



## Universidad Nacional de Lanús Resolución de Consejo Superior

RC- 168 - 2024 - UATACS-SAJI #UNLa

14/08/2024

Remedios de Escalada

Aprobar los cursos de capacitación por los servicios prestados por el Instituto de Salud Colectiva

VISTO, el EXP-1870-2024-AME-DDME-SAJI#UNLa correspondiente a la 6ª Reunión del Consejo Superior del año 2024, el EXP-1729-2024-AME-DDME-SAJI #UNLa, de fecha 12 de julio de 2024, la RC-114-2024-UATACS-SAJI#UNLa de fecha 13 de junio de 2024, y;

### CONSIDERANDO:

Que, la Universidad Nacional de Lanús tiene como misión primaria, a tenor de lo dispuesto por el Artículo 2º de su Estatuto, contribuir a través de la producción y distribución de conocimiento y de innovaciones científico - tecnológicas, al desarrollo económico, social y cultural, articulando el conocimiento universal con los saberes producidos por nuestra comunidad universitaria;

Que, es una actividad inherente al espíritu y a la historia de la Universidad Nacional de Lanús, contribuir al desarrollo de la comunidad a través de espacios y/o actividades reguladas que permitan diagnosticar, analizar, planificar y asistir a las problemáticas específicas de la misma, con conocimientos e instrumentos de intervención adecuados, de forma eficiente y compatible con los desarrollos tecnológicos;

Que, de este modo, se pone en práctica lo que establece nuestro Estatuto, en cuanto a "priorizar la articulación y cooperación entre los distintos productores del saber, transformando la información en conocimiento para atender las problemáticas sociales, nacionales y regionales";

Que, tal como se expresa en los lineamientos institucionales, constituye un objetivo primordial para la UNLa., además de la oferta académica de grado y posgrado, el desarrollo de programas, cursos y proyectos destinados a mejorar la calidad de vida, el



nivel educacional y las posibilidades de capacitación continua de la comunidad de Lanús y sus zonas de influencia, generando aportes que contribuyan a solucionar las problemáticas de la región;

Que, la RC-114-2024-UATACS-SAJI#UNLa aprobó la Reglamentación de la prestación de servicios arancelados regulares del Instituto de Salud Colectiva, dependiente de la Secretaría de Investigación y Posgrado;

Que, el Instituto de Salud Colectiva, y el conocimiento desarrollado por nuestra comunidad educativa permiten dar respuesta a los desafíos que se plantean, en forma de servicios desarrollados por las diferentes unidades académicas, para poner en práctica los conocimientos adquiridos por estudiantes, graduados, docentes e investigadores de trayectoria de nuestra Institución;

Que, este Instituto y sus áreas específicas, desarrollarán actividades a cargo de un plantel de docentes de la Universidad Nacional de Lanús y docentes externos/as invitados/as, bajo la supervisión de la Dirección del Instituto de Salud Colectiva y de la Secretaría de Investigación y Posgrado;

Que, por lo expuesto, la Secretaría de Investigación y Posgrado a solicitud del Instituto de Salud Colectiva, ha elevado la propuesta de los cursos de capacitación correspondientes a la prestación de servicios arancelados regulares (SARs);

Que, el Consejo Superior en su 6<sup>a</sup> Reunión de 2024, ha tratado la propuesta y que la misma ha sido objeto de tratamiento específico en forma conjunta por la Comisión de Ciencia y Técnica y la Comisión de Administración e Infraestructura, y no se han formulado objeciones;

Que, es atributo del Consejo Superior normar sobre el particular, conforme lo establecido en el Artículo 34 inciso 5) del Estatuto de la Universidad Nacional de Lanús;

Por ello;

**EL CONSEJO SUPERIOR  
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LANUS  
RESUELVE:**



2024 - Año del Treinta Aniversario de la Reforma de la Constitución Nacional  
Argentina



---

ARTICULO 1º: Aprobar los cursos de capacitación por los servicios prestados por el Instituto de Salud Colectiva, dependiente de la Secretaría de Investigación y Posgrado conforme detalle en Anexo que se adjunta y forma parte de la presente resolución.

ARTICULO 2º: Regístrese y comuníquese. Cumplido, archívese.

# Plataforma de cursos permanentes de modalidad virtual

## Cursos (SARs RCS 114/2024)

Estos cursos se dictarán de forma permanente de forma sincrónica y asincrónica. Las inscripciones pueden ser individuales o grupales. Son cursos destinados a integrantes de equipos sociosanitarios, sean o no profesionales. Los mismos se proponen apoyar las prácticas con bases científicas situadas. Los días y horarios que se dicten se ajustarán, en lo posible, a las demandas de los inscriptos. Se extenderán certificados de aprobación. Los docentes de estos cursos son docentes del Instituto de Salud Colectiva.

## Epidemiología Básica

### Fundamentación y Contenidos

La epidemiología tiene un importante papel en la comprensión del proceso de salud-enfermedad, así como en la evaluación y análisis del impacto de las intervenciones implementadas, ya que dispone de un espectro metodológico robusto y riguroso. Este curso tiene como objetivo discutir conceptos relevantes de la disciplina como: definiciones y usos, medidas de frecuencia y asociación, diseños de estudio y métodos de análisis, vigilancia epidemiológica, concepto de espacio, sistemas de información en salud y epidemiología en sistemas y servicios de salud, entre otros.

### Unidad 1: Teorías, objetos y métodos en Epidemiología

Epidemiología: definiciones y objetos de estudio. Ejes históricos y epistemológicos. Usos de la epidemiología. Métodos más frecuentemente utilizados en epidemiología. Tiempo, lugar y persona *versus* historia, territorio y sociedad. Epidemiología del riesgo: críticas. Concepto de vulnerabilidad. Concepto de causa: modelos y limitaciones.

### Unidad 2: Epidemiología aplicada al monitoreo de eventos. Estudio de brote y sitio centinela

Vigilancia epidemiológica: definición y objetivos. Claves históricas para un concepto de vigilancia. Tipos de vigilancia epidemiológica. Atributos de los sistemas de vigilancia epidemiológica. Observación y registro de eventos de interés para la vigilancia: sitio centinela y evento centinela. Brotes, Zoonosis, Endemia, Epidemia, Pandemia. Organización de los sistemas de vigilancia en Argentina. Diseños utilizados en vigilancia.

### Unidad 3: Medidas de frecuencia de eventos del proceso salud-enfermedad-atención.

Medidas de frecuencia del proceso salud-enfermedad-atención-cuidado. Prevalencia: definición, interpretación y utilización. Incidencia: definición, tipos, interpretación y utilización. Incidencia acumulada y densidad de incidencia. Medidas de mortalidad. Tasa de mortalidad general. Tasas de mortalidad específica por sexo, grupo etario, causa básica de defunción. Mortalidad infantil, mortalidad neonatal y mortalidad posneonatal. Mortalidad en menores de 5 años y mortalidad materna. Letalidad. Mortalidad proporcional: definición. Diferencias entre tasa de mortalidad y mortalidad proporcional. Indicadores de morbilidad.

### Unidad 4: Sistemas de información

Concepto de sistema de información: de sistemas cerrados a la ciudadanía social. Datos e información. Lógicas clasificatorias en salud: Clasificación Internacional de las Enfermedades,

clasificaciones de ocupación y ramas de actividad económica; problemas de subregistro y subnotificación; bases de datos de salud en Argentina; manejo de bases de datos de vigilancia; acceso y manejo de bases de datos del Ministerio de Trabajo; bases de datos: montaje, unión de bases de datos (concatenar y fusionar), procesamiento de datos. Imputación de datos faltantes. Tratamiento de valores atípicos;

### **Unidad 5: Diseños de estudios epidemiológicos**

Clasificaciones. Estudios descriptivos: tiempo, lugar y persona. Efecto periodo, cohorte, edad. Estudio de cohorte: diseño, utilización, ventajas y limitaciones. Estudio de casos y controles: diseño, utilización, ventajas y limitaciones. Estudios transversales: diseño, utilización, ventajas y limitaciones. Estudios ecológicos: diseños transversales y longitudinales, utilización, ventajas y limitaciones. Diseños híbridos.

### **Unidad 6: Análisis de datos epidemiológicos**

Medidas de asociación. Razón de prevalencias, riesgo relativo, riesgo atribuible y *odds ratio*: definiciones y utilización, ventajas y limitaciones. Tabla de contingencia (tabla 2 x 2). Concepto de riesgo. Ajuste de tasas: definición y utilización. Factor de confusión: definición. Tipos de ajuste: directo e indirecto. Sesgo: definición, origen y detección. Tipos de sesgos: de selección y de información. Estadística descriptiva e inferencial. Matriz de datos: unidad de análisis, variables y valores.

### **Unidad 7: Espacio social y epidemiología**

Concepción del espacio geográfico. Tendencias del pensamiento geográfico. Geografía de la salud. Evolución teórica y metodológica. Determinantes sociales y desigualdad espacial de la salud. Métodos de análisis espacial. Atlas de morbilidad y mortalidad. Vigilancia y análisis espacial de eventos de interés.

### **Docentes responsables**

- **Marcio Alazraqui.** [ORCID](#). Médico. Doctor en Salud Pública con foco en Epidemiología. Investigador, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús, Argentina.
- **Andrés Trotta.** [ORCID](#). Médico. Doctor en Salud Colectiva con foco en Epidemiología. Investigador, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús, Argentina.
- **Docente a designar**
- **Docente a designar**

### **Modalidad de cursada**

16 encuentros virtuales de 2h con frecuencia semanal y 10h asincrónicas con un total de 42h. Los días y horarios que se dicten se ajustarán, en lo posible, a las demandas de los inscriptos.

**Cupo mínimo para iniciar cursada:** 10 alumnos (corresponde a 1 comisión).

**Certificado de aprobación:** Se otorgará certificado de aprobación del curso con el total de 42 horas.

# Epidemiología Avanzada

## Fundamentación y Contenidos

La epidemiología ha impulsado importantes avances políticos, técnicos y metodológicos para abordar los complejos problemas de salud pública. Su conocimiento se aplica para identificar, evaluar la importancia y frecuencia, estimar el impacto social, identificar la eficacia y riesgos de intervenciones, y evaluar el costo-beneficio de medidas de salud pública y políticas sanitarias, contribuyendo así al monitoreo de la calidad de los sistemas y servicios de salud y a la mejora continua de la salud de las poblaciones.

En la perspectiva de incrementar los niveles de salud de las poblaciones, el diálogo entre el campo de la organización y gestión de los sistemas, instituciones y servicios de salud y la epidemiología tiene un papel significativo para la elaboración de indicadores para la gestión, diagnóstico de salud y evaluación. Sin embargo, la práctica en epidemiología ha estado asociada a importantes desarrollos técnicos y metodológicos. Su preponderancia lamentablemente va de la mano con un relativo empobrecimiento teórico al respecto de los objetos de interés para este campo de conocimiento. Una marcada ausencia de este desarrollo se verifica en el escaso uso de la epidemiología aplicada a los sistemas, instituciones y servicios de socio-sanitarias.

- Revisión de medidas de ocurrencia y efecto. Medidas de asociación. Tipo de asociación causal y no causal. Modelos de causalidad.
- Identificación de asociaciones no causales: confusión. Modelos explicativos. Condiciones y excepciones para la identificación de confusión. Tipos de confusión. Confusión y sesgo.
- Análisis de asociación de múltiples variables con un evento de interés
- Análisis multivariable y las indicaciones para su utilización. Construcción de la ecuación de regresión. Modelos de análisis: análisis de regresión lineal múltiple y logística.
- Interacción: estrategias para evaluar interacción. Modelos aditivos y modelos multiplicativos
- Aplicación de modelos para análisis de estudios de cohorte
- Aplicación de modelos para análisis de estudios de caso-control
- Elementos prácticos para el diseño y análisis de estudios epidemiológicos

## Docentes responsables

- **Marcio Alazraqui.** [ORCID](#). Médico. Doctor en Salud Pública con foco en Epidemiología. Investigador, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús, Argentina.
- **Andrés Trotta.** [ORCID](#). Médico. Doctor en Salud Colectiva con foco en Epidemiología. Investigador, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús, Argentina.
- **Docente a designar**
- **Docente a designar**

## Modalidad de cursada

El curso será de forma virtual mediada por la plataforma zoom. Están previstos 11 encuentros con una frecuencia de 2hs por semana y 7hs sincrónicas, con un total de 29hs. Los días y horarios que se dicten se ajustarán, en lo posible, a las demandas de los inscriptos.

**Cupo mínimo para iniciar cursada:** 10 alumnos (corresponde a 1 comisión).

**Certificado de aprobación:** Se otorgará certificado de aprobación del curso con el total de 29 horas.

## Escritura y publicación de artículos científicos

### Fundamentación y Contenidos

Este curso está destinado a profesionales, investigadores e investigadoras de diversas áreas disciplinarias que se propongan traducir los resultados de sus investigaciones a un artículo científico destinado a su publicación.

La propuesta se centra en incentivar procesos de escritura autónomos que permitan el pasaje de una idea desarticulada a una estructura narrativa acordada como válida, para lo cual se proponen estrategias de aprendizaje que estimulen un rol activo y comprometido, a través de prácticas de autocorrección.

Partimos de la premisa de que la dificultad para traducir una investigación a un artículo destinado a la publicación no está en la escritura, sino en minimizar el desafío que supone “pensar por escrito” los problemas conceptuales de un determinado campo científico-profesional, y traducirlos a estructuras narrativas moldeadas durante siglos por sus propias comunidades. Sabemos escribir, el problema no está en la escritura, sino en desentrañar las particularidades de las diversas estructuras narrativas, que demandan prácticas de escritura asociadas a los métodos y los conceptos utilizados por cada una de las tradiciones científicas.

Lograr traducir una investigación a un artículo publicado y puesto en circulación, maximiza el impacto potencial que esas investigaciones puedan tener, tanto en la consolidación de grupos de investigación, en el diseño de políticas públicas, o en el enriquecimiento de la agenda pública a partir de proponer problemáticas poco visibilizadas.

**Unidad 1.** Nivel estructural: cuerpo del artículo, apartados y funciones, lógica narrativa. Nivel microestructural: estructura narrativa; coherencia: selección de información (relevante e irrelevante), pasos narrativos; cohesión: la oración, el párrafo, los subtítulos, el apartado; adecuación: elección de variedad y registro dentro del género discursivo. Construcción del mensaje visual: usos de cursivas, negritas, comillas, tamaño, etc.; citas en estilo directo, estilo indirecto, estilo indirecto encubierto. Estrategias de autocorrección.

**Unidad 2.** Justificación de un problema de investigación. Abordajes previos en la bibliografía científica. Nociones sobre estado del arte. Tipos de fuentes a recuperar y sus diferentes usos dentro de una investigación. Uso de gestores de referencias bibliográfica (Zotero).

**Unidad 3.** Explicitación metodológica. Distintos elementos del apartado metodológico, según áreas disciplinarias y abordajes metodológicos específicos: Explicitación del diseño de estudio (tipo de abordaje, técnicas, etc.); descripción del cuerpo de la investigación ¿de qué está conformado el cuerpo? (personas, muestra poblacional, artículos científicos, narrativas, etc.); criterios de selección para la conformación del cuerpo de investigación; formas de recolección de los registros (entrevistas, datos secundarios, etc.); explicitación operativa de las variables o categorías de análisis; explicitación del tipo de análisis del material; consideraciones éticas.

**Unidad 4.** Estrategias para la elaboración, edición y comunicación de resultados. Presentación exclusivamente de los datos recolectados y seleccionados, que fueron explicitados en la metodología. Organización jerárquica a partir de las variables o categorías presentadas en la metodología y la introducción. Grado decreciente de complejidad, según el tipo de análisis.

Representación gráfica de datos numéricos: tablas, gráficos y mapas. Identificación de errores frecuentes. Utilización de ilustraciones, fotos y documentos escaneados: licencias de uso, derechos de reproducción (*copyright*), resolución y calidad de las imágenes. Construcción de títulos, fuentes, llamadas y notas explicativas.

**Unidad 5.** Estructura narrativa de la discusión: relación entre marco conceptual, estado del arte y resultados. Puesta en discusión de los resultados con el cuerpo bibliográfico precedente. Organización narrativa a partir de los ejes, las variables o las categorías planteados a lo largo del artículo.

### Docentes responsables

- **Viviana Martinovich.** [ORCID](#). Editora responsable, revista científica *Salud Colectiva*. Directora editorial, colección de libros *Cuadernos del ISCo*. Docente investigadora, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús, Argentina.
- **Serena Perner.** [ORCID](#). Médica. Doctora en Salud Colectiva. Editora adjunta, revista científica *Salud Colectiva*. Docente investigadora, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús, Argentina.
- **Docente a designar**
- **Docente a designar**

### Modalidad de cursada

Taller virtual con 10 encuentros de 2 horas sincrónicas y 6 horas asincrónicas, con un total de 26hs, distribuidas de la siguiente manera: primer mes, 4 encuentros semanales; segundo a cuarto mes, 6 encuentros quincenales. Los días y horarios que se dicten se ajustarán, en lo posible, a las demandas de los inscriptos.

**Cupo mínimo para iniciar cursada:** 10 alumnos (corresponde a 1 comisión).

**Certificado de aprobación:** Se otorgará certificado de aprobación del curso con el total de 26 horas.

## Trabajo y gestión en las organizaciones de salud

### Fundamentación y Contenidos

A pesar de los grandes cambios que afectaron a nuestras sociedades en las últimas décadas, y que los problemas sociales fueron adquiriendo mayor complejidad y magnitud, las instituciones del campo de la salud y del campo social siguen repitiendo y reproduciendo los principios de la administración taylorista/fayolista de fines del siglo XIX e inicios del siglo XX. Esa dinámica instaló pensar al trabajador como un trabajador manual (*Homo faber*), y así desconoció -y desconoce- que la mayoría de las veces esos trabajadores encuentran en el lenguaje su principal “herramienta de trabajo” y que necesitan del juego para realizarlo (*Homo ludens*).

Nos proponemos pensar las organizaciones y dejar de entenderlas como productos necesariamente racionales, para pasar a entenderlas como un producto humano, y por lo tanto hecho por humanos, que hacen del lenguaje una característica central de su existencia. Ello no significa mayor estabilidad ni una transición tranquila y/o asegurada a “mejores” organizaciones. Pero si romper con la idea racionalista de las mismas, para pasar a entenderlas como procesos de construcción humana donde la palabra y las conversaciones son esencialmente constitutivas de las mismas. De allí la propuesta que una nueva institucionalidad debe incorporar necesariamente la necesidad de soltar la palabra al interior de la organización de manera de

constituir conversaciones que vayan armando esa red de compromisos y de libertades propias de sujetos no alienados que encuentran en el trabajo ya no su opresión sino su liberación. De esa manera podríamos responder el interrogante de Rozitchner ¿de qué manera volver a recuperar ese poder real que las instituciones al mismo tiempo que producen expropiación? Los grados de autonomía de los trabajadores de la mayoría de las organizaciones sociales puede ser un punto de partida para la reconstrucción de estas a partir de reflexionar sobre el trabajo, la organización, la gestión y el gobierno de todos los espacios institucionales para poder transformarlos.

### **Unidad 1. Lo político y la política. El plan y el juego. La razón y el deseo**

Se analiza la idea de campo, agentes y capitales en juego, así como los problemas y desafíos que enfrentan los trabajadores, los gestores y los gobernantes del campo social. Se reflexiona sobre el carácter normativo de las políticas que llevan a la ausencia de pensamiento por parte de los actores/agentes y de los usuarios, y por ende a reafirmar la razón instrumental. El propósito que se persigue es pensar la situación actual de lo social, contextualizada en el Sur, en función de acciones emancipadoras.

### **Unidad 2. Trabajo**

Se analizará el trabajo en el campo social y las diferencias y similitudes con los modelos de trabajo artesanal e industrial. Se abordará el objeto de trabajo, el trabajador, el proceso de trabajo, lo relacional, la organización, las lógicas industriales, las formas de adquirir el conocimiento, las huellas de la teoría general de la administración, el lenguaje, lo simbólico y lo lúdico. Se rescatarán las dimensiones de humanización que mantiene el trabajo artesanal, y los costos, no solo económicos, de reducirlo a lógicas industriales con la consecuente despersonalización del proceso tanto para el trabajador, como para el usuario, los equipos, la institución y los conjuntos sociales.

### **Unidad 3. Organización e Institución**

Se analizarán los principios fundantes de la Teoría General de la Administración, su evolución en el tiempo, los grandes ejes de discusión. El espacio de las organizaciones sociales en dicha teoría. Los desarrollos y planteos de Henry Mintzberg y los aportes de la filosofía del lenguaje a la dinámica de las instituciones.

### **Unidad 4. Programa y territorios**

Se discute desde la teoría crítica la lógica programática en el campo sociosanitario como una respuesta técnica sin preguntas, frente a los territorios entendidos como espacios con preguntas a la espera de traducciones. El propósito es poner en discusión la lógica programática, herencia de la planificación y expresión de la razón instrumental, para desde allí discutir la concepción temporo-espacial como eje para pensar y actuar frente a la complejidad de lo social, reconociendo otros saberes y prácticas. Las preguntas, las respuestas, los saberes y el hacer en el campo sociosanitario constituyen los ejes de la reflexión sustentada en conceptos que buscan desarmar el proyecto ideológico que representan los programas mediante el análisis de su base científica (componente epistemológico de la técnica), que es antagónico a cualquier proyecto de emancipación.

### **Unidad 5. Gestión**

Se trabajará sobre definiciones y conceptos de gestión, administración y gerencia. Se plantearán herramientas propias de la gestión: sistemas de información; presupuesto por programas; tableros de comando, proyectos de trabajo, contratos de gestión, gerencia por operaciones, etc. Se discutirá la relación problemas y conocimientos. La importancia y limitaciones de la experiencia, el lenguaje, las relaciones y las tecnologías. Se analizarán experiencias y relatos.

## Unidad 6. Gobierno

Se trabajará sobre una revisión teórica de las capacidades de gobierno personales (experiencia, liderazgo y conocimiento) e institucionales (capital organizativo disponible) y su relación con lo político y las políticas en el contexto de América Latina. Se analizarán teorías, métodos y técnicas de gobierno. Se discutirá la necesidad de reforma del Estado desde una lógica interna y la necesidad de construir una teoría para la práctica de gobernar/gestionar las organizaciones públicas.

### Docentes responsables

- **Hugo Spinelli.** [ORCID](#). Médico. Doctor en Salud Colectiva. Investigador, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús, Argentina.
- **Docente a designar**
- **Docente a designar**

### Modalidad de cursada

11 encuentros sincrónicos semanales de 2hs y 10hs asincrónicas, con un total de 42hs. Los días y horarios que se dicten se ajustarán, en lo posible, a las demandas de los inscriptos.

**Cupo mínimo para iniciar cursada:** 10 alumnos (corresponde a 1 comisión).

**Certificado de aprobación:** Se otorgará certificado de aprobación del curso con el total de 42 horas.

## Negociación y conflicto

### Fundamentación y Contenidos

El objetivo del curso es dar un panorama teórico y práctico que facilite a los participantes a analizar sus propias experiencias y les brinde la posibilidad de mejorar sus capacidades en el abordaje de los conflictos y conflictividades, alcanzar así acuerdos más convenientes preservando, o mejorando, las relaciones con sus compañeros de trabajo u otras personas con las que les toque negociar.

#### 1) La interacción en las organizaciones

Complejidad de las relaciones humanas: la afectividad, los intereses y el poder.

Emociones y sentimientos. Necesidades e intereses. Tipos de poder.

#### 2) Relaciones cooperativas y relaciones conflictivas

Conflictos y conflictividades. Tipos de conflicto.

Formas de abordar los conflictos: imposición, seducción, persuasión, negociación, mediación.

#### 3) Recomendaciones para negociar mejor. El método Harvard

El negociador duro y el negociador suave.

La posición y los intereses. Las necesidades y los intereses.

Opciones de mutuo beneficio (ganar-ganar).

#### 4) Justicia de los acuerdos. Cómo analizar y evaluar la negociación

Ganar y perder, los puntos de referencia. Aversión a la pérdida.

El contenido y la relación. Objetos y objetivos de la negociación.

### **5) La mediación en la gestión**

Comunicación. Retórica, el arte de persuadir.

Comunicación verbal y no verbal. Actos de habla.

### **6) Saber escuchar. Saber preguntar. Sintonizar y acompañar**

Cómo argumentar. Vencer o convencer.

Comunicación estratégica.

Experiencias en Negociación.

## **Docentes responsables**

- **Hugo Spinelli.** [ORCID](#). Médico. Doctor en Salud Colectiva. Investigador, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús, Argentina
- **Jorge Arakaki.** [ORCID](#). Médico. Magíster en Epidemiología, Gestión y Políticas de Salud. Investigador, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires, Argentina.
- **Docente a designar**
- **Docente a designar**

## **Modalidad de cursada**

8 encuentros sincrónicos de 2hs con frecuencia semanal y 5hs asincrónicas, con un total de 21hs. Los días y horarios que se dicten se ajustarán, en lo posible, a las demandas de los inscriptos.

**Cupo mínimo para iniciar cursada:** 15 alumnos (corresponde a 1 comisión).

**Certificado de aprobación:** Se otorgará certificado de aprobación del curso con el total de 21 horas.

# **Vigilancia Epidemiológica**

## **Fundamentación y Contenidos**

Este curso se propone conocer las modalidades de vigilancia epidemiológica para enfermedades transmisibles y no transmisibles, así como desarrollar habilidades para el trabajo en vigilancia de la salud en diferentes áreas. Se tratarán contenidos teóricos y la aplicación práctica de herramientas de las diferentes estrategias de vigilancia y el análisis crítico de la información generada por estos sistemas.

- Definición. Historia de la vigilancia. Vigilancia epidemiológica vs vigilancia de la salud. Estrategias de vigilancia y fuentes de datos. Usos de la vigilancia
- Vigilancia de eventos de notificación obligatoria (vigilancia de ENOs) en Argentina. Sistema Nacional de Vigilancia de la salud (SNVS).
- Definición de caso. Caso sospechoso, probable, confirmado. Criterios diagnósticos (clínicos, laboratorio, epidemiológicos)

- Evaluación de los sistemas de vigilancia: Atributos del sistema de vigilancia.
- Endemia, Epidemia, Pandemia. Estudio de brote epidémico. Fuente común, fuente propagada. Elaboración de curva epidémica: interpretación y construcción.
- Estudio de brote epidémico. Elaboración del corredor endémico. Índice epidémico.
- Vigilancia de cáncer / SIVER-Ca. Registros de base poblacional vs registros de base hospitalaria. RITA.
- Vigilancia de factores de riesgo. Vigilancia por encuestas, ejemplos en Argentina. STEPS
- Objetivos y funciones del nivel de vigilancia local, jurisdiccional (intermedio y central) y nacional.
- Priorización de eventos. Vigilancia basada en eventos vs vigilancia basada en indicadores. Vigilancia centinela con base poblacional y sin base poblacional.
- Farmacovigilancia. Marco regulatorio en Argentina, ANMAT. Efectos y reacciones adversas (RAM). Farmacovigilancia en ensayos clínicos. Vigilancia de ESAVI (eventos supuestamente atribuibles a vacunación e inmunización).

### Docentes responsables

- **Natalia Pacífico.** [ORCID](#). Médica. Especialista en Epidemiología. Docente investigadora, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús, Argentina.
- **Serena Perner.** [ORCID](#). Médica. Doctora en Salud Colectiva. Editora adjunta, revista científica [Salud Colectiva](#). Docente investigadora, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús, Argentina.
- **Docente a designar**
- **Docente a designar**

### Modalidad de cursada

El curso será de forma virtual. Están previstos 12 encuentros de 2hs con una frecuencia semanal y 7hs asincrónicas, con un total de 31hs. Los días y horarios que se dicten se ajustarán, en lo posible, a las demandas de los inscriptos.

**Cupo mínimo para iniciar cursada:** 10 alumnos (corresponde a 1 comisión).

**Certificado de aprobación:** Se otorgará certificado de aprobación del curso con el total de 31 horas.

## Gestión de referencias bibliográficas (Zotero)

### Fundamentación y Contenidos

La gestión de referencias bibliográficas es fundamental en el ámbito académico, permitiendo a investigadores, estudiantes y profesionales mantener un registro organizado y accesible de su material bibliográfico. Zotero es un programa gratuito y de código abierto que permite a su usuario recolectar, organizar y citar la bibliografía seleccionada de forma práctica, sencilla y efectiva.

Este gestor se integra perfectamente con navegadores web, procesadores de texto y otras aplicaciones, permitiendo la importación automática de referencias desde bases de datos académicas, páginas web y otros recursos digitales. Además, su capacidad para generar citas y bibliografías en múltiples estilos de citación simplifica considerablemente el proceso de redacción y publicación.

El curso virtual sobre Zotero está diseñado para proporcionar a los participantes una práctica avanzada del software. A lo largo del curso, se explorarán las diversas funcionalidades de Zotero, desde la instalación y configuración inicial hasta el uso avanzado de sus herramientas de gestión de referencias. Se abordarán temas como la importación y organización de referencias, la creación de bibliografías y la colaboración en proyectos de investigación.

- **Introducción a Zotero:** características y ventajas de usar un gestor de referencias. Diferencias con otros gestores de referencias.
- **Instalación y configuración:** Descarga e instalación de Zotero en Windows. Configuración inicial de Zotero. Creación de una cuenta en la web. Sincronización. Solución de problemas técnicos.
- **Carga de referencias de material bibliográfico:** carga manualmente y automáticamente. Diferencias y problemas de los diferentes materiales bibliográficos. Añadir referencias desde motores de búsqueda (pubmed, etc). Captura de referencias mediante el navegador web (extensiones y complementos).
- **Organización de la biblioteca:** Creación de carpetas y subcarpetas. Uso de etiquetas y notas para organizar referencias. Importar y exportar bibliotecas de referencias. Carga manual de pdf.
- **Generación de citas y referencias bibliográficas:** Insertar citas en procesadores de texto (Word). Principales estilos utilizados. Configuración de estilos de citas (APA, Vancouver, etc.). Armado del apartado de referencias bibliográficas. Citas textuales. Cambios de estilos de citas.
- **Trabajar con grupos en Zotero:** Crear y gestionar grupos de investigación. Compartir referencias y colaborar en proyectos académicos.

### Docentes responsables

- **Ignacio Yannone.** [ORCID](#). Médico Especialista en Medicina Interna. Magister en Epidemiología, Gestión y Políticas de Salud. Becario doctoral, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús – Comisión de Investigaciones Científicas (CIC-PBA).
- **Juan Pablo Smutny.** [ORCID](#). Médico Especialista en Medicina Interna. Becario doctoral, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús – CONICET.
- **Docente a designar**
- **Docente a designar**

### Modalidad de cursada

4 encuentros sincrónicos de 2hs con frecuencia semanal y 2hs asincrónicas, con un total de 10hs. Los días y horarios que se dicten se ajustarán, en lo posible, a las demandas de los inscriptos.

**Cupo mínimo para iniciar cursada:** 10 alumnos (corresponde a 1 comisión).

**Certificado de aprobación:** Se otorgará certificado de aprobación del curso con el total de 10 horas.

### Instalación

- Instalación de Zotero para Windows, Word, Mozilla Firefox y Google Chrome. <https://www.youtube.com/watch?v=Lmz-YfgGc9w>

- Instalación de complemento para Word. <https://www.youtube.com/watch?v=fP3cv1gWCUc>
- Zotero documentation. <https://www.zotero.org/support>
- Zotero download. <https://www.zotero.org/download/>
- Zotero groups. <https://www.zotero.org/groups>

## Búsqueda bibliográfica

### Fundamentación y Contenidos

Este curso está destinado a estudiantes de posgrado, profesionales, investigadores e investigadoras de diversas áreas disciplinarias. La propuesta se centra en explorar las diversas herramientas de búsqueda y de revisión de la bibliografía científica, destinadas tanto a reconstruir el estado del arte de una investigación en curso, como a crear un cuerpo bibliográfico y diseñar una estrategia metodológica para un artículo de revisión.

Las actividades prácticas se centran en cómo realizar búsquedas avanzadas en bases de bibliografía científica como PubMed, SciELO, Scopus, BVS, etc.; cómo seleccionar los términos de búsqueda más adecuados; cómo exportar y sistematizar los resultados de las búsquedas y cómo analizarlos.

Estas prácticas van a permitir adentrarnos en uno de los pasos fundamentales de todo proceso de investigación: la fase de búsqueda de fuentes escritas, que permita delimitar un problema factible de ser abordado, reconstruir cuál es el cuerpo de conocimientos preexistente sobre ese problema y cuáles son sus referentes. Esta fase exploratoria es de vital importancia dado que, a la vez que amplía el universo referencial sobre el tema, permite redefinir y recortar tanto el problema, la pregunta, como el objeto de estudio a partir de cotejar qué es lo que otras personas se han preguntado sobre ese tema/problema, desde qué marcos referenciales lo han abordado, con qué recursos metodológicos han tratado de responder a la pregunta planteada, qué dimensiones se suelen abordar con mayor frecuencia y cuáles no, entre muchas otras cuestiones.

- **Unidad 1:** Relevancia de la búsqueda bibliográfica en la fase exploratoria de la investigación. Tipos de fuentes escritas. Distintos usos de las fuentes dentro de una investigación. Investigaciones basadas en fuentes escritas (ejemplos de fuentes legislativas, periodísticas, jurídicas, publicitarias, digitales, etc.)
- **Unidad 2:** Elección de las bases de datos de bibliografía científica más adecuadas para cada tipo de investigación. Recortes temporales, geográficos, conceptuales y disciplinarios propuestos por las bases de datos de bibliografía científica. Análisis de Web of Science, Scopus, PubMed, Biblioteca Virtual en Salud, SciELO y DOAJ. Distinción entre términos libres y descriptores. Elementos básicos de la interfaz de búsqueda de las bases de datos bibliográficas: términos de búsqueda, campos de búsqueda, operadores lógicos y filtros.
- **Unidad 3:** Recuperación de los términos más utilizados sobre la base de las búsquedas exploratorias. Creación de un *mapa de términos* de búsqueda. Uso de términos truncados.
- **Unidad 4:** ¿Qué es una revisión bibliográfica? Características del corpus documental de investigación para artículos de revisión. Diseño de un instrumento de búsqueda para artículos de revisión. Extracción y exportación de registros de las bases de datos bibliográficas. Técnicas de análisis.
- **Unidad 5:** Organización de la bibliografía recuperada con relación a los usos definidos en los distintos apartados de la investigación. Uso de fuentes bibliográficas para

fundamentar y justificar el problema de investigación, tanto desde textos producidos por la comunidad científica como por otras instituciones sociales.

### Docentes responsables

- **Viviana Martinovich.** [ORCID](#). Editora responsable, revista científica *Salud Colectiva*. Directora editorial, colección de libros *Cuadernos del ISCo*. Docente investigadora, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús, Argentina.
- **Ignacio Yannone.** [ORCID](#). Médico Especialista en Medicina Interna. Magister en Epidemiología, Gestión y Políticas de Salud. Becario doctoral, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús – Comisión de Investigaciones Científicas (CIC-PBA).
- **Juan Pablo Smutny.** [ORCID](#). Médico Especialista en Medicina Interna. Becario doctoral, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús – CONICET.
- **Docente a designar**
- **Docente a designar**

### Modalidad de cursada

Taller virtual, con 8 encuentros sincrónicos semanales de 2 horas y 5 asincrónicos, con un total de 21 horas.

**Cupo mínimo para iniciar cursada:** 6 alumnos (corresponde a 1 comisión).

**Certificado de aprobación:** Se otorgará certificado de aprobación del curso con el total de 21 horas.

## Epidemiología de Servicios y Sistemas de Salud

### Fundamentación y Contenidos

La información epidemiológica es extremadamente importante para la evaluación y monitoreo de las poblaciones, prácticas territoriales, institucionales y clínicas, aunque en el campo sociosanitario domina una toma de decisiones que no utiliza la información epidemiológica para la formulación de las políticas, la gestión y la práctica clínica. La epidemiología de los servicios y sistemas de salud es la propuesta más pertinente en términos de eficacia, eficiencia, efectividad y calidad para monitorear y analizar los diferentes eventos y acciones en el campo social y el campo de la salud.

- La epidemiología de servicios de sistemas de salud: sus dimensiones técnicas y políticas
- Ecología de la Atención Médica: Kerr White. Regularidades sociales presentes en los estudios de ecología de la atención médica; los sistemas de información en salud y las encuestas de salud; y la hegemonía institucional del hospital en el campo de la salud
- Sistemas de información: Datos, Información, Conocimiento, Comunicación y Acción [DICCA]. Estructura, componentes y dinámica. Bases de datos disponibles: producción de servicios de salud (egresos hospitalarios), estadísticas vitales (mortalidad y natalidad), encuestas de factores de riesgo. Libros de códigos, lógicas clasificatorias existentes (CIE, CIIO). Matriz de datos y sistemas de matrices de datos.
- Propiedades de los SIS: cobertura, sensibilidad, especificidad, oportunidad y otros. Criterios para su evaluación. Sistemas de información en salud orientados a la gestión. Abordaje conceptual de los problemas de los SIS: propuesta DICCA. Comunicación en salud.

- El caso del Estudio sobre Salud y Educación Médica [Encuestas ESSEM]. Un estudio internacional multicéntrico.
- Indicadores de salud: juego EpiAR
- Epidemiología y Gestión de Servicios. Condiciones de vida. Monitoreo de la salud. Auditoría PROFE.

### Docentes responsables

- **Hugo Spinelli.** [ORCID](#). Médico. Doctor en Salud Colectiva. Investigador, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús, Argentina.
- **Andrés Trotta.** [ORCID](#). Médico. Doctor en Salud Colectiva con foco en Epidemiología. Investigador, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús, Argentina.
- **Docente a designar**
- **Docente a designar**

### Modalidad de cursada

El curso será de forma virtual y sincrónica mediada por la plataforma zoom. Están previstos 16 encuentros de 2hs con una frecuencia semanal y 10hs asincrónicas, con un total de 42hs. Los días y horarios que se dicten se ajustarán, en lo posible, a las demandas de los inscriptos.

**Cupo mínimo para iniciar cursada:** 10 alumnos (corresponde a 1 comisión).

**Certificado de aprobación:** Se otorgará certificado de aprobación del curso con el total de 42 horas.

## Introducción al análisis espacial en el campo social y el campo de salud

### Fundamentación y Contenidos

Este curso se propone introducir al abordaje crítico del concepto de espacio en epidemiología, en términos teóricos y metodológicos. Se hará foco en el espacio urbano y en el estudio de las desigualdades espaciales en salud. Se introducirá en el uso de los sistemas de información geográfica (SIG) y el empleo de métodos espaciales para la investigación en salud, para poder procesar y analizar información geográfica y emplear de manera crítica las fuentes de información espacial.

- Dimensiones de análisis en epidemiología. Espacio en epidemiología. Espacio y salud a lo largo de la historia. Concepción del espacio geográfico. Tendencias del pensamiento geográfico: evolución teórica y metodológica.
- El espacio urbano y el espacio rural.
- Determinantes sociales y desigualdad espacial de la salud.
- Mapas de salud/enfermedad. La cartografía y el geoprocesamiento de los Sistemas de información geográfica (SIG) en salud.
- Georeferenciamiento. Mapas de puntos, mapas coropléticos.
- Fuentes de información geoespacial. Divisiones territoriales.
- QGIS. Instalación e inicio del manejo del software. Tipos de archivos (raster/vector). Clasificación de los datos (jenks, intervalo equivalente, cuantiles)
- QGIS. Uso del software. Georeferenciamiento
- QGIS. Uso del software. Composición de mapas
- Ejemplos de investigaciones que utilizan análisis espacial

- Análisis de autocorrelación espacial. GeoDA.

### Docentes responsables

- **Natalia Pacífico.** [ORCID](#). Médica. Especialista en Epidemiología. Docente investigadora, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús, Argentina.
- **Serena Perner.** [ORCID](#). Médica. Doctora en Salud Colectiva. Editora adjunta, revista científica [Salud Colectiva](#). Docente investigadora, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús, Argentina.
- **Docente a designar**
- **Docente a designar**

### Modalidad de cursada

El curso será de forma virtual y sincrónica. 12 encuentros semanales de 2hs y 7hs asincrónicas, con un total de 31hs. Los días y horarios que se dicten se ajustarán, en lo posible, a las demandas de los inscriptos.

**Cupo mínimo para iniciar cursada:** 10 alumnos (corresponde a 1 comisión).

**Certificado de aprobación:** Se otorgará certificado de aprobación del curso con el total de 31 horas.

## Introducción a la Programación en R para el Campo Social y el Campo de la Salud

### Fundamentación y Contenidos

R es un software libre y versátil, ampliamente utilizado en la comunidad científica para el análisis estadístico, ofrece una gran variedad de paquetes y herramientas para realizar análisis complejos, es altamente personalizable y tiene la capacidad de manejar grandes volúmenes de datos. Con el conocimiento y dominio de R, los profesionales de la salud pueden realizar sus propios análisis de datos sin depender de técnicos que pueden no estar familiarizados con las particularidades del ámbito sanitario. Esto no solo aumenta la autonomía y la precisión en la interpretación de los datos, sino que también permite una toma de decisiones más rápida y efectiva, basada en una comprensión profunda de los datos específicos del campo de la salud.

Este curso tiene por objetivo el aprendizaje de la lógica de programación en R, así como los comandos generales para la importación de datos, su análisis, la interpretación de resultados y el armado de tablas y gráficos para comunicarlos. La modalidad de trabajo será práctica, con el objetivo de que se adquieran habilidades de uso y aprendizaje autónomo, se utilizarán bases de datos en salud tanto públicas, como las que traigan los estudiantes.

- Lógica general de programación
- Manejo de datos: importación de bases de datos, depuración, generación de variables, exportación
- Manejo de datos: reordenamientos, fusión de diferentes bases de datos
- Análisis de datos: estadística descriptiva
- Análisis de datos bivariado: chi-cuadrado, prueba t de Student, ANOVA
- Análisis de datos bivariado: pruebas de correlación
- Análisis de datos multivariado: regresión lineal, regresión logística
- Comunicación de resultados: elaboración de tablas
- Comunicación de resultados: introducción a la elaboración de gráficos

- Comunicación de resultados: elaboración de gráficos complejos
- Integración de los contenidos

### **Docentes responsables**

- **Lucas Drucaroff**. [ORCID](#). Médico. Doctor en Ciencias Sociales, Éticas y Humanísticas Médicas. Investigador asistente CONICET- Instituto de Salud Colectiva.
- **Docente a designar**
- **Docente a designar**

### **Modalidad de cursada**

El curso será de forma virtual y sincrónica mediada por la plataforma zoom. Están previstos 11 encuentros de 2hs con una frecuencia semanal y 7hs asincrónicas, con un total de 29hs. Los días y horarios que se dicten se ajustarán, en lo posible, a las demandas de los inscriptos.

**Cupo mínimo para iniciar cursada:** 8 alumnos (corresponde a 1 comisión).

**Certificado de aprobación:** Se otorgará certificado de aprobación del curso con el total de 29 horas.

## **Estadística Básica para el Campo Social y el Campo de la Salud**

### **Fundamentación y Contenidos**

La estadística es una disciplina fundamental y transversal a todo el campo social y de la salud. Mediante su conocimiento y aplicación se pueden lograr objetivos tan diversos como mejorar la calidad de la atención que se brinda, al permitir la evaluación y optimización de los servicios ofrecidos; monitorear y controlar la ocurrencia de enfermedades, facilitando la planificación y evaluación de políticas públicas de salud; diseñar y analizar investigaciones científicas, validando la efectividad de nuevos tratamientos e intervenciones, tanto a nivel individual como poblacional. En términos de capacitación, es crucial para los profesionales de la salud a la hora de lograr comprender críticamente la literatura científica que trasladan a la práctica diaria, sin depender de la interpretación de terceros.

Este curso tiene por objetivo el aprendizaje de los conceptos y habilidades iniciales para la producción y análisis de datos aplicada a la resolución de problemas reales de las prácticas en salud, en una multiplicidad de contextos de trabajo. Durante las clases se aplicarán los contenidos teóricos trabajados mediante la interpretación de los resultados de trabajos científicos publicados, así como de las situaciones cuantificables concretas que aporten los estudiantes.

- Variables y bases de datos
- Estadística descriptiva
- Intervalos de confianza y pruebas de hipótesis
- Tablas de contingencia, prueba de chi-cuadrado y otras opciones
- Comparación de medias, prueba-t de Student y otras opciones
- Comparación de múltiples grupos, ANOVA y otras opciones
- Correlación de variables cuantitativas, coeficiente de Pearson y otras opciones
- Introducción a la regresión lineal, regresión lineal simple
- Regresión lineal multivariada
- Regresión logística

- Integración de los contenidos

### Docentes responsables

- **Lucas Drucaroff**. [ORCID](#). Médico. Doctor en Ciencias Sociales, Éticas y Humanísticas Médicas. Investigador asistente CONICET- Instituto de Salud Colectiva.
- **Docente a designar**
- **Docente a designar**

### Modalidad de cursada

El curso será de forma virtual y sincrónica mediada por la plataforma zoom. Están previstos 11 encuentros de 2hs con una frecuencia semanal y 7hs asincrónicas, con un total de 29hs. Los días y horarios que se dicten se ajustarán, en lo posible, a las demandas de los inscriptos.

**Cupo mínimo para iniciar cursada:** 8 alumnos (corresponde a 1 comisión).

**Certificado de aprobación:** Se otorgará certificado de aprobación del curso con el total de 29 horas.

## Pasado y Presente de la Problemática Alimentaria en América Latina

### Fundamentación y Contenidos

El comer puede ser visto como un problema del individuo (de su peso, sus gustos) como un problema social (de los pobres), económico (de la capacidad de compra), de la historia (dependencia) del hábitat (de la sequía de este año o la inundación del próximo) político (de instituciones que vulneran derechos) o de todos ellos. Visto así, configuran un sistema complejo cuya sinergia condiciona la alimentación y por lo tanto la manera de enfermar y morir del sujeto, de las sociedades y hasta del sistema-mundo (cambio climático, VI extinción).

Proponemos abordar la alimentación como producto y productora de relaciones sociales, desde la dinámica del omnivorismo que modeló nuestros cuerpos y nos hizo humanos, la domesticación de vegetales y animales que nos re-creó el cuerpo y las instituciones, hasta llegar a los estados modernos con su industria que al mismo tiempo que desarrolla cantidad y calidad de alimentos contribuye a devorar el planeta. Las estrategias de consumo y las políticas públicas de alimentación y nutrición han hecho que Argentina se inscriba en este mundo global con su propia complejidad. Proponemos repensar el pasado para comprender la precarización alimentaria del presente y proyectar un futuro.

- **Unidad 1-** Alimentación como hecho social total, como producto y productor de relaciones sociales, unión indisoluble de naturaleza y cultura, sujeto y estructura. La necesidad de su abordaje desde la complejidad. Sinergia entre el subsistema Alimentario /subsistema económico político y sus repercusiones en la forma de cocinar y comer y de enfermar y morir.
- **Unidad 2.-Las Transiciones Alimentarias en el tiempo de la especie.**
- **2.1.-Primera Transición:** la alimentación en el proceso de hominización- bipedalismo, omnivorismo y sexualidad continua. El cuerpo del comensal omnívoro: La constitución biológica del homo sapiens, grasa, cerebro e intestinos como desarrollos adaptativos. El genotipo ahorrador. Homo como especie de gasto energético fijo. La revolución de los ácidos grasos y proteínas. Omivorismo y cultura (lenguaje, herramientas y

organización social)- La organización social en bandas, reciprocidad y manejo del riesgo, dieta paleolítica producto y productor de la sociedad paleolítica. Endemias-

- **2.2.- Segunda Transición:** La revolución de los hidratos de carbono. Domesticación, modificaciones ambientales (intensificación + homogeneización = fragilización, las zoonosis se transforman en epidemias recurrentes) y simbólicas (mundo dual, tiempo y espacio lineal sobre el cíclico estacional). Pasaje de las bandas (sociedades sin excedente) a las aldeas (con posibilidad de acumulación). De la reciprocidad a la redistribución. Grupos domésticos. Densidad y explotación del medio. Las hipótesis deterministas ambientales: aportes y limitaciones. Cambios epidemiológicos, demográficos y corporales. Leche y cereales. Pastores y agricultores, manejo del espacio y del tiempo. Los cuerpos producto del stress ambiental. Patologías de la escasez alimentaria. Aparición de cuerpos diferenciados. La apropiación de los alimentos sesgada por género, edad y posición social. Estados y distribución de la comida Alta y Baja Cocina. Pobres flacos y ricos gordos. Tiempos de epidemias (infectocontagiosas) y hambre. La desnutrición como estado (estadísticamente) normal de las poblaciones.
- **2.3.- Algunas explicaciones de las preferencias y aversiones alimentarias en sociedades preindustriales:** antropofagia, consumo de insectos. Consumo y aversiones específicas. (carne vacuna en Argentina e India, Carne de cerdo en Polinesia y Medio Oriente. Insectos en áreas tropicales y templadas. La cultura hecha naturaleza: el consumo de leche. El arbitrario cultural de Igor de Garine.
- **2.3.-Tercera transición.** La revolución del azúcar. Los alimentos americanos y la difusión global de especies de cultivo a partir del imperialismo colonial. Alimentos americanos en Europa y alimentos europeos en América. El azúcar y alcohol de caña. Consecuencias ecológicas, económicas, sociales y alimentarias de su explotación. Esclavitud. La dinámica alimentos-población en los estados modernos. Industrialismo, cambios sociales, demográficos, económicos y políticos de su implementación. Las transformaciones en la subjetividad. Aplicación de los principios de la producción industrial a la producción de alimentos: conservación, mecanización, transporte, comercialización de cadena larga mayorista minorista, seguridad biológica asegurada por sistemas expertos (la marca, el estado) y publicidad. Cambio en los patrones alimentarios globales. De la saciedad al placer. **.-El patrimonio gastronómico frente a la globalización** alimentaria. Saberes acerca de la alimentación “adecuada”. Deslocalización y desestacionalización de las dietas. Los nuevos tipos de alimentos “creados”, “sin historia”, “ultraprocesados”, foshu, etc. El lugar de los medios masivos de comunicación. La mujer y la cocina. El vaciamiento de su saber sobre la alimentación/crianza y su reemplazo por los “sistemas expertos” en la modernidad.
- **Unidad 3**
- 3.1.- Crisis alimentaria actual. (Global, paradójica, estructural y terminal)
- 3.2.- En la producción-disponibilidad como crisis de sustentabilidad,
- 3.3.- En la distribución-acceso como crisis de equidad
- 3.4.- En el consumo como crisis de comensalidad.
- **Unidad 4**
- **4.- Precarización de la alimentación en Argentina**
- 4.1.- Disponibilidad: estabilidad, suficiencia, autonomía y sustentabilidad. Disponibilidad aparente de los principales alimentos en Argentina (1975-2019).
- 4.2.- Acceso: precio de los alimentos. Ingresos. Distribución del ingreso. Ocupación-Desocupación por edad y género. Destino de los Ingresos propios de mujeres y varones. Gasto Público Social en Alimentación. IVA en los alimentos. El subsidio neto de la asistencia alimentaria. La problemática de la desnutrición en Argentina. Encuestas Antropométricas. Encuestas de gasto de los hogares 1965-2018. La alimentación en la determinación de las líneas de pobreza e indigencia. El resultado marcado en los cuerpos a través de ENNys 2006-2018 y Encuestas de Factores de riesgo.

- 4.3.- Estrategias de consumo en distintos sectores de ingresos- Concepto. Descripción de las Prácticas: a) diversificación del ingreso. b) Diversificación del abasto. c) Manejo de la composición doméstica. d) Autoexploración
- 4.4.- Estrategias de consumo: representaciones culturales que funcionan como principios de inclusión de los alimentos. Descripción de las representaciones: El cuerpo, los alimentos y la comensalidad en diferentes sectores sociales. Diferenciación y estigmatización a través de la alimentación
- 4.5.- Estrategias que fracasan al triunfar: los ricos flacos y los gordos pobres: la malnutrición como “doble carga”. La sociedad obesogénica. Obesidad declarada pandemia en 2013. Las 10 pandemias (1950-2020) como consecuencias esperables de la crisis del sistema alimentario mundial.
- **Unidad 5**
- **Políticas Alimentarias**
- 5.1.-La alimentación como derecho universal (1946/8) Seguridad (FAO 75) y Soberanía (Via Campesina 1996). Conceptos y políticas.
- 5.2.- Políticas y programas en Argentina.
- 5.3.-Diferentes perspectivas políticas para pensar el futuro de la alimentación humana.
- 5.4- Aplicación práctica al caso del covid 19.

### **Docentes responsables**

- **Patricia Aguirre.** [ORCID](#). Doctora en Antropología. Docente e investigadora, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús, Argentina.
- **Docente a designar**
- **Docente a designar**

### **Modalidad de cursada**

Están previstos 15 encuentros con una frecuencia semanal de 1 hora y media y 7 horas asincrónicas, con un total de 29 horas. Los días y horarios que se dicten se ajustarán, en lo posible, a las demandas de los inscriptos.

**Cupo mínimo para iniciar cursada:** 15 alumnos (corresponde a 1 comisión).

**Certificado de aprobación:** Se otorgará certificado de aprobación del curso con el total de 29 horas.

## Hoja de firmas