de cambio cultural (evolución, transculturación, sincretismo, resistencia, etnocidio), asociándolo a que la formación médica proviene de un paradigma moderno y que se encuentra con la cultura preexistente de los estudiantes, generalmente de base surandina.

Se discute el concepto de identidad cultural, su constitución, sus implicancias sociales y políticas. Luego se exploran las bases de la identidad cultural surperuana, esbozando sus principales elementos. Nuestra apreciación es que la formación médica en general penetra profundamente en la conciencia de los estudiantes, pero que en algunas circunstancias afloran los rezagos de la procedencia cultural.

### **TENSIONES CON LA RELIGION**

La constitución de la Medicina como ciencia moderna se ha producido con grandes conflictos con el pensamiento dominante y especialmente con la religión, entre ellas la cristiana. La Medicina pretende explicar la vida y al ser humano racionalmente, pero la religión lo hace desde sus dogmas y a partir de ello, deriva una ética para la práctica médica. Este asunto se discute directamente en la asignatura, especialmente en la conferencia – foro: “Historia del Racionalismo en la Medicina”, a cargo de un destacado colega médico muy informado y comprometido con estos temas.

La respuesta en el foro de la gran mayoría de estudiantes y docentes es rechazar la explicación racionalista del origen del mundo, del hombre y de la vida, defienden las explicaciones teológicas y, en última instancia, afirman que la religión proporciona la ética a la Medicina y otros sostienen la idea pseudocientífica del diseño inteligente. El docente responsable amplía sus conceptos defendiendo la independencia de la ciencia y el Estado de la religión, así como denuncia los mecanismos de dogmatización o sectarización que se hace en las escuelas controladas por las iglesias.

### **CONCEPCIÓN CULTURALES DE LA POBLACION**

La población con la cual se trabaja como profesionales de la salud, es portadora principalmente de la cultura andina, dominante en los sectores populares e inmigrantes, por ello reconocemos que se produce un encuentro o tensiones con las idas modernas y racionales de la Medicina, que se exponen en la asignatura y se discute la estrategia de interculturalidad.

Se reconoce que es aún muy débil la comprensión de los fundamentos de la interculturalidad, pues la idea dominantes en etnocéntrica y paternalista.

### **LOS DOCENTES**

La asignatura está incluida en el Departamento de Salud Pública. Participan 10 docentes y es coordinada por un médico y licenciado en Antropología. Se complementa la plana docente con la invitación a un antropólogo y a un historiador del Departamento de Ciencias Histórico-Sociales.

Para varias conferencias se invita a diversos profesionales que trabajan temas especiales como: historia de la Psiquiatría, la mujer en la Medicina, historia de la Seguridad Social, paradigmas de la Educación Médica y otros. Desde hace 2 años se han incluido teleconferencias con docentes destacados de México, Argentina y España.

Los profesores tienen a su cargo la conducción de los talleres, cada uno con 10 estudiantes, donde se estudian temas seleccionados del texto, se exponen y comentan las autobiografías y un libro de la cultura mundial, así como también se preparan los seminarios asignados.

Los profesores del Departamento de Salud Pública participan con entusiasmo y responsabilidad en el desarrollo de la asignatura. En general no tienen formación en los temas y los enfoques de la Antropología y las Ciencias Sociales, por lo que resulta su aporte muy general y a veces contradictorio pues comparten el enfoque dominante de la Medicina.

## **LOS ALUMNOS**

Los alumnos ingresan a la Facultad de Medicina generalmente luego de un largo y esforzado proceso de preparación y exámenes muy selectivos. Tienen antecedentes de excelencia y éxitos en sus colegios, así como fuertes presiones para mantener su rendimiento.

Cumplen escolarizadamente con sus trabajos, puntual y formalmente. Donde son creativos es en la presentación de los seminarios, los cuales, además de un exhaustivo estudio del tema, los exponen con representaciones actuadas muy bien ejecutadas. Se completa con una discusión donde participan los demás estudiantes y los profesores.

Los estudiantes, como también algunos profesores, tienen a veces dificultades para comprender las lecturas de las ciencias sociales, pues éstas requieren otra forma de estudio y aprendizaje, diferente al que suelen haber practicado en el colegio o se estudian las ciencias naturales y formales.

La presentación de las autobiografías suele ser bastante emotiva, se logra reconocer los contextos familiares y las motivaciones de los estudiantes y esto los acerca afectivamente. Las motivaciones para estudiar Medicina generalmente son experiencias con la salud de familiares donde observaron el rol del médico, sus responsabilidades o defectos, en varios casos también se expresa como una motivación moral solidaria con las necesidades sociales o de tipo religioso caritativo. Algunos estudiantes fueron estimulados por familiares o profesores de colegio para estudiar Medicina, dadas sus altas cualidades académicas.

## **G. CONCLUSIONES**

1. En un medio donde la concepción y práctica dominantes de la Medicina y la salud es biológica y dirigida a la curación, la enseñanza de la Antropología tiene un carácter de contracorriente. La gran mayoría de estudiantes y docentes, incluso de la asignatura de Historia y Antropología, portan la concepción dominante.
2. La formación en Historia y Antropología ha tenido la finalidad de promover una perspectiva integral y dinámica de la Medicina y la salud, como un producto social e histórico, con una actitud de pensamiento libre y crítico, de humanismo filosófico e intercultural.
3. La formación en Antropología en la Medicina no tiene mayor impacto y es frágil como componente del perfil del egresado. Su perspectiva es consolidarse en el

posgrado y la formación de un Instituto que amplíe y sostenga la perspectiva social y cultural en la formación médica.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- BEALS Ralph y Harry HOIJER: Introducción a la Antropología. Editorial Aguilar, Madrid 1968.
- BRITO Quintana Pedro, La Incorporación de las Ciencias Sociales en la Enseñanza de las Ciencias de la Salud: una Historia Conflictiva, Revista CIDEPSA/OPS, N° 2, Lima 2000.
- CASSIRER, Ernest, Antropología Filosófica”, Fondo de Cultura Económica, México 1999.
- COLOMBRES, Adolfo, Manual del Promotor Cultural”, Editorial Humanitas, 2da Edición. BB AA, 1992.
- DELGADO, Honorio. El Médico, la Medicina y el Alma, Editorial Científico - médica, España, 1961, pp. 7-27
- FOUCAULT, Michel, “El Nacimiento de la Clínica, una arqueología de la mirada médica”, Siglo XXI, México 2001.
- KUHN, Thomas S., La Estructura de las Revoluciones Científicas”, Fondo de Cultura Económica, México, 2002.
- STARR, Paul, La Transformación Social de la Medicina en los Estados Unidos de América, Fondo de Cultura Económica, 1ra. Edición, México, 1991.
- LIP L., César y otros: El Planeamiento Estratégico y la Política de Recursos Humanos para la salud. IDS N° 3, Arequipa, 2002.
- UNSA, Estatuto de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa 1984.
- V Seminario Curricular “Hacia la Transformación Académica”, Facultad de Medicina UNSA, Arequipa, 2005.
- SINGER, Henry E., Civilización y Enfermedad”, Fondo de Cultura Económica S. A. de C. V., México, Primera Edición en Biblioteca de la salud, 1987.
- VELA, Alejandro, Historia de los Paradigmas en Salud, Texto de Salud Pública I, Facultad de Medicina UNSA, 2011.
- VELA Alejandro, Percepciones sobre el inicio de sus estudios universitarios de estudiantes del primer año de Medicina - UNSA, Arequipa, 2004.
- ZURITA Alfredo, Educación ¿Excelencia o Inclusión? Facultad de Medicina, UNNE Argentina, Datachaco.com 11/04/2012.
- Facultad de Medicina UNSA, <http://www.medicinaunsa.edu.pe/academico/>, consulta 10/08/12.

Anexo 1

PLAN DE ESTUDIOS 2012

<b>PRIMER AÑO</b>	
HISTORIA Y ANTROPOLOGÍA DE LA SALUD	03
ETICA MÉDICA	03
QUIMICA MÉDICA	04
LOGICO Y MATEMATICAS	04
BIOQUÍMICA	06
BIOLOGÍA CELULAR/GENÉTICA	06
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN	05
NUTRICIÓN BÁSICA	03
INSTRUCCIÓN MEDICA BÁSICA	03
<b>Total</b>	<b>37 créditos</b>
<b>SEGUNDO AÑO</b>	
HISTOEMBRIOLOGÍA	07
BIOLOGIA MOLECULAR	03
ANATOMÍA	11
FISIOLOGÍA	10
SALUD PÚBLICA I	04
PSICOLOGÍA MÉDICA	03
<b>Total</b>	<b>38 créditos</b>
<b>TERCER AÑO</b>	
INMUNOLOGÍA	03
SALUD PÚBLICA II	04
PATOLOGIA GENERAL Y ESPECIAL	06
MICROBIOLOGIA	05
PARASITOLOGIA	05
FISIOPATOLOGIA	05
SEMIOLOGIA GRAL.	10
NEUROPSICOPATOLOGIA	03
<b>Total</b>	<b>41 créditos</b>
<b>CUARTO AÑO</b>	
CLINICA MEDICA I	09
GINECOLOGIA	09
CLINICA QUIRURGICA I	09
CLINICA PEDIATRICA I	09
FARMACOLOGIA	04
<b>Total</b>	<b>40 créditos</b>
<b>QUINTO AÑO</b>	
CLINICA MEDICA II	08
CLINICA PEDIATRICA II	08
OBSTETRICIA	08
SALUD PÚBLICA II	08
CLINICA QUIRURGICA II	08
<b>Total</b>	<b>40 créditos</b>
<b>SEXTO AÑO</b>	
CLINICA MEDICA III	08
CLINICA QUIRURGICA III	08
CLINICA PEDIATRICA III	08
NEUROLOGIA CLINICAY QUIRURGICA	07
PSIQUIATRIA	07
MEDICINA LEGAL Y PATOLOGIA FORENSE	03
<b>Total</b>	<b>41 créditos</b>
<b>SÉPTIMO AÑO (INTERNADO)</b>	
MEDICINA	15
OBSTETRICIA Y GINEC	15
CIRUGIA	15
PEDIATRICA	15
<b>Total</b>	<b>60 créditos</b>

Anexo 2

**HISTORIA Y ANTROPOLOGIA DE LA SALUD  
CALENDARIO DE ACTIVIDADES 2012**

<b>DIA/ FECHA</b>	<b>TEMA</b>	<b>TÉCNICA</b>	<b>PROFESOR</b>
Lunes 09 ABRIL	- Clase Inaugural, objetivos, metodología - Coordinación de tutores y alumnos	- Exposición - Taller	Equipo docente
Miércoles 11	- El Concepto de Cultura (T- 41) - En la Encrucijada (T- 28) - Planificación de Seminarios y talleres	Taller	Equipo docente
Viernes 13	- Sociedad, Cultura y Medicina - Significado de la Historia en la Medicina	- Conferencia - Conferencia	- A. Vela - J. Bedregal
Lunes 16	- El Ciudadano en la Actualidad - Perspectivas del egresado de Medicina	- Exposición - Teleconferencia	- J. Bedregal - G. Silva (España)
Miércoles 18	- Nuevas Tendencias en la Historia de la Enfermedad (T-70) - Presentación de libros - Autobiografías	Taller	Equipo docente
Viernes 20	- Hipócrates - Galeno - Avicena	Seminario	Equipo docente
Lunes 23	- La enseñanza de la Medicina en América Latina - El Concepto de Salud y Enfermedad en la historia	- Teleconferen - Conferencia	- Dr. A. Zurita (UNNE-Argentina) - I. Cornejo
Miércoles 25	- Naturaleza de la Medicina (T-97) - Presentación de libros - Autobiografías	Taller	Equipo docente
Viernes 27	- Roberto Koch - Claude Bernard - Iván Pavlov	Seminario	Equipo docente
Lunes 30	- La Medicina Social - Antropología Médica	- Conferencia - Conferencia	- I. Cornejo- - A. Taypicahuana
Miércoles 02 MAYO	- La Naturaleza de la Curación Pránica (T-119) - Presentación de libros - Autobiografías	Taller	Equipo docente
Viernes 04	- Hipólito Unanue - Daniel Alcides Carrión - Cayetano Heredia	Seminario	Equipo docente
Lunes 07	- Economía, ecología y salud - La Medicina Tradicional Andina	Teleconferen. Conferencia	- D. Verzeñassi (UNR Argentina) - A. Vela
Miércoles 09	- El Conocimiento Médico (T-168) - Presentación de libros - Autobiografías	Taller	Equipo docente
Viernes 11	<b>SEMINARIO DEL AÑO</b>	Seminario (programa especial)	Equipo docente
Lunes 14	<b>PRIMER EXAMEN ESCRITO</b> - Revisión del examen	Examen	Equipo Docente
Miércoles 16	- La Transformación de la Peste (T-191) - Presentación de libros - Autobiografías	Taller	Equipo docente

Viernes 18	- Hermilio Valdizán - Carlos Monge - Honorio Delgado	Seminario	Equipo docente
Lunes 21	- Las Migraciones y la Salud en el Perú - Historia de los Paradigmas en Salud	- Conferencia - Conferencia	- F. Ugarte - A. Vela
Miércoles 23	- La Expansión del Mercado (T-265) - Presentación de libros - Autobiografías	Taller	Equipo docente
Viernes 25	- Manuel Núñez Butrón - Carlos A. Seguí Escobedo - Félix Náquira Vildoso	Seminario	Equipo docente
Lunes 28	- Nuevos paradigmas del perfil médico - El humanismo en la formación del médico	- Conferencia - Teleconferencia.	- H. Montes - R. Collado (UNAM México)
Miércoles 30	- La Exclusión como Categoría de Análisis (T-369) - Presentación de libros - Autobiografías	Taller	Equipo docente
Viernes 01 JUNIO	- Historia de las Epidemias y Pandemias - Historia de las Investigaciones en ADN - Historia de la OMS/OPS	Seminario	Equipo docente
Lunes 04	- Historia Mundial de la Seguridad Social - Historia del Racionalismo en la Medicina	Conferencia Conferencia	- G. Ortega - Héctor Guillén
Miércoles 06	- La Ciencia en el Perú antes de 1980 (T-432) - Presentación de libros - Autobiografías	Taller	Equipo docente
Viernes 08	- Historia de la Facultad de Medicina UNSA - Historia de los Hospitales de Arequipa	Seminario	Equipo docente
Lunes 11	- Historia de la Siquiatría - Presencia de la Mujer en la Medicina	- Conferencia - Conferencia	- A. Vilca - M. Neves
Miércoles 13	SEGUNDO EXAMEN TEÓRICO Evaluación del curso	Taller	Equipo docente
Viernes 15	Revisión y evaluación de productos	Taller	Equipo docente

**SEMINARIO DEL AÑO - 2012  
VIOLENCIA POLÍTICA Y SOCIEDAD**

**A. JUSTIFICACIÓN**

Recientemente se ha reconocido que la juventud actual desconoce los hechos de violencia política que ocurrieron en el Perú en la década de los 80 y 90. Se ha reclamado a la escuela y a la universidad se informe y aclare esta etapa pues la juventud podría ser susceptible de confusión e indiferencia. La finalidad es que los alumnos analicen críticamente esta parte de la realidad nacional y su impacto en la salud.

**B. METODOLOGÍA**

- Con la orientación del docente se prepararán exposiciones de 10 minutos por tema.
- Foro conducido por los profesores.

**C. TEMARIO Y RESPONSABLES**

1. **¿POR QUÉ HAY VIOLENCIA POLÍTICA?:** Explicaciones económicas, políticas, culturales, sociales, religiosas e ideológicas de la violencia política. El terrorismo, la subversión, la rebelión, la revolución, la guerrilla, partido político, extremismos de izquierda y derecha. *Tutor: Sandra Gutiérrez Adriazola*
2. **¿QUÉ FORMAS TIENE LA LUCHA POLÍTICA?:** El poder y la lucha política, militar e ideológica. Los grupos políticos armados y sus estrategias. Las respuestas desde el Estado. "La guerra sucia". *Tutor: Alejandro Vela Quico*
3. **¿CÓMO FUE LA VIOLENCIA POLÍTICA EN AMÉRICA LATINA SIGLO XX?:** Los movimientos de: Cuba, las guerrillas en Bolivia, Colombia, Nicaragua, Guatemala y otros. Los movimientos armados urbanos: ERP, Montoneros, tupamaros, escuadrones de la muerte, la triple A, los paramilitares, otros. *Tutor: Ángel Taypicahuana Rodríguez*
4. **¿CÓMO FUE LA VIOLENCIA POLÍTICA EN PERÚ HASTA 1980?:** Los levantamientos armados del Apra, de comunidades campesinas (Hugo Blanco), el ELN (Javier Heraud) y otros. Las guerrillas del 65. *Tutor: Carlos Palacios Rosado*
5. **¿QUÉ FUE SENDERO LUMINOSO Y EL MRTA?:** Origen, proceso y organización. Su ideología, líderes y militantes. Etapas, estrategias y acciones. Situación actual. *Tutor: Maritza Chirinos Lazo*
6. **¿CÓMO RESPONDIÒ EL ESTADO Y LA SOCIEDAD ANTE LA VIOLENCIA POLÍTICA?:** Fundamentos, etapas, estrategias, fundamentos legales, respuestas legales, acciones, resultados. Situación actual de la acción frente a la violencia política y terrorismo. *Tutor: Federico Ugarte Ponce y Zeida Cáceres Cabana*
7. **EL INFORME DE LA COMISIÒN DE LA VERDAD (I):** Introducción y Exposición general del proceso. Los actores armados. Los actores políticos, institucionales y sociales. La violencia en las regiones. Historias representativas de la violencia. *Tutor: Ismael Cornejo Roselló Dianderas*
8. **EL INFORME DE LA COMISIÒN DE LA VERDAD (II):** Patrones en la perpetración de los crímenes y de las violaciones de los derechos humanos. Los casos investigados por la CVR. Factores que Posibilitaron la Violencia y Secuelas de la Violencia. Recomendaciones. *Tutor: Jorge Bedregal La Vera*
9. **¿CÓMO AFECTÓ A LA SALUD LA VIOLENCIA POLÍTICA?:** Contenido abierto. *Tutor: Manuel Hernani Montoya*
10. **¿CUÁL DEBE SER LA ACTITUD DE LA JUVENTUD ANTE LA VIOLENCIA POLÍTICA?** Contenido abierto. *Tutor: Ana María Gutiérrez Valdivia*

## ÍNDICE DEL TEXTO

### HISTORIA, ANTROPOLOGÍA Y SOCIOLOGÍA DE LA SALUD – LECTURAS

#### I. INTRODUCCIÓN A LA HISTORIA, LA ANTROPOLOGÍA Y A LA SOCIOLOGÍA

- ¿Qué Estudian los Antropólogos?  
*Ralph Beals y Harry Hoijer*
- El Estudio de la Teoría Social  
*Nicholas S. Timasheff*
- Dentro y Fuera de la Historia  
*Eric Hobsbawm*
- En la Encrucijada  
*José Enrique Ruiz-Domènec*
- Un Papel para la Historia  
*Thomas S. Kuhn*
- El Concepto de Cultura  
*Adolfo Colombres*
- Las Civilizaciones en la Historia y la Actualidad  
*Samuel P. Huntington*
- Nuevas Tendencias en la Historia de la Enfermedad: a propósito del Constructivismo Social  
*Jon Arrizabalaga*
- La errónea concepción de la “unidad de la civilización”  
*Arnold J. Toynbee*

#### II. LA NATURALEZA DEL HOMBRE, LA SALUD Y LA MEDICINA

- La Crisis en el Conocimiento del Hombre  
*Ernest Cassire*
- Naturaleza del Ser Humano  
*Luis Alfonso Vélez Correa*
- Naturaleza de la Medicina  
*Luis Alfonso Vélez Correa*
- La Entidad del Médico  
*Honorio Delgado*
- La Medicina en Diferentes Culturas y Épocas  
*Alejandro Vela Quico*
- La Naturaleza de la Curación Pránica  
*Choa Kok Sui*
- El Problema de la Creencia en la Antropología  
*Byron J. Good*
- La Sociología del Cuerpo  
*Bryan S. Turner*
- Enfermedad y Religión  
*Henry E. Sigerist*
- Antropología de la Depresión  
*Javier Mariátegui Chiape*

#### III. LA CIENCIA Y LA MEDICINA

- El Conocimiento Médico  
*Alberto Vasco Uribe*
- El Nacimiento de la Clínica  
*Michel Foucault*
- Abordajes Teórico-metodológicos sobre Cultura y Salud  
*MINSA/Proyecto Vigía*
- La Transformación de la Peste: El Laboratorio y la Identidad de las Enfermedades Infecciosas  
*Andrew Cunningham*

- La Teoría Microbiana de la Enfermedad  
*René J. Dubos*
- La Ciencia  
*Ernest Cassirer*
- ¿Qué es la Medicina Social? Un Análisis Genético del Concepto  
*George Rosen*
- La Lucha por la Existencia  
*Charles Darwin*
- La Expansión del Mercado, La Educación Médica y el Restablecimiento del Control de las Ocupaciones  
*Paul Starr*
- Origen de la Producción Industrial de Medicamentos  
*José Hulsbof*

#### IV. SOCIEDAD Y SALUD

- Enfermedades y Economía  
*Henry E. Sigerist*
- Cultura, Sociedad e Individuo  
*Ely Chinoy*
- Evolución de la Familia: Teorías  
*Guillermo Páez Morales*
- El Proceso Histórico de Urbanización  
*Manuel Castells*
- El Nuevo Rostro Urbano  
*José Matos Mar*
- Roles de Género, Familia y Hogar  
*Carolina O. N. Moser*
- La Exclusión como Categoría de Análisis  
*Adolfo Figueroa, Teófilo Altamirano, Denis Sulmont*
- Consumidores del Siglo XXI, Ciudadanos del XVIII  
*Néstor García Canclini*

#### V. LA MEDICINA EN EL PERU

- El Complejo Cultural en el Perú  
*José María Arguedas*
- Curanderos, Divinidades, Santos y Doctores: Elementos para el Análisis de los Sistemas Médicos  
*Duncan Pedersen*
- El Sistema de Salud Tradicional Andino  
*Alejandro Vela Quico*
- El Sistema Cálido – fresco en la Región Surandina del Perú  
*Andrés Hahold*
- Terapéutica  
*Oscar Valdivia Ponce*
- La Ciencia en el Perú antes de 1980  
*Marcos Cueto*
- La Ciudad y las Ratas: la Peste Bubónica en Lima y en la Costa Peruana a Comienzos del Siglo XX  
*Marcos Cueto*
- El Desfase entre el Biologismo y la Realidad Sanitaria del Subdesarrollo  
*Juan Arroyo Laguna*
- Del Desamparo Social Semifeudal al Desamparo Social Moderno  
*Juan Arroyo Laguna*

Anexo 5

**LOS CAMPOS DE DESARROLLO DE LA SALUD PÚBLICA**

NIVEL	AREAS			
	SALUD Y SOCIEDAD	SALUD Y POBLACIÓN	SALUD Y EDUCACIÓN	SISTEMAS DE SALUD
TEÓRICO- CONCEPTUAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Corrientes del Pensamiento</li> <li>- Historia de la salud</li> <li>- Políticas Social y de Salud</li> <li>- Realidad Nacional</li> <li>- Antropología de la Salud</li> <li>- Economía y salud</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Proceso salud enfermedad</li> <li>- Bioética</li> <li>- Ecología</li> <li>- Causalidad</li> <li>- Demografía</li> <li>- Teoría del Riesgo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pedagogía</li> <li>- Modelos Educativos.</li> <li>- Dinámica social</li> <li>- Participación Comunitaria</li> <li>- Educación popular en salud</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Teoría de las Organizaciones</li> <li>- Modelos de atención en salud</li> <li>- Doctrinas de Seguridad social</li> <li>- Sistemas Administrativos.</li> </ul>
METODO LÓGICO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Planificación estratégica</li> <li>- Planificación económica</li> <li>- Legislación de salud</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Metodología Epidemiología</li> <li>- Investigación Epidemiológica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Metodología y tecnología educativa</li> <li>- Comunicación Social</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Administración en salud</li> <li>- Sistemas informáticos en salud</li> </ul>
INSTRUMENTAL APLICATIVO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diseño de proyectos y programas en salud</li> <li>- Planificación local</li> <li>- Financiamiento de la salud</li> <li>- Estrategias de Interculturalidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bioestadística</li> <li>- Vigilancia Epidemiológica.</li> <li>- Toxicología</li> <li>- Salud ambiental.</li> <li>- Salud ocupacional, de la mujer, del niño, tercera edad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diseño curricular</li> <li>- Enseñanza superior</li> <li>- Educación permanente en salud</li> <li>- Técnicas de Evaluación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gerencia de Sistemas de salud</li> <li>- Gerencia de Calidad</li> <li>- Gestión de RR HH</li> <li>- Estudio de Costos</li> <li>- Diseño proyectos de Inversión</li> </ul>