

- LIBRO DE CIENCIAS DE LA SALUD -

-AUTOR: Prof. Dr. Enrique Barmaimon.

-

- Doctor en Medicina.
- Cátedras de Anestesiología
- Cuidados Intensivos
- Neuroanatomía
- Neurofisiología
- Psicofisiología
- Neuropsicología.

- TOMO I V -

-AÑO 2017- 1ª Edición Virtual: 15.02.2017.- Biblioteca Virtual de Salud- S.M.U. -
- MONTEVIDEO, URUGUAY.

Queda terminantemente prohibido reproducir este libro en forma escrita y virtual, total o parcialmente, por cualquier medio, sin la autorización previa del autor. Derechos reservados.

1ª Edición. Año 2017. Impresión virtual-.www.svb.smu.org.uy.

- email: henribar1@multi.com.uy; henribar204@gmail.com; henribar@multi.com.uy.

-Montevideo, 15 de febrero de 2017. - 4 TOMOS: - TOMO I V -

- Biblioteca Virtual de Salud del S. M.U. .(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros);

(barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

- TOMO I V -

- LIBROS CIENCIAS DE LA SALUD -
- INDICE.
- INTRODUCCIÓN.
- 1)-TÉCNICA.
- 2)- PROTOCOLOS.
- 2. [1\)- Requerimientos de la técnica.](#)
- 2. [2 \)-Conceptos relacionados.](#)
- 2,3)- [Historia.](#)
- 2.4)- [Véase También.](#)
- 2.5)- [Enlaces Externos.](#)
- 3)- TECNOLOGÍA.
- 3.1)- [Funciones de la Tecnología .](#)
- 3.1.1)- [Importancia de la Tecnología en Nuestros Tiempos.](#)
- 3.1.2) [Funciones No Técnicas de los Productos tecnológicos .](#)
- 3.1.2.1)- [Función Estética de los Objetos Tecnológicos.](#)
- 3.1.2.2)- [Función simbólica de los objetos tecnológicos.](#)
- 3.2)-[Métodos de las Tecnologías .](#)
- 3.2.1)- [Herramientas e Instrumentos.](#)
- 3.2.2)- [Invención de Artefactos.](#)
- 3.3)- [Tipos de Tecnologías .](#)
- 3.3.1)- [Tecnologías Duras y Blandas.](#)
- 3.3.2)- [Tecnologías Apropriadas](#)
- 3.3.2.1)- [Ejemplos de Tecnologías Apropriadas.](#)
- 3.3.3)- [Nuevas Tecnologías.](#)
- 3.4)- [Economía y Tecnologías](#)
- 3.4.1)- [Teoría Económica.](#)
- 3.4.2)- [Industria.](#)
- 3.4.3)- [Servicios.](#)
- 3.4.4)- [Comercio.](#)
- 3.4.5)- [Recursos Naturales.](#)
- 3.4.6)- [Trabajo .](#)
- 3.4.6.1)- [Taylorismo.](#)
- .3.4.6.2)-[Fordismo.](#)
- 3.4.6.3)- [Toyotismo.](#)
- 3.4.6.4)- [La Desaparición y Creación de Puestos de Trabajo.](#)
- 3.4.6.4.1)- [Sistema Educativo en Uruguay.](#)
- 3.4.6.4.1.1) -[Generalidades.](#)
- 3.4.6.4.1.2)- [Principios Generales de la Educación Uruguaya.](#)
- 3.4.6.4.1.3)- [Organismos Gestores del Sistema Educativo .](#)
- 3.4.6.4.1-3.1)- [Ministerio de Educación y Cultura \(MEC\).](#)
- 3.4.6.4.1.3.2)- [Administración Nacional de Educación Pública \(ANEP\).](#)
- 3.4.6.4.1.3.3)- [Universidad de la República.](#)
- 3.4.6.4.1.4)- [Tránsito Educativo .](#)
- 3.4.6.4.1.4.1)- [Educación Formal .](#)
- 3.4.6.4.1.4.1.1)- [Educación Preprimaria e Inicial.](#)
- 3.4.6.4.1.4.1.2) -[Educación Primaria.](#)
- 3,4.6.4.1.4.1.3)- [Educación Media o Secundaria.](#)
- 3.4.6.4.1.4.1.4)-[Educación Superior o Terciaria.](#)
- 3.4.6.4.1. 4.2)- [Educación No Formal.](#)
- 3.4.6.4.1.5)- [Estadísticas Sobre Educación,](#)
- 3.4.6.4.1.6)- [Grados Académicos.](#)
- 3.4.6.4.1.7)- [Véase También](#)

- 3.4.6.4.1.8)- [Referencias](#).
- 3.4.7)- [Publicidad](#).
- 3.5)- [Impactos de la Tecnología](#).
- 3.6)- [Cultura y Tecnologías](#).
- 3.7)- [Medio Ambiente y Tecnologías](#).
- 3.8)- [Ética y Tecnologías](#).
- 3.9)- [Tecnología y Discapacidad Visual](#).
- 3.10)- [Crítica a la Tecnología](#).
- 3.11)- [Tecnología y Género](#).
- 3.12)- [Véase También](#).
- 3.13)- [Referencias](#).
- 3.14)- [Bibliografía](#).
- 3.15)- [Enlaces Externos](#).
- 4)- **METODOLOGÍA**.
 - 4.1)- [Términos Filosóficos](#).
 - 4.2)- [Metodología de la Investigación Científica](#).
 - 4.2.1)- [La Heurística Como Metodología Científica](#).
 - 4.2.2)- [Metodología de las Ciencias Sociales](#).
 - 4.2.3)- [Metodología de las Ciencias Humanas](#).
 - 4.3)- [Véase También](#).
 - 4.4)- [Referencias](#).
 - 4.5)- [Bibliografía](#).
 - 4.6)- [Enlaces Externos](#).
- 5)- **TEST ESTANDARIZADO**.
- 6)- **CASO CLÍNICO**.
 - 6.1)- [Definición](#).
 - 6.2)- [Objetivo](#).
 - 6.3)- [Contenido](#).
 - 6.4)- [Tipos](#)
 - 6.4.1)- [Según los Datos Manejados](#).
 - 6.4.2)- [Según el Diagnóstico](#).
 - 6.5)- [Modelos de Casos Clínicos](#).
 - 6.6)- [Véase También](#).
 - 6.7)- [Referencias](#).
 - 6.8)- [Enlaces Externos](#).

-PARTE I : GENERALIDADES:

- 1)- **CIENCIAS**.
 - 1.1)- [Clasificación de las Ciencias](#).
 - 1.1.1)- [Interdisciplinariedad](#).
 - 1.1.2)- [Clasificación de Comte](#).
 - 1.1.3)- [Clasificaciones Fundamentales](#).
 - 1.2)- [Construcción de la Ciencia](#).
 - 1.2.1)- [Método Hipotético-deductivo](#).
 - 1.2.2)- [Inductivismo](#).
 - 1.2.3)- [Crisis de la Ciencia Moderna](#).
 - 1.2.4)- [Posmodernidad](#).
 - 1.3)- [Construcción del Saber Científico](#).
 - 1.3.1)- [Demarcación de la Ciencia](#).
 - 1.3.2)- [Conocer y Saber](#).
 - 1.3.3)- [Observación de los Hechos](#).
 - 1.3.4)- [Ley Científica](#).

- 1.3.5)- [Teoría Científica](#) .
- 1.3.5.1)- [Construcción de Modelos](#).
- 1.3.5.2)- [Teoría](#)
- 1.3.5.2.1)- [La Caja Negra](#)-
- 1.3.6)- [Problema de la Inducción](#)
- 1.4)-[Historia y Progreso del Conocimiento Científico](#).
- 1.5)- [Terminología](#)
- 1.6)- [Método Científico](#).
- 1.7)- [Consenso Científico y Objetividad](#).
- 1.8)- [Aplicaciones de la Lógica y de las Matemáticas en la Ciencia](#).
- 1.9)- [Divulgación Científica](#).
- 1.10)- [Influencia en la Sociedad](#).
- 1.11)- [Véase También](#).
- 1.12)- [Notas](#).
- 1.13)- [Referencias](#).
- 1.14)- [Bibliografía](#)
- 1.15)- [Enlaces Externos](#).

- 2)- [FILOSOFÍA](#).
- 2.1)- [Etimología](#).
- 2.2)- [Ramas de la Filosofía](#) .
- 2.2.1)- [Metafísica](#).
- 2.2.2)- [Gnoseología](#).
- 2.2.3)- [Lógica](#).
- 2.2.4)- [Ética](#).
- 2.2.5)- [Estética](#).
- 2.2.6)- [Filosofía Política](#).
- 2.2.7)- [Filosofía del Lenguaje](#).
- 2.2.8)- [Filosofía de la Mente](#).
- 2.2.9)- [Filosofía de la Historia](#).
- 2.3)- [Historia de la filosofía](#)
- 2.3.1)- [Filosofía Presocrática](#)
- 2.3.2)- [Filosofía Griega Clásica](#).
- 2.3.3)- [Filosofía Helenística](#).
- 2.3.4)- [Filosofía Medieval](#).
- 2.3.5)- [Filosofía Renacentista](#).
- 2.3.6)- [Filosofía Moderna : siglos XVII y XVIII](#) .
- 2.3.7)- [Filosofía del siglo XIX](#).
- 2.3.8)- [Filosofía del siglo XX](#).
- 2.4)- [Iconología](#).
- 2.5)- [Véase También](#).
- 2.6)- [Notas y Referencias](#).
- 2.7)- [Bibliografía](#)
- 2.8)- [Enlaces Externos](#).
- 3)- [ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD](#) .
- 3.1)- [Objetivos](#)
- 3.2)- [Características](#)
- 3.3)- [Prestación Sanitaria](#) .
- 3.3.1)- [Servicios](#)
- 3.4)- [Organización](#)
- 3.4.1)- [Estructura](#) .
- 3.4.1.1)- [Estructura Física](#).

- 3.4.1.2)- [Estructura Humana.](#)
- 3.4.2)- [Proceso.](#)
- 3.4.3)- [Resultado.](#)
- 3.5)- [Historia Clínica.](#)
- 3.6)- [Problemas de Salud.](#)
- 3.7)- [Día de la Atención Primaria](#)
- 3.8)- [Profesionales Ilustres.](#)
- 3.9)- [Centros de Salud.](#)
- 3.10)- ASSE : Administración de los Servicios de Salud del Estado.
- 3.10.1)- [Características.](#)
- 3.10.2)- [Centros asistenciales](#)
- 3.10.2.1)- [Montevideo y Área Metropolitana.](#)
- 3.10.2.2)- [Interior](#)
- 3.10.2.2.1)- [Centros del 2.º nivel de atención.](#)
- 3.10.2.2.2)- [Centros Regionales.](#)
- 3.10.3)- [Referencias.](#)
- 3.11)- [Sistema Integrado de Salud de Uruguay.](#)
- 3.12)- [Véase También.](#)
- 3.13)- [Referencias](#)
- 3.14)- [Bibliografía](#)
- 3.15)- [Enlaces Externos](#)
- 4)- CIENCIAS DE LA SALUD.
- 4.1)- [Clasificación](#)
- 4.1.1)- [Medicina.](#)
- 4.1.2)- [Psicología.](#)
- 4.1.3)- [Logopedia:](#) Fonoaudiología.
- 4.1.4)- [Obstetricia : Matronería.](#)
- 4.1.5)- [Optometría.](#)
- 4.1.6)- [Fisioterapia.](#)
- 4.1.7)- [Enfermería.](#)
- 4.1.8)- [Podología](#)
- 4.1.9)- [Ciencias de la Nutrición.](#)
- 4.1.10)- [Farmacia.](#)
- 4.1.11)- [Laboratorio Clínico.](#)
- 4.1.12)- [Veterinaria](#)
- 4.2)- [Véase También.](#)
- 4.3)- [Referencias.](#)
- Clasificación : -[Medicina.](#)
- 1.1)- [Alergología.](#)
- 1.2)- [Enfermedad Autoinmune.](#)
- 2)- [Anestesiología y Reanimación](#) o Medicina Perioperatoria.
- 3)- [Cardiología.](#)
- 4)- [Dermatología.](#)
- 5)- [Gastroenterología.](#)
- 6)- [Endocrinología.](#)
- 7)- [Geriatría.](#)
- 8)- [Hematología y Hemoterapia.](#)
- 9)- [Hidrología Médica.](#)
- 10)- [Infectología.](#)
- 11)- [Medicina Aeroespacial.](#)
- 12)- [Medicina del Deporte.](#)
- 13)- [Medicina del Trabajo.](#)

- 14)- [Medicina de Urgencias.](#)
- 15)- [Medicina Familiar y Comunitaria.](#)
- 16)- [Medicina Intensiva.](#)
- 17)- [Medicina Interna.](#)
- 18)- [Medicina Legal y Forense.](#)
- 19)- [Medicina Preventiva y Salud Pública.](#)
- 20)- [Nefrología.](#)
- 21)- [Neumología.](#)
- 22)- [Neurología.](#)
- 23)- [Nutriología.](#)
- 24)- [Obstetricia y Ginecología.](#)
- 25)- [Odontología.](#)
- 26)- [Oftalmología.](#)
- 27)- [Oncología Médica.](#)
- 28)- [Oncología Radioterápica.](#)
- 29)- [Otorrinolaringología.](#)
- 30)- [Pediatria.](#)
- 31)- [Proctología.](#)
- 32)- [Psiquiatria.](#)
- 33)- [Rehabilitación.](#)
- 34)- [Reumatología.](#)
- 35)- [Traumatología.](#)
- 36)- [Toxicología.](#)
- 37)- [Semiología.](#)
- 38)- [Urología.](#)
- Clasificación [Psicología.](#)
- 1)- [Psicología Clínica.](#)
- 2)- [Psicoterapia.](#)
- 3)- [Psicología Cognitiva.](#)
- 4)- [Psicología Comportamental.](#)
- 5)- [Psicología Cognitivo-Conductual.](#)
- 6)- [Psicología Humanista.](#)
- 7)- [Psicología Dinámica.](#)
- 8)- [Psicología Experimental.](#)
- 9)- [Psicología del Deporte.](#)
- 10)- [Psicología Educativa.](#)
- 11)- [Psicología Organizacional.](#)
- 12)- [Psicología Comunitaria.](#)
- 13)- [Psicología Evolutiva.](#)
- 14)- [Psicología Forense.](#)
- 15)- [Psicopatología.](#)
- 16)- [Psicometría.](#)
- 17)- [Neuropsicología.](#)
- 18)- [Psicobiología.](#)
- 19)- [Psicofisiología.](#)
- Clasificación Otras Especialidades Ciencias de la Salud.
- .-1)- [Logopedia:](#) Fonoaudiología.
- .-2)- [Obstetricia : Matronería .](#)
- .-3)- [Optometría.](#)
- .Optometria funcional; Optometria pediatrica; Optometria geriatica ; .Optometria refractiva.
- .-4)- [Fisioterapia.](#)

- [Fisioterapia Veterinaria.](#)
- [Fisioterapia Traumatológica.](#)
- [Fisioterapia Ortopédica.](#)
- [Fisioterapia Ginecológica.](#)
- [Fisioterapia Cardiovascular.](#)
- [Fisioterapia en Cuidado Crítico.](#)
- [Fisioterapia Respiratoria.](#)
- [Fisioterapia en Salud Mental y Psiquiatría.](#)
- [Fisioterapia Torácica.](#)
- [Fisioterapia Reumatológica.](#)
- [Fisioterapia Manual.](#)
- [Fisioterapia del Deporte.](#)
- .-5)- [Enfermería.](#)
 - [Enfermería Obstétrico-Ginecológica.](#)
 - [Enfermería de Salud Mental.](#)
 - [Enfermería Geriátrica.](#)
 - [Enfermería del Trabajo y Salud Laboral.](#)
 - [Enfermería Médico-Quirúrgica.](#)
 - [Enfermería Familiar y Comunitaria.](#)
 - [Enfermería Pediátrica.](#)
- .-6)- [Podología.](#)
- .-7)- [Ciencias de la Nutrición.](#)
- .-8)- [Bromatología](#)
- .-9)- [Dietética.](#)
- .-10)- [Farmacia.](#)
 - [Farmacia Comunitaria \(oficina de farmacia\).](#)
 - [Farmacia de Atención Primaria.](#)
 - [Farmacia Galénica y Farmacología.](#)
 - [Farmacogenética y Farmacogenómica.](#)
 - [Farmacia Hospitalaria.](#)
 - [Química Farmacéutica y Farmacognosia.](#)
 - [Radiofarmacia.](#)
- .-11)- [Laboratorio Clínico.](#)
 - [Análisis Clínicos.](#)
 - [Citogenética Clínica.](#)
 - [Cito hematología Clínica.](#)
 - [Genética molecular Clínica.](#)
 - [Hemostasiología Clínica.](#)
 - [Inmunología Clínica.](#)
 - [Microbiología Clínica.](#)
- .-12)- [Veterinaria.](#)
- 5)- [CIENCIAS SOCIALES.](#)
- 5.1)- [Caracterización de las Ciencias Sociales](#)
- 5.1.1)- [Ciencia Social frente a Estudios Sociales.](#)
- 5.1.2)- [Entre la Ciencia y la Filosofía.](#)
- 5.1.3)- [Interdisciplinariedad.](#)
- 5.2)- [Lista de Ciencias Sociales.](#)
- 5.3)- [Disciplinas Conectadas con las Ciencias Sociales.](#)
- 5.4)- [Lista de Humanidades.](#)
- 5.5)- [Educación y Grados.](#)
- 5.6)- [Véase También.](#)
- 5.7)- [Referencias.](#)

-PARTE II - MEDICINA.

- [1\)- Historia](#) .
- 1.1)- Generalidades Antiguas..
- 1.2)- Premodernismo.
- 1.3) -A Partir del del [siglo XIX](#) .
- 1.4- [APORTACIONES A LA CIENCIA DE LA SALUD: Algunos Personajes.](#)
- [1.5\)- Báculo de Asclepio o Esculapio.](#)
- [2\)- Fines de la Medicina.](#)
- [3\) - Práctica de la Medicina](#) .
- [3.1\)- Agentes de Salud.](#)
- [3.2\)- Relación Médico-paciente.](#)
- [3.3\)- Sistema Sanitario y Salud Pública.](#)
- [4\)- Ética Médica.](#)
- [5\)- Especialidades Médicas.](#)
- [6\)- Sociedades Científicas.](#)
- [7\) - Colegios de Médicos.](#)
- [8\)- Formación Universitaria](#) .
- [8.1\)- Competencias Básicas de Un Estudiante de Medicina.](#)
- [8.2\)- Materias Básicas.](#)
- [8.3\)- Materias relacionadas-](#)
- [8.4\)- En España.](#)
- 8.5)- En Uruguay UDELAR.
- 8.5.[1\)- Historia.](#)
- 8.5.[2\)- Estudiantes.](#)
- 8.5.[3\)- Títulos de Grado y Posgrado.](#)
- 8.5.[4\)- Escuelas de la Facultad de Medicina](#)
- 8.5.[5\)- Hospital Universitario](#)
- 8.5.[6\)- Decanos](#)
- 8.5.7) -Direcciones.
- 8.5.8)- Organigramas.
- 8.5.[9\) -Referencias.](#)
- 8.5.[10\) - Enlaces Externos.](#)
- 8.6- En URUGUAY CLAEH.
- [9- Controversias.](#)
- [10- Véase También.](#)
- [11- Referencias.](#)
- [12- Enlaces Externos.](#)

-PARTE III- PSICOLOGÍA.

- [1\)- Etimología.](#)
- [2\)- Ámbito Científico.](#)
- [2.1\)- Métodos de Investigación en Psicología.](#)
- [2.2\)- Organizaciones Científicas en Psicología.](#)
- [3\)- Cronología de las Escuelas Psicológicas.](#)
- [4\) - Teorías y Sistemas Psicológicos](#) .
- [4.1\)- El Psicoanálisis.](#)
- [4.2\)- El Conductismo.](#)
- [4.3\)- El Cognitivismo.](#)
- [4.4\)- La Psicología Humanista.](#)
- [4.5\)- La Psicobiología.](#)

- 4.6)- [El Estructuralismo.](#)
- 4.7)- [El Asociacionismo.](#)
- 4.8)- [La Psicología de la Gestalt.](#)
- 4.9)- [El Funcionalismo.](#)
- 5)- [Psicología Básica .](#)
- 5.1)- [Funciones Psicológicas.](#)
- 5.2)- [Psicología del Aprendizaje.](#)
- 5.3)- [Psicología Evolutiva o del Desarrollo.](#)
- 5.4)- [Psicopatología o psicología de la Anormalidad.](#)
- 5.5)- [Psicología del Arte.](#)
- 5.6)- [Psicología de la Personalidad.](#)
- 6 -[Psicología aplicada](#)
- 6.1- [Psicología Clínica.](#)
- 6.2- [Psicología Educativa.](#)
- 6.3- [Psicología Infantil o Infanto-juvenil](#)
- 6.4- [Psicología Social.](#)
- 6.5- [Psicología Industrial u Organizacional.](#)
- 6.6- [Psicología Comunitaria.](#)
- 6.7- [Psicología de la Salud.](#)
- 6.8- [Psicología de la Emergencia.](#)
- 6.9- [Psicología Forense.](#)
- 6.10- [Psicología del Deporte.](#)
- 6.11- [Psicología Cognitiva.](#)
- 7)- [Formación del Psicólogo .](#)
- 7.1)- [Área Sustantivo-psicológica.](#)
- 7.2)- [Área Metodológica y de Investigación.](#)
- 7.3)- [Área Aplicada.](#)
- 7.4)- [Área Complementaria.](#)
- 8)- [Diferencias entre Psicología y Psiquiatría.](#)
- 9)- [Otras acepciones de *Psicología*.](#)
- 10)- [Véase También.](#)
- 11)- [Referencias.](#)
- 12)- [Enlaces Externos.](#)

TOMO II-

- PARTE IV- ESPECIALIDADES MÉDICAS.

- Clasificación:

- 1.1)- [ALERGOLOGÍA.](#)
- 1.1.1)- [Clasificación](#)
- 1.1.1.1)- [Específicas de órgano.](#)
- 1.1.1.2 [Multiorgánicas o Sistémicas.](#)
- 1.1.2) [Etiología .](#)
- 1.1.2.1)- [Teorías antiguas.](#)
- 1.1.2.2)- [Teorías nuevas: permeabilidad Intestinal Aumentada.](#)
- 1.1.3)- [Pronóstico.](#)
- 1.1.4)- [Referencias.](#)
- 1.1.5)- [Bibliografía](#)
- 1.2)- ENFERMEDADES AUTOINMUNES.
- 1.2.1)- [Terminología.](#)
- 1.2.2)- [Órganos Primarios y Secundarios.](#)
- 1.2.3)- [Líneas Inmunitarias de Defensa.](#)
- 1.2.4)- [Características del Sistema Inmunitario.](#)

- 1.2.5)- [Barreras Superficiales y Químicas.](#)
- 1.2.6)- [Inmunidad Innata .](#)
- 1.2.6.1)- [Barreras Humorales y Químicas .](#)
- 1.2.6.1.1)- [Fiebre.](#)
- 1.2.6.1.2)- [Inflamación.](#)
- 1.2.6.1.3)- [Sistema del Complemento.](#)
- 1.2.6.2)- [Barreras Celulares del Sistema Innato.](#)
- 1.2.7)- [Inmunidad Adaptativa o Adquirida .](#)
- 1.2.7.1)- [Linfocitos .](#)
- 1.2.7.1.1)- [Linfocitos T Citotóxicos.](#)
- 1.2.7.1.2)- [Linfocitos T Colaboradores.](#)
- 1.2.7.1.3)- [Células T y \$\delta\$.](#)
- 1.2.7.1.4)- [Anticuerpos y Linfocitos B.](#)
- 1.2.7.1.5)- [Sistema Inmunitario Adaptativo Alternativo.](#)
- 1.2.7.)- [Memoria Inmunitaria .](#)
- 1.2.7.2.1)- [Inmunidad Pasiva.](#)
- 1.2.7.2.2)- [Inmunidad Activa e Inmunización.](#)
- 1.2.8)- [Trastornos de la Inmunidad Humana .](#)
- 1.2.8.1)- [Inmunodeficiencias.](#)
- 1.2.8.2)- [Autoinmunidad.](#)
- 1.2.8.3)- [Hipersensibilidad.](#)
- 1.2.9)- [Otros Mecanismos de Defensa del Huésped.](#)
- 1.2.10)- [Inmunología de Tumores.](#)
- 1.2.11)- [Regulación Fisiológica.](#)
- 1.2.12)- [Manipulación en la Medicina.](#)
- 1.2.13)- [Manipulación por los Patógenos.](#)
- 1.2.14)- [Historia de la Inmunología.](#)
- 1.2.15)- [Véase También.](#)
- 1.2.16)- [Referencias.](#)
- 1.2.17)- [Enlaces Externos.](#)
- 2)- [ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN](#) - MEDICINA PERIOPERATORIA.
- 2.1)- [Competencias Profesionales](#)
- 2.2)- [Véase También.](#)
- 2.3)- [Referencias.](#)
- 2.4)- [Enlaces Externos.](#)
- 3)- [CARDIOLOGÍA.](#)
- 3.1)- [Subespecialidades](#)
- 3.2)- [Requisitos para la Formación de Cardiólogos.](#)
- 3.3)- [Enfermedades](#)
- 3.4)- [Procedimientos en Cardiología.](#)
- 3.5)- [Referencias.](#)
- 3.6)- [Enlaces Externos.](#)
- 4)- [DERMATOLOGÍA.](#)
- 4.1)- [Formación](#)
- 4.1.1)- [Subespecialidades.](#)
- 4.2)- [Lesiones Elementales.](#)
- 4.3)- [Enfermedades.](#)
- 4.4)- [Referencias](#)
- 4.5)- [Véase También.](#)
- 4.6)- [Enlaces Externos.](#)
- 5)- [GASTROENTEROLOGÍA.](#)
- 5.1)- [Historia.](#)

- 5.2)- [Ramas de la Gastroenterología.](#)
- 5.3)- [Enfermedades.](#)
- 5.4)- [Técnicas Diagnósticas.](#)
- 5.4.1)- [Endoscopia Digestiva.](#)
- 5.5)- [Referencias.](#)
- 6)- [ENDOCRINOLOGÍA.](#)
- 6.1)- [Sistema Endócrino.](#)
- 6.1.1)- [RECEPTOR CELULAR.](#)
- 6.1.1.1)- [Tipos de Receptores Celulares .](#)
- 6.1.1.1.1)- [Tipos.](#)
- 6.1.1.2)- [Tipos de Receptores por Mecanismo .](#)
- 6.1.1.2.1)- [Receptores Acoplados a Proteínas G.](#)
- 6.1.1.2.2)- [Receptores Basados en la Apertura de un Canal Iónico.](#)
- 6.1.1.2.3)- [Receptores Ligados a Enzima.](#)
- 6.1.1.2.4)- [Receptores Transmembrana .](#)
- 6.1.1.2.4.1)- [Receptores con Actividad Tirosina Quinasa Intrínseca.](#)
- 6.1.1.2.4.2)- [Receptores Que Carecen de Actividad Intrínseca y Reclutan Quinasas.](#)
- 6.1.1.2.4.3)- [Receptores Acoplados a Proteínas G.](#)
- 6.1.1.2.4.4)- [Reconocimiento de la Hormona por los Receptores Transmembrana](#)
- 6.1.1.2.5)- [Receptores Nucleares .](#)
- 6.1.1.2.5.1)- [Receptores Esteroideos.](#)
- 6.1.1.2.5.2)- [RXS y Receptores Huérfanos.](#)
- 6.1.1.3)- [Referencias.](#)
- 6.1.2)- [TRANSDUCCIÓN DE SEÑALES.](#)
- 6.1.2.1)- [Generalidades.](#)
- 6.1.2.2)- [Estímulos Celulares.](#)
- 6.1.2.3)- [Respuestas Celulares.](#)
- 6.1.2.4)- [Tipos de Señales Celulares .](#)
- 6.1.2.4.1)- [Señales Extracelulares.](#)
- 6.1.2.4.2)- [Señales Intracelulares.](#)
- 6.1.2.4.3)- [Señales Intercelulares .](#)
- 6.1.2.4.3.1)- [Hormonas.](#)
- 6.1.2.5)- [Tipos de Receptores Celulares .](#)
- 6.1.2.5.1)- [Receptores Transmembrana.](#)
- 6.1.2.5.1.1)- [Reconocimiento de la Hormona por los Receptores Transmembrana.](#)
- 6.1.2.5.1.2)- [Transducción de Señales por Cambios Estructurales de los Receptores Transmembrana .](#)
- 6.1.2.5.1.2.1)- [Receptores con Actividad Tirosina Quinasa Intrínseca.](#)
- 6.1.2.5.1.2.2)- [Receptores Que Carecen de Actividad Intrínseca y Reclutan Quinasas.](#)
- 6.1.2.5.1.2.3)- [Receptores Asociados a Proteínas G.](#)
- 6.1.2.5.1.3)- [Transducción de Señales de Receptores Transmembrana Que son Canales Iónicos.](#)
- 6.1.2.5.1.4)- [Transducción de Señales de Receptores Transmembrana Que Cambian el Potencial Transmembrana](#)
- 6.1.2.5.2)- [Receptores Nucleares](#)
- 6.1.2.5.2.1)- [Receptores Esteroideos.](#)
- 6.1.2.5.2.2)- [RXS y Receptores Huérfanos.](#)
- 6.1.2.6)- [Amplificación de la Señal .](#)
- 6.1.2.6.1)- [Amplificación de Señal del Receptor Transmembrana Hormonal.](#)
- 6.1.2.7)- [Transducción de Señal Intracelular .](#)
- 6.1.2.7.1)- [Calcio Como Segundo Mensajero .](#)
- 6.1.2.7.1.1)- [Función del Calcio.](#)

- 6.1.2.7.2)- [Óxido nítrico Como Segundo Mensajero.](#)
- 6.1.2.8)- [Véase También.](#)
- 6.1.2.9)- [Referencias.](#)
- 6.1.1.3)- [PROSTAGLANDINAS.](#)
- 6.1.1.3.1)- [Historia y Nombre.](#)
- 6.1.1.3.2)- [Síntesis de las Prostaglandinas.](#)
- 6.1.1.3.3)- [Función de las Prostaglandinas.](#)
- 6.1.1.3.4)- [Prostaglandinas y Antiinflamatorios No Esteroides \(AINE\)](#)
- 6.1.1.3.4.1)- [Tipos.](#)
- 6.1.1.3.5)- [Función Fisiológica Vascular.](#)
- 6.1.1.3.6)- [Prostaglandinas y Calvicie.](#)
- 6.1.1.3.7)- [Prostaglandinas y Cáncer.](#)
- 6.1.1.3.8)- [Véase También.](#)
- 6.1.1.3.9)- [Bibliografía.](#)
- 6.1.1.3.10)- [Referencias.](#)
- 6.1.1.3.11)- [Enlaces Externos.](#)
- 6.2)- [Historia de la Endocrinología,](#)
- 6.3)- [Endocrinopatías.](#)
- 6.4)- [Referencias.](#)
- 6.5)- [Enlaces Externos.](#)
- 7)- [GERIATRÍA.](#)
- 7.1)- [Campo de Actuación.](#)
- 7.2)- [Ejercicio Profesional.](#)
- 7.3)- [Véase También.](#)
- 7.4)- [Referencias.](#)
- 7.5)- [Enlaces Externos.](#)
- 8)- [HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA.](#)
- 8.1)- [Objetivo de la Hematología.](#)
- 8.2)- [Fundamentos de la Hematología.](#)
- 8.2.1)- [ERITROCITOS.](#)
- 8.2.1.1)- [Descripción](#)
- 8.2.1.2)- [Los Eritrocitos en los Mamíferos .](#)
- 8.2.1.2.1)- [Eritrocitos Humanos .](#)
- 8.2.1.2.1.1)- [Valores Considerados Normales de Eritrocitos en Adultos.](#)
- 8.2.1.2.1.2)- [Maduración de los Eritrocitos.](#)
- 8.2.1.2.2)- [Composición de la Membrana .](#)
- 8.2.1.2.2.1)- [Lípidos de Membrana.](#)
- 8.2.1.3)- [Metabolismo Energético del Eritrocito.](#)
- 8.2.1.3.1)- [Vía Embden–Meyerhof o Glucólisis Anaeróbica.](#)
- 8.2.1.3.2)- [Ciclo de las Pentosas.](#)
- 8.2.1.3.3)- [Vía de la Hemoglobina Reductasa.](#)
- 8.2.1.3.4)- [Ciclo de Rapoport–Luebering.](#)
- 8.2.1.4)- [Hemoglobina.](#)
- 8.2.1.5)- [Véase También.](#)
- 8.2.1.6)- [Referencias.](#)
- 8.2.1.7)- [Enlaces Externos.](#)
- 8.2.2)- [LEUCOCITOS.](#)
- 8.2.2.1)- [Etimología.](#)
- 8.2.2.2)- [Características.](#)
- 8.2.2.3)- [Clasificación .](#)
- 8.2.2.3.1)- [Generalidades.](#)
- 8.2.2.3.2)- [Neutrófilos.](#)

- 8.2.2.3.3)- [Eosinófilos.](#)
- 8.2.2.3.4)- [Basófilos.](#)
- 8.2.2.3.5)- [Linfocitos.](#)
- 8.2.2.3.6)- [Monocitos.](#)
- 8.2.2.4)- [Leucocitos Fijos.](#)
- 8.2.2.5)- [Trastornos .](#)
- 8.2.2.5.1)- [Leucopenias .](#)
- 8.2.2.5.1.1)- [Neutropenia.](#)
- 8.2.2.5.1.2)- [Linfocitopenia.](#)
- 8.2.2.5.2)- [Trastornos Proliferativos .](#)
- 8.2.2.5.2.1)- [Neutrofilia.](#)
- 8.2.2.5.2.2)- [Eosinofilia.](#)
- 8.2.2.6)- [Cuantificación y Rangos de Referencia.](#)
- 8.2.2.7)- [Referencias](#)
- 8.2.2.8)- [Enlaces Externos.](#)
- 8.2.3)- [LINFOCITOS.](#)
- 8.2.3.1)- [Tipos](#)
- 8.2.3.1.1)- [Linfocitos B.](#)
- 8.2.3.1.2)- [Linfocitos T.](#)
- 8.2.3.1.3)- [Asesinos Naturales.](#)
- 8.2.3.2)- [Tráfico de Linfocitos.](#)
- 8.2.3.3)- [Transmigración.](#)
- 8.2.3.4)- [Véase También.](#)
- 8.2.3.5)- [Referencias.](#)
- 8.2.3.6)- [Enlaces Externos.](#)
- 8.2.4)- [PLAQUETAS.](#)
- 8.2.4.1)- [Descubrimiento.](#)
- 8.2.4.2)- [Cinética.](#)
- 8.2.4.3)- [Formación de Trombos .](#)
- 8.2.4.3.1)- [Activación.](#)
- 8.2.4.3.2)- [Cambio de Forma.](#)
- 8.2.4.3.3)- [Secreción de Gránulos.](#)
- 8.2.4.3.4)- [Síntesis de Tromboxano A2.](#)
- 8.2.4.3.5)- [Adhesión y Agregación.](#)
- 8.2.4.3.6)- [Reparación de Heridas.](#)
- 8.2.4.4)- [Otras Funciones.](#)
- 8.2.4.4.1)- [Señalización Citoquímica.](#)
- 8.2.4.5)- [Papel en Enfermedades .](#)
- 8.2.4.5.1)- [Recuentos Altos y Bajos.](#)
- 8.2.4.5.2)- [Medicamentos.](#)
- 8.2.4.5.3)- [Enfermedades.](#)
- 8.2.4.6)- [Plasma Rico en Plaquetas \(PRP\).](#)
- 8.2.4.7)- [Referencias.](#)
- 8.2.4.8)- [Enlaces Externos](#)
- 8.3)- [Enfermedades Hematológicas.](#)
- 8.4)- [Pruebas en Hematología.](#)
- 8.5)- [Tratamientos.](#)
- 8.6)- [Referencias.](#)
- 8.7)- [Enlaces Externos.](#)
- 9)- [HIDROTERAPIA: HIDROLOGÍA MÉDICA.](#)
- 9.1)- [Concepto de Hidroterapia](#)
- 9.2)- [Historia.](#)

- 9.3)- [Beneficios.](#)
- 9.4)- [Establecimientos.](#)
- 9.5)- [Véase También.](#)
- 9.6)- [Bibliografía.](#)
- 9.7)- [Referencias](#)
- 9.8)- [Enlaces Externos](#)
- 10)- [INFECTOLOGÍA.](#)
- 10.1)- [Otras Especialidades Médicas.](#)
- 10.2)- [Véase También.](#)
- 10.3)- [Enlaces Externos.](#)
- 11)- [MEDICINA AEROESPACIAL.](#)
- 12)- [MEDICINA DEL DEPORTE.](#)
- 12.1)- [La Salud Pública.](#)
- 12.2)- [Medicina del Ejercicio.](#)
- 12.3)- [Lesiones Deportivas Comunes.](#)
- 12.4)- [Organizaciones](#)
- 12.5)- [Referencias](#)
- 13)- [MEDICINA DEL TRABAJO.](#)
- 13.1)- [Campo de acción](#)
- 13.2)- [Diferencia entre Medicina en el trabajo y Salud Ocupacional.](#)
- 13.3)- [Véase También.](#)
- 13.4)- [Enlaces Externos.](#)
- 14)- [MEDICINA DE URGENCIAS.](#)
- 14.1)- [Respuesta.](#)
- 14.2)- [Respuesta Clínica.](#)
- 14.3)- [Organizaciones o Sociedades Científicas Nacionales de Medicina de Emergencias .](#)
- 14.3.1)- [Argentina.](#)
- 14.3.2)- [Chile.](#)
- 14.3.3)- [Costa Rica.](#)
- 14.3.4)- [España.](#)
- 14.3.5)- [Venezuela.](#)
- 14.3.6)- [El Salvador.](#)
- 14.3.7)- [Panamá.](#)
- 14.3.8)- [Ecuador.](#)
- 14.3.9)- [Uruguay.](#)
- 14.4)- [Véase También.](#)
- 14.5)- [Enlaces Externos.](#)
- 15)- [MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA.](#)
- 15.1)- [Características.](#)
- 15.2)- [En Otros Países.](#)
- 15.3)- [Véase También.](#)
- 15.4)- [Referencias.](#)
- 15.5)- [Bibliografía.](#)
- 15.6)- [Enlaces Externos.](#)
- 16)- [MEDICINA INTENSIVA.](#)
- 16.1)- [Historia .](#)
- 16.1.1)- [Florence Nightingale.](#)
- 16.1.2)- [Walter Edward Dandy.](#)
- 16.1.3)- [Peter Safar](#)
- 16.2 [Sistemas Orgánicos](#)
- 16.3)- [Equipo y Sistemas.](#)

- 16.4)- [Médicos e Intensivistas](#)
- 16.5)- [Véase También.](#)
- 16.6)-[Referencias.](#)
- 16.7)- [Enlaces Externos.](#)
- 16.7.1)- [Otras Especialidades Médicas..](#)
- 17)-[MEDICINA INTERNA.](#)
- 17.1)- [Objetivos.](#)
- 17.2)- [Historia](#)
- 17.3)-[Características](#)
- 17.4)- [Otras Especialidades Médicas.](#)
- 17.5)- [Véase También.](#)
- 17.6)- [Referencias.](#)
- 17.7)- [Bibliografía.](#)
- 17.8)- [Enlaces Externos.](#)
- 18)-[MEDICINA LEGAL Y FORENSE.](#)
- 18.1)- [Terminología.](#)
- 18.2)- [Historia .](#)
- 18.2.1)- [Antecedentes.](#)
- 18.2.2)- [Siglos XIX y XX.](#)
- 18.2.3)- [Mundo Hispanohablante.](#)
- 18.3)- [Ámbito de Actuación.](#)
- 18.4)- [Metodología.](#)
- 18.5)- [Subdisciplinas.](#)
- 18.6)- [La medicina Legal y Forense en España.](#)
- 18.7)- [La Medicina Legal en Uruguay.](#)
- 18.7.1)- [Certificado de Defunción.](#)
- 18.8)- [Véase También](#)
- 18.9)- [Referencias.](#)
- 18.10)- [Bibliografía.](#)
- 18.11)- [Enlaces Externos.](#)
- 19)-[MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA.](#)
- 19.1)- [Campos de Acción .](#)
- 19.1.1)- [Administración Sanitaria.](#)
- 19.1.2)- [Epidemiología.](#)
- 19.1.3)- [Medicina Preventiva](#)
- 19.1.4)- [Prevención de Enfermedades](#)
- 19.1.4.1.)- [Tipos de Prevención](#)
- 19.1.4.1.1)- [Prevención Primaria](#)
- 19.1.4.1.2)- [Prevención Secundaria](#)
- 19.1.4.1.3)- [Prevención Terciaria](#)
- 19.1.4.1.4)- [Prevención Cuaternaria.](#)
- 19.1.4.2)-[Precauciones sobre la Prevención](#)
- 19.1.4.3)- [Véase También.](#)
- 19.1.5)- [Promoción de la Salud.](#)
- 19.1.6)- [Salud Ambiental y Laboral.](#)
- 19.2)- [Formación de Especialistas.](#)
- 19.3)- [Véase También.](#)
- 19.4)- [Referencias.](#)
- 20)-[NEFROLOGÍA.](#)
- 20.1)- [Definición.](#)
- 20.2)- [Alcance de la Especialidad.](#)
- 20.3)- [Enfermedades de las que se ocupa la Nefrología.](#)

- 20.4)- [Diagnóstico.](#)
- 20.5)- [Tratamientos en Nefrología.](#)
- 20.6)- [Otras Especialidades Médicas.](#)
- 20.7)- [Enlaces Externos.](#)
- 21)- [NEUMOLOGÍA.](#)
- 21.1)- [Historia.](#)
- 21.2)- [Formación.](#)
- 21.3)- [Procedimientos.](#)
- 21.4)- [Enfermedades.](#)
- 21.5)- [Causas de las Enfermedades del Pulmón.](#)
- 21.6)- [Referencias.](#)
- 21.7)- [Enlaces Externos.](#)
- 22)- [NEUROLOGÍA.](#)
- 22.1)- [Neurólogos Destacados .](#)
- 22.1.1)- [Thomas Willis.](#)
- 22.1.2)- [Jean-Martin Charcot.](#)
- 22.1.3)- [Edward Flatau.](#)
- 22.2)- [Otros Neurólogos o Médicos Especialistas Que han Contribuido a la Neurología.](#)
- 22.3)- [Diagnóstico del Sujeto con Enfermedad Neurológica.](#)
- 22.3.1)- [Método Clínico en la Neurología.](#)
- 22.4)- [Exploración Neurológica .](#)
- 22.4.1)- [Procedimientos de Exploración y Diagnóstico.](#)
- 22.5)- [Tarea Clínica .](#)
- 22.5.1)- [Casos en General.](#)
- 22.5.2)- [Áreas Destacadas.](#)
- 22.5.3)- [Relaciones a la Neurofisiología Clínica.](#)
- 22.5.4)- [Superposición con la Psiquiatría.](#)
- 22.6)- [Efectos del Envejecimiento sobre el Sistema Nervioso.](#)
- 22.7)- [Neurología Cosmética.](#)
- 22.8)- [Temas Relacionados.](#)
- 22.9)- [Véase También.](#)
- 22.10)- [Referencias.](#)
- 22.11)- [Enlaces Externos .](#)
- 22.11.1)- [Documentales.](#)
- 23)-[NUTRIOLOGÍA.](#)
- 24)- [OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA.](#)
- 24.1)- [Formación Especializada.](#)
- 24.2)- [Subespecialidades.](#)
- 24.3)- [Véase También-](#)
- 24.4)- [Referencias .](#)
- 24.5)- [Bibliografía.](#)
- 24.6- [Enlaces Externos.](#)
- 25)- [ODONTOLOGÍA.](#)
- 25.1)- [Significado del Término.](#)
- 25.2)- [Historia de la Odontología.](#)
- 25.3)- [Estudios de Odontología.](#)
- 25.3.1)- [En UDELAR, Uruguay.](#)
- 25.3.2)- [En Universidad Católica Uruguay.](#)
- 25.3.3)- [En Universidad U.S.M.P. , Lima, Perú.](#)
- 25.4)- [Especialidades.](#)
- 25.5)- [Enfermedades de las que se Ocupa la Odontología .](#)
- 25.5.1)- [Caries.](#)

- 25.5.2)- [Enfermedad Periodontal](#).
- 25.5.3)- [Maloclusión](#).
- 25.5.4)- [Traumatismos Dentales](#).
- 25.5.5)- [Lesiones de la Mucosa Oral](#).
- 25.6)- [Principales Intervenciones en Odontología](#) .
- 25.6.1)- [Exodoncia o Extracción](#).
- 25.6.2)- [Obturación o Empaste](#).
- 25.6.3)- [Endodoncia](#).
- 25.6.4)- [Ortodoncia](#).
- 25.6.5)- [Implante Dental](#).
- .25.7)- [Terminología en Odontología](#).
- 25.8)- [Referencias](#).
- 15.9)- [Enlaces Externos](#).
- 26)- [OFTALMOLOGÍA](#).
- 26.1)- [Historia](#) .
- 26.1.1)- [Antigua India](#).
- 26.1.2)- [Prehipocráticos](#).
- 26.1.3)- [Siglos XVII y XVIII](#).
- 26.2)- [Subespecialidades](#).
- 26.3)- [Enfermedades del Globo Ocular](#).
- 26.3.1)- [Tratamientos Más Comunes](#).
- 26.4)- [Véase También](#).
- 26.5)- [Referencias](#).
- 26.6)- [Enlaces Externos](#).
- 27)- [ONCOLOGÍA MÉDICA](#).
- 27.1)- [Concepto y Objetivo](#).
- 27.2)- [Historia de la Especialidad](#).
- 27.3)- [Sociedad Científica de Oncología Médica](#).
- 27.4)- [Asociaciones en acción](#).
- 27.5)-[Oncología Médica en Uruguay](#).
- 27.6)- [Véase También](#).
- 28)- [ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA](#).
- 29)- [OTORRINOLARINGOLOGÍA](#).
- 29.1)- [Subespecialidades](#).
- 29.2)- [Historia](#).
- 29.3)- [Enfermedades](#).
- 29.4)- [Cirugía](#).
- 29.5)- [Véase También](#).
- 29.6)- [Referencias](#).
- 30)- [PEDIATRÍA](#).
- 30.1)- [Historia](#).
- 30.2)- [Definición de Recién Nacido o Neonato](#).
- 30.3)- [Clasificación Según Edad Gestacional del Recién Nacido y Clasificación Según el Peso](#) .
- 30.4)- [Véase También](#) .
- 30.4.1)- [Personajes Relevantes](#).
- 30.4.2)- [Instituciones](#)
- 30.4.3)- [Sociedades Científicas](#).
- 30.4.4)- [Publicaciones](#).
- 30.4.5)- [Otros](#)
- 30.5)- [Bibliografía](#)
- 30.6)- [Enlaces Externos](#).
- 31)-[PROCTOLOGÍA](#).

- 31.1)- [Enfermedades Tratadas por un Coloproctólogo](#) .
- 31.1.1)- [Enfermedad Diverticular](#).
- 31.1.2)- [Cáncer Colorrectal](#).
- 31.2)- [Especialidades Relacionadas](#).
- 31.2.1)- [Especialidad de Cirugía de Colon y Recto](#).
- 31.2.2)- [Cirugía General](#).
- 31.2.3)- [Gastroenterología](#).
- 31.2.4)- [Proctología](#).
- 31.3)- [Véase También](#).
- 31.4)- [Referencias](#).
- 31.5)- [Enlaces externos](#).
- 32)- [PSIQUIATRÍA](#).
- 32.1)- [Historia](#).
- 32.2)- [Especialidad Médica](#).
- 32.3)- [Subespecialidades](#).
- 32.4)- [Campo Clínico de Actuación](#).
- 32.5)- [Tratamientos](#).
- 32.6)- [Psiquiatras Famosos](#).
- 32.7)- [La Psiquiatría y la Psicología: Ciencias Hermanas](#).
- 32.8)- [Véase También](#).
- 32.9)- [Referencias](#).
- 32.10)- [Bibliografía](#)
- 32.11)- [Enlaces Externos](#).
- 33)- [REHABILITACIÓN](#).
- 33.1)- [Definición](#).
- 33.2)- [Fundamentos y Competencias](#) .
- 33.2.1)- [Competencias Profesionales](#).
- 33.3)- [Véase También](#).
- 33.4)- [Referencias](#).
- 33.5)- [Enlaces Externos](#).
- 34)- [REUMATOLOGÍA](#).
- 34.1)- [Clasificación de las Enfermedades Reumatológicas](#).
- 34.2)- [Referencias](#).
- 34.3)- [Véase También](#).
- 34.4)- [Enlaces Externos](#).
- 35)-[TRAUMATOLOGÍA](#).
- 35.1)- [Historia de la Traumatología](#).
- 35.2)- [Campo de Acción](#) .
- 35.2.1)- [Tratamiento Conservador](#).
- 35.2.2)- [Tratamiento Quirúrgico](#).
- 35.3)- [Véase También](#).
- 35.4)- [Referencias](#).
- 36)-[TOXICOLOGÍA](#)-.
- 36.1)- [Etimología](#).
- 36.2)- [Historia](#).
- 36.3)- [Ramas](#)
- 36.3.1)- [Ocupacional](#).
- 36.3.2)- [Ambiental](#).
- 36.3.3)- [Ecotoxicología](#).
- 36.3.4)- [Alimentaria](#).
- 36.4)- [Términos y Definiciones](#) .
- 36.4.1)- [Peligro y Riesgo](#).

- 36.4.2)- [Vías de exposición.](#)
- 36.4.3)- [Concentración o Dosis y Respuesta .](#)
- 36.4.3.1)- [Dosis o Concentraciones Significativas.](#)
- 36.5)- [Véase También.](#)
- 36.6)- [Referencias.](#)
- 36.7)- [Bibliografía.](#)
- 36.8)- [Enlaces Externos.](#)
- 37)-[SEMIOLOGÍA.](#)
- 37.1)- [Introducción.](#)
- 37.2)- [Desarrollo.](#)
- 37.3)- [La semiología Frente a la Semiótica.](#)
- 37.4)-[Función de la Semiología.](#)
- 37.5)- [Ramas.](#)
- 37.6)- [Semiótica en el Teatro.](#)
- 37.7)- [Autores Destacados de la Semiótica.](#)
- 37.8)- [Véase También.](#)
- 37.9)- [Referencias.](#)
- 37.10)- [Bibliografía : en español e inglés.](#)
- 37.11)- [Enlaces Externos.](#)
- 38)- [UROLOGÍA.](#)
- 38.1)- [Historia.](#)
- 38.2)- [Áreas .](#)
- 38.2.1)- [Andrología.](#)
- 38.2.2)- [Laparoscopia.](#)
- 38.2.3)- [Oncología Urológica.](#)
- 38.2.4)- [Neurourología.](#)
- 38.2.5)- [Endourología.](#)
- 38.2.6)- [Urología Pediátrica o Infantil.](#)
- 38.2.7)- [Urología Geriátrica.](#)
- 38.2.8)- [Urolitiasis.](#)
- 38.2.9)- [Trasplante Renal.](#)
- 38.3)- [Enlaces Externos.](#)
- 38.4)- [Bibliografía.](#)

- TOMO III -

-PARTE V: ESPECIALIDADES PSICOLÓGICAS.

-PARTE V: ESPECIALIDADES PSICOLÓGICAS.

- 1)- [PSICOLOGÍA CLÍNICA.](#)
- 1.1)- [Historia de la Psicología Clínica.](#)
- 1.2)- [Áreas y Modalidades.](#)
- 1.3)- [Representantes.](#)
- 1.4)- [Véase También.](#)
- 1.5)- [Referencias](#)
- 2)- [PSICOTERAPIA.](#)
- 2.1)- [Escuelas de Psicoterapia.](#)
- 2.2)- [Escuelas y Enfoques.](#)

- 2.3)- [Lista de Modalidades Psicoterapéuticas.](#)
- 2.4)- [Objetivos de las Psicoterapias.](#)
- 2.5)- [Eficacia de la Psicoterapia .](#)
- 2.5.1)- [Estudios Comparativos de Eficacia.](#)
- 2.5.2)- [Tratamientos Científicamente Validados.](#)
- 2.6)- [Véase También.](#)
- 2.7)- [Referencias.](#)
- 2.8)- [Bibliografía](#)
- 2.8.1)- [Escuelas Psicodinámicas.](#)
- 2.8.2)- [Escuelas Humanistas.](#)
- 2.8.3)- [Escuelas Conductistas.](#)
- 2.8.4)- [Psicoterapia en general.](#)
- 2.9)- [Enlaces Externos.](#)
- 3)- [PSICOLOGÍA COGNITIVA.](#)
- 3.1)- [Historia.](#)
- 3.2)- [Psicología Cognitiva.](#)
- 3.3)- [Etapas en el Desarrollo de la Psicología Cognitiva .](#)
- 3.3.1)- [Hipótesis Cognitivista.](#)
- 3.3.2)- [Hipótesis Conexionista.](#)
- 3.4)- [Aplicación .](#)
- 3.4.1)- [Psicología Anormal.](#)
- 3.4.2)- [Psicología Social.](#)
- 3.4.3)- [Psicología del Desarrollo.](#)
- 3.4.4)- [Psicología Educativa.](#)
- 3.4.5)- [Psicología de la Personalidad.](#)
- 3.5)- [Críticas](#)
- 3.6)- [Véase También](#)
- 3.7)- [Referencias](#)
- 4)- [PSICOLOGÍA COMPORTAMENTAL.](#)
- 5)- [PSICOLOGÍA COGNITIVO-CONDUCTUAL.](#)
- 5.1)- [Lista de Algunas Terapias Cognitivo-conductuales.](#)
- 5.2)- [Fechas Históricas.](#)
- 5.3)- [Evidencia de Eficacia Clínica.](#)
- 5.4)- [Véase Además.](#)
- 5.5)- [Referencias](#)
- 6)- [PSICOLOGÍA HUMANISTA.](#)
- 6.1)- [Antecedentes.](#)
- 6.2)- [Planteamientos Fundamentales en la Psicología](#)
- 6.3)- [Críticas.](#)
- 6.4)- [Véase También.](#)
- 6.5)- [Referencias.](#)
- 6.6)- [Enlaces Externos.](#)
- 7)- [PSICOLOGÍA DINÁMICA.](#)
- 7.1)- [Fundamentación Teórica.](#)
- 7.2)- [Técnicas, Instrumentos y Metodología Utilizada.](#)
- 7.3)- [Diferencias con el Psicoanálisis Como Tratamiento.](#)
- 7.4)- [Historia.](#)
- 7.5)- [Principales Representantes .](#)
- 7.5.1)- [Tradición Neofreudiana.](#)
- 7.5.2)- [Tradición Analítica del Yo.](#)
- 7.5.3)- [Las Psicoterapias No Psicoanalíticas.](#)
- 7.6)- [Bibliografía.](#)

- 7.7)- [Enlaces Externos.](#)
- 7.8)- [Véase También.](#)
- 8)- [PSICOLOGÍA EXPERIMENTAL.](#)
- 8.1)- [Método Experimental.](#)
- 8.2)- [Escuelas Psicológicas.](#)
- 8.3)- [Historia de la Psicología.](#)
- 8.4)- [Referencias.](#)
- 8.5)- [Enlaces externos.](#)
- 9)- [PSICOLOGÍA DEL DEPORTE.](#)
- 9.1)- [Definición .](#)
- 9.1.1)- [Compendio de definiciones.](#)
- 9.2)- [Deporte.](#)
- 9.2.1)- [Historia](#)
- 9.2.2)- [Deporte Profesional](#)
- 9.2.3)- [Arte Físico](#)
- 9.2.4)- [Tecnología](#)
- 9.2.5)- [Deporte y Sociedad.](#)
- 9.3)- [Véase También.](#)
- 9.4)- [Referencias](#)
- 9.5)- [Bibliografía.](#)
- 9.6)- [Enlaces Externos.](#)
- 10)- [PSICOLOGÍA EDUCATIVA.](#)
- 10.1)- [Historia.](#)
- 10.2)- [Psicólogos y teóricos educativos influyentes.](#)
- 10.3)- [Referencias.](#)
- 10.4)- [Enlaces Externos.](#)
- 11)- [PSICOLOGÍA ORGANIZACIONAL.](#)
- 11.1)- [Historia.](#)
- 11.2)- [Estructuras Organizacionales.](#)
- 11.3)- [Temas en la Psicología Organizacional del Empleo .](#)
- 11.3.1)- [Análisis del Empleo.](#)
- 11.3.2)- [Reclutamiento y Selección de Personal.](#)
- 11.3.3)- [La Evaluación del Desempeño/gestión.](#)
- 11.4)- [Modelo de Preferencias Cerebrales.](#)
- 11.5)- [Referencias](#)
- 11.6)- [Véase también](#)
- 11.7)- [Enlaces Externos.](#)
- 12)- [PSICOLOGÍA COMUNITARIA.](#)
- 12.1)- [Objeto de la Disciplina.](#)
- 12.2)- [Historia de la Psicología Comunitaria.](#)
- 12.3)- [Herramientas Metodológicas .](#)
- 12.3.1)- [Construcción de Conocimiento.](#)
- 12.3.2)- [Intervención .](#)
- 12.3.2.1)- [El Cómo de la Intervención](#)
- 12.4)- [Investigadores en el Área .](#)
- 12.4.1)- [Latinoamericanos.](#)
- 12.4.2)- [Norteamericanos.](#)
- 12.5)- [Véase También.](#)
- 12.6)- [Referencias.](#)
- 12.7)- [Bibliografía.](#)
- 12.8)- [Enlaces Externos .](#)
- 12.8.1)- [Programas de Pregrado.](#)

- 12.8.2)- [Programas de Posgrado.](#)
- 13)- [PSICOLOGÍA EVOLUTIVA.](#)
- 13.1)- [Objeto y Concepto.](#)
- 13.2)- [Fantasía Inconsciente.](#)
- 13.3)- [Posición Esquizoparanoide : Melanie Klein.](#)
- 13.3.1)- [Proyección e Introyección.](#)
- 13.3.2)- [Idealización.](#)
- 13.3.3)- [Negación.](#)
- 13.3.4)- [Identificación Proyectiva.](#)
- 13.4)- [Etapas del Desarrollo.](#)
- 13.5)- [Teorías del Aprendizaje.](#)
- 13.6)- [Bibliografía.](#)
- 13.7)- [Véase También.](#)
- 13.8)- [Enlaces Externos.](#)
- 14)- [PSICOLOGÍA FORENSE](#)
- 14.1)- [Véase También.](#)
- 14.2)- [Referencias.](#)
- 14.3)- [Bibliografía.](#)
- 14.4)- [Enlaces Externos.](#)
- 15)-[PSICOPATOLOGÍA.](#)
- 15.1)- [Psicopatología Como Área de Estudio.](#)
- 15.2)- [Véase También.](#)
- 15.3)- [Bibliografía.](#)
- 15.4)- [Referencias.](#)
- 15.5)- [Enlaces Externos.](#)
- 16)- [PSICOMETRÍA.](#)
- 16.1)- [Fundamento Histórico.](#)
- 16.2)- [Validez y Confiabilidad.](#)
- 16.3)- [Véase También.](#)
- 16.4)- [Referencias.](#)
- 16.5)- [Enlaces Externos.](#)
- 17)-[NEUROPSICOLOGÍA.](#)
- 17.1)- [Diversos Enfoques.](#)
- 17.2)- [Historia .](#)
- 17.2.1)- [El Estudio de la Afasia.](#)
- 17.2.2)- [Gall y la Frenología .](#)
- 17.2.2.1)- [Principales Aportes de Gall.](#)
- 17.2.2.2)- [Conclusiones de Gall.](#)
- 17.3)- [Frenología .](#)
- 17.3.1)- [El Debate Entre Localizacionismo y Funcionalismo.](#)
- 17.3.2)- [Luria, Padre de la Neuropsicología Actual.](#)
- 17.3.3)- [Las guerras Mundiales y el Estudio de Pacientes Neurológicos.](#)
- 17.4)- [Actualidad .](#)
- 17.4.1)- [La Escuela Reflexológica.](#)
- 17.4.2)- [Ciencias Cognitivas.](#)
- 17.4.3)- [Las Pruebas Neuropsicológicas.](#)
- 17.4.4)- [Tiempo Actual y Futuro.](#)
- 17.4.4.1)- [Neurorehabilitación.](#)
- 17.4.4.2)- [Dimensión Social de la Discapacidad.](#)
- 17.4.4.3)- [Rol del Cuidador.](#)
- 17.4.4.3.1)- [Síndrome de Burnout.](#)
- 17.4.4.3.1.1)- [Sinonimia](#)

- 17.4.4.3.1.2)- [Origen Conceptual del Síndrome de Burnout.](#)
- 17.4.4.3.1.3)- [Población de Riesgo.](#)
- 17.4.4.3.1.4)- [Dimensiones.](#)
- 17.4.4.3.1.5)- [Síntomas.](#)
- 17.4.4.3.1.6)- [Causas.](#)
- 17.4.4.3.1.7)- [Prevalencia del Burnout.](#)
- 17.4.4.3.1.8)- [Taxonomía de Modelos Explicativos del Burnout.](#)
- 17.4.4.3.1.9)- [Burnout en el Ámbito Deportivo.](#)
- 17.4.4.3.1.10)- [Instrumentos de Valoración.](#)
- 17.4.4.3.1.11)- [Diferencias Entre Estrés y Burnout.](#)
- 17.4.4.3.1.12)- [Véase También.](#)
- 17.4.4.3.1.13)- [Notas.](#)
- 17.4.4.3.1.14)- [Referencias.](#)
- 17.4.4.3.1.15)- [Enlaces Externos.](#)
- 17.5)- [Neuropsicólogos Influyentes.](#)
- 17.6)- Neurohistología.
- 17.6.1)- Células Gliales.
- 17.6.1.1)- Clasificación Topográfica.
- 17.6.1.2)- Clasificación Morfo-funcional.
- 17.6.2)- Neuronas.
- 17.6.2.1)- Clasificación Morfológica.
- 17.6.2.2)- Clasificación Fisiológica.
- 17.6.3)- Señales Neuronales.
- 17.7)- Sistema Nervioso Humano-
- 17.7.1)- Sistema Nervioso Central.
- 17.7.2)- Sistema Nervioso Periférico.
- 17.7.3)- Clasificación Funcional.
- 17.8)- Neurofarmacología.
- 17.9)- NEUROANATOMÍA.
- 17.9.1)- [División Neuroanatómica Estructural.](#)
- 17.9.2)- [División Neuroanatómica Funcional.](#)
- 17.9.3)- [Recursos para la Investigación Neurofuncional.](#)
- 17.9.4)- [Arquitectura de la Médula Espinal.](#)
- 17.9.5)- [Encéfalo.](#)
- 17.9.6)- [Neuroanatomía Celular.](#)
- 17.9.7)- [Recursos para la Investigación Neurocelular .](#)
- 17.9.7.1)- [Materia de estudio.](#)
- 17.9.8)- Véase También.
- 17.10)-SISTEMAS ANATOMOFUNCIONALES.
- 17.10.1)- Generalidades.
- 17.10.2)- Sistemas de Integración. Sistema Nervioso Central.
- 17.10.3.-) Sistemas Nervioso Periférico, Autónomo, Hormonal y Enzimático..
- 17.11)-CAMBIOS ANATOMOFUNCIONALES.
- 17.11.1)- Generalidades.
- 17.11.2)- Sistemas de Integración. Sistema Nervioso Central.
- 17.11.3.-) Sistemas Nervioso Periférico, Autónomo, Hormonal y Enzimático.
- 17.11.4) Los Cambios Producidos.
- 17.11.5)- . Estatura, Hábitos y Composición Corporal, y Hepática.
- 17.11.6)- . Función Renal, Sanguínea, Medio Interno y Capacidad de Reserva.
- 17.11.7)- . Sistema Cardiovascular.
- 17.11.8)- . Aparato Respiratorio.
- 17.11.9)- Teorías Explicativas de la Demencia Senil.

- 17.11.10)- Paliativos y Consuelos del Envejecimiento.
- 17.12)-DIVERSAS PARTES NERVIOSAS.
- 17.12.1)- Sinapsis y Funciones Mentales.
- 17.12.2)- Circulación Cerebral.
- 17.12.3)- Insuficiencia Cerebral.
- 17.12.3.1)- Insuficiencia Cerebrovascular.
- 17.12.3.2)- Insuficiencia Cerebrometabólica.
- 17.12.4) - Barrera Hematoencefálica.
- 17.12.5)- Metabolismo Neuronal.
- 17.12.5.1)- Características.
- 17.12.5.2)- Función del ATP y del AMPc.
- 17.12.5.3)- Alteraciones del Metabolismo Energético.
- 17.12.5.4)- Neurotransmisores y Envejecimiento Cerebral.
- 17.12.5.4.1)- Envejecimiento.
- 17.12.5.4.2)- Demencia Senil.
- 17.12.5.4.3)- Isquemia Cerebral.
- 17.12.5.4.4)- Síndromes Extrapiramidas.
- 17.12.5.4.5. Deficiencias Funcionales.
- 17.13)- SISTEMAS DE INTEGRACIÓN: REACCIÓN DE LUCHA O HUIDA.
- 17.13.1)- [Fisiología](#) .
- 17.13.1.1)- [Sistema Nervioso Autónomo](#)
- 17.13.1.1.1)- [Sistema Nervioso Simpático](#).
- 17.13.1.1.2)- [Sistema Nervioso Parasimpático](#).
- 17.13.1.2)- [Respuesta](#).
- 17.13.1.3)- [Función de los Cambios Fisiológicos](#).
- 17.13.1.4)- [Perspectiva Evolutiva](#).
- 17.13.1.5)- [Ejemplos](#).
- 17.13. 1.6)- [Variedad de Reacciones](#).
- 17.13.2)- [Componentes Emocionales](#) .
- 17.13.2.1)- [Regulación Emocional](#).
- 17.13.2.2)- [Reactividad Emocional](#).
- 17.13.3)- [Componentes Cognitivos](#) .
- 17.13.3.1)- [Especificidad del Contenido](#).
- 17.13.3.2)- [Percepción de Control](#).
- 17.13.3.3)- [Procesamiento de Información Social](#)
- 17.13.4)- [Efectos Negativos de la Reacción de Estrés en Humanos](#).
- 17.14) -COMPORTAMIENTO o CONDUCTA.
- 17.14.1)- [Delimitación del Término](#).
- 17.14.2) [Comportamiento en psicología](#) .
- 17.14.2.1)- [Conducta](#).
- 17.14.2.2)- [Aspectos Psico-sociales](#).
- 17.14.3)- [Comportamiento en Psicología](#).
- 17.14.4)- [Comportamiento de los Sistemas Sociales](#) .
- 17.14.4.1)- [Agrupaciones y Sociedades](#).
- 17.14.4.2)- [Costes y Beneficios de Vivir en Grupo](#).
- 17.14.4.3)- [Las Adaptaciones a la Vida en Grupo](#).
- 17.14.5)- [Conducta Formal](#).
- 17.14.6)- [Realización Voluntaria](#).
- 17.14.7) [Comportamiento del Consumidor](#).
- 17.14.8)- [Véase También](#).
- 17.14.9)- [Referencias](#)
- 17.14.10)- [Bibliografía](#)

- 17.14.11)- [Enlaces Externos.](#)
- 17.15)-REALIMENTACIÓN.
- 17.15.1)- Historia
- 17.15.1.1)- Aspecto Social.
- 17.15.1.2)- Aspecto Tecnológico.
- 17.15.1.3)- Aspecto Político-económico.
- 17.15.2)- Lazo Abierto y Cerrado.
- 17.15.3)- Visión General.
- 17.15.4)- Realimentación Positiva y Realimentación Negativa.
- 17.15.4.1)- Sistemas Abiertos y Sistemas Cerrados.
- 17.15.5)- Tipos de Realimentación .
- 17.15.5.1)- Realimentación negativa
- 17.15.5.2) Realimentación Positiva.
- 17.15.6)- Norbert Wiener.
- 17.15.7)- Principales Aportes de la Realimentación.
- 17.15.8)- Véase También.
- 17.15.9)- Referencias.
- 17.16)- [Véase También.](#)
- 17.17)- [Bibliografía.](#)
- 17.18)- [Enlaces Externos.](#)
- 18)- [PSICOBIOLOGÍA.](#)
- 18.1)- [Fondo.](#)
- 18.2) [Problemática.](#)
- 18.3)- [Objetivos](#)
- 18.4)- [Metódica](#)
- 18.5)- [Factores Filogenético y Ontogénico.](#)
- 18.6) - [Véase También](#)
- 18.7)- [Referencias .](#)
- 18.8)- [Bibliografía](#)
- 18.9)- [Enlaces Externos.](#)
- 19)- [PSICOFISIOLOGÍA .](#)
- 20)- TESTS PSICOLÓGICOS.
- 20.1)- TEST PSICOLÓGICOS.
- 20.1.1)-Generalidades.
- 20.1.2)- Clasificaciones
- 20.1.2.1)- Clasificación general.
- 20.1.2.1.1)-Test Psicométricos.
- 20.1.2.1.1.1)- Algunas Fichas Técnicas.
- 20.1.2.1.1.2)-Algunas Subcategorías de Tests Psicológicos.
- 20.1.2.1.1.3)- Algunos Tests Psicológicos (35).
- 20.1.2.1.2)- Tests Proyectivos.
- 20.1.2.1.2.1)- Clasificación.
- 20.1.2.1.2.1.1)- Test de Rorschach.
- 20.1..2.1.2.1.1.1)- Generalidades.
- 20.1..2.1.2.1.1.2)- Método.
- 20.1..2.1.2.1.1.3)- Controversias.
- 20.1.2.1.2.1.1.4)- Argumentos a Favor de la Validez Científica del Test.
- 20.1..2.1.2.1.1.5)- Las Diez Láminas del Test de Rorschach.
- 20.1.2.1.2.1.1.6) Véase También.
- 20.1..2.1.2.1.1.7)- Referencias.
- 20.1..2.1.2.1.1.8)- Bibliografía Complementaria.
- 20.1..2.1.2.1.1.9)- Enlaces Externos.

- 20.1..2.1.2.1.2)- Test de Holtzman.Z.
- 20.1..2.1.2.1.3)- Técnicas Temáticas.
- 20.1.2.1.2.1.4)- Técnicas Expresivas.
- 20.1..2.1.2.1.5)- Técnicas Constructivas.
- 20.1..2.1.2.1.6)- Técnicas Asociativas.
- 20.1..2.1.2.2)- Tests Estandarizados.
- 20.1..2.2)- Clasificación por niveles.
- 20.1.2.3)- Áreas de aplicación.
- 20.2)-Relación de Test Psicológicos.
- 20.3)- Exámenes y Pruebas.
- 20.4)- Diagnóstico Médico.
- 20.5)- Pruebas Psicológicas.
- 20.6)- Evaluación Psicológica.
- 20.7)- Psicometría.
- 20.8.)- Véase También.

- TOMO IV -

PARTE VI)- ESPECIALIDADES DE CIENCIAS DE LA SALUD.

.1- [LOGOPEDIA](#): FONOAUDIOLOGÍA.

-1.1). [Definición](#)

-1.1.1)- [Etimología](#).

-1.1.2)- [Concepto](#).

-1.1.3)- [Denominaciones](#).

-1.2)- [Funciones y Competencias Profesionales](#)

-1.2.1)- [Ámbitos de Actuación](#).

-1.2.2)- [Área de Audiología](#).

-1.2.3)- [Área de Lenguaje Infantil](#).

-1.2.4)- [Área de Lenguaje Adulto o Neurogénico](#).

-1.2.5)- [Área de Voz](#).

-1.2.6)- [Área de Habla y Deglución](#).

-1.2.7)- [Fonología y Otras Disciplinas](#).

-1.2.8)- [Maestro Especialista en Audición y Lenguaje](#).

-1.3)- [Asociación Internacional](#).

-1.4)- [Revistas Especializadas](#).

-1.5)- [Evolución de la Comunicación Durante el Primer Año de Vida](#).

-1.6)- [Representaciones en la Ficción](#).

-1.7)- [Véase También](#).

-1.8)- [Referencias](#)

-1.9)- [Bibliografía](#).

-1.10)- [Enlaces Externos](#).

.2-[OBSTETRICIA : MATRONERÍA](#) , Parteras.

-2.1)- [Profesionales de Obstetricia : Matronería](#).

-2.2)- [Áreas de la Obstetricia : Matronería](#).

-2.2.1 [Embarazo](#).

-2.2.1.1)- [Atención Preconcepcional](#).

-2.2.1.2)- [Atención Prenatal](#)

-2.2.2)- [Parto](#) .

-2.2.2.1)- [Inducción del Parto](#).

-2.2.2.2)- [Parto](#).

-2.2.3)- [Puerperio](#).

- 2.2.4)- [Atención del Recién Nacido.](#)
- 2.2.5)- [Salud Sexual y Reproductiva.](#)
- 2.3)- [Ámbito de Práctica de la Obstetricia: Matronería .](#)
- 2.4)- [Historia de la Obstetricia : Matronería .](#)
- 2.4.1)- [Cultura Hebrea.](#)
- 2.4..2)- [Antiguo Egipto.](#)
- 2.4.3)- [Cultura Greco-romana.](#)
- 2.4.4)- [Edad Media.](#)
- 2.4.5)- [Renacimiento.](#)
- 2.4.6)- [Edad Contemporánea.](#)
- 2.4.7)- [Siglo XX.](#)
- 2.5)- [Modelo de Atención Obstétrica Dirigido Por Matronas.](#)
- 2.6)- [Definiciones y Términos Obstétricos.](#)
- 2.7)- [Véase También.](#)
- 2.8)- [Referencias.](#)
- 2.9)- [Enlaces Externos.](#)
- .3-[OPTOMETRÍA.](#)
- 3.1)- [Perfil Profesional del Tecnólogo Médico en Optometria.](#)
- 3.2)- [Ámbito de Acción.](#)
- 3.3)- [Competencias.](#)
- 3.4)- [Valoración Preoperatoria en Procedimientos Refractivos .](#)
- 3.5)- [Véase También.](#)
- 3.6)- [Notas.](#)
- 3.7)- [Enlaces Externos.](#)
- . 4-[FISIOTERAPIA.](#)
- 4.1)- [Historia.](#)
- 4.2)- [Definición.](#)
- 4.3)- [Marco Profesional.](#)
- 4.4)-[Funciones](#)
- 4.4.1)- [Función Asistencial](#)
- 4.4.2)- [Medios Utilizados por la Fisioterapia.](#)
- 4.4.3)- [Función Docente e Investigadora.](#)
- 4.4.4)- [Función de Gestión.](#)
- 4.5)- [Procesos en los Que Interviene la Fisioterapia.](#)
- 4.6)- [Especialidades.](#)
- 4.6.1)- [FISIOTERAPIA VETERINARIA.x](#)
- 4.6.2)- [FISIOTERAPIA TRAUMATOLÓGICA.](#)
- 4.6.3)- [FISIOTERAPIA ORTOPÉDICA.x](#)
- 4.6.4)- [FISIOTERAPIA GINECOLÓGICA.x](#)
- 4.6.5)- [FISIOTERAPIA CARDIOVASCULAR.x](#)
- 4.6.6)- [FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRÍTICO.x](#)
- 4.6.7)- [FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.](#)
- 4.6.7.1)- [Características.](#)
- 4.6.7.2)- [Valoración Diagnóstica en FTR.](#)
- 4.6.7.3)- [Técnicas.](#)
- 4.6.7.4)- [Campo de Acción .](#)
- 4.6.7.4.1)- [Post-operatorio.](#)
- 4.6.7.4.2)- [Enfermedades Neuromusculares.](#)
- 4.6.7.4.3)- [Otras Intervenciones.](#)
- 4.6.7.5)- [Véase También.](#)
- 4.6.8)- [FISIOTERAPIA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA.x](#)
- 4.6.9)- [FISIOTERAPIA TORÁCICA.x](#)

- 4.6.10)- [FISIOTERAPIA REUMATOLÓGICA.x](#)
- 4.6.11)- [FISIOTERAPIA MANUAL.](#)
- 4.6.12)- [FISIOTERAPIA DEL DEPORTE.](#)
- 4.7)- [Otras Terapias Manuales.](#)
- 4.8)- [Posibles Efectos Secundarios y Contraindicaciones.](#)
- 4.9)- [Fisioterapia y Rehabilitación.](#)
- 4.10)- [Modelos de la Salud Usados en la Fisioterapia.](#)
- 4.11)- [Campo Laboral.](#)
- 4.12)- [Véase También.](#)
- 4.13)- [Referencias.](#)
- 4.14)- [Enlaces Externos.](#)
- .5-[ENFERMERÍA.](#)
- 5.1)- [Definiciones y Conceptos .](#)
- 5.1.1)- [Definiciones de la Enfermería.](#)
- 5.1.2)- [Conceptos de la Enfermería.](#)
- 5.2)- [Profesionales de Enfermería .](#)
- 5.2.1)- [España.](#)
- 5.2.2)- [Hispanoamérica](#)
- 5.2.2.1)- [Chile](#)
- 5.2.2.3)- [URUGUAY](#)
- 5.2.3)- [Especialidades .](#)
- 5.2.3.1)- [Títulos de Enfermero Especialista en España^{\[14\]}](#)
- 5.3)- [Historia de la Enfermería .](#)
- 5.3.1)- [Primeros Tiempos.](#)
- 5.3.2)- [Edad Media.](#)
- 5.3.3)- [Edad Moderna.](#)
- 5.3.4)- [Edad Contemporánea.](#)
- 5.4)- [Enfermeras Relevantes .](#)
- 5.4.1)- [En la Historia.](#)
- 5.4.2)- [Otras Enfermeras Relevantes](#)
- 5.5)- [Subespecialidades.](#)
- 5.5.1)- [ENFERMERÍA OBSTÉTRICO-GINECOLÓGICA.](#)
- 5.5.2)- [ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL.](#)
- 5.5.3)- [ENFERMERÍA GERIÁTRICA.](#)
- 5.5.4)- [ENFERMERÍA DEL TRABAJO Y SALUD LABORAL.](#)
- 5.5.5)- [ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA.x](#)
- 5.5.6)- [ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA.](#)
- 5.5.7)- [ENFERMERÍA PEDIÁTRICA.](#)
- 5.6)- [Véase También.](#)
- 5.7)- [Referencias}](#)
- 5.8)- [Enlaces Externos.](#)
- 6-[PODOLOGÍA.](#)
- 6.1)- [Campos.](#)
- 6.2)- [Grupos](#)
- 6.2.1)- [Grado Universitario en Podología.](#)
- 6.2.2)- [Tecnicatura en Podología y Otros Estudios No Universitarios.](#)
- 6.3)- [Evolución Histórica .](#)
- 6.3.1)- [Egipto.](#)
- 6.3.2)- [Grecia.](#)
- 6.3.3)- [Imperio Romano.](#)
- 6.3.4)- [Edad Media.](#)
- 6.3.5)- [Siglos XVI y XVII.](#)

- 6.3.6)- [En Inglaterra en el S. XVII.](#)
- 6.3.7)- [En Francia en los Reinados de Luis XIV, Luis XV y Luis XVI.](#)
- 6.3.8)- [Entre los Siglos XIX y XX.](#)
- 6.3.9)- [España en el s. XIX.](#)
- 6.3.10)- [En Estados Unidos a Finales del Siglo XIX y Principios del XX.](#)
- 6.3.11)- [Antecedentes Próximos y Actualidad Podológica en España](#)
- 6.4)- [La Podología y su Realidad Actual .](#)
- 6.4.1)- [Chile.](#)
- 6.4.2)- [España.](#)
- 6.4.3)- [México.](#)
- 6.4.4)- [Perú.](#)
- 6.4.5)- [Uruguay.](#)
- 6.5)- [Véase También.](#)
- 6.6)- [Referencias.](#)
- 6.7)- [Enlaces Externos.](#)
- 7)-CIENCIAS DE LA NUTRICIÓN.

VER: -  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Tipos de Dietas y Alimentación Según Salud, Enfermedad, y Patología. 2 Tomos:

-1.1-Tomo I: Índice, Introducción, Régimen Alimenticio, Hábitos Alimentarios, Tipo de Dietas, Alimentos, Gastronomía Uruguay y el Mundo, Necesidades Básicas, Dieta Saludable, Animales por Dieta, y Alimentos Comunes y Energía.

-1.2-Tomo II: Índice, Dietista-Nutricionista, Ciencias de la Salud, Nutrición, Trastornos Conducta Alimentaria, Véase También, Referencias, Bibliografía, Curricula Prof. Barmaimon, Enlaces.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(.Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

.8-[BROMATOLOGÍA.](#)

.9-[DIETÉTICA.](#)

-9.1)- [Historia .](#)

-9.1.1)- [Antigüedad.](#)

-9.1.2) [Edad Contemporánea.](#)

-9.2)- [Véase También.](#)

-9.3) [Referencias](#)

-9.4)- [Bibliografía.](#)

-10- [FARMACIA.](#)

-10.1)- [Historia de la Farmacia.](#)

-10.2)- [Disciplinas de la Farmacia.](#)

-10.3)- [Botica .](#)

-10.3.1)- [Personal de Oficina de Farmacia.](#)

-10.3.2)- [Labor de Concienciación Sanitaria y Medioambiental del Farmacéutico.](#)

-10.3.3)- [Simbología Farmacéutica.](#)

-10.4)- [Servicios de Farmacia Hospitalaria .](#)

-10.4.1)- [Personal de los Servicios de Farmacia Hospitalaria](#)

-10.5)- [Clasificación de Medicamentos.](#)

-10.6)- [Subespecialidades.](#)

-10.6.1)- [FARMACIA COMUNITARIA \(OFICINA DE FARMACIA\).](#)

-10.6.2)- [FARMACIA HOSPITALARIA.](#)

-10.6.2.1)- [Formación en Farmacia Hospitalaria.](#)

-10.6.2.2)- [Desde 2005 a 1997](#)

-10.6.2.3)- [Desde 1995 a 1984](#)

-10.6.2.4)- [Desde 1982 a 1971](#)

- 10.6.2.5)- [Desde 1970 a 1955](#)
- 10.6.2.6)- [Otras especialidades para Farmacéuticos Internos Residentes](#)
- 10.6.2.7)- [Véase También](#)
- 10.6.2.8)- [Referencias](#)
- 10.6.2.9)- [Enlaces Externos](#)
- 10.6.3)- [FARMACIA DE ATENCIÓN PRIMARIA.](#)
- 10.6.4)- [FARMACIA GALÉNICA .](#)
- 10.6.5)- [FARMACOLOGÍA](#)
- 10.6.5.1)- [Destino de los fármacos en el organismo](#)
- 10.6.5.1.1)- [Absorción](#)
- 10.6.5.1.2)- [Distribución](#)
- 10.6.5.1.3)- [Metabolismo o biotransformación](#)
- 10.6.5.1.4)- [Excreción](#)
- 10.6.5.2)- [Acción de los Fármacos Sobre el Organismo](#)
- 10.6.5.3)- [Ramas de la Farmacología.](#)
- 10.6.5.4)- [Margen e Índice terapéutico](#)
- 10.6.5.5)- [Referencias](#)
- 10.6.5.6)- [Enlaces Externos.](#)
- 10.6.6)- [FARMACOGENÓMICA.](#)
- 10.6.6.1)- [Farmacogenómica](#)
- 10.6.6.2)- [Objetivos de la Farmacogenómica,](#)
- 10.6.6.2.1)- [Aspectos Éticos de la Investigación Farmacogenómica](#)
- 10.6.6.3)- [Historia de la Farmacogenómica y Farmacogenética.](#)
- 10.6.6.4)- [Farmacogenética .](#)
- 10.6.6.4.1)- [Enzimas Metabolizadoras de Fármacos .](#)
- 10.6.6.4.1.1)- [Enzimas Citocromo P450](#)
- 10.6.6.4.1.2)- [Enzimas Glutathion S-Transferasas\(GST\)](#)
- 10.6.6.4.1.3)- [Enzima tiopurina metiltransferasa\(TPMT\)](#)
- 10.6.6.4.2)- [Farmacogenética del Transporte de Fármacos.](#)
- 10.6.6.4.3)- [Farmacogenética de los Receptores de Fármacos.](#)
- 10.6.6.4.4)- [Aplicabilidad de las Pruebas Farmacogenéticas.](#)
- 10.6.6.4.5)- [Beneficios de la Farmacogenética.](#)
- 10.6.6.4.6)- [Diferencias interétnicas](#)
- 10.6.6.4.7)- [Implicaciones éticas, jurídicas y sociales de la Farmacogenética](#)
- 10.6.6.4.8)- [Tarjeta Farmacogenética](#)
- 10.6.6.5)- [Nuevos Proyectos.](#)
- 10.6.6.6)- [Véase También.](#)
- 10.6.6.7)- [Referencias](#)
- 10.6.6.8)- [Enlaces Externos.](#)
- 10.6.7)- [FARMACOGENÉTICA.](#)
- 10.6.8)- [QUÍMICA FARMACÉUTICA Y FARMACOGNOSIA.](#)
- 10.6.8.1)- [Características](#)
- 10.6.8.2)- [Química farmacéutica](#)
- 10.6.8.3)- [Especialización](#)
- 10.6.8.4)- [Química Medicinal](#)
- 10.6.8.5)- [Véase También](#)
- 10.6.8.6)- [Referencias.](#)
- 10.6.9)- [FARMACOGNOSIA](#)
- 10.6.9.1)- [Objetivos de la Farmacognosia.](#)
- 10.6.9.2)- [Áreas terapéuticas.](#)
- 10.6.9.3)- [Secuencia de las etapas para la investigación farmacognósica .](#)
- 10.6.9.3.1)- [Reunión de datos.](#)

- 10.6.9.3.2)- [Cultura y hábitat](#)
- 10.6.9.3.3)- [Recolección](#)
- 10.6.9.3.4)- [Preparado y Dsecación](#)
- 10.6.9.3.5)- [Estabilización](#)
- 10.6.9.3.6)- [Molienda](#)
- 10.6.9.3.7)- [Embalaje y Almacenaje](#)
- 10.6.9.3.8)- [Extracción](#)
- 10.6.9.4)- [Referencias](#)
- 10.6.9.5)- [Temas Relacionados.](#)
- 10.6.10)- [RADIOFARMACIA](#) . [MEDICINA NUCLEAR.](#)
- 10.6.10.1)- [Filtros de imagen en medicina nuclear](#)
- 10.6.10.2)- [Ejemplos de exploraciones](#)
- 10.6.10.3)- [Véase también](#)
- 10.6.10.4)- [Referencias](#)
- 10.6.10.5)- [Enlaces Externos](#)
- 10.7)- [Véase También.](#)
- 10.8)- [Referencias.](#)
- 10.9)- [Enlaces Externos..](#)
- [.11- LABORATORIO CLÍNICO.](#)
- 11.1)- [Áreas de servicio.](#)
- 11.2)- [Riesgos Específicos.](#)
- 11.3)- [ANÁLISIS CLÍNICOS.](#)
- 11.3.1)- [Interpretación.](#)
- 11.3.2)- [Historia.](#)
- 11.3.3)- [Véase También.](#)
- 11.4)- [CITOGÉNÉTICA CLÍNICA.](#)
- 11.4.1)- [Historia](#)
- 11.4.1.1)- [Primeros Años](#)
- 11.4.2)- [Aplicaciones en Biología .](#)
- 11.4.2.1)- [Los Trabajos de McClintock con el Maíz.](#)
- 11.4.2.2)- [Poblaciones Naturales de Drosophila.](#)
- 11.4.3)- [Anomalías Numéricas Humanas .](#)
- 11.4.3.1)- [Aparición de las Técnicas de Bando.](#)
- 11.4.3.2)- [Comienzos de la Citogenética Molecular.](#)
- 11.4.4)- [Usos en Medicina.](#)
- 11.4.5)- [Técnicas .](#)
- 11.4.5.1)- [Análisis Rutinarios .](#)
- 11.4.5.1.1)- [Preparación de Muestras.](#)
- 11.4.5.1.2)- [Análisis](#)
- 11.4.5.2)- [Hibridación por Fluorescencia in Situ.](#)
- 11.4.5.2.1)- [Preparación de muestras](#)
- 11.4.5.2.2)- [Análisis](#)
- 11.4.5.3)- [Otras Técnicas.](#)
- 11.4.6)- [Citogenética Molecular.](#)
- 11.4.7)- [Futuro de la Citogenética.](#)
- 11.4.8)- [Véase También.](#)
- 11.4.9)- [Referencias.](#)
- 11.4.10)- [Enlaces Externos.](#)
- 11.5)- [CITOHEMATOLOGÍA CLÍNICA.](#)
- 11.6)- [GENÉTICA MOLECULAR CLÍNICA.](#)
- 11.6.1)- [Ramas de la Genética Molecular.](#)
- 11.6.2)- [Forward genetics.](#)

- 11.6.3)- [Reverse genetics.](#)
- 11.6.4) [Técnicas Utilizadas en Genética Molecular .](#)
- 11.6.4.1) [Amplificación .](#)
- 11.6.4.1.1)- [Reacción en Cadena de la Polimerasa.](#)
- 11.6.4.1.2)- [Clonación de ADN en Bacterias.](#)
- 11.6.5)- [Aplicaciones .](#)
- 11.6.5.1)- [TERAPIA GÉNICA.](#)
- 11.6.5.1.1)- [Aplicaciones.](#)
- 11.6.5.1.2)- [Tipos de Terapia Génica.](#)
- 11.6.5.1.3)- [Procedimiento.](#)
- 11.6.5.1.4)- [Vectores en Terapia Génica.](#)
- 11.6.5.1.4.1)- [Retrovirus.](#)
- 11.6.5.1.4.2)- [Adenovirus.](#)
- 11.6.5.1.4.3)- [Virus Adenoasociados \(AAV\).](#)
- 11.6.5.1.4.4)- [Herpes Virus.](#)
- 11.6.5.1.4.5)- [Proteína "pseudotyping" de Vectores Virales.](#)
- 11.6.5.1.4.6)- [Métodos No Virales .](#)
- 11.6.5.1.4.6.1)- [ADN Desnudo.](#)
- 11.6.5.1.4.6.2)- [Oligonucleótidos.](#)
- 11.6.5.1.4.7)- [Cromosomas Artificiales .](#)
- 11.6.5.1.4.7.1)- [Lipoplexes y Poliplexes.](#)
- 11.6.5.1.4.8)- [Métodos Híbridos.](#)
- 11.6.5.1.4.9)- [Dendrímeros.](#)
- 11.6.5.1.5)- [Células Diana.](#)
- 11.6.5.1.6)- [Principales Acontecimientos en el Desarrollo de la Terapia Génica .](#)
- 11.6.5.1.6.1)- [Año 2002 y Anteriores.](#)
- 11.6.5.1.6.2)- [Año 2003.](#)
- 11.6.5.1.6.3)- [Año 2006.](#)
- 11.6.5.1.6.4)- [Año 2007.](#)
- 11.6.5.1.6.5)- [Año 2008.](#)
- 11.6.5.1.6.6)- [Año 2009.](#)
- 11.6.5.1.6.7)- [Año 2012.](#)
- 11.6.5.1.6.8)- [Porcentajes de Ensayos de Terapia Génica en la Actualidad.](#)
- 11.6.5.1.7)- [Enfermedades y Terapia Génica .](#)
- 11.6.5.1.7.1)- [ADA.](#)
- 11.6.5.1.7.2)- [Cáncer.](#)
- 11.6.5.1.7.3)- [Síndrome de Wiskott-Aldrich \(WAS\).](#)
- 11.6.5.1.7.4)- [Beta Talasemia.](#)
- 11.6.5.1.8)- [Problemas de la Terapia Génica y de sus Aplicaciones.](#)
- 11.6.5.1.9)- [Terapia Génica en Otros Animales.](#)
- 11.6.5.1.10)- [Terapia Génica en la Cultura Popular.](#)
- 11.6.5.1.11)- [Referencias.](#)
- 11.6.5.1.12)- [Bibliografía.](#)
- 11.6.5.1.13)- [Enlaces Externos.](#)
- 11.6.6)- [Véase También.](#)
- 11.6.7)- [Referencias.](#)
- 11.6.8)- [Enlaces Externos.](#)
- 11.7)- [HEMOSTASIOLOGÍA CLÍNICA.x](#)
- 11.8)- [INMUNOLOGÍA CLÍNICA.x](#)
- 11.9)- [MICROBIOLOGÍA CLÍNICA.](#)
- 11.9.1)- [Historia .](#)
- 11.9.1.1)- [Empirismo y Especulación.](#)

- 11.9.2)- [Tipos de Microbiología.](#)
- 11.9.3)- [Subdisciplinas y Otras Disciplinas Relacionadas.](#)
- 11.9.4)- [Beneficios de la Microbiología.](#)
- 11.9.4.1)- [Refutación de la Teoría de la Generación Espontánea.](#)
- 11.9.4.2)- [La Microbiología en la Actualidad.](#)
- 11.9.5)- [Importancia.](#)
- 11.9.6)- [Véase también](#)
- 11.9.7)- [Enlaces Externos.](#)
- .12- [VETERINARIA.](#)
- 12.1)- [Denominación Oficial.](#)
- 12.2)- [Etimología.](#)
- 12.3)- [Historia](#)
- 12.3.1 [Establecimiento de profesión](#)
- 12.3.1.1 [Chile.](#)
- 12.3.1.2)- [Uruguay,](#)
- 12.4)- [Roles dentro de la Medicina veterinaria](#)
- 12.4.1)- [Médico veterinario](#)
- 12.4.2)- [Técnico veterinario](#)
- 12.5)- [Véase También.](#)
- 12.6)- [Referencias.](#)
- 12.7)- [Enlaces Externos](#)

-PARTE VII- ESPECIALIDADES DE CIENCIAS SOCIALES.

- 1)- CIENCIAS RELACIONADAS CON LA [INTERACCIÓN SOCIAL:](#)
- 1.1)- [CIENCIA POLÍTICA.](#)
- 1.1.1)- [Definición.](#)
- 1.1.2) [Antecedentes.](#)
- 1.1.3)- [Historia.](#)
- 1.1.4)- [Ciencia Política Como Disciplina Universitaria.](#)
- 1.1.5) [Áreas de Investigación.](#)
- 1.1.6)- [Enfoques](#)
- 1.1.7)- [Métodos](#)
- 1.1.8)- [Relación con Otras Ciencias.](#)
- 1.1.9)- [Aplicaciones Profesionales.](#)
- 1.1.10)- [Véase También.](#)
- 1.1.11)- [Referencias](#)
- 1.1.12)- [Bibliografía.](#)
- 1.1.13)- [Enlaces Externos.](#)
- 1.2)-[ANTROPOLOGÍA.](#)
- 1.2.1)- [Antecedentes.](#)
- 1.2.2)- [Historia.](#)
- 1.2.3)- [El Objeto de Estudio Antropológico.](#)
- 1.2.4)- [Campos de Acción de la Antropología .](#)
- 1.2.4.1)- [Ramas y Subramas.](#)
- 1.2.5)- [El Origen de la Pregunta Antropológica .](#)
- 1.2.5.1)- [Antropología Moderna.](#)
- 1.2.6)- [Historia de la Antropología .](#)
- 1.2.6.1)- [Nacimiento Institucional de la Antropología.](#)
- 1.2.7)- [El Sevenir de la Antropología Durante el Siglo XX .](#)
- 1.2.7.1)- [El Desarrollo de la Sociología y la Etnología Francesa.](#)
- 1.2.7.2)- [El Culturalismo Estadounidense.](#)

- 1.2.7.3)- [El Funcionalismo Británico](#) .
- 1.2.7.3.1)- [Tesis Centrales del Funcionalismo](#).
- 1.2.7.3.2)- [Una Mirada Histórica sobre el Funcionalismo Británico](#).
- 1.2.7.4)- [Funcionalismo, Funcionalismo Estructuralista, Antropología Cognoscitiva, Antropología Simbólica y Ecología Cultural](#).
- 1.2.7.5)- [Antropología y Etnografía Soviética](#).
- 1.2.7.6)- [La Antropología en Latinoamérica](#).
- 1.2.8)- [La Antropología en Tiempos Modernos](#).
- 1.2.9)- [Código de Ética y Política en Antropología](#).
- 1.2.10)- [Véase También](#).
- 1.2.11)- [Notas](#).
- 1.2.12)- [Referencias](#).
- 1.2.13)- [Enlaces Externos](#).
- 1.3)- [BIBLIOTECONOMÍA](#).
- 1.3.1)- [Informática y Biblioteconomía](#).
- 1.3.1.1)- [Clasificación](#).
- 1.3.2)- [Biblioteconomía y Documentación](#)
- 1.3.3)- [BIBLIOTECA VIRTUAL DIGITAL](#).
- 1.3.3.1)- [Características](#)
- 1.3.3.2)- [Historia](#)
- 1.3.3.3)- [Bibliotecas Digitales](#).
- 1.3.3.4)- [Ventajas y Desventajas](#)
- 1.3.3.5)- [Véase También](#)
- 1.3.3.6)- [Referencias](#)
- 1.3.3.7)- [Bibliografía](#)
- 1.3.3.8)- [Enlaces Externos](#)
- 1.3.4)- [Véase también](#)
- 1.3.5)- [Referencias](#).
- 1.3.6)- [Enlaces Externos](#).
- 1.4)-[DERECHO](#).
- 1.4.1)- [Etimología](#).
- 1.4.2)- [El Derecho Objetivo y el Derecho Subjetivo](#).
- 1.4.3)- [Concepto del Derecho](#).
- 1.4.4)- [Creación y Evolución del Derecho](#).
- 1.4.5)- [Realización del Derecho](#).
- 1.4.6)- [Características del Derecho](#) .
- 1.4.6.1)- [Normatividad](#).
- 1.4.6.2)- [Bilateralidad](#).
- 1.4.6.3)- [Coercibilidad](#).
- 1.4.6.4)- [Pretensión de Inviolabilidad](#).
- 1.4.6.5)- [Sistema](#).
- 1.4.6.6)- [Justicia](#).
- 1.4.7)- [Fuentes del Derecho](#).
- 1.4.8)- [Hermenéutica Jurídica](#) .
- 1.4.8.1)- [Interpretación Jurídica](#) .
- 1.4.8.1.1)- [Concepto](#).
- 1.4.8.1.2)- [Clasificaciones](#) .
- 1.4.8.1.2.1)- [Según su Fuente Formal](#).
- 1.4.8.1.2.2)- [Según su Intérprete](#).
- 1.4.8.1.2.3)- [Según si su Normador o Intérprete Sea el Mismo](#).
- 1.4.8.1.2.4)- [Según sus Resultados](#).
- 1.4.8.1.3)- [Interpretación de la Ley](#) .

- 1.4.8.1.3.1)- [Concepto.](#)
- 1.4.8.1.3.2)- [Tendencias Doctrinarias .](#)
- 1.4.8.1.3.2.1)- [Tendencia Subjetivista.](#)
- 1.4.8.1.3.2.2)- [Tendencia Objetivista.](#)
- 1.4.8.1.3.3)- [Escuelas de Interpretación.](#)
- 1.4.8.1.3.3.1)- [Escuela Exegética o Clásica .\(Demolombe y Laurent\)](#)
- 1.4.8.1.3.3.2)- [Escuela del Derecho Libre \(Kantorowicz\)](#)
- 1.4.8.1.3.3.3)- [Escuela Histórica \(Savigny\)](#)
- 1.4.8.1.3.3.4)- [Escuela de la Libre Investigación Científica \(Gény\).](#)
- 1.4.8.1.3.3.5)- [Escuela Teleológica \(Ihering\)](#)
- 1.4.8.1.3.3.6)- [Escuela Formalista \(Kelsen\)](#)
- 1.4.8.1.3.4)- [Reglas de Interpretación de la Ley .](#)
- 1.4.8.1.3.4.1)- [Elemento Gramatical.](#)
- 1.4.8.1.3.4.2)- [Elemento Lógico.](#)
- 1.4.8.1.3.4.3)- [Elemento Histórico.](#)
- 1.4.8.1.3.4.4)- [Elemento Sistemático.](#)
- 1.4.8.1.4)- [Interpretación de la Costumbre Jurídica.](#)
- 1.4.8.1.5)- [Interpretación de los Actos y Contratos.](#)
- 1.4.8.2)- [Integración Jurídica .](#)
- 1.4.8.2.1)- [Concepto.](#)
- 1.4.8.2.2)- [Clases de Lagunas .](#)
- 1.4.8.2.2.1)- [Lagunas Normativas \(*de lege lata*\) y Lagunas Axiológicas \(*de lege ferenda*\)](#)
- 1.4.8.2.2.2)- [Lagunas de la Ley y Lagunas del Derecho.](#)
- 1.4.8.2.2.3)- [Lagunas de Conocimiento y Lagunas de Reconocimiento.](#)
- 1.4.8.2.3)- [Mecanismos de Integración .](#)
- 1.4.8.2.3.1)- [Analogía.](#)
- 1.4.8.2.3.2)- [Principios Generales del Derecho.](#)
- 1.4.8.2.3.3)- [Equidad Natural.](#)
- 1.4.8.3)- [Antinomia Jurídica.](#)
- 1.4.8.3.1)- [Requisitos para que Exista Antinomia Legal.](#)
- 1.4.8.3.2)- [Mecanismos para Superar las Antinomias.](#)
- 1.4.9)- [Disciplinas Jurídicas.](#)
- 1.4.10)- [División del Derecho .](#)
- 1.4.10.1)- [Derecho Público.](#)
- 1.4.10.2)- [Derecho Privado.](#)
- 1.4.10.3)- [Derecho Social.](#)
- 1.4.11)- [Véase También.](#)
- 1.4.12)- [Referencias](#)
- 1.4.13)- [Bibliografía](#)
- 1.4.14)- [Enlaces Externos.](#)
- 1.5)- [ECONOMÍA.](#)
- 1.5.1)- [Definiciones de Economía](#)
- 1.5.1.1)- [Definición Objetiva Clásica.](#)
- 1.5.1.2)- [Definición Objetiva Marxista.](#)
- 1.5.1.3)- [Definición Subjetiva o Marginalista.](#)
- 1.5.1.4)- [Definición Sistémica.](#)
- 1.5.2)- [Distinciones Importantes en Economía .](#)
- 1.5.2.1)- [Economía Teórica y Empírica.](#)
- 1.5.2.2)- [Microeconomía y Macroeconomía.](#)
- 1.5.2.3)- [Economía Normativa y Economía Positiva.](#)
- 1.5.2.4)- [Economía Ortodoxa y Heterodoxa.](#)
- 1.5.3)- [Objeto de Estudio.](#)

- 1.5.4)- [Multidisciplinariedad de la Economía.](#)
- 1.5.5)- [Críticas .](#)
- 1.5.5.1)- [Críticas Generales.](#)
- 1.5.5.2)- [Críticas de los Supuestos.](#)
- 1.5.6)- [Economía Para Filósofos.](#)
- 1.5.7)- [Principales Escuelas del Pensamiento Económico.](#)
- 1.5.8)- [Véase También.](#)
- 1.5.9)- [Referencias.](#)
- 1.5.10)- [Bibliografía.](#)
- 1.5.11)- [Enlaces Externos.](#)
- 1.6)-[RELACIONES INTERNACIONALES.](#)
- 1.6.1) [Perspectiva Histórica .](#)
- 1.6.1.1)- [Historia.](#)
- 1.6.1.2)- [Estudio de las Relaciones Internacionales](#)
- 1.6.2)- [El Estudio de las Relaciones Internacionales Desde el Ángulo de la Política .](#)
- 1.6.2.1)- [Liberalismo.](#)
- 1.6.2.2)- [Idealismo.](#)
- 1.6.2.3)- [Realismo Político.](#)
- 1.6.2.4)- [Escuela Inglesa.](#)
- 1.6.2.5)- [Neorrealismo Estructural.](#)
- 1.6.2.6)- [Neoliberalismo.](#)
- 1.6.2.6.1)- [Interdependencia Compleja.](#)
- 1.2.2.6.2)- [Regímenes Internacionales.](#)
- 1.6.2.7)- [Hermenéutica.](#)
- 1.6.3)- [Escuelas Notables en Relaciones Internacionales .](#)
- 1.6.3.1)- [Ecuador.](#)
- 1.6.3.2)- [Argentina .](#)
- 1.6.3.2.1)- [Buenos Aires.](#)
- 1.6.3.2.2)- [Santa Fe.](#)
- 1.6.3.2.3)- [Rosario.](#)
- 1.6.3.2.4)- [Córdoba.](#)
- 1.6.3.2.5)- [Salta.](#)
- 1.6.3.3)- [Chile .](#)
- 1.6.3.3.1)- [Santiago de Chile.](#)
- 1.6.3.4)- [Colombia .](#)
- 1.6.3.4.1)- [Bogotá.](#)
- 1.6.3.4.2)- [Barranquilla](#)
- 1.6.3.4.3)- [Cali.](#)
- 1.6.3.4.4)- [Cartagena](#)
- 1.6.3.4.5)- [Bucaramanga](#)
- 1.6.3.4.6)- [Manizales](#)
- 1.6.3.5)- [El Salvador .](#)
- 1.6.3.5.1)- [San Salvador.](#)
- 1.6.3.6)- [República Dominicana.](#)
- 1.6.3.7)- [México .](#)
- 1.6.3.7.1)- [Chihuahua.](#)
- 1.6.3.7.2)- [Ciudad de México.](#)
- 1.6.3.7.3)- [Mexicali.](#)
- 1.6.3.7.4)- [Tijuana.](#)
- 1.6.3.7.5)- [Guadalajara.](#)
- 1.6.3.7.6)- [Monterrey.](#)
- 1.6.3.7.7)- [Puebla.](#)

- 1.6.[3.7.8\)- Tuxtla Gutiérrez.](#)
- 1.6.[3.8\)- Paraguay.](#)
- 1.6.[3.9\)- Perú .](#)
- 1.6.[3.9.1\)- Lima.](#)
- 1.6.[3.10\)- Uruguay .](#)
- 1.6.[3.10.1\)- Montevideo](#)
- 1.6.[3.11\)- Venezuela .](#)
- 1.6.[3.11.1\)- Caracas.](#)
- 1.6.[4\)- Instituciones Dedicadas al Estudio de las Relaciones Internacionales .](#)
- 1.6.[4.1\)- Argentina.](#)
- 1.6.[4.2\)- El Salvador .](#)
- 1.6.[4.2.1\)- San Salvador.](#)
- 1.6.[4.3\)- México.](#)
- 1.6.[4.3.1\)- Ciudad de México.](#)
- 1.6.[4.4\)- República Dominicana.](#)
- 1.6.[4.5\)- Ecuador.](#)
- 1.6.[5\)- Véase También.](#)
- 1.6.[6\)- Referencias.](#)
- 1.6.[7\)- Enlaces Externos.](#)
- 1.7)- [ETNOGRAFÍA.](#)
- 1.7.[1\)- Definición.](#)
- 1.7.[2\)- Registrar y Organizar la Información en Etnografía.](#)
- 1.7.[3\)- Ventajas y Limitaciones de la Etnografía.](#)
- 1.7.[4\)- Etnología y Etnografía.](#)
- 1.7.[5\)- Historias de Vida](#)
- 1.7.[6\)- Fotografía y Cine en la Etnografía.](#)
- 1.7.[7\)- Vocabulario Técnico.](#)
- 1.7.[8\)- Proceso a Seguir al Hacer una Investigación.](#)
- 1.7.[9\)- Etnografía por Países.](#)
- 1.7.[10\)- Referencias .](#)
- 1.7.[11\)- Bibliografía](#)
- 1.7.[12\)- Véase También.](#)
- 1.8)-[ETNOLOGÍA.](#)
- 1.8.[1\)- La Evolución de la Etnología.](#)
- 1.8.[2\)- La etnografía Como Método de Investigación de la Etnología.](#)
- 1.8.[3\)- Fines de la Etnología.](#)
- 1.8.[4\)- Véase También](#)
- 1.8.[5\)- Referencias](#)
- 1.8.[6\)- Enlaces Externos.](#)
- 1.9)-[SOCIOLOGÍA.](#)
- 1.9.[1\)- Fundadores de la Disciplina](#)
- 1.9.[2\)- Los métodos Sociológicos.](#)
- 1.9.[2.1\)- Métodos Cualitativos.](#)
- 1.9.[2.2 \)- Métodos Cuantitativos.](#)
- 1.9.[2.3\)- Método Comparativo.](#)
- 1.9.[3 \)- Teorías y Paradigmas Sociológicos .](#)
- 1.9.[3.1\)- Funcionalismo Estructuralista.](#)
- 1.9.[3.2\)- Interaccionismo Simbólico.](#)
- 1.9.[3.3\)- Etnometodología.](#)
- 1.9.[3.4\)- Teorías del Conflicto.](#)
- 1.9.[3.5\)- Teoría del Intercambio.](#)
- 1.9.[3.6\)- Teoría de Sistemas.](#)

- 1.9.3.7)- [Acción y Estructura.](#)
- 1.9.4)- [Dinámica Social.](#)
- 1.9.5)- [Sociología en Latinoamérica.](#)
- 1.9.6)- [Áreas de la Sociología.](#)
- 1.9.7)- [Véase También.](#)
- 1.9.8)- [Referencias.](#)
- 1.9.9)- [Enlaces Externos.](#)
- 1.10)-[CRIMINOLOGÍA.](#)
- 1.10.1)- [Historia.](#)
- 1.10.1.1)- [Escuela Clásica.](#)
- 1.10.1.2)- [Escuela Biológica-Positivista.](#)
- 1.10.1.3)- [Criminología Moderna .](#)
- 1.10.1.3.1)- [Escuela de Chicago.](#)
- 1.10.1.3.2)- [Teorías Individualistas.](#)
- 1.10.1.3.3)- [Criminología Crítica.](#)
- 1.10.2)- [Tipos y Definiciones de Crimen.](#)
- 1.10.3)- [Tipos de Conducta .](#)
- 1.10.3.1)- [Conducta Social.](#)
- 1.10.3.2)- [Conducta Asocial.](#)
- 1.10.3.3)- [Conducta Parasocial.](#)
- 1.10.3.4)- [Conducta Antisocial.](#)
- 1.10.4)- [Principales Conceptos .](#)
- 1.10.4.1)- [Conducta Desviada.](#)
- 1.10.4.2)- [Control Social.](#)
- 1.10.4.3)- [Delincuente.](#)
- 1.10.4.4)- [Víctima.](#)
- 1.10.4.5)- [Delito.](#)
- 1.10.5)- [Criminología en Iberoamérica.](#)
- 1.10.6)- [Véase También.](#)
- 1.10.7)- [Referencias.](#)
- 1.10.8)- [Enlaces Externos.](#)
- 2)-CIENCIAS SOCIALES RELACIONADAS CON EL [SISTEMA COGNITIVO](#) HUMANO:
- 2.1)-[LINGÜÍSTICA.](#)
- .2.1.1)- [Objetivo de la Lingüística.](#)
- 2.1.2)- [Historia .](#)
- 2.1.2.1)- [Lingüística Precientífica.](#)
- 2.1.2.2)- [Lingüística Científica.](#)
- 2.1.2.3)- [Enfoques Más Recientes.](#)
- 2.1.3)- [Niveles de Estudio .](#)
- 2.1.3.1)- [Escuelas Lingüísticas.](#)
- 2.1.3.2)- [Estudios Interdisciplinarios de la Lingüística.](#)
- 2.1.3.3)- [Temas de Estudio Lingüístico.](#)
- 2.1.3.4)- [Centros de Investigación Lingüística.](#)
- 2.1.3.5)- [Lingüistas Destacados.](#)
- 2.1.4)- [Lenguas del Mundo .](#)
- 2.1.4.1)- [Lista de Familias y Lenguas del Mundo.](#)
- 2.1.4.2)- [Distribución Geográfica.](#)
- 2.1.4.3)- [Lenguas por Número de Hablantes.](#)
- 2.1.5)- [Véase También.](#)
- 2.1.6)- [Referencias.](#)
- 2.1.7)- [Bibliografía.](#)
- 2.1.8)- [Enlaces Externos.](#)

- 2.2)- [PSICOLOGÍA.....](#)
- 2.3)- [EDUCACIÓN.](#)
- 2.3.1)- [Etimología](#)
- 2.3.2)- [Historia .](#)
- 2.3.2.1)- [Antigüedad](#)
- 2.3.2.2)- [Edad Media](#)
- 2.3.2.3)- [Edad Moderna y Contemporánea.](#)
- 2.3.3)- [Tipos de Educación.](#)
- 2.3.4)- [La red Nomológica de la Educación .](#)
- 2.3.4.1)- [¿Cuáles Son los Conceptos Centrales de la Red Nomológica de la Educación?](#)
- 2.3.4.2)- [¿Qué Es y Qué No Es la Educación?.](#)
- 2.3.5)- [Tipos de Sistemas Educativos .](#)
- 2.3.5.1)- [Educación Básica.](#)
- 2.3.5.2)- [Objetivos.](#)
- 2.3.5.3)- [Concepto de Educación.](#)
- 2.3.6)- [Calendarios Escolares.](#)
- 2.3.7)- [Educación a lo Largo de la Vida.](#)
- 2.3.8)- [Evaluación .](#)
- 2.3.8.1)- [Definición Alternativa de Evaluación.](#)
- 2.3.9)- [Véase También.](#)
- 2.3.10)- [Referencias.](#)
- 2.3.11)- [Bibliografía.](#)
- 2.3.12)- [Enlaces Externos.](#)

- 3)-CIENCIAS RELACIONADAS CON LA EVOLUCIÓN DE LAS SOCIEDADES:
- 3.1)- [ARQUEOLOGÍA.\(ver\)..](#)
- 3.2)-[DEMOGRAFÍA.](#)
- 3.2.1)- [Definición de Población y Demografía .](#)
- 3.2.1.1)- [Definición de Población.](#)
- 3.2.1.2)- [Definición de Demografía.](#)
- 3.2.2)- [Historia de la Demografía.](#)
- 3.2.3)- [Tipos de Demografía.](#)
- 3.2.4)- [Teorías Demográficas.](#)
- 3.2.4.1)- [La Teoría de la Transición Demográfica.](#)
- 3.2.4.2)- [La Teoría de la Segunda Transición Demográfica.](#)
- 3.2.4.3)- [La Teoría de la Revolución Reproductiva: - ALGUNAS CARACTERÍSTICAS EN LA SOCIEDAD OCCIDENTAL CONTEMPORÁNEA Y EL URUGUAY.](#)
- 3.2.5)- [Variación de Edades y Sexo.](#)
- 3.2.6)- [Importancia de la Demografía.](#)
- 3.2.7)- [Fuentes de Demografía en Países de Habla Hispana.](#)
- 3.2.8)- [Referencias.](#)
- 3.2.9)- [Expresión de los datos demográficos](#)
- 3.2.10)- [Véase También.](#)
- 3.2.11)- [Enlaces Externos.](#)
- 3.3)- [HISTORIA. \(ver\).](#)
- 3.4)- [ECOLOGÍA HUMANA.](#)
- 3.5)- [GEOGRAFÍA.\(ver\).](#)
- 3.6)- [ETNOGRAFÍA. x](#)
- 3.7)- DISCIPLINAS CONECTADAS CON LAS CIENCIAS SOCIALES: Existe un conjunto de disciplinas, a veces llamadas impropiaemente "ciencias sociales aplicadas", que hacen un uso

colateral de desarrollos de las ciencias sociales propiamente dichas, para tratar de ordenar o mejorar procesos organizativos o enseñanza:

- 3.7.1)-- [ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS](#) O [ADMINISTRACIÓN](#).(ver).
- 3.7.2)-[CONTABILIDAD](#). (ver).
- 3.7.3)-[COMUNICACIÓN SOCIAL](#).
- 3.7.4)-[COMUNICOLOGÍA](#). CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN..
- 3.7.4.1)- [Aspectos Generales de la Comunicación](#) .
- 3.7.4.1.1)- [Tipos de Comunicación](#).
- 3.7.4.1.2)- [Comunicación Organizacional](#).
- 3.7.4.1.3)- [Estructura de la Información](#).
- 3.7.4.2)- [Subespecialidades y Otras Disciplinas](#).
- 3.7.4.3)- [Bibliografía](#).
- 3.7.5)-[MERCADOTECNIA](#). (ver).
- 3.7.6)-[PEDAGOGÍA](#).
- 3.7.6.1)- [Etimología](#)
- 3.7.6.2)- [Definición en Diccionarios No Especializados](#).
- 3.7.6.3)- [Véase También](#).
- 3.7.6.4)- [Referencias](#)
- 3.7.6.5)- [Bibliografía](#)
- 3.7.6.6)- [Enlaces externos](#).
- 3.7.7)-[TRABAJO SOCIAL](#).
- 3.7.7.1)- [Historia y Antecedentes](#) .
- 3.7.7.1.1)- [Egipto](#).
- 3.7.7.1.2)- [China](#).
- 3.7.7.1.3)- [Roma](#)
- 3.7.7.1.4)- [Evolución Posterior](#)
- 3.7.7.2)- [Funciones de los Profesionales en Trabajo Social](#).
- 3.7.7.3)- [Ámbitos de Actuación Profesional](#) .
- 3.7.7.3.1)- [Otras Áreas Laborales en Potencia Para el Trabajador Social](#)
- 3.7.7.4)- [Tensión Entre la Teoría Institucional y la Praxis Profesional](#).
- 3.7.7.5)- [Trabajo Social Comparado](#).
- 3.7.7.6)- [El Debate en Latinoamérica](#) .
- 3.7.7.6.1)- [El Emergente Asistencialismo Social en la Latinoamérica Contemporánea](#) .
- 3.7.7.6.1.1)- [Servicio Social y División del Trabajo](#).
- 3.7.7.6.2)- [El Proyecto Gramsciano y el Movimiento de la Reconceptualización](#).
- 3.7.7.6.3)- [El proyecto Ético-político \(PEPO\)](#).
- 3.7.7.7)- [El Trabajo Social de la Liberación: Una Aproximación Genética](#) .
- 3.7.7.7.1)- [Herencias Conceptuales del Marxismo](#).
- 3.7.7.7.2)- [Orígenes Históricos de Trabajo Social de Acuerdo al Proyecto Ético Político](#).
- 3.7.7.7.3)- [Orígenes de la Dimensión Profesional de Trabajo Social de Acuerdo con el P.E.P.O.](#).
- 3.7.7.8)- [Trabajo Social por Países](#)
- 3.7.7.8.1)- [Trabajo Social en México](#).
- 3.7.7.8.2)- [Trabajo Social en la Argentina](#).
- 3.7.7.8.3)- [Trabajo Social en Uruguay](#).
- 3.7.7.9)- [Véase También](#).
- 3.7.7.10)- [Referencias](#).
- 3.7.7.11)- [Bibliografía](#).
- 3.8)- [PSIQUIATRÍA](#).x

-PARTE VIII- BIBLIOGRAFÍA.

- PARTE IX- VEASE TAMBIÉN.

-PARTE X - ENLACES EXTERNOS.

-PARTE XI - CURRICULA Prof. Dr. Enrique Barmaimon.

-PARTE VI)- ESPECIALIDADES DE CIENCIAS DE LA SALUD.

.1- [LOGOPEDIA](#): FONOAUDIOLOGÍA, TERAPIA DEL LENGUAJE.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre. «[Logopedia](#)».

- La fonoaudiología, logopedia o terapia del lenguaje es una disciplina profesional relacionada con las [ciencias de la salud](#), la [psicología](#) y la [lingüística aplicada](#). Se ocupa de la prevención, la evaluación y la intervención de los trastornos de la [comunicación humana](#), manifestados a través de [patologías](#) y alteraciones en la voz, el habla, el lenguaje (oral, escrito y gestual), la audición y las funciones orofaciales, tanto en población infantil como adulta.¹

-Índice.

-1)- [LOGOPEDIA](#): FONOAUDIOLOGÍA, TERAPIA DEL LENGUAJE.

-1.1)- [Definición](#)

-1.1.1)- [Etimología](#).

-1.1.2)- [Concepto](#).

-1.1.3)- [Denominaciones](#).

-1.2)- [Funciones y Competencias Profesionales](#)

-1.2.1)- [Ámbitos de Actuación](#).

-1.2.2)- [Área de Audiología](#).

-1.2.3)- [Área de Lenguaje Infantil](#).

-1.2.4)- [Área de Lenguaje Adulto o Neurogénico](#).

-1.2.5)- [Área de Voz](#).

-1.2.6)- [Área de Habla y Deglución](#).

-1.2.7)- [Fonoaudiología y Otras Disciplinas](#).

-1.2.8)- [Maestro Especialista en Audición y Lenguaje](#).

-1.3)- [Asociación Internacional](#).

-1.4)- [Revistas Especializadas](#).

-1.5)- [Evolución de la Comunicación Durante el Primer Año de Vida](#).

-1.6)- [Representaciones en la Ficción](#).

-1.7)- [Véase También](#).

-1.8)- [Referencias](#)

-1.9)- [Bibliografía](#).

-1.10)- [Enlaces Externos](#).

-1.1)- Definición.

-1.1.1)- Etimología.

-El término *logopedia*, proviene de los términos [griegos](#): λογος *logos* 'palabra' y παιδεια *paideia* 'educación [de niños]', que podrían traducirse como *educación de la palabra*.

-El término *fonoaudiología*, es más común en [América del Sur](#), y se refiere a la palabra griega: φωνή *phōnē* 'voz, sonido' y la palabra latina *audire*; en griego también se encuentra : αὐδή *audē* 'relato hablado, sonido, grito' de la misma raíz.

-1.1.2)- Concepto.

-En general, la función de los terapeutas del lenguaje, es detectar, identificar, evaluar y aplicar la intervención; así como, servicios de consulta, orientación, y seguimiento, a personas de todas las edades, con, o en riesgo de sufrir alteraciones del habla, la voz, el lenguaje, la comunicación, la deglución, la audición u otros trastornos relacionados.

-1.1.3)- Denominaciones.

-La disciplina recibe diversos nombres alrededor del mundo:

- En la mayoría de los países de Suramérica, es conocida como Fonoaudiología.
- En México y Venezuela: Terapia del Lenguaje.
- En España e Italia: Es conocida como [Logopedia](#). También así, en Cuba y República Dominicana.
- En los países de habla inglesa, como: «Terapia del lenguaje/habla» : *Speech therapy*, o «Patología del lenguaje» : *Speech-Language Pathology*.
- En francés, como: «Ortofonía» : *orthophonie*, en Francia y Canadá, y «Logopedia»: *logopédie*, en Suiza y Bélgica.

-La fonoaudiología engloba a dos ámbitos de trabajo, por un lado a la logopedia en sentido restringido (o terapia del lenguaje) y por el otro a la [audiología](#).

-Como se ha mencionado, en la mayor parte de Europa, se emplea el término *logopeda*, salvo excepciones como Francia y Luxemburgo.

-En Reino Unido, al igual que en el resto de países anglohablantes : [países anglosajones](#), se emplea el término: *terapeuta del habla y del lenguaje*.

-En casi toda la América Latina, se utiliza el término *fonoaudiólogo* , que engloba dos profesiones: por un lado, logopedia y, por otro, audiología.

- [Alemania](#): Logopäde/in
- [Austria](#): Diplomierte/r Logopäde/in
- [Australia](#): Speech pathologist
- [Bélgica](#): Logopède/Logopedist
- [Brasil](#): Fonoaudiólogo
- [Canadá](#): Speech-language pathologist; Audiologist
- [Chile](#): Fonoaudiólogo/a
- [Chipre](#): Logopathologos/ Logotherapeftis
- [Dinamarca](#): Talepædagog / Logopæd / Audiologopæd
- [España](#): Logopeda
- [Estados Unidos](#): Speech-language pathologist/Audiologist
- [Estonia](#): Logopeed
- [Finlandia](#): Puheterapeutti
- [Francia](#): Orthophoniste
- [Grecia](#): Logopedikos/ Logopathologos / Logotherapeftis
- [Holanda](#): Logopedist
- [Italia](#): Logopedista
- [Luxemburgo](#): Orthophoniste
- [Nueva Zelanda](#): Speech and language therapist
- [Portugal](#): Terapeuta da fala
- [Reino Unido](#): Speech and language therapist
- [República checa](#): Logoped
- [Suecia](#): Logoped.

-En España, la logopedia es, por el momento, una disciplina autónoma y una profesión en plena evolución, por lo que tanto sus contenidos, como sus roles profesionales están sometidos a revisión y a modificación constante.

-En Uruguay: Fonoaudiólogo.

-1.2)- Funciones y Competencias Profesionales.

-1.2.1)- Ámbitos de Actuación. ²

-El logopeda ejerce su actividad individualmente, o integrando equipos multiprofesionales, tanto en el ámbito público como privado.

-El ejercicio de la logopedia se desarrolla dentro de los siguientes ámbitos de actuación profesional:

- **Ámbito sanitario:** Hospitales, centros de salud, centros de rehabilitación, centros audio protésicos, centros privados, servicios neonatales, unidades de cuidados intensivos, centros de salud mental, centros socio sanitarios, hospitales de día, centros de atención temprana, centros de larga estancia, unidades de comatosos, servicios neurológicos, otorrinolaringológicos, etc.
.Los logopedas prestan servicios clínicos, que incluyen lo siguiente: prevención, proyección, valoración/evaluación, consulta, tratamiento, intervención, gestión, asesoramiento, colaboración, documentación, remisión.
- **Ámbito educativo:** El logopeda puede estar presente en: equipos de asesoramiento psicopedagógico, escuelas infantiles, colegios públicos y privados, aulas y centros de educación especial, institutos de educación secundaria, universidades, y escuelas universitarias.
- **Ámbito socio-asistencial:** El logopeda interviene en: atención temprana, centros de educación infantil y colegios, centros de apoyo y configuración de la competencia de empleo, centros en tercera edad, centros de día, asociaciones, atención domiciliaria, juzgados, residencias geriátricas.
- **Otros ámbitos:** Cadenas de radio, televisión, medios de comunicación, profesionales de la voz, cantantes, instituciones penitenciarias, instituciones del estado, instalaciones de investigación, etc.

-Trastornos en los que interviene el logopeda³:

.1. Trastornos del desarrollo del lenguaje:

.1.1. Trastornos específicos del desarrollo del lenguaje: En los que se produce un retraso o una anomalía en este desarrollo, sin causa explicativa: sensorial, motora, intelectual, emocional o neurológica:

- [Retraso del lenguaje](#),
- [Retraso fonológico](#),
- [Trastorno específico del lenguaje](#),
- [Trastorno fonológico](#) : dislalia fonológica,
- [Trastorno fonético](#) : dislalia fonética;

.1.2. Trastornos en los que el desarrollo del lenguaje, se ve retrasado o alterado por falta de estimulación o condiciones ambientales adversas:

- Trastornos del lenguaje por privación social,
- Dificultades del lenguaje y el habla, asociadas a contextos multiculturales y [plurilingüismo](#);

.1.3. Trastornos en los que el desarrollo se ve retrasado o alterado por déficit cognitivos graves:

- Trastornos del lenguaje en deficientes mentales,
- Trastornos del lenguaje y la comunicación en: [autismo](#) y trastornos generalizados del desarrollo;

.1.4. Trastornos en los que el desarrollo del lenguaje se ve alterado o impedido por déficit sensoriales:

- [Hipoacusias](#) y sorderas prelocutivas y postlocutivas,
- Alteraciones de la audición y el lenguaje en [implantes cocleares](#),
- Dificultades del lenguaje en deficientes visuales,
- Alteraciones del lenguaje en [sordoceguera](#);

.1.5. Trastornos en los que el desarrollo del lenguaje, se ve alterado por déficit motores de origen neurológico:

- Trastornos del lenguaje en la [parálisis cerebral](#);

.1.6. Trastornos en que se ve retrasado o alterado el aprendizaje de la lectura y escritura:

- [Dislexia](#),
- [Disgrafía](#),
- [Retraso lector](#),
- [Discalculia](#);

.2. Trastornos adquiridos del lenguaje por lesión neurológica:

- [Afasias](#),
- Afasia infantil adquirida,
- [Disartrias](#),
- [Dislexias](#) adquiridas,
- [Agrafias](#) y [disgrafías](#) adquiridas,
- [Amusias](#);

.3. Trastornos asociados a procesos degenerativos:

- Deterioro de la comunicación por envejecimiento
- Deterioro del lenguaje y la comunicación en [trastornos neuro-degenerativos](#) e infecciosos y demencias,
- [Presbiacusia](#);

.4. Trastorno del habla con implicación emocional:

- [Tartamudez](#) y otros trastornos de la fluidez del habla;

.5. Trastornos de la voz y la resonancia:

- [Disfonía](#) orgánicas y funcionales,
- [Trastornos de la resonancia](#),
- Alteraciones de las cualidades de la voz,
- [Laringectomías](#) totales, parciales y reconstructivas;

.6. Trastornos estructurales de las funciones orofaciales verbales y no verbales:

- Trastornos orofaciales reconstructivos y otras tumoraciones orofaciales,
- Trastornos de la articulación por alteraciones estructurales de los órganos del habla : [disglosias](#);
- Trastornos de la comunicación no verbal : gestualidad facial;
- Alteraciones de las funciones orales no verbales: hábitos de [deglución](#), [disfagia](#), trastornos tubáricos y otros trastornos funcionales;

.7. Trastornos ligados a problemas mentales o conductuales:

- Alteraciones del lenguaje y la comunicación en enfermedades mentales,
- [Mutismo](#) e inhibición del lenguaje.

-1.2.2)- Área de Audiología.

- [prevención](#).
- [detección](#).
- [medición](#).
- equipamiento protésico de toda disminución en la audición.
- [diagnóstico topográfico](#) de la [hipoacusia](#).
- [audiología laboral](#) y legal, y [medición de ruido laboral](#).
- advierte con fundamentos sobre los peligros que provoca la exposición descontrolada al ruido.

-1.2.3)- Área de Lenguaje Infantil.

- TEL ([trastorno específico del lenguaje](#)).
- TAL (trastornos asociados al lenguaje; ej: [trastornos generalizados del desarrollo](#), TDAH el [Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad](#), RM, etc.

-1.2.4)- Área de Lenguaje Adulto o [Neurogénico](#).

- [afasias](#),
- [apraxias](#) de todo tipo y grado : del habla, oral, fonatoria, constructiva, etc.,
- [disartrias](#) de todo tipo y grado,
- [demencias](#),
- [traumatismo encefalo-craneano](#),
- [deterioro cognitivo](#),
- envejecimiento típico.

-1.2.5)-Área de Voz.

- todo el abanico de las [disfonías](#),
- pacientes [laringectomizados](#),
- optimización de la voz en uso profesional.
- [Educación vocal](#),
- [Entrenamiento vocal](#).

-1.2.6)- Área de Habla y Deglución.

- [Dislalias](#),
- [Disfagia](#),
- [Deglución atípica](#),
- [Deglución adaptada](#),
- [Respiración bucal](#).

-1.2.7)- Fonoaudiología y Otras Disciplinas.

-En algunos países, la fonoaudiología está adscrita a las Facultades de [ciencias de la salud](#) o la [medicina](#); en otras está asociada a las facultades de: [psicología](#), [odontología](#), [ciencias de la rehabilitación](#), [ciencias de la comunicación](#), o incluso [ciencias humanas](#).

-En Latinoamérica, la fonoaudiología es reconocida como disciplina autónoma en: [Argentina](#), [Brasil](#), [Chile](#) y [Paraguay](#).

.En Brasil, existe una amplia gama de posgrados en esta área, también en Chile existen programas de postgrado, surgidos por convenios con universidades de fuera del país.

-En Uruguay: Ver resultados de [Fonoaudiología](#): [curricula fonoaudiología - Escuela Universitaria de Tecnología Médica](#), Facultad de Medicina, UDELAR;

www.eutm.fmed.edu.uy/.../mvdfonoaudiologia/curricula%20fonoaudiología.html. -

[En caché](#); [Similares](#); El Licenciado en Fonoaudiología, es un profesional universitario, que ejerce su actividad a nivel de la comunicación humana, en las áreas de la Audiología.

-1.2.8)- Maestro Especialista en Audición y Lenguaje.

En España, un maestro de audición y lenguaje, es una persona con estudios sobre desarrollo del lenguaje, cuya titulación se recoge en: el R.D.1440/1991, de 30 de agosto (B.O.E. 11-10-91), es un especialista dedicado a promover y desarrollar la prevención de los problemas de lenguaje, a la potenciación de las capacidades comunicativo-lingüísticas, y a la solución de problemas específicos de lenguaje y comunicación, en un centro educativo. Sus funciones son variadas: Por un lado, atiende directamente a los alumnos, que presenten dificultades en el desarrollo del lenguaje y/o la comunicación, y proporciona tratamiento o reeducación en los posibles trastornos que aparecen en esta área; y por otro lado, ofrece apoyo y orientación, al resto de docentes, a la hora de realizar las adaptaciones curriculares oportunas, para poder ofrecer así, una respuesta educativa ajustada a las necesidades educativas especiales de cada alumno.

- .Las competencias del logopeda y del maestro de audición y lenguaje, son complementarias.
- .El maestro de audición y lenguaje, desarrolla su labor exclusivamente en centros escolares.

-1.3)- Asociación Internacional.

-La asociación o sociedad más antigua y más importante, es la IALP : *International Association of Logopedics and Phoniatrics*, que reúne a 64 sociedades de 45 países, y a más de 400 miembros individuales, de 54 países de: Africa, Asia, Australia, Norte y Sur América y de Europa. La IALP fue fundada en 1924, en su primer Congreso, y hasta ahora ha celebrado 30 Congresos, el último en 2016, en Dublin.

-1.4)- Revistas Especializadas.

-Revistas especializadas en la publicación de trabajos de investigación sobre: lenguaje, comunicación, voz o audición.

.Entre ellas, se pueden citar las siguientes:

- *Child Language Teaching and Therapy*
- *Dysphagia. An International Multidisciplinary Journal Devoted to Swallowing and its Disorders*
- *Folia Phoniatrica et Logopaedica*
- *International Journal of Language and Communication Disorders*
- *Journal of Autism and Developmental Disorders*
- *Journal of Communication Disorders*
- *Journal of Deaf Studies and Deaf Education*
- *Journal of Fluency Disorders*
- *Journal of Learning Disabilities*
- *Journal of Speech, Language and Hearing Research*
- *Journal of Voice*
- *Language, Speech and Hearing Services in Schools*
- *Revista de Logopedia, Foniatria y Audiología*
- *Revista de Neurología*
- *Revista Española de Salud Pública*
- *Topics in Language Disorders*

-1.5)- Evolución de la Comunicación Durante el Primer Año de Vida.

- [Desarrollo del lenguaje](#).

-Desde el nacimiento, comienza la primera etapa de la comunicación, llamada [prelingüística](#), o sea todo lo previo al lenguaje hablado.

.Los niños pequeños reciben una gran parte de estímulos lingüísticos, comunicativos desde muy temprano, entre los 6 meses y el primer año, los niños van interiorizando el sistema fonológico de su entorno, aprenden a centrarse en las distinciones fonológicas típica de la lengua de sus cuidadores o padres, y empiezan a ignorar distinciones fonéticas finas, que no están presentes en las lenguas que oyen.

.Estos hechos pudieron ser demostrados, en la segunda mitad del siglo XX, aún entre bebés que no hablaban todavía, viendo sus reacciones indirectas a estímulos sonoros ,presentes en la voz humana.

.Durante los primeros meses, el llanto desempeña un papel fundamental, en la comunicación de los bebés, aunque esta conducta es instintiva y no aprendida.

.Posteriormente el [llanto](#), va adquiriendo variaciones para cada necesidad.

.La madre o las personas que cuidan al niño, empiezan a comprender lo que desea su bebe,

en un momento determinado, por asociación de contexto.

.Ya se distingue cuando ese llanto manifiesta: [dolor](#), [hambre](#), [sueño](#) u otra [molestia](#).

.Luego de la comunicación a través del llanto, aparece la etapa del [juego vocálico](#) o [balbuceo](#).

.Esto es cuando alrededor de los dos meses, surge la repetición incesante y aparentemente sin sentido de [sonidos vocálicos](#), primero (a-a-o-e-e), y luego de [sonidos guturales](#) (g-g-g.).

.El bebé repite en forma continua un sonido, y poco a poco incluye otro nuevo, y los combina.

.Así es, como paulatinamente va generando nuevos sonidos.

.En este momento, el niño es capaz de responder a las incitaciones de la madre, cuando es estimulado, con los mismos sonidos que él es capaz de producir.

.Este juego vocal, se produce en momentos de tranquilidad fisiológica, es decir cuando no hay estímulos externos, que llamen su atención, y cuando sus necesidades estén satisfechas.

.En niños , cuyos padres son sordos y usan la lengua de señas, se aprecia gestos con las manos, que son similares a un [balbuceo gestualizado](#).

-Hacia los cinco meses, comienza la segunda etapa del juego vocal, donde el bebe no sólo repite por placer, sino que entran en juego, otros elementos importantes, que son los estímulos auditivos, que le llegan del exterior, y que le permiten incluir nuevos sonidos.

.Así desde el segundo semestre de vida, hay una actividad vocal semana a semana, más diversa.

.Las posibilidades de emisión son cada vez más variadas y amplias.

.Incluso en esta ejercitación, que hace con los sonidos que ha seleccionado, y propios de su lengua materna, a través de la estimulación brindada por el medio que lo rodea, no es raro que aparezcan semejanzas con ciertos vocablos, y es allí cuando su familia quizá suponga escuchar: un “mama” o un “papa”, cuando en realidad el niño sólo ha formado casualmente esas combinaciones sonoras, por el solo hecho de entregarse al ejercicio de producir sonidos; pero nada de todo ello, constituye todavía su lenguaje verdadero.

-El niño recién empieza a conceder significado, a determinados sonidos emitidos llegando al año de edad. Es durante este segundo semestre de vida, que ira incorporando la comprensión de palabras relacionadas con sus actividades cotidianas, como por ejemplo: su mamá, la alimentación, el sueño, el juego; o sea que todo esta indudablemente ligado a lo que constituyen sus intereses.

.Esta comprensión, le permitirá interiorizar estos significados, como forma de transición hacia el habla propiamente dicha; es la asimilación de un sonido determinado, que se vincula a una situación constante; así aprende a usar múltiples palabras, que ha oído siempre de boca de los adultos , y en idénticas situaciones : acá esta papá, vamos a hacer noni, esta es la mamadera, etc.).

.Esto es sólo el comienzo, ya que han de pasar algunos meses, hasta que el niño se haga entender satisfactoriamente a través de la [palabra hablada](#), y mucho más , hasta que pueda usar el lenguaje en su plenitud.

-Típicamente los niños: Empiezan a articular mensajes de una palabra, entre los 12 y los 18 meses, aunque la mayor parte de niños pequeños , es capaz de reconocer su nombre, meses antes de empezar a articular otras palabras.

.Entre los 12 y los 24 meses, hay una explosión de [adquisición léxica](#), los niños aprenden palabras de objetos, y palabras asociadas a contextos, y las producen espontáneamente.

.Raramente producen mensajes de más de dos palabras, antes de los 24 meses.

-El [léxico](#) se va adquiriendo a medida, que va aumentando la necesidad de expresarse en contextos concretos.

-1.6)- Representaciones en la Ficción.

-En la película: [El discurso del rey](#) de [Tom Hooper](#), se ve cómo el rey [Jorge VI](#), necesita ayuda para que sea menos visible su [tartamudez](#).

-[El milagro de Anna Sullivan](#) : The miracle worker, un clásico de Arthur Penn : 1962, que se basa en un hecho real, en el que la institutriz Anna Sullivan, se encarga de enseñar a una niña sordo-ciega de nacimiento, a comunicarse y descubrir el mundo.

-[El pequeño salvaje](#) : L'Enfant sauvage: 1970, de François Truffaut, es una película francesa, inspirada en la historia de Víctor de Aveyron, niño que en 1790, fue encontrado en los bosques de Francia, cerca de Toulouse, donde aparentemente había pasado toda su niñez. Su edad no fue conocida, pero los habitantes del lugar, calcularon que tenía 12 años. La película se desarrolla alrededor del año 1800, en Francia y se basa en la biografía de Victor von Aveyron, tal como fue recogida por el médico Dr. Jean Itard.

-1.7)- Véase También.

- [Audiología](#)
- [Comunicación oral](#)
- [Habla](#)
- [Afasia](#)
- [Disfagia](#)
- [Dislexia](#)
- [Dislalia](#)
- [Disfemia](#) o [tartamudez](#)
- [Disfonía](#)
- [Disartria](#)
- [Foniatría](#).

-1.8)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑](#) AELFA. [«Logopedia»](#).
2. [Volver arriba ↑](#) [Documento del perfil profesional del logopeda](#).
3. [Volver arriba ↑](#) [Libro blanco de logopedia](#). Madrid. 2005.

-1.9)- Bibliografía.

-  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
-Tomo I : Índice; Introducción: Técnica, Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
-Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
-Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
-Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-1.10)- Enlaces Externos.

- ALE (Asociación de Logopedas de España) <http://ale-logopedas.org/>

- AELFA-IF (Asociación Española de Logopedia, Foniatría y Audiología e Iberoamericana de Fonoaudiología) <http://www.aelfa.org/>
- AGDUL: Asociación de Graduados y Diplomados en Logopedia (<http://www.adul-agdul.es>)
- [Ayudas técnicas para logopedia.](#)
- IALP (<http://www.ialp.info/>)
- [Logopedia.mail: revista electrónica gratuita de Logopedia.](#)
- [Transtornos del lenguaje.](#)
- [MIRELO: Material Informático para la REhabilitación Logopédica.](#)
- [Lista de distribución en RedIris para profesionales de la logopedia.](#)

-

-Obtenido de :

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Terapia_del_lenguaje&oldid=95933981»

-Categorías:

- [Tratamientos en medicina.](#)
- [Comunicación.](#)
- Esta página fue modificada por última vez el 31 diciembre 2016, a las 05:58.

.2-[OBSTETRICIA : MATRONERÍA, PARTERA](#) .

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-Este artículo trata sobre la ciencia y profesión de la salud. Para la especialidad médica: véase [obstetricia \(especialidad médica\)](#).

- La obstetricia : del [latín](#) *obstare* «estar a la espera», o matronería que es la [ciencia de la salud](#) y la profesión de la salud, que se encarga del [embarazo](#), el [parto](#) y el [puerperio](#) , incluyendo la atención del [recién nacido](#),¹; además de la [salud sexual](#) y [reproductiva](#) de la [mujer](#) a lo largo de toda su vida.².

.En muchos países, la obstetricia o matronería, es una profesión médica , y en otros, es especial por su formación especializada directa e independiente; que no debe ser confundida con una especialidad médica, que depende de una formación general previa.^{3 4 5 6 7} .

Un profesional en obstetricia o matronería, es conocido como matrona, matrón, obstetra, obstetriz u obstétrico/a..



-Un chequeo obstétrico por un matrón en un hospital.

-Índice.

-2.-OBSTETRICIA : MATRONERÍA .

-2.1)- Profesionales de Obstetricia : Matronería.

-2.2)- Áreas de la Obstetricia : Matronería.

-2.2.1 Embarazo.

-2.2.1.1)- Atención Preconcepcional.

-2.2.1.2)- Atención Prenatal

-2.2.2)- Parto .

-2.2.2.1)- Inducción del Parto.

-2.2.2.2)- Parto.

-2.2.3)- Puerperio.

-2.2.4)- Atención del Recién Nacido.

-2.2.5)- Salud Sexual y Reproductiva.

-2.3)- Ámbito de Práctica de la Obstetricia: Matronería .

-2.4)- Historia de la Obstetricia : Matronería .

-2.4.1)- Cultura Hebrea.

-2.4.2)- Antiguo Egipto.

-2.4.3)- Cultura Greco-romana.

-2.4.4)- Edad Media.

-2.4.5)- Renacimiento.

-2.4.6)- Edad Contemporánea.

-2.4.7)- Siglo XX.

-2.5)- Modelo de Atención Obstétrica Dirigido Por Matronas.

-2.6)- Definiciones y Términos Obstétricos.

-2.7)- Véase También.

-2.8)- Referencias.

-2.9)- Enlaces Externos.

-2.1)- Profesionales de Obstetricia : Matronería.

-Según la definición internacional de la Confederación Internacional de Matronas (ICM):²:

"Una matrona es una persona que ha completado con éxito, un programa educativo de [obstetricia](#), que es reconocido en el país donde se imparte, y que está basado en las *Competencias esenciales para la práctica de la obstetricia de la ICM*⁸, y en el marco de las *Normas globales de la formación de la obstetricia de la ICM*⁹ ; quien ha obtenido las calificaciones requeridas para estar registrada y/o legalmente licenciada para ejercer la obstetricia, y usar el título de matrona o partera; y quien demuestra competencia en el ejercicio de la obstetricia".

.Esta definición también ha sido adoptada por la [Organización Mundial de la Salud](#) : OMS, y por la Federación Internacional de Obstetricia y Ginecología : FIGO.

-2.2)- Áreas de la Obstetricia: Matronería.

-2.2.1)- Embarazo.

- : [Embarazo](#).

-2-2-1.1)- Atención Preconcepcional.

-La asistencia previa a la [gestación](#), se basa en la [prevención primaria](#), cuyo objetivo es evitar la aparición de la [enfermedad](#).

.La utilidad de estas consultas no se limita a las mujeres con alguna enfermedad, sino que se

amplía a todas aquellas, que desean quedarse [embarazadas](#) y que están aparentemente sanas y sin factores de riesgo; ya que puede ayudarles a disminuir el riesgo en el embarazo, y prepararles a ellas y a sus familias, para el embarazo, el nacimiento y los cuidados del bebé.

.Algunos de los factores de riesgo identificables antes de la gestación: incluirían una edad materna avanzada, [consanguinidad](#), enfermedades maternas como [Diabetes Mellitus](#) o [rubéola](#), o hábitos nocivos como el consumo de [tabaco](#) o [alcohol](#).

.La atención preconcepcional: Se puede llevar a cabo en las consultas preconcepcionales de los centros de asistencia al embarazo, en consultas de planificación familiar, o en consultas de [atención primaria](#), siempre que la mujer lo desee.

.Sería aconsejable, que se llevaran a cabo, al menos un año antes del inicio del embarazo, evaluando el riesgo, y con especial énfasis, en los antecedentes personales, familiares y reproductivos de la mujer y la pareja, llevando a cabo una exploración física, y desarrollando actividades de [promoción de la salud](#).

.No se deben incluir pruebas, que no tengan valor en la mujer no gestante, y que son de igual valor, si se realizan durante la gestación.

-2.2.1.2)- Atención Prenatal.

- [Atención Prenatal](#).

-En la práctica obstétrica, la matrona controla a la mujer embarazada, con regularidad para vigilar posibles trastornos del embarazo, que puedan ser detectables, como:

- [Diabetes](#) gestacional;
- [Pre-eclampsia](#);
- [Placenta previa](#): Con [ultrasonido](#) se detecta si la placenta está obstruyendo el canal de nacimiento.
- Posición anormal del [feto](#) : únicamente al final del embarazo.
- Limitación de crecimiento intrauterino: Para averiguar si el crecimiento fetal es menor, al 10% de lo que se estima según la edad gestacional. Las causas pueden ser intrínsecas : debido al feto, o extrínsecas : normalmente problemas de placenta.

-La frecuencia de los controles prenatales, varían de acuerdo al grado de riesgo, que la gestante presente.

.En los primeros controles, se ordena la detección de determinadas infecciones : [chagas](#), [hepatitis B](#) y C, [Sífilis](#) -VDRL-, [HIV](#), [toxoplasmosis](#), y otras, que varía con respecto al lugar geográfico; y también se práctica examen ginecológico y estudios complementarios : examen de Papanicolaou y cultivo de flujo vaginal.

.Estos procedimientos, a modo de ejemplo, varían de acuerdo a las zonas geográficas.

.Las maniobras para determinar actitud y presentación : maniobras de Leopold, comienzan a efectuarse alrededor de la semana 30.

.La auscultación cardíaca fetal, en consultorio con estetoscopio de Pinard, comienza a realizarse a partir de la semana 20 de gestación.

.Durante la atención prenatal, se instruye a la gestante sobre la maternidad, la procreación responsable, y la planificación familiar.

.Además, contribuye a mejorar la relación matrona-paciente y la prepara para el parto.

.Véase también: [Ecografía obstétrica](#).

- 2.2.2)- Parto.

-2.2.2.1)- Inducción del Parto.

- [Inducción del Parto](#).

-Una matrona puede recomendar la inducción del parto, si considera que hay riesgos de llevarlo a término tanto para la madre como para el feto, o incluso para ambos.
.Entre las causas de esta medida, se encuentran: la pre-eclampsia, diabetes, poco crecimiento fetal, u otros trastornos médicos generales, como una enfermedad renal.
.La inducción se puede llevar a cabo en cualquier momento después de las 24 semanas de gestación, si el riesgo para la madre o el feto es mayor, que el hecho de que sea un feto prematuro, independientemente de la madurez de los pulmones.
.Para evitar esta inmadurez se administran esteroides a la madre antes de las 32 semanas.
.Si el parto no se produce al cabo de las 41 ó 42 semanas, se realiza la inducción, ya que la placenta se vuelve inestable a partir de este momento.

-Los métodos de inducción son:

- Aplicación de [prostaglandina E₂](#);
- [Amniorrexis](#), o rotura artificial del [saco amniótico](#);
- Administración intravenosa de [oxitocina](#).

-2.2.2.2)- Parto.

- [Parto](#).

-Según la [Organización Mundial de la Salud](#), es la [matrona](#) el profesional indicado para la asistencia al [parto eutócico](#) : o parto normal, incluyendo todas las acciones de monitorización, exploración, etc.

-2.2.3)- Puerperio.

- [Puerperio](#).

-La estancia mínima de las mujeres, que han realizado un parto en un hospital es de seis horas.

.Si las pacientes son internadas, se llevan a cabo completas evaluaciones postnatales todos los días, o con mayor frecuencia si es necesario.

.Evaluaciones posnatales incluyen observaciones del bienestar general de la mujer, de sus pechos : con asistencia sobre lactancia materna o sobre la supresión de la misma, palpaciones abdominales : si no han tenido una cesárea, para chequear una posible involución del útero, chequeos de heridas de cesárea : el vendaje no tiene que ser eliminado para esto, chequeos de perineo: particularmente si se rasgó o tuvo puntos de sutura, revisiones de [loquios](#), aseguramiento de normal flujo de micción, detección de signos y síntomas de una trombosis venosa profunda, etc.

-2.2.4)- Atención del Recién Nacido.

- [Recién Nacido](#).

.Véase también: [Neonatología](#).

-Al nacer, el bebé recibe una puntuación de Apgar, como mínimo: al minuto y cinco minutos de edad.

.Se trata de una puntuación sobre 10, que evalúa al bebé en cinco áreas diferentes : en cada una, un valor entre 0 y 2 puntos.

.Estas áreas son: el color, el esfuerzo respiratorio, el tono, el ritmo cardíaco, y la respuesta a los estímulos.

La matrona o partera, chequea al bebé por cualquier problema obvio, lo pesa y mide la circunferencia de su cabeza. Además, se asegura que el cordón ha sido sujetado de forma segura, y que el bebé tiene la etiqueta, con los nombres de los padres correspondientes.

. Realiza estas comprobaciones, lo más cerca a la madre como sea posible y trata de devolver rápidamente el bebé a la madre.

.Se fomenta el contacto piel con piel, ya que esto, regula la tasa cardíaca del bebé, la

respiración, la saturación de oxígeno y la temperatura , promoviendo la unión y la lactancia.
 .En algunos países, estos son los encargados de asistir a los recién nacidos, que se encuentran hospitalizados en Unidades de Cuidados Neonatales, desde cuidados intermedios hasta cuidados intensivos.

.Las competencias del profesional, le permiten asistir a recién nacidos de término o prematuros, con patologías medicas o de resolución quirúrgica.¹⁰.

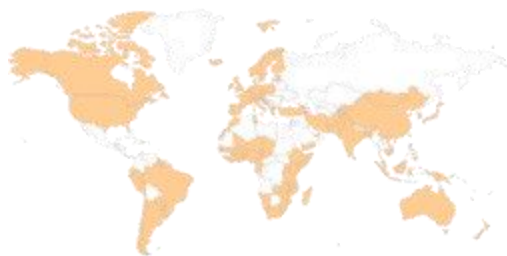
-2.2.5)- Salud Sexual y Reproductiva.

- Salud sexual y Salud reproductiva.

-La atención de la salud sexual y reproductiva, comprende el conjunto de métodos, técnicas y servicios promocionales, preventivos, recuperativos y rehabilitadores, que contribuyen a la salud y al bienestar sexual y reproductivo de las personas, de acuerdo con sus necesidades cambiantes en cada etapa de la vida. Entre otros, incluye:¹¹:

- La promoción de una vivencia positiva y una actitud responsable de la sexualidad en la población. La asesoría en materia de anticoncepción y prevención de comportamientos de riesgo, para evitar y/o disminuir los embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS).
- La detección en la mujer, de factores de riesgo y problemas ginecológicos: ejecución de actividades de detección precoz de cáncer de cuello uterino, cáncer de mama y otros.
- La atención de la mujer con problemas ginecológicos y de transmisión sexual.
- La atención de la mujer en el climaterio.

-2.3)- Ámbito de Práctica de la Obstetricia : Matronería.



-Presencia de matronas alrededor del mundo , en 106 países, basado en información oficial de la Confederación Internacional de Matronas (ICM), al 2015.¹².

-La matrona o partera, está reconocida como la profesional responsable de brindar a las mujeres el soporte, cuidado y asesoramiento necesarios durante el embarazo, parto y el puerperio, de dirigir nacimientos bajo su propia responsabilidad ,y de proporcionar cuidados al recién nacido y al lactante.

.Este cuidado incluye medidas preventivas, la promoción del nacimiento natural, la detección de complicaciones en madre y niño, el acceso a atención médica u otra apropiada asistencia, y la toma de medidas de emergencia.

.La matrona tiene la importante tarea de brindar educación y asesoría en salud, no sólo para la mujer, sino también para la familia y la comunidad; debiendo incluir la educación prenatal y la preparación para ser padres, y puede extenderse a la salud de la mujer, la salud sexual o reproductiva, y el cuidado de los niños.

-Una matrona o partera, puede ejercer en cualquier entorno, incluyendo la casa, comunidad, hospitales, clínicas o centros de salud.² .

-2.4)- Historia de la Obstetricia : Matronería.

-Debido a la importancia de su acción, la obstetricia , como asistencia del parto, es una práctica, que ha existido desde los albores de la civilización humana.

-2.4.1)- Cultura Hebrea.

- El conocimiento concreto , en 1700 a. de C., de las primeras parteras, lo tenemos a través de la Biblia, donde existen citas textuales, que hacen referencia al trabajo de la partera; al referirse a las comadronas hebreas, mujeres que gozaban de una consideración distinguida y prestigio social.

.La necesidad de sus servicios en la corte, y entre las damas aristocráticas, les hacía frecuentar las casas y palacios, y el trato con altas dignidades y mandatarios.

-2.4.2)- Antiguo Egipto.

-De la civilización egipcia se sabe, que tanto el médico como la comadrona, eran profesiones libres, al igual que la de veterinario, que también existía.

.Gozaban de gran prestigio y de la estima de sus conciudadanos.

.Por estas circunstancias, se piensa que la enseñanza de estos profesionales, estaba basada en la experiencia práctica, que se iba adquiriendo al estar junto con otro más experimentado.

.El alto estatus social de la mujer en el Antiguo Egipto, independientes social, legal y sexualmente, y no discriminadas en cuanto al acceso a las enseñanzas médicas, está auspiciada por el desarrollo de la escritura; donde esta impulsó el conocimiento ginecológico y obstétrico, y por lo tanto, había una cuidadosa atención a la patología obstétrica, ginecológica y a sus prácticas, como atestiguan los papiros encontrados.

.El [papiro Ebers](#), datado entre el 1900 y 1550, antes de Cristo, comprende cinco columnas de papiro, que tratan sobre ginecología y obstetricia, narrando específicamente a la aceleración del parto y la realización de pronósticos sobre la pervivencia del recién nacido.

.El [papiro Westcar](#), fechado en 1700 a. C., que incluye instrucciones para calcular la fecha prevista de alumbramiento, y describe distintos tipos de sillas de parto.

.Los [bajorrelieves](#) encontrados en las estancias reales en Luxor y en otros templos, también atestiguan la importante presencia que la profesión tenía en la cultura egipcia.

.Véase también: [Mammisi](#).

-2.4.3)- Cultura Greco-romana.

-La medicina griega, se proveyó de los conocimientos egipcios sobre embarazo y parto.

.En la Grecia Clásica, las comadronas o “maiai” : partera, gozaban de elevada dignidad y alto reconocimiento social, en estrecha relación con los filósofos, lo mismo que el arte de la Partería, o Mayéutica.

.La ley ateniense exigía para ejercer este oficio: haber sido madre y no estar ya en edad de procreación.

.La madre de Sócrates, Phainarité, fue comadrona, y de la analogía que estableció el filósofo con el oficio de su madre, fue que nombró Mayéutica, a su método filosófico.

.En la antigua cultura greco-romana, el oficio de matrona era desempeñado por un amplio número de mujeres, entre las que se incluían aquellas de edad avanzada, que continuaban siguiendo las tradiciones médicas populares en los poblados del Imperio Romano; matronas entrenadas, cuyo conocimiento emanaba de distintas fuentes, y mujeres con un alto grado de formación, que eran consideradas médicos femeninos.

.Tal y como describe el médico Soranus, en el siglo II d.c., en su trabajo "*Ginecología*", una “buena” matrona tenía que aglutinar las siguientes características: culta, inteligente,

poseedora de una buena memoria, amante de su trabajo, respetable y sin ninguna incapacidad, que disminuya la percepción de sus sentidos : p. ej. vista, olfato, oído, hasta impedirle realizar su labor; con los miembros intactos, fuerte, y de acuerdo con algunos, con dedos largos y finos, que acaben en una uña corta.

.Soranus también recomendaba, que la matrona mostrara una actitud comprensiva , aunque no era necesario que hubiera dado a luz, y que mantuviera sus manos suaves, con el fin de mejorar la comodidad de la madre y el hijo.

.Plinio el Viejo, otro médico contemporáneo, valoraba la pertenencia a la nobleza, así como la tranquilidad y la discreción en una matrona.

.Es difícil encontrar en la antigüedad, una mujer que poseyera esta combinación de psique, virtud, habilidad y formación, por lo que parece que en estos tiempos, existían tres grados diferentes de matrona. El primero, era en aquellas mujeres que conocían la técnica; el segundo, ampliaba su conocimiento con la lectura de algunos textos sobre obstetricia y ginecología; y en el tercero, era un profesional intensamente formado y considerado como un especialista médico en la atención a la mujer.

-Las matronas eran conocidas con diferentes nombres en la antigüedad, como: *iatrine*, *maia*, *obstetrix* y *médica*. A raíz de los hallazgos encontrados, parece que la matrona era tratada en forma diferente, en el Este del Mediterráneo que en el Oeste.

.En el este, algunas mujeres superaban la profesión de matrona : *maia*, siendo consideradas obstetras : *iatros gynaikeios*, necesitando para ello una formación oficial.

.Así mismo, aunque en número reducido, existían algunos tratados ginecológicos, escritos por mujeres de nombre griego, que circulaban entre los círculos médicos.

.Ateniéndonos a estos hechos, las matronas en el este, eran profesionales respetadas que podían vivir de forma independiente, y con suficiente reconocimiento social, como para publicar trabajos leídos y citados por médicos.

.De hecho, el estudio de algunas reglamentaciones romanas, sugiere que las matronas disfrutaban de estatus y remuneración, comparable a la de los doctores masculinos.

.Un ejemplo de una matrona citada por médicos masculinos es [Salpe de Lemnos](#), quien escribía sobre las enfermedades de la mujer, y es mencionada en varias ocasiones en los trabajos de Plinio.

.Sin embargo, en la parte oeste del Imperio romano, conocemos de la existencia de matronas, principalmente de los epitafios funerarios.

.De los pequeños ejemplos encontrados en estos epitafios, se han sugerido dos hipótesis.

.La primera es que la profesión de matrona no era ejercida por mujeres nacidas en el seno de familias libre durante varias generaciones. Por lo tanto, parece ser que la mayoría de las matronas, eran de origen esclavo.

.La segunda hipótesis es, que dado que la mayoría de los epitafios, describen a las mujeres como manumitidas : esclavas liberadas, se puede presuponer que las matronas eran valoradas, obteniendo suficientes ingresos como para ganarse su liberación.

.No se ha podido averiguar cuáles eran los criterios por los que se seleccionaban las esclavas, y se les formaba como matronas. Es posible que las esclavas fueran aprendices enseñadas por sus propias madres.

-Los deberes reales de la matrona en la antigüedad, consistían principalmente en la asistencia durante el parto, aunque también podían ayudar en otros problemas médicos relacionados con la mujer.

.A veces, la matrona llamaba a un médico, que colaboraba con ella, si aparecían complicaciones; en la mayoría de los casos, traía dos o tres ayudantes.

.Matronas y médicos de la antigüedad, creían que el parto era más sencillo para la mujer si este se realizaba en posición sentada.

.Para esto, durante el parto, las matronas llevaban un taburete, a la casa donde se iba a

producir el alumbramiento.

.En el asiento de la silla, había un agujero con forma de luna creciente, a través del cual el niño nacía. La silla también tenía unos reposabrazos, a los que la parturiente se agarraba durante el alumbramiento. La mayoría de las sillas disponían de un respaldo para que la madre empujara contra él; pero Soranus sugiere que, en determinados casos, las sillas no disponían del mismo, siendo una asistente la que se colocaba detrás de ella y la sujetaba.

.La matrona se ponía enfrente de la paciente, dilatando suavemente y tirando del feto, mientras daba instrucciones a la madre sobre la forma de respirar y de empujar durante las contracciones, y las asistentes ayudaban presionando el abdomen de la paciente.

.Finalmente, la matrona recogía al recién nacido, lo envolvía en un trozo de tela, cortaba el cordón umbilical y lo limpiaba.

.Al bebé se le salpicaba con sal fina molida, natrón o aphronite, con la intención de secar los residuos del nacimiento, enjabonando seguidamente, volviendo a espolvorear y a enjabonar de nuevo.

.A continuación, la matrona limpiaba las secreciones de la nariz, la boca, las orejas y el ano.

.Las matronas eran animadas por Soranus, a poner un poco de aceite de oliva en los ojos del niño, con la intención de limpiarlos de residuos, y a colocar una pieza de lana humedecida con aceite de oliva, sobre el cordón umbilical.

.Después del parto, la matrona inspeccionaba al bebé, para saber si estaba sano para ser criado.

.Se cercioraba de que no presentara ninguna deformidad congénita, y comprobaba que su llanto era fuerte y sano.

.Finalmente, la matrona evaluaba las posibilidades de supervivencia del recién nacido, recomendando abandonarlo al aire libre, si presentaba deformidades graves.

-Un relieve en [terracota](#) del siglo II D.C., encontrado en la tumba de Scribonia Attice, en Ostian, mujer del médico y cirujano M. Ulpius Amrinu, muestra con detalle un parto.

.Scribonia era una matrona y el relieve la muestra realizando un parto, con la paciente sentada en la silla de partos, agarrándose a los reposabrazos ,y con una ayudante detrás.

.Scribonia aparece sentada en un taburete bajo, frente a la mujer y con mirada distraída, mientras asiste el parto dilatando y masajeando el cérvix, tal y como aconseja Soranus.

.Los servicios de una matrona eran caros; este hecho sugiere que las mujeres pobres, que no podían pagar a una profesional, frecuentemente tenían que ser asistidas por las mujeres de su familia.

.Muchas familias ricas tenían sus propias matronas. Sin embargo, la inmensa mayoría de las mujeres del mundo grecorromano, recibían los cuidados de manos de matronas contratadas, ya fueran profesionales altamente cualificadas, o poseedoras de los conocimientos básicos de obstetricia.

.Asimismo, muchas familias tenían la oportunidad de elegir, entre contratar a una matrona que practicara la medicina tradicional popular o los métodos modernos de asistencia.

.Como muchas otras cosas en la antigüedad, la calidad de los cuidados ginecológicos recibidos, dependía en gran medida del estatus socioeconómico de la paciente.

-2.4.4)- Edad Media.

-Durante la era cristiana, las matronas en Europa, se volvieron importantes para la Iglesia, debido a su rol en los bautismos de emergencia, y comenzaron a ser reguladas por el [derecho canónico](#) de la [Iglesia católica](#).

.Durante el medioevo, el parto era considerado tan arriesgado, que la Iglesia pedía a las mujeres embarazadas que prepararan sus [mortajas](#) ,y confesaran sus pecados por si morían.

.La Iglesia se refería al Génesis 3:16, como el origen del dolor durante el parto, donde el castigo impuesto a Eva, por su desobediencia a Dios es: "Multiplicaré los sufrimientos de tus

embarazos; darás a luz a tus hijos con dolor. Sentirás atracción por tu marido, y él te dominará". Un dicho medieval popular era: "Cuanto mejor es la bruja, mejor es la matrona". Para protegerse contra la brujería, la Iglesia exigía que las matronas recibieran una licencia del obispo, y realizaran un juramento, por el que rechazaban el uso de magia para ayudar a las mujeres a dar a luz.



-Mujer dando a luz en una silla de partos, recogido en el trabajo *Der Rosgarten*, de [Eucharius Rösslin](#).

.Las matronas se formaban, acompañando a otra mujer de más edad y experiencia, que venía cumpliendo con tal menester.

.Los conocimientos sobre los cuidados de la mujer embarazada, de la parturienta, de su recién nacido, de los métodos anticonceptivos y abortivos así adquiridos, se transmitían de generación en generación, normalmente de madres a hijas, o a cualquier otro familiar.

.De esta forma, la partera se iba haciendo una experta en su ámbito de actuación.

.Esta forma de transmisión del conocimiento y del saber, puso a la matrona en situaciones de destierro y riesgo para su vida, acusada de magia, brujería y superstición, durante mucho tiempo.

-2.4.5)- Renacimiento.

-La obstetricia se instituyó como especialidad lentamente, al principio como una especialidad menor y desvalorizada, en manos de barberos-cirujanos, que viendo la necesidad de un emporio, con el que posicionarse en el mundo de la medicina, del que habían sido excluidos hasta el momento; hicieron acopio de la experiencia acumulada por ellos, y la tradujeron en un considerable conocimiento científico, con el consiguiente enfrentamiento con el cuerpo médico y las matronas, siendo estas últimas, las que quedaron marginadas a pesar de su resistencia.

.El siglo XVI, supondrá un "Renacimiento de la Obstetricia", esta nueva etapa en los cuidados maternos, coincide con la publicación de una serie de libros concebidos para la educación de las matronas.

.En el Siglo XVI, es la iglesia quien concedía licencias para practicar como matrona; en 1557, el Obispo de Canterbury le otorgará la licencia a una matrona llamada Eleanor Pead, donde entre sus funciones se encuentra la del bautismo, en aquellos casos de recién nacidos moribundos o demasiado enfermos para trasladarlos hasta la iglesia para su bautismo.

.La más conocida de las matronas francesas de la época, fue la célebre comadrona Louise Bourgeois, nacida en 1563, cerca de París, donde se casó con un joven cirujano-barbero, llamado Martín Boursier, alumno y ayudante de Ambrosio Paré.

.Su gran actitud y conocimientos en obstetricia la llevaron a ser conocida como “la más diestra de las Comadronas de su época”; y su fama hizo que fuese nombrada “comadrona de la corte de Enrique IV”, donde tuvo el honor de asistir al parto de la reina María de Médicis, recogiendo en sus manos al futuro rey Luis XIII, y posteriormente seguiría asistiendo a los nacimientos de príncipes, infantes e infantas de Francia.

.Las matronas francesas fueron más conscientes, que las del resto de Europa de la necesidad de perfeccionar sus conocimientos, y actuar como profesionales con base científica, por lo que en Francia, la obstetricia se desarrolló antes que en ningún país y desde allí se difundió.

.La división entre cirujanos y matronas creció, como consecuencia de que los médicos empezaran a aseverar, que sus procedimientos científicos modernos eran mejores para las madres y los niños, que los tradicionales utilizados por las matronas.

.Si este argumento era o no válido, se puede deducir de la entrada de Justine Siegemund, renombrada matrona alemana del siglo XVII, cuya "*Court Midwife*", en 1690, fue el primer texto médico alemán realizado por una mujer.

-2.4.6)- Edad Contemporánea.

-El siglo XVIII : Será de gran importancia para la obstetricia, por la gran cantidad de manuales que se generan, tanto para matronas como para cirujanos comadrones, y por la pérdida de la hegemonía que venían ostentando las matronas en la asistencia al parto.

.Entre los nombres notables del siglo XVIII, se encuentran dos “hombres-comadrones”, que jugaron un papel primordial en la transición, desde la matrona medieval a la obstetricia moderna.

.El primero fue Fielding Ould, quien estableció la práctica de matrona, como una ciencia sujeta a la investigación científica, al escribir su “*A Treatise of Midwifery*” : 1742.

.En el transcurso del siglo XVIII, como consecuencia de regulación de los estudios de cirujanos y matronas, son varios los manuales que se publicaron, dedicados al arte obstétrico de la formación de las parteras.

.Entre ellos, cabe destacar: “Cartilla nueva, útil, y necesaria para instruirse las matronas”, que vulgarmente se llama: “Comadres, en el oficio de partear”, de Antonio Medina : 1750; “Nuevo y natural medio de auxiliar a las mujeres en los lances peligrosos de los partos sin operación de manos ni instrumentos” de Babil de Gárate :1756; “Instrucciones sucintas sobre los partos, para la utilidad de las Comadres”, de Joseph Raulin : 1772;y “Embriología sagrada o Tratado de la obligación que tienen los curas, confesores, médicos, comadres, y otras personas, de cooperar a la salvación de los niños que aún no han nacido, de los que nacen al parecer muertos, de los abortivos, de los monstruos”, de Francisco Cangiamila: 1785.

.La primera formación reglada de las matronas en España, se inició en 1790, en el Real Colegio de Cirugía de San Carlos de Madrid, siendo el catedrático Agustín Ginesta, el encargado de la enseñanza^{14 15}.

.Uno de los catedráticos del Colegio, Juan de Navas, escribió un libro en 1795, destinado a la formación de estas profesionales : “Elementos del arte de partear”. Su propia hija, Concepción de Navas, obtuvo el título de matrona en el Colegio¹⁶.

.A finales del siglo XVIII, en Inglaterra, la mayoría de los bebés eran sacados por una matrona, pero a comienzos del siguiente siglo, la mayoría de esos niños eran traídos al

mundo por cirujanos. Se han escrito gran cantidad de estudios que tratan sobre este cambio histórico.

.Los científicos sociales alemanes Gunnar Heinsohn y Otto Steiger, han postulado una teoría por la que la profesión de matrona se convirtió en objeto de persecución y represión por parte de las autoridades públicas, debido a que las matronas no poseían únicamente el conocimiento y la habilidad para asistir a la parturiente, sino que también se encargaban de la contracepción y el aborto.

.De acuerdo con la teoría de Heinsohn y Stieger, el estado moderno persiguió a las matronas como brujas, en un esfuerzo de repoblar el continente europeo, el cual había sufrido una enorme pérdida de mano de obra, como resultado de la peste bubónica, también conocida como la peste negra, que había barrido el continente en diferentes oleadas, empezando en 1348.

.Ellos interpretan, que las cazas de brujas enfocadas como ataque a las matronas y a su conocimiento sobre el control de la natalidad, teniendo un objetivo demográfico en mente.

.De hecho, después de las cazas de brujas, el número de hijos por madre aumentó de forma significativa, dando nombre a lo que ha sido llamado como la explosión poblacional europea de la era moderna, generando una gran masa de personas jóvenes, que permitieron a Europa, colonizar grandes partes del resto del mundo.

.Mientras los historiadores especializados en la [caza de brujas](#), se han mostrado críticos con este enfoque macroeconómico, y siguen a favor de una perspectiva y explicación a bajo nivel, el prominente historiador sobre el control de la natalidad John M. Riddle, ha expresado su acuerdo.

-2.4.7)- Siglo XX.

-En el Siglo XX, llegará la verdadera profesionalización de la obstetricia, cuando se asume que la instrucción y la investigación, son partes fundamentales para determinar un nivel de profesión, donde aflora el interés de las organizaciones profesionales, por mantener el nivel educativo y de servicio, y se produce el reconocimiento legislativo de la formación y función social.

-2.5)- Modelo de Atención Obstétrica Dirigido Por Matronas.

- El "modelo de atención dirigido por matronas", es aquel donde una o más matronas, tienen la responsabilidad primordial de la atención de las mujeres embarazadas, con una red multidisciplinaria de consulta y de referencia, a otros proveedores de la atención sanitaria en caso sea necesario.

.Esto es diferente al "modelo de atención dirigido por médicos", donde un médico obstetra es el principal responsable.

.En los "modelos de atención compartida", la responsabilidad puede ser compartida entre una matrona y/o un médico obstetra.¹³

.De acuerdo con una revisión Cochrane, de los sistemas de salud pública en: Australia, Canadá, Irlanda, Nueva Zelanda y el Reino Unido, "a la mayoría de las mujeres se les debe ofrecer modelos de atención dirigidos por matronas, y las mujeres deben ser alentadas a pedir esta opción, aunque se debe tener precaución en la aplicación de esta política, en las mujeres con complicaciones médicas u obstétricas sustanciales".

.El modelo de atención dirigido por matronas, tiene efectos como:¹³:

- La reducción en el uso de la epidural, con menos episiotomías o partos instrumentales.
- El aumento de las posibilidades de que la mujer embarazada sea atendida por una matrona conocida.
- El aumento de las probabilidades de tener un parto vaginal espontáneo.
- La disminución en el riesgo de parto prematuro.

- La disminución en el riesgo de perder al bebé antes de las 24 semanas de gestación, aunque no parece haber diferencias en el riesgo de perder al bebé después de las 24 semanas.

.Básicamente la matrona y el médico obstetra realizan el mismo trabajo, con la diferencia de que la matrona está más relacionada al proceso obstétrico normal y natural, y el médico obstetra está más relacionado al proceso obstétrico quirúrgico e intervencionista .

-2.6)- Definiciones y Términos Obstétricos.

- **embrión** : Concepto que va desde el momento de la implantación del cigoto en el útero, hasta la semana 10 de gestación,
 - **feto** : Desde la semana 10 de gestación hasta el nacimiento,
 - **infante** : Desde el nacimiento hasta cumplir el primer año de vida,
 - **edad gestacional** : Tiempo desde la fecha de última menstruación (FUM) al presente,
 - **primer trimestre** : Hasta la semana 14 de gestación,
 - **segundo trimestre** : De la semana 14 a las 28 de gestación,
 - **tercer trimestre** : De la semana 28 de gestación hasta el alumbramiento
 - **viabilidad** : Edad mínima para que el feto pueda sobrevivir, se comprende dentro del tercer trimestre,
 - **recién nacido previsible** : Alumbramiento anterior a las 24 semanas de gestación,
 - **recién nacido pretérmino** : Alumbramiento entre las semanas 24 y 37 de gestación,
 - **recién nacido a término** -: Alumbramiento entre las semanas 37 a 42 de gestación,
 - **gravidad (G)** : Número de veces que una mujer ha estado embarazada,
 - **paridad (P)** : Número de embarazos con un alumbramiento más allá de la semana ¿20? o con un infante de peso mayor a 500 g.
 - **Ga Pw-x-y-z** - a = número de embarazos, w = número de alumbramientos términos, x = número de alumbramientos pretérmino, y = número de embarazos fallidos, z = número de hijos nacidos vivos; ejemplo, G4P2-1-1-3 significa que una mujer tuvo un total de 4 embarazos, de los cuales 2 fue término, 1 pretérmino, 1 fallido y tuvo un total de 3 hijos nacidos vivos (2 términos + 1 pretérmino) otra clasificación es Gx Px Cx Ax, donde Gx corresponde al número de gestaciones de la gestante (por ejemplo, "G:1" significa "1 gestación"), Px corresponde al número de partos eutócicos (sin complicaciones) y Cx al número de cesáreas de la paciente (por ejemplo, "C:1" significa "1 cesárea"). Ax es el número de abortos de la gestante.
- .Todos estos datos están incluidos en los antecedentes gineco-obstétricos de la paciente.

-2.7)- Véase También.

- [Obstetricia \(especialidad médica\)](#)
- [Planos de Hodge](#)
- [Hemorragia obstétrica](#)
- [Neonatología.](#)
- [Embarazo.](#)
- [Gestación.](#)
- [Prevención Primaria.](#)
- [Atención Prenatal.](#)
- [Ecografía obstétrica.](#)
- [Inducción del Parto.](#)
- [Parto; parto eutócico;](#)
- [Puerperio.](#)
- [Recién Nacido.](#)

- [Neonatología.](#)
- [Salud sexual.](#)
- [Salud reproductiva.](#)

-2.8)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑ «Definición de obstetricia o matronería»](#). Enciclopedia Británica.
 2. [↑ Saltar a: ^a ^b ^c «Definición internacional de matrona»](#). Confederación Internacional de Matronas.
 3. [Volver arriba ↑ «Die Hebamme in Belgien»](#). Belgian Midwives Association (BMA).
 4. [Volver arriba ↑ «Vecmātes specialitātes nolikums»](#). Latvijas Vecmāšu Asociācija.
 5. [Volver arriba ↑ «Les compétences des sages-femmes»](#). Ordre des sages-femmes.
 6. [Volver arriba ↑ «Verloskundige rollen»](#). Academie Verloskunde Maastricht.
 7. [Volver arriba ↑ «Waarom Verloskunde?»](#). Academie Verloskunde Amsterdam Groningen.
 8. [Volver arriba ↑ Competencias esenciales para la práctica básica de la partería 2010 \(documento revisado 2013\)](#)
 9. [Volver arriba ↑ Normas globales para la formación en partería \(2010\)](#)
 10. [Volver arriba ↑ «Especialidad en Neonatología de matronas \(ejemplo promedio de estudios de postgrado\)»](#). Universidad de Valparaíso.
 11. [Volver arriba ↑ «El Rol de Matronas Profesionales en la Promoción de Derechos y Salud Sexual y Reproductiva»](#). Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).
 12. [Volver arriba ↑ «Asociaciones de Matronas a nivel mundial»](#). Confederación Internacional de Matronas.
 13. [↑ Saltar a: ^a ^b](#) Sandall J et al. Midwife-led continuity models versus other models of care for childbearing women. Cochrane Database Syst Rev. 2013 Aug 21;8:CD004667. doi: 10.1002/14651858.CD004667.pub3. [PMID 23963739](#)
 14. [Volver arriba ↑ Ruiz-Berdún, Dolores \(2013\) La primera enseñanza reglada de las matronas en España: el Real Colegio de Cirugía de San Carlos de Madrid. Lluís: Revista de la Sociedad Española de Historia de las Ciencias y de las Técnicas. Vol. 36, Nº 78, págs. 387-410](#)
 15. [Volver arriba ↑ Ruiz-Berdún, Dolores \(2014\) La enseñanza de la Obstetricia en el Real Colegio de Cirugía de San Carlos](#), Medicina & Historia. Vol. 34, nº 1, págs. 22-35.
 16. [Volver arriba ↑ Ruiz-Berdún, Dolores \(2012\) La tradición obstétrica familiar en el Real Colegio de Cirugía de San Carlos de Madrid: Concepción de Navas, la hija de Juan de Navas. Cultura de los Cuidados, vol. 32, págs. 7.](#)
- 17 -  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Tipos de Dietas y Alimentación Según Salud, Enfermedad, y Patología. 2 Tomos:
- Tomo I: Índice, Introducción, Régimen Alimenticio, Hábitos Alimentarios, Tipo de Dietas, Alimentos, Gastronomía Uruguay y el Mundo, Necesidades Básicas, Dieta Saludable, Animales por Dieta, y Alimentos Comunes y Energía.
 - Tomo II: Índice, Dietista-Nutricionista, Ciencias de la Salud, Nutrición, Trastornos Conducta Alimentaria, Véase También, Referencias, Bibliografía, Currícula Prof. Barmaimon, Enlaces.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

- 18. -  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:

-Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.

-Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.

-Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;

-Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano,y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-2.9)- Enlaces Externos.

-[Escuela de Parteras | Facultad de Medicina - Udelar](#)

www.escuparteras.fmed.edu.uy/

1. [En caché](#)
2. [Similares](#)

.Escuela de Parteras Facultad de Medicina - Udelar. Inicio; Inscripciones y Reinscripciones ... E.V.A. Parteras; Link's. Facultad de Medicina · Hospital Pereira Rossell.

- [De Partu](#)
- [Confederación Internacional de Matronas \(ICM\)](#)
- [Asociaciones de Matronas de países de todo el mundo](#)
- [Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño \(ASMRN\)](#)
-  [Wikimedia Commons](#) alberga contenido multimedia sobre [Matronas](#).

-

-Obtenido de :

«[https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Obstetricia_\(matronería\)&oldid=95388124](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Obstetricia_(matronería)&oldid=95388124)»

-Categorías:

- [Embarazo](#)
- [Ocupaciones de la salud](#)
- [Salud de la mujer](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 3 diciembre 2016, a las 12:17.

-3-[OPTOMETRÍA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.



-Foróptero óptico.

-La optometría: del [griego](#) ὄψ "ojo" y μέτρον "medida", es la ciencia encargada del cuidado primario de la salud visual, a través de acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y corrección de defectos refractivos, acomodativos, musculares y enfermedades del segmento anterior. También se ocupa del diseño, cálculo, adaptación y control de lentes de contacto y lentes oftálmicas.

.Según el [World Council of Optometry](#): "La optometría es una profesión de la salud que es autónoma, educada y regulada, con licenciatura y número de registro, y los optometristas son los profesionales del cuidado primario de la salud del ojo y del sistema visual, que proporcionan un cuidado integral del ojo y la visión, que incluye la refracción y [dispensación](#), detección/diagnóstico y tratamiento de la enfermedad en el ojo, y la rehabilitación de las condiciones del sistema visual."

.Comúnmente, la optometría se centra en la medida del estado [refractivo](#) de ambos ojos, mediante procedimientos como la esquiastopía o [retinoscopía](#), y, sobre todo, a través de métodos de refracción ocular.

.De esta forma se detectan, compensan y corrigen numerosas anomalías visuales, como la [miopía](#), [hipermetropía](#), [astigmatismo](#), [queratocono](#) o [estrabismo](#), entre otras.

.Sin embargo, la optometría también comprende la detección de manifestaciones sistémicas, enfermedades, y trastornos relacionadas con el sistema visual, como aplicación clínica y la derivación hacia un oftalmólogo.

.Además, analiza e investiga toda la estructura ocular en sí, mediante técnicas de: [queratometría](#), biomicroscopía, paquimetría, integridad de las superficies oculares con tinciones: Rosa de Bengala o [Fluoresceína](#), [presión intraocular](#) con métodos invasivos y no invasivos, evaluación del [nervio óptico](#) y estructuras internas, con [oftalmoscopio](#) directo o indirecto.

.El especialista en adaptar gafas, anteojos, [lentes](#) de contacto rígidas o blandas mediante técnicas especiales, tratar las anomalías binoculares asociadas al uso de ordenador o de visión cercana prolongada, así como de indicar y supervisar la terapia visual, se llama [optometrista](#) u óptico optometrista.

-Índice.

-3-OPTOMETRÍA.

-3.1)- Perfil Profesional del Tecnólogo Médico en Optometría.

-3.2)- Ámbito de Acción.

-3.3)- Competencias.

-3.4)- [Valoración Preoperatoria en Procedimientos Refractivos](#) .

-3.5)- Véase También.

-3.6)- Notas.

-3.7)- Enlaces Externos.

-3.1)- Perfil Profesional del Tecnólogo Médico en Optometría .

- El Tecnólogo Médico de Optometría es un profesional de Salud, que desarrolla actividades en favor del ser humano, orientado hacia el desarrollo de la salud visual.

.Desarrolla métodos objetivos y subjetivos para diagnosticar los defectos de refracción, acomodación y motilidad del ojo humano; prescripción y adaptación de lentes de contacto, prótesis oculares, y la práctica de ejercicios ortópticos sin el uso de drogas, medicinas o intervención quirúrgica, buscando en los pacientes tratamientos oportunos e integrales, que permitan óptima recuperación funcional, y reinserción a la actividad diaria y productiva.

-3.2)- Ámbito de Acción.

- Son rasgos básicos en la personalidad del Optómetra, su espíritu científico y humanístico, su sentido creador, la capacidad de asumir liderazgo, y promover condiciones sociales en favor de sus pacientes, la habilidad para adecuar su tecnología, de acuerdo al lugar donde le toque desempeñarse:

. 1. AMBITO ADMINISTRATIVO-ASISTENCIAL: ☑ En todos los niveles de atención en Salud, en Instituciones públicas y privadas: Centros de Salud, Hospitales, Institutos Especializados de Salud Visual y Centros de Rehabilitación Visual. Clínicas, Entidades Prestadoras de Salud (EPS), En la Comunidad social y Organizaciones Populares.

.Interviene en los Programas de Salud, realizando funciones administrativo-gerenciales y asistenciales.

.2. AMBITO EDUCATIVO:

☑ Con labor de educador en Centros Educativos pre-escolares y escolares, para actividades de despistajes oportunamente de las alteraciones y trastornos visuales.

☑ En Programas Especiales del Ministerio de Salud: Programa contra la Ceguera.

☑ En Clínicas y Hospitales del sector público y privados en la función educativa.

☑ En Universidades Públicas y Privadas, realiza labor docente, docente - asistencial, preventiva y promocional.

.3. AMBITO EMPRESARIAL:

☑ En Laboratorios de fabricación de artículos ópticos, Talleres de óptica, Gabinete de optometría, centros y establecimientos de Óptica, entre otros.

☑ En Empresas públicas y privadas como promotor, asesor, consultor o investigador.

.4. AMBITO LEGAL:

☑ Como perito judicial en el ámbito de su competencia.

.5. AMBITO PARTICULAR:

☑ En la práctica privada independiente en su propio Gabinete.

☑ Ejerce en centros y establecimientos de Óptica y sectores afines.

☑ En Laboratorios de insumos y artículos ópticos, entre otros.

. 6. AMBITO SOCIAL:

☑ En Organizaciones No Gubernamentales (ONG), brindando sus servicios en el área de su competencia.

☑ Debe integrar a su trabajo el concurso de las comunidades para lograr la eficacia,

estabilidad, seriedad y compromiso en la responsabilidad de la salud visual y ocular de la sociedad en su área de influencia.

. 7. OTROS AMBITOS:

☑ En entidades públicas y privadas, como en entidades productoras, distribuidoras y/o comercializadoras de equipos o aditamentos usados en el desempeño profesional.

☑ En entidades públicas y privadas, como asesor empresarial, consultor, promotor e investigador.

☑ En Centros de investigación y Difusión científica como: Generador de conocimientos nuevos, en el desarrollo o adaptación de Tecnologías para nuestro medio.

☑ Empresas e Instituciones de Salud Ambiental.

-3.3)- Competencias .

-Las funciones del optómetra en el Ejercicio Profesional de Salud son:

.1. ASISTENCIAL :

-1.1.Optometría Funcional: . Determina el estado optométrico refractivo de los ojos del paciente por medio de pruebas objetivas y subjetivas.

.También busca determinar el grado de integración óptico – refractiva de un ojo con el otro y analiza el desempeño de los dos ojos según las necesidades del paciente, analizando las funciones de acomodación y convergencia para obtener que la visión sea simultáneamente óptima y confortable.

-1.2. Ortóptica y Pleóptica:

.En el campo de la ortóptica: Persigue la rehabilitación motora de la visión binocular.

.En la pleóptica: Pretende lograr la rehabilitación visual en aquellos ojos, cuya visión se haya disminuido por alteraciones de la visión binocular, ocurridas durante la infancia, y que han interferido con el desarrollo normal de la capacidad visual.

.El optómetra no realiza práctica quirúrgica para lograr los fines anteriores.

-1.3- Lentes de Contacto: En el área de la contactología, se pretende sustituir la corrección óptica convencional de anteojos, por el uso de lente óptico de contacto, que se aplique directamente sobre la córnea, y en casos terapéuticos y estéticos de patología corneal causada por el uso de lentes de contacto.

.Se abstiene de formular fármacos.

-1.4.- Visión Subnormal: En el campo de la visión subnormal, se ocupa de la rehabilitación de pacientes visualmente minusválidos, que son aquellos que han perdido su capacidad visual, hasta el punto de encontrarse con casi las mismas limitaciones de las personas ciegas.

- Optometría Pediátrica: Busca el diseño y aplicación de prueba objetivas y subjetivas ,diseñadas especialmente para el examen de los niños, teniendo en cuenta su desarrollo físico, mental y psicológico.

-1.5. - Óptica Oftálmica: Es campo de la óptica aplicada a la elaboración y manufactura de anteojos:

- Salud Pública: En el campo de la salud pública, el Optómetra desarrolla programas estatales, como en los de iniciativa privada, en el nivel primario de la atención, dentro de la clasificación de niveles del Plan Nacional de Salud.

- Prótesis Oculares: Las prótesis oculares buscan restablece cosméticamente a la persona que ha perdido uno o ambos ojos.

-1.6.- Optometría Geriátrica: En esta área busca el diseño de pruebas objetivas y subjetivas especiales para el anciano, teniendo en cuenta su deterioro físico mental y psicológico.

-1.7. Optometría Industrial: Busca obtener la máxima eficiencia visual del trabajador, mejorando sus condiciones visuales personales y las condiciones ambientales, que faciliten el trabajo.

-1.8.- Optometría Rural: Pretende llevar al campo, los servicios de la Optometría teniendo en cuenta la idiosincracia y nivel cultural del campesino.

- Diagnóstico de Patologías: Se Busca capacitar al Optómetra, para detectar e identificar las patologías oculares, diferenciando un ojo patológico y no patológico. -

Remitiendo oportuna y correctamente al especialista correspondiente, teniendo en cuenta que la mayoría de la población, consulta primeramente al optómetra cuando se ve afectado con su enfermedad ocular.

.Se pretende también que las remisiones que hace el optómetra en estos casos sean correctas y oportunas.

. 2. PREVENTIVO :

-2.1.- Promocional:. Proyecta, planifica, realiza y supervisa campañas de Salud, junto con otros profesionales, según características de la población.

.Desarrolla programas de despistaje y control de defectos visuales.

.Implementa normas orientadas a la óptima visión para una mayor productividad.

.Desarrolla tareas educativas de orientación a la comunidad organizada, aplicando tecnología básica y empleando los recursos disponibles en estas localidades.

.A nivel laboral e industrial, interviene en el campo de la Salud Ocupacional, ofreciendo normas para el mejoramiento de las condiciones visuales del trabajador.

.Propicia la formación de centros de Diagnostico y rehabilitación visual capacitando personal para realizar eficazmente tareas de captación de casos, educación sanitaria y referencia hacia los centros especializados.

-2.2.- Evaluación Inicial: . Realiza una evaluación optométrica de la persona, para la programación del tratamiento, al inicio y durante del mismo.

.Elabora un informe para la historia clínica general, y lleva bajo su responsabilidad una historia específica de su especialidad.

.Elige, norma y adecua, los variados métodos, técnicas y procedimientos de examen y evaluación que sean necesarios, utilizando los medios, materiales e instrumentos de acuerdo con la realidad en la que se desempeña, y que garanticen la precisión y objetividad de los resultados.

.Maneja protocolos internacionales estandarizados con respecto a la evaluación y el tratamiento.

. 3 .DIAGNÓSTICO: .Establece el diagnostico del estado de la salud visual, y la valoración funcional de los componentes de acomodación refractiva, ocular : sensorial , motora y perceptual del aparato visual; sin el uso de fármacos e intervención quirúrgica.

.4. PLANIFICACIÓN Y PROGRAMACIÓN: . Planifica, prescribe, dirige y ejecuta el programa de tratamiento, para el logro de los objetivos basados en la evaluación del paciente, estableciendo objetivos de mantenimiento y/o recuperación general y específico, a mediano plazo, así como metas para alcanzar .

.5. TRATAMIENTO: . Formula, prescribe y utiliza los medios y ayudas ópticas, que sean necesarios para el tratamiento, mejora y mantenimiento de la condición del paciente.

.El Optómetra logra sus objetivos terapéuticos, haciendo uso de métodos, recursos, técnicas y procedimientos propios de la especialidad, probados científicamente y clínicamente.

. 6. CONTROL DE LA EVALUACIÓN: .Efectúa un seguimiento constante del estado visual del paciente, evaluando la respuesta al tratamiento, realizando reprogramación, e introducción de cambio si son necesarios.

.Elabora el informe de evaluación del paciente en la historia clínica general, bajo su responsabilidad.

. 7. COORDINACIÓN CON EL EQUIPO DE SALUD: .Realiza una permanente coordinación e interactúa, con los demás miembros del equipo transdisciplinario de salud para el planeamiento y logro de los objetivos de tratamiento, participando en las reuniones interdisciplinarias..

.8. TRANSFERENCIA Y ALTA DE TRATAMIENTO: . Previa evaluación final del paciente, determina la transferencia y/o término del tratamiento y el alta terapéutica.

.Asimismo establece el seguimiento periódico del paciente, si el caso lo amerita.

.9. PREPARACIÓN DE MATERIAL DE ESTUDIO E INVESTIGACIÓN: Selección de casos clínicos, y preparación de instrumentos para poder realizar estudio de investigación.

- Docencia: El Tecnólogo Médico del área de Optometría participa en las actividades docentes de formación profesional Pre y Post Grado, como director, coordinador o profesor de asignaturas básicas, pre-clínicas y post-clínicas, cursos, talleres, seminarios y otros.

.Elabora, promueve y organiza programas de estudio de pre y post grado para Tecnología Médica, especializaciones, maestrías y doctorados, de acuerdo a la Ley Universitaria 23733.

.Promueve el aprendizaje del Tecnólogo Médico, mediante métodos didácticos, transmitiendo conocimientos actualizados de la especialidad, y brinda preparación teórico-práctico con bases científicas tecnológicas y humanísticas, necesarias para el buen desempeño del futuro Tecnólogo Médico.

.En las Instituciones de Salud, interviene en la formación profesional, capacitando y asesorando a los internos de Tecnología Médica, en su desempeño profesional, para que desarrollen sus habilidades, destrezas y actitudes propias de la actividad profesional.

.Participa en el proceso de enseñanza – aprendizaje, generando experiencias en estudiantes y profesionales afines y/o trabajadores del sector salud.

.Promueve el sentido crítico y analítico para comprender la problemática de salud .

- Investigación: . Propone alternativas realizando trabajos de investigación en las ciencias básicas y aplicadas, utilizando el método científico, en calidad de autor, colaborador o asesor profesional.

.Dirige y asesora en la elaboración de tesis.

.Elabora, redacta, publica y difunde textos, artículos científicos y otros en separatas, folletos, boletines, publicaciones especializadas y otros medios de comunicación, a nivel nacional e internacional.

.Participa como miembro del jurado de tesis, para optar grados y títulos.

.Actúa en calidad de organizador, expositor moderador, panelista y asistente en certámenes científicos a nivel nacional e internacional.

Planifica, programa, participa en Unidades de Epidemiología y Salud Pública.

.Elabora proyectos de investigación científica y desarrollo comunal.

.10. ADMINISTRATIVO-GERENCIAL: El Tecnólogo Médico del área de Optometría, planifica, ejecuta, evalúa, supervisa y participa en la sistematización de programas y proyectos de asistencia, promoción y prevención en salud.

.Participa en el diseño, planificación, vigilancia y evaluación de políticas de salud a nivel institucional, local, regional y nacional.

.Ejerce jefaturas y direcciones, conduciendo y administrando Unidades Orgánicas de su especialidad, en Instituciones de Salud públicas y privadas, en todos los niveles de atención.

.Ejerce el control y evaluación de los recursos humanos y materiales.

.Aplica sus conocimientos de Gerencia y Gestión Empresarial para realizar, planificar, organizar, coordinar, dirigir, supervisor y evaluar acciones administrativas en Entidades de Salud y otros.

.Participa en la toma de decisiones de adquisiciones de equipos e insumos.

Participa como parte del equipo de Unidades de Epidemiología, Salud Pública, entre otras, de acuerdo a sus competencias.

.11. PROYECCION SOCIAL Y PROMOCION – PREVENICION: . El Tecnólogo Médico del área de Optometría, participa en campañas de salud de tipo preventivo – promocionales, para elevar el nivel de salud poblacional en actividades de su competencia.

.Contribuye a la solución de la problemática de salud, elevando el nivel de salud del individuo, de la familia, de la comunidad y por ende del desarrollo económico y social del país.

.Aplica y propone tecnologías adecuadas de acuerdo a la realidad situacional de la comunidad donde presta servicios, atendiendo y brindando servicio de la especialidad, a

- pacientes en postas y centros de salud, mediante la estrategia de Atención Primaria
- .Mediante sus acciones de proyección social estimula a la comunidad para que revalore sus propias características, analice su realidad socio-cultural e inicie acciones para fortalecer y mejorar su propio entorno social.
- .Propicia la formación de centros de Diagnostico y rehabilitación visual, capacitando personal para realizar eficazmente tareas de captación de casos, educación sanitaria y referencia hacia los centros especializados.
- .En niños ,desarrolla programas de despistaje y control de defectos visuales.
- .En adultos, en edad productiva, implementa normas orientadas a la óptima visión para una mayor productividad.
- .Organiza cursos, conferencias, talleres de educación sanitaria dirigido a la población en general.
- .A nivel laboral e Industrial, interviene en la prevención y en los programas de Salud Ocupacional .
- .12. CONSULTORIA: Es el profesional idóneo para efectuar la acción de peritaje legal, público y privado, en el campo de su competencia profesional.
- .Realiza asesoría técnica y profesional en su especialidad.
- .Realiza evaluación y certificación profesional, función que le compete a miembros directivos del Colegio Profesional.
- .Utiliza estrategias de Marketing para la producción, promoción y venta de servicios, equipos y productos de su especialidad.
- .Realiza supervisión y control del funcionamiento de establecimientos de su área.
- .Realiza actividades de arbitraje, conciliación u otras que a su especialidad le corresponda.
- .El Tecnólogo Médico en Optometría es el profesional idóneo para realizar y evaluar las diferentes acciones referentes a Optometría, entre ellas: Determinar el estado optométrico refractivo de los ojos de las personas; evaluar las condiciones de los lentes de contactos y anteojos u otras ayudas ópticas; evaluar la eficiencia visual del trabajador en relación a las condiciones ambientales en que se desempeña ; y evaluar daño visual causado por accidentes, por terceros u otros.

-3.4)- Valoración Preoperatoria en Procedimientos Refractivos .

- Existen varios factores, para decidir que la mejor solución es la cirugía refractiva lenticular, si el paciente tiene una córnea fina o irregularidad, las dioptrías son moderadas o altas, tiene una sequedad extrema en el ojo, o si el paciente presenta cataratas .
- .Dependiendo del defecto refractivo, edad del paciente, profundidad de la cámara anterior, y otro factores, el oftalmólogo debe decidir si implantara lentes intraoculares fáquicas en cámara anterior o posterior, combinada o Bioptic, donde se hará una sustitución del cristalino transparente, con lente intraocular multifocal o acomodativa.
- .Papel del optometrista: Las funciones van desde la calibración de aparatos, a la introducción de datos previos, hasta una primera interpretación de los resultados.
- .También suele ser habitual, que el optometrista sea quien empieza la historia clínica, que debe de contener la identificación del paciente, el problema principal o motivo de consulta, los datos de su refracción actual o anamnesis próxima, así como, los antecedentes médicos propios y familiares que puedan ser de interés.
- .En la exploración optométrica, se ha de medir de la presión intraocular, la graduación objetiva y subjetiva, y/o examen visual completo.
- .Para cualquier cirugía refractiva, es necesario un mapa topográfico.
- .Después se debe hacer una nueva graduación con la pupila dilatada, y hacer una exploración de la retina y/o OCT.
- .Normalmente también se encargará se la biometría, ya sea por técnicas ecográficas, o por Interferometría, lo que permitirá determinar el poder dióptrico de la LIO.

-Técnicas Ecográficas de Ultrasonografía :

- .1. APLANACIÓN: Es rápida y fácil; existe contacto directo y se utiliza anestésico tópico.
.Hay que tener cuidado con posibles errores : modificar la longitud axial, al presionar demasiado en la cornea.
- .2. INMERSIÓN: Es más lenta y complicada; al no existir contacto directo : vidrios de contacto, siendo más exacta.
- .Ambas técnicas, tienen cierta curva de aprendizaje, pero con el tiempo son unas técnicas fiables y repetibles. Cuando existe una catarata densa, solo se puede utilizar las técnicas ecográficas.

-Técnica por Interferometría:

- .Actualmente es la técnica más exacta y repetible. No existe contacto directo.

-Factores que determinan el cálculo de la LIO:

- .El más importante es la longitud axial, ya que un de error de 1 mm ~ 2,5 –3,5 D de error Rx.
- .Un error de 0,1 mm en la queratometría ~ 0,5 D de error Rx.
- .Un error en la media de la profundidad de la cámara anterior de 0,1 mm ~ 0,1 D de error Rx., la Constante A viene calculada para cada lente, y el optometrista puede modificarla ,según donde se inserte la LIO

-Cálculo del poder dióptrico de la LIO:

- FÓRMULAS TEÓRICAS: Derivan de la óptica geométrica, y emplean constantes teóricas.
.Posteriormente han aparecido una 2ª generación, que logran una mayor exactitud.
- FÓRMULAS EMPÍRICAS SRK; SRK-II; SRK-T: Parte de la experiencia aportada por los oftalmólogos, en la relación existente entre la longitud axial pre-operatoria, el error Rx Post-operatorio, la potencia corneal, y de la LIO.
- .Actualmente casi todo el mundo utiliza ya, las formulas de 4ª generación o el trazado de rayos

-Diálogo Optometrista-Oftalmólogo: Una vez realizadas todas las pruebas previas por el optometrista, el Oftalmólogo desempeña un papel importante a la hora de decidir, el tipo de técnica quirúrgica, a la que se va a someter el paciente, puesto que conoce los intereses propios del paciente, como los objetivos y limitaciones, que se han presentado a lo largo del pre-operatorio.

-3.5)- Véase También.

- Optometría Comportamental. En EEUU lleva utilizándose muchos años, aunque en España es algo nuevo.
- [Campimetría](#): Técnica de exploración, que determina los límites del campo visual de un paciente.
- [Oftalmología](#) : Especialidad médica, que estudia las enfermedades del ojo y sus tratamientos.
- [Susan R. Barry](#): Neuróloga estadounidense experta en optometría comportamental.
- [Lista de Universidades en México que imparten la Licenciatura en Optometría.](#)
- OPTOMETRIA FUNCIONAL..
- OPTOMETRIA PEDIATRICA.
- OPTOMETRIA GERIATRICA .
- OPTOMETRIA REFRACTIVA.

-La optometría es la ciencia encargada del cuidado primario de la salud visual, a través de acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y corrección de defectos refractivos, acomodativos, musculares y enfermedades del segmento anterior.
.También se ocupa del diseño, cálculo, adaptación y control de lentes de contacto y

lentes oftálmicas. La optometría está plantada en los ojos, Optometrista es la carrera.

-3.6)- Notas.

1. [Volver arriba ↑](#) Es un estudio que mide el espesor de la [córnea](#), es decir la distancia que hay desde la superficie anterior o [epitelio](#), a la superficie posterior o [endotelio](#), por medio de un aparato de [ultrasonidos](#), denominado paquímetro corneal. Esta prueba permite corregir errores de medición de la [presión intraocular](#), dados por las diferencias de resistencia entre córneas delgadas y córneas gruesas.
- 2 -Barmaimon, Enrique.2016. Cataratas: Técnicas de Facoemulsificación.1 Tomo. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- 3-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Tipos de Dietas y Alimentación Según Salud, Enfermedad, y Patología. 2 Tomos:
 - Tomo I: Índice, Introducción, Régimen Alimenticio, Hábitos Alimentarios, Tipo de Dietas, Alimentos, Gastronomía Uruguay y el Mundo, Necesidades Básicas, Dieta Saludable, Animales por Dieta, y Alimentos Comunes y Energía.
 - Tomo II: Índice, Dietista-Nutricionista, Ciencias de la Salud, Nutrición, Trastornos Conducta Alimentaria, Véase También, Referencias, Bibliografía, Curricula Prof. Barmaimon, Enlaces.
 . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- 4.  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
 - Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
 - Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
 - Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
 - Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano,y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
 . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-3.7)- Enlaces Externos.

-  [Wikimedia Commons](#) alberga contenido multimedia sobre [Optometría](#).
-  [Wikcionario](#) tiene definiciones y otra información sobre [optometría](#).
- [Optometría](#), Sociedad Internacional de Optometría del Desarrollo y del Conocimiento (SIODEC).
- [Gaceta de optometría y óptica oftalmológica](#), publicación oficial de la Organización Colegial Óptica-Optométrica.

-

Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Optometría&oldid=91423254>»

-Categoría: Optometría.

- Esta página fue modificada por última vez el 19 diciembre 2016, a las 10:38.

. 4-FISIOTERAPIA.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.



-Símbolo de Fisioterapia. Creado con Inkscape..

-Índice.

. 4-FISIOTERAPIA.

-4.1)- Historia.

-4.2)- Definición.

-4.3)- Marco Profesional.

-4.4)-Funciones

-4.4.1)- Función Asistencial

-4.4.2)- Medios Utilizados por la Fisioterapia.

-4.4.3)- Función Docente e Investigadora.

-4.4.4)- Función de Gestión.

-4.5)- Procesos en los Que Interviene la Fisioterapia.

-4.6)- Especialidades.

-4.6.1)- FISIOTERAPIA VETERINARIA.x

-4.6.2)- FISIOTERAPIA TRAUMATOLÓGICA.

-4.6.3)- FISIOTERAPIA ORTOPÉDICA.x

-4.6.4)-FISIOTERAPIA GINECOLÓGICA.x

-4.6.5)- FISIOTERAPIA CARDIOVASCULAR.x

-4.6.6)- FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRÍTICO.x

-4.6.7)- FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.

-4.6.7.1)- Características.

-4.6.7.2)- Valoración Diagnóstica en FTR.

-4.6.7.3)- Técnicas.

-4.6.7.4)- Campo de Acción .

-4.6.7.4.1)- Post-operatorio.

-4.6.7.4.2)- Enfermedades Neuromusculares.

- 4.6.7.4.3)- [Otras Intervenciones.](#)
- 4.6.7.5)- [Véase También.](#)
- 4.6.8)- [FISIOTERAPIA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA.x](#)
- 4.6.9)- [FISIOTERAPIA TORÁCICA.x](#)
- 4.6.10)- [FISIOTERAPIA REUMATOLÓGICA.x](#)
- 4.6.11)- [FISIOTERAPIA MANUAL.](#)
- 4.6.12)- [FISIOTERAPIA DEL DEPORTE.](#)
- 4.7)- [Otras Terapias Manuales.](#)
- 4.8)- [Posibles Efectos Secundarios y Contraindicaciones.](#)
- 4.9)- [Fisioterapia y Rehabilitación.](#)
- 4.10)- [Modelos de la Salud Usados en la Fisioterapia.](#)
- 4.11)- [Campo Laboral.](#)
- 4.12)- [Véase También.](#)
- 4.13)- [Referencias.](#)
- 4.14)- [Enlaces Externos.](#)

-4.1)- Historia.

-La fisioterapia : del griego φυσίς *physis*, 'naturaleza', y θεραπεία *therapéia*, 'tratamiento', es una disciplina de la Salud, que ofrece una alternativa terapéutica no farmacológica, para paliar síntomas de múltiples dolencias, tanto agudas como crónicas, por medio: del ejercicio terapéutico, calor, frío, luz, agua, técnicas manuales entre ellas: el masaje y electricidad.

.El fisioterapeuta es un profesional sanitario con formación universitaria.

.Sus competencias quedan recogidas en la Ley de Ordenación de Profesiones Sanitarias; el Título de Grado en Fisioterapia , necesita cuatro años.

.Según la [Confederación Mundial para la Fisioterapia](#), la fisioterapia tiene como objetivo, facilitar el desarrollo, mantención y recuperación de la máxima funcionalidad y movilidad del individuo o grupo de personas, a través de su vida.¹

.Se caracteriza por buscar el desarrollo adecuado de las funciones, que producen los sistemas del cuerpo, donde su buen o mal funcionamiento, repercute en la cinética o movimiento corporal humano.

.Interviene, mediante el empleo de técnicas científicamente demostradas, cuando el ser humano ha perdido o se encuentra en riesgo de perder, o alterar de forma temporal, o permanente, el adecuado movimiento, y con ello las funciones físicas.

.Sin olvidarnos del papel fundamental, que tiene la Fisioterapia en el ámbito de la prevención, para el óptimo estado general de salud.

.En conclusión, la fisioterapia no se puede limitar a un conjunto de procedimientos o técnicas; debe ser un conocimiento profundo del ser humano.

.Para ello es fundamental tratar a las personas en su globalidad bio-psico-social, por la estrecha interrelación entre estos tres ámbitos diferentes.

-Introducción: Desde muchos siglos antes de cristo, ya se utilizaban técnicas, que hoy en día consideramos terapéuticas, para combatir las dolencias de las personas, algunos de los ejemplos más significativos son:

- Las aplicaciones con agua,
- En Egipto, son muchos los papiros que se han encontrado, donde queda demostrado que inmovilizaban las articulaciones, ante una luxación o ruptura.
- El "Cong Fou", data de 2700 a.C., y es el escrito más antiguo conocido, acerca del ejercicio terapéutico.
- El "Ayur-Veda", es el predecesor del actual yoga.

.Aunque a muchos de estos tratamientos, se les atribuía su eficacia gracias a elementos mágico, la verdad fue que con el paso del tiempo y el cambio de lo

empírico a lo racional, se demostró que estos tratamientos son eficaces, sin ayuda de ninguna fuerza sobrenatural, llegando a convertirse en tratamientos imprescindibles, para algunas planes terapéuticos.

-La Antigüedad Clásica : ss. V a.C – II d.C.: La situación geográfica y los triunfos militares hicieron que Grecia, fuera el pueblo con mayor prestigio de la época. Fue precisamente en esta civilización donde, desde una mentalidad racional, se empieza a usar el agua como material, para múltiples técnicas terapéuticas. La hidroterapia fue considerada un método terapéutico de primer orden.

. Se sabe con seguridad que: baños de vapor, compresas húmedas calientes, aplicaciones calientes de barro... ya fueron utilizados por los griegos.

.Tampoco hay que olvidarse, remarcar que ya se advertía, que tanto el empleo inadecuado como reiterado de estas técnicas, podrían resultar perjudiciales para la salud.

.Debido a la preocupación que tenían los griegos por su físico, se potencio de forma indirecta el ejercicio físico, también como técnica terapéutica.

.Hérodico : 480 a.C., es considerado el padre del ejercicio terapéutico, ya que fue el primero en escribir sobre el ejercicio como terapia. En el "Corpus Hipocraticum", libro atribuido a los seguidores de Hérodico, se recogen diferentes medios físicos como: el masaje, el ejercicio físico, baños de contraste, posturas correctoras... junto a un profundo conocimiento de las relaciones entre los músculos y los movimientos.

. La doctrina Griega, llegó a Roma, donde Galeno, sostuvo el uso del ejercicio como terapia, pero con un uso moderado.

.Los romanos también acogieron la hidroterapia entre sus técnicas terapéuticas, prueba de ellos, es la gran cantidad de termas existentes en la ciudad.



-Época medieval (: s. V – XV: .Los médicos de esta época entendían la enfermedad como una alteración en la dinámica de las cosas naturales del organismo, por lo que la cura de la enfermedad, consistía en atender el principal síntoma. Los medios utilizados eran farmacológicos, quirúrgicos y físicos.

.Durante esta época, apenas se aportan conocimientos terapéuticos, se podría llegar incluso a decir que su mayor aporte, fue saber conservar las técnicas helenísticas.

.Los tres grandes pueblos de esta época : Bizantino, Islam y el occidente europeo, tuvieron diferentes estilos de entender la medicina, y solamente la medicina árabe, fue capaz de acoger entre sus costumbres las técnicas helenísticas.

.En Europa, hubo que esperar hasta finales del siglo XIII, para que comenzara una nueva etapa científica, que fue posible gracias al cambio de mentalidad del cristianismo.

-Época moderna : ss. XVI – XVIII: .Los avances en el campo de la física experimental y aplicada, la gran difusión de la literatura médica gracias a la imprenta, y el nacimiento de la anatomía moderna, comenzado por Leonardo da Vinci, preparan el camino que va a seguir la fisioterapia desde el siglo XVI, hasta nuestros días.

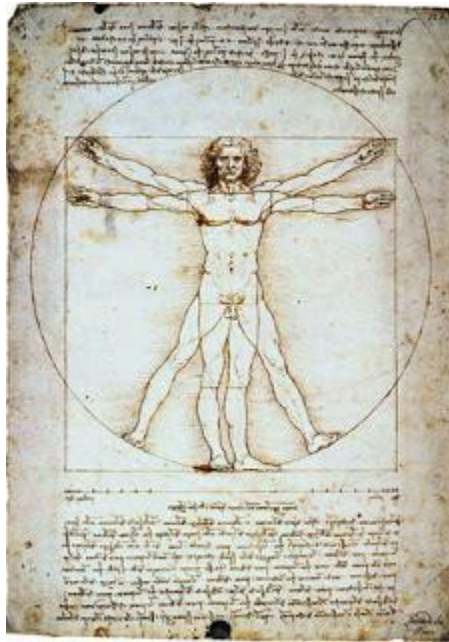
. En el siglo XVI: Resurgieron y se potenciaron las técnicas de masaje e hidroterapia, abandonadas por las creencias cristianas.

.Hacia 1740, se produjo un avance espectacular para la fisioterapia, entra en juego la electricidad. Luigi Galvani llega a poner en marcha la electrofisiología, logró demostrar la producción de corrientes eléctricas, en el seno de los tejidos animales, principalmente en los músculos. No obstante, las bases de la electrofisiología moderna se establecieron en el siglo XIX con Emil Dubois-Reymond.

.En 1741, aparece por primera vez la palabra "ortopedia", para hacer referencia a las deformidades de los huesos, en las edades tempranas de la vida.

.En 1780, se asientan los principios de los denominados "ejercicios de la actividad diaria".

.También durante el siglo XVIII, se describió con amplios detalles la función muscular, comprendiendo el origen, inserción y forma de los músculos, la disposición mecánica de sus fibras, el problema biarticular, la contracción y relajación... y la importancia de la movilización precoz después de una enfermedad o lesión.



-Medicina Contemporánea : S.XIX, hasta 1918: El gran avance producido durante esta época, viene ligado al cambio de mentalidad, que supuso la Revolución Francesa y la declaración de los Derechos del Hombre.

.Aparece la cinesiterapia, que consiste en una serie de ejercicios ideados, para que sean practicados por todas las personas. La cinesiterapia tiene finalidad educativa, higiénica y curativa.

.Estos ejercicios se pueden clasificar en:

1. Activos
2. Pasivos
3. Duplicados o de resistencia: que pueden ser excéntricos o concéntricos.

.La cinesiterapia experimento un gran progreso, gracias a la mecanoterapia, la cual permitía que la rehabilitación fuera mediante el uso de objetos como pesas, palancas...

.La hidroterapia se fusiono con el empleo de plantas medicinales, la Fitoterapia.

.En esta época, se postuló la teoría de la "inervación e inhibición recíproca de los músculos antagonistas", que se considera fundamental para comprender los acontecimientos cinéticos del cuerpo humano.



-Medicina actual : S.XX, desde 1918: .Durante esta etapa se van a producir una serie de hechos, que van hacer que la fisioterapia se concentra en cada una de las enfermedades relacionadas con huesos y músculos, y que harán de este, una profesión reconocida. Al igual que una verdadera ciencia, al incorporar un método de valoración

.La Primera Guerra Mundial , tuvo un papel fundamental en el avance de la fisioterapia, el hecho de tener que combatir enfermedades, como: el tétanos y la gangrena, a la hora de una amputación, hicieron que la fisioterapia se trasladara por primera vez en la historia, al ámbito hospitalario.

.El nuevo sistema utilizado era un tratamiento continuo, hasta la recuperación completa del enfermo.

.Tras la guerra, se insistió en la importancia de la relajación : especialmente porque se creía que este enfoque, era preferible para el gran número de neurosis, causadas por la guerra y sus secuelas.

.Con el estallido de la Segunda Guerra Mundial, fue la hidrogimnasia, la que tuvo su apogeo, el tratamiento no resultaba excesivamente caro, ya que solo se necesitaba un tanque donde el paciente se pudiera mover, el tanque de Hubbard, presente hoy en día en todos los servicios de hidroterapia.

.Tal vez fue en el campo de las lesiones relacionadas con la médula, como la hemiplejia y paraplejia, donde se ha producido un mayor avance durante esta época.

.A finales del siglo XIX, se desarrollan los conceptos de inervación e inhibición recíprocas, inducción sucesiva y el proceso de irradiación; diversos médicos contribuyeron a introducir los reflejos normales y patológicos, en la terapia con ejercicios; pero el principal investigador fue Herman Kabat, quien en la década de 1950, dio a su método el nombre de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva, basado en patrones de movimiento ,realizados en diagonal y en espiral, similares a los patrones funcionales de los movimientos normales.

.Durante la segunda mitad de este siglo, se han ido incorporando nuevos agentes físicos a la fisioterapia, como : los ultrasonidos, el biofeedback, la electroterapia, la fototerapia, la magnetoterapia... y otros.

-Conclusiones: . Los métodos de valoración, las técnicas específicas y los agentes físicos, tanto antiguos como modernos, son utilizados actualmente de forma integrada en la actuación fisioterapéutica.

Se puede definir las técnicas fisioterapéuticas, como la elaboración del uso terapéutico de uno o varios medios físicos, siguiendo unos principios básicos y unos procedimientos establecidos por la misma técnica.

.Las técnicas más elaboradas, incluyen también sistemas de valoración propios.

.Se configura así, el tratamiento fisioterápico como: Un conjunto ordenado de medios físicos, cuya interacción persigue un objetivo terapéutico determinado, establecido mediante la valoración.

.A pesar de tener una historia, los fisioterapeutas valoran también al presente, para poder proporcionar, todo lo que esté en el alcance de nuestras manos, para que una persona que

posea una enfermedad o lesión, que afecte a su aparato motor, se mejore, y pueda disfrutar de su vida al igual que los demás.

-4.2)- Definición.

-La [Organización Mundial de la Salud](#) (OMS) define en [1958](#) a la fisioterapia como: "la ciencia del tratamiento a través de: medios físicos, [ejercicio](#) terapéutico, [masoterapia](#) y [electroterapia](#). Además, la Fisioterapia incluye la ejecución de pruebas eléctricas y manuales para determinar el valor de la afectación y fuerza muscular, pruebas para determinar las capacidades funcionales, la amplitud del movimiento articular y medidas de la capacidad vital, así como ayudas diagnósticas para el control de la evolución".

.Por su parte, la Confederación Mundial por la Fisioterapia : WCPT, en [1967](#) define a la Fisioterapia desde dos puntos de vista:

- Desde el aspecto relacional o externo: Como "uno de los pilares básicos de la terapéutica, de los que dispone la [Medicina](#), para curar, prevenir y readaptar a los pacientes; estos pilares están constituidos por: la [Farmacología](#), la [Cirugía](#), la [Psicoterapia](#) y la Fisioterapia".
- Desde el aspecto sustancial o interno, como "Arte y Ciencia del Tratamiento Físico, es decir, el conjunto de técnicas que mediante la aplicación de agentes físicos curan, previenen, recuperan y readaptan a los pacientes susceptibles de recibir tratamiento físico".

-4.3)- Marco Profesional.

-El fisioterapeuta es un profesional, que debe estar capacitado y autorizado para evaluar, examinar, diagnosticar, y tratar, las deficiencias, limitaciones funcionales y discapacidades de sus pacientes y clientes.

.La [Confederación Mundial por la Fisioterapia](#) : WCPT, recomienda a fisioterapeutas, que hayan seguido programas educativos basados, en estudios universitarios o de nivel universitario, con un mínimo de cuatro años, validados y acreditados.

.La formación profesional prepara a los fisioterapeutas, para ser profesionales autónomos, capacitados para trabajar en colaboración con otros miembros del equipo de salud.

.El plan de estudios del fisioterapeuta, incluye los conocimientos y experiencias de aprendizaje en las ciencias clínicas ; por ejemplo, el contenido sobre los sistemas cardiovascular, endocrino, pulmonar, metabólico, gastrointestinal, genitourinario, musculoesquelético y neuromuscular, y de las condiciones médicas y quirúrgicas, vistas con más frecuencia por el fisioterapeuta.

-Los planes de estudios para el grado de fisioterapia además incluyen:

- Investigación para determinar si los pacientes o clientes, requieren un mayor examen, o derivación a otro profesional de la salud.
- Valoración de los pacientes o clientes, mediante la obtención de una historia clínica y otras fuentes.
- Evaluación de los datos de la exploración : la historia, la revisión de los sistemas, y las pruebas y medidas, para poder tomar decisiones clínicas.
- Determinar un diagnóstico que guiará el futuro del paciente.
- Colaborar con los pacientes o clientes, miembros de la familia, otros profesionales y otras personas, para determinar un plan de atención, que sea aceptable, realista, culturalmente competente, y centrado en el paciente.
- Proporcionar las intervenciones de terapia física necesarias, para lograr las distintas metas y resultados.

- Promover la prevención, promoción de la salud, y bienestar de todos los individuos.
- La fisioterapia es una profesión libre, independiente y autónoma.

-4.4)- Funciones.

-Básicamente son tres:

1. Asistencial;
2. Docente e Investigadora;
3. Gestión.

-4-4-1)- Función Asistencial.

-Relación que el fisioterapeuta, como profesional sanitario, establece con una sociedad sana, pero que requiere un tratamiento con la finalidad de: prevenir, curar, y recuperar por medio de la actuación y técnicas propias de la fisioterapia.

.El fisioterapeuta deberá establecer una valoración previa y personalizada para cada enfermo, y emitir el diagnóstico fisioterápico, que consistirá en un sistema de evaluación funcional, y un sistema de registro e historia clínica de fisioterapia, en función de los cuales planteará unos objetivos terapéuticos, y en consecuencia diseñará un plan terapéutico, utilizando para ello los agentes físicos propios y exclusivos de su disciplina.

.Sin ningún género de dudas, la herramienta principal del fisioterapeuta es la mano, y en consecuencia, la terapia manual. Así:

- [Kinesioterapia](#), o Terapia por el Movimiento;
- Manipulación vertebral y de articulaciones periféricas: [Fisioterapia Manual](#) Ortopédica o Terapia Manual (del inglés *Manual Therapy*);
- [Ejercicios Terapéuticos](#);
- [Reeducación postural global](#) y métodos kinésicos manuales analíticos o globales de valoración y tratamiento: potenciación, estiramiento y reequilibración de la función músculo-esquelética. Distintas concepciones según la escuela: así, se tiene distintos conceptos, como la: [R.P.G.](#), [Método Mézières](#), [Cadenas Musculares](#), método [G.D.S.](#), etc.;
- [Control motor](#);
- Movilizaciones articulares, neuro-meníngeas, faciales y viscerales;
- [Estiramientos Analíticos en Fisioterapia](#): Maniobras terapéuticas analíticas en el tratamiento de patologías músculo-esquelética;
- Métodos manuales de: reeducación del tono postural, sinergias y patrones neuro-motores patológicos, en el caso de la [Fisioterapia Neurológica](#). Igualmente, aquí se encuentran distintos conceptos, según la escuela: [Brunnstrom](#), [Bobath](#), [Perfetti](#), [Vojta](#), [Castillo-Morales](#), [LeMetayer](#), etc.
- Métodos manuales de desobstrucción de la vía aérea, reequilibración de los parámetros ventilatorios, y reeducación al esfuerzo, en el caso de la [Fisioterapia Respiratoria](#);
- [Gimnasia hipopresiva](#): También denominada gimnasia [miasténica](#) hipopresiva, técnica procedente del [Método Hipopresivo](#), y otros métodos analíticos o globales, para la reeducación de disfunciones pélvicas uro-ginecológica, en el ámbito de la [Fisioterapia Obstétrica](#);
- [Vendaje funcional](#) y [Kinesio-Taping o Vendaje Neuromuscular](#): Es la utilización de unas cintas de esparadrapo elástico, cuyas propiedades se asemejan a las de la piel, aplicadas sobre ella, con diferentes grados de tensión.
- [Fibrólisis Diacutánea](#);
- [Masoterapia](#): Uso de distintas técnicas de masaje.

-Pero también se ayuda de otros agentes físicos, mediante el uso de [tecnologías sanitarias](#):

- [Electroterapia](#): Aplicación de corrientes eléctricas;

- [Ultrasonoterapia](#): Aplicación de ultrasonidos;
- [Hipertermia de contacto](#): Aplicación de equipos de hipertermia o diatermia de contacto;
- [Hidroterapia](#): Terapia por el Agua;
- [Termoterapia](#): Terapia por el Calor;
- [Mecanoterapia](#): Aplicación de ingenios mecánicos a la Terapia.
- Radiaciones: Excepto radiaciones ionizantes.
- [Magnetoterapia](#): Terapia mediante Campos Electromagnéticos.
- Crioterapia: Terapia mediante el Frío.
- [Láserterapia](#).
- [Vibroterapia](#).
- [Presoterapia](#).
- Terapia por [Ondas de Choque Radiales](#).
- Electro bio-feedback.
- Otros agentes físicos aplicados a la terapia.

-4.4.2)- Medios Utilizados por la Fisioterapia.

- Técnicas propias de la Fisioterapia: [Masaje Reflejo del Tejido Conjuntivo](#) (BGM); [método Kabat](#); [Drenaje linfático Manual](#) (DLM); [concepto Bobath](#); [Perffeti](#); [Movilización neurodinámica](#) * [Cyriax o Masaje Trasverso profundo](#); [Vojta](#); [Punción Seca](#); * [Electrolisis Percutánea Intratisular](#); etc.



-Una enfermera usa un tubo al vacío de alta frecuencia, para la estimulación periférica. Un tratamiento habitual durante la [Primera Guerra Mundial](#).

- [Cinesiterapia](#): Consiste en el tratamiento de las enfermedades a través del movimiento.
- [Termoterapia](#): Aplicación de calor sobre el organismo a través de cuerpos materiales que presentan una temperatura elevada.
- [Crioterapia](#): Aplicación del frío sobre el organismo con un fin terapéutico.
- [Hidroterapia](#): Empleo del agua con fin terapéutico.
- [Talasoterapia](#): Uso del medio marino y del clima marino.
- [Electroterapia](#): Aplicación de energía electromagnética al organismo con el fin de producir sobre él reacciones fisiológicas y biológicas.
- [Helioterapia](#): Uso terapéutico de los rayos solares.
- [Hidrociensiterapia](#): Realización de ejercicios en el medio acuático.
- [Fototerapia](#): Tratamiento de lesiones mediante la aplicación de luz: ultravioleta o infrarrojos.
- [Vendaje neuromuscular o kinesiotaping](#): Cintas de algodón con un adhesivo acrílico, usadas para tratar lesiones de atletas, y otros trastornos físicos.
- [Vendaje funcional](#): Técnica de inmovilización parcial, que se emplea en lesiones tendinosas, musculares y de ligamentos principalmente.

- [Mecanoterapia](#): Método curativo de algunas enfermedades, que se fundamenta en el empleo de aparatos especiales, para producir movimientos activos o pasivos en una parte del cuerpo.
- [Osteopatía](#).

-4.4.3)- Función Docente e Investigadora.

-La fisioterapia es una profesión sanitaria, que está integrada en la Universidad; corresponde pues al fisioterapeuta docente, proporcionar una formación cualificada a sus alumnos, y adaptarse a los nuevos avances científicos, que se produzcan en la profesión, para así poder proporcionar una formación en todo momento actualizada, y participar en estudios de investigación propios de su disciplina.

-4.4.4)-Función de Gestión.

-El Fisioterapeuta puede o no tener la responsabilidad de participar en la Gestión de los Gabinetes o Centros de Fisioterapia, donde realiza su actividad sanitaria, variando esto según la legislación vigente de cada país.

.Por ejemplo, en la República Argentina, coexisten los kinesiólogos, kinesiólogos fisiatras, licenciados kinesiólogos fisiatras, licenciados en kinesiología y fisioterapia, fisioterapeutas y terapeutas físico, licenciado en Kinesiología y Fisiatría , donde todos, representan el mismo título profesional. Según dice la Ley Nacional en Argentina : Ley 24.317 de Ejercicio profesional de especialistas en kinesiología,² dentro de lo considerado ejercicio profesional encontramos: la docencia, investigación, planificación, gestión, dirección, administración, evaluación y asesoramiento, y auditoría, todos ellos sobre temas de su incumbencia, tanto en el ámbito sanitario como académico, público o privado, permitiendo así la gestión en Gabinetes o Centros de Fisioterapia o demás instituciones sanitarias.

-En Uruguay: Los Licenciados en Fisioterapia del Uruguay, son 1800:

.1- SE RECHAZA AL "ANEXO 1": Que es la modificación del proyecto de ley: "Licenciado en Fisioterapia, Se regula su ejercicio: " – Repartido 999; porque que el mismo se aparta de la legislación regional, a los intereses del cuidado de la salud, y atenta contra la libertad y la autonomía de Ejercicio Profesional de los Fisioterapeutas.

.Se quiere el Proyecto de Ley original, que fue elaborado por una Comisión Tripartita, conformada por representantes del Ministerio de Salud Pública, de la Carrera de Lic. en Fisioterapia de la UDELAR, y la AFU: Asociación de Fisioterapeutas del Uruguay, que, fue firmado por el Presidente de la República y se presentó en el Parlamento en abril del 2012. Este Proyecto de ley ,fue realizado basándose en legislaciones regionales y mundiales, y siguiendo las líneas de la OMS, de la OPS y de la Confederación Mundial de Terapia Física (WCPT).

.Las reformas fueron introducidas en el mencionado proyecto, en la Comisión de Salud y Asistencia Social, de la Cámara de Diputados, particularmente en los artículos 2º incisos a) y f), que violan los tratados de cooperación internacional, suscritos por el país en el ámbito del MERCOSUR.

.Los Licenciados en Fisioterapia son profesionales de la salud de "Primer Contacto", , y pueden actuar desde el Primer Nivel de Atención de Salud: Atención Primaria de la Salud, estando formados para realizar la "evaluación diagnóstica fisioterapéutica", como hace años se realiza en todos los países del mundo, según la WCPT; pudiendo determinar el plan terapéutico, que necesitan los pacientes y para actuar en la profesión.

.La formación, duración y el contenido curricular de esta Carrera Universitaria, que dicten instituciones públicas o privadas, facultadas para expedir el Título de Licenciado en

Fisioterapia, deberán cumplir con las exigencias normativas definidas por las autoridades estatales competentes, con las carreras universitarias de grado : carreras de 4 años y medio cómo mínimo.

.La inscripción obligatoria en el MSP, y el aporte a la Caja de Profesionales, reconoce y habilita a ejercer en Forma Liberal esta profesión de Licenciado en Fisioterapia, necesitándose, que los fisioterapeutas cuenten con una ley regulatoria.

.2- Perfil del Licenciado en Fisioterapia: Es un profesional universitario, con sólida formación en las disciplinas básicas y específicas profesionales, capacitado para integrar los conocimientos básicos y clínicos, así como los vinculados a Ciencias Sociales y Humanísticas; Bioética, y Deontología. Es Integrante del equipo de salud, capacitado para la realización de acciones en el campo de la promoción, prevención, recuperación, APS, habilitación y rehabilitación físico y sensorial, a nivel individual, familiar y comunitario, en todas las franjas etarias.

.Está formado para realizar la evaluación diagnóstica fisioterapéutica de disturbios kinésicos y funcionales, para prescribir conductas fisioterapéuticas, planificar y realizar el tratamiento, evaluar su evolución, y establecer el alta funcional, participar en grupos de investigación básica y aplicada, en asesoría técnica en educación, y cumplir funciones de administración y gestión de Servicios en su especialidad.

.3- Se dicta en UDELAR: Escuela de Tecnología Médica de Montevideo y Paysandú. Dura: 4 años / 4.050 horas. Es carrera de Grado.

-[Accede a más información sobre "Licenciatura en Fisioterapia"](#).

-Períodos de Incripción para esta carrera: Desde el miércoles 1 de febrero de 2017 hasta el viernes 24 de febrero de 2017.

.El ingreso a la Escuela Universitaria de Tecnología Médica (EUTM), será mediante sorteo de cupos. Las inscripciones para el sorteo de cupos serán vía internet, a través del siguiente [enlace](#)

.Los aspirantes deberán seleccionar correctamente la carrera y la sede donde desean cursar, no pudiendo realizar cambios posteriores a la inscripción.

.Los aspirantes no podrán inscribirse en más de una carrera ni en más de una sede.

.El sorteo se realizará el 1 de marzo de 2017. La publicación de los resultados será, el día 3 de marzo de 2017.

.Por más información ver [aquí](#) .

. Para quienes tienen una previa de Enseñanza Secundaria o de UTU, a aprobar en el período de abril/2017 .[Inscripciones 2017 Montevideo](#); [Inscripciones 2017 Paysandú](#)

.Servicios de los que depende:

- Escuela Universitaria de Tecnología Médica
- Centro Universitario Regional Litoral Norte, Sede Paysandú

.Departamentos en donde se dicta : Montevideo, y Paysandú.

.4- Edu School. UNIVERSIDAD DE LA EMPRESA.



Montevideo - Uruguay info@eduschool.edu.uy Montevideo - Uruguay info@eduschool.edu.uy a 2618

Solano Antuña 2618
Tel.: 2710 2572
Montevideo - Uruguay info@eduschool.edu.uy

-Requisitos de ingreso: Bachillerato completo en cualquiera de las orientaciones. Los estudiantes que tengan asignaturas previas, deben aprobarlas antes de la finalización de su primer semestre.

.El Licenciado en Fisioterapia es un profesional universitario, que tiene una sólida formación en las disciplinas básicas y específicas propias de la profesión, y se encuentra capacitado para integrar los conocimientos básicos y clínicos, como también los relacionados a: Ciencias Sociales y Humanísticas, Bioéticas y Deontológicas. Asimismo está capacitado para la realización de acciones en el campo de la promoción, prevención, recuperación, APS, habilitación y rehabilitación físico y sensorial a nivel individual, grupo familiar y comunitario.

.La formación le permite realizar la evaluación diagnóstica fisioterapéutica de trastornos kinésicos y funcionales, para prescribir conductas fisioterapéuticas, planificar y realizar el tratamiento, evaluar su evolución y establecer el alta funcional, participar en grupos de investigación básica y aplicada, en asesoría técnica en educación y cumplir funciones de administración y gestión de servicios en su especialidad.

-Objetivos y descripción: Beneficios de estudiar esta carrera: El Licenciado en Fisioterapia, realiza sus actividades en todas las áreas de la salud pública y privada independientemente del grado de complejidad de las mismas, tales como:

.Organismos del área de salud del sector público: Ministerio de Salud Pública, hospitales, centros de salud, centros de investigación; BPS, Municipios y otros.

.Organismos del área de salud del sector privado: clínicas, sanatorios, laboratorios, consultorios, como asimismo en las áreas deportológicas y artísticas o en el ejercicio libre de la profesión.

.Se utiliza una metodología que combina una fuerte formación teórica con un gran énfasis en la aplicación práctica de los conocimientos a través de la ejecución continua de trabajos de aplicación.

-Plan de Estudio: .El plan de estudios tiene una conformación de cursos semestrales, durante los 4 años que dura la carrera.

.El primer año está conformado por el ES.FU.NO : Curso sobre Estructura y Funciones Normales, que comprende, el estudio de las funciones y estructuras dividido en seis Unidades: Temáticas Integradas (UTIs), que abarcan: Anatomía, Biología Celular y Tisular, Neuroanatomía, Cardiovascular y respiratorio, Digestivo Renal y Endócrino, Reproductor y Desarrollo.

.Además de dos materias básicas para la profesión : Física Médica y Biomecánica Fisiológica.

.Los demás años restantes de la carrera lo conforma un grupo de disciplinas propia del ejercicio de la profesión del Licenciado en Fisioterapia.

.Primer Semestre:

UT11-Biología Celular y Tisular

UT12-Anatomía

UT13-Neurobiología

Introducción a la Fisioterapia

Física Médica I

Metodología Científica.

.Segundo Semestre:

UT14-Cardiovascular y Respiratorio

UT15-Digestivo, Renal y Endócrino

UT16-Reproducción y Desarrollo

Kinesiología y Biomecánica

Psicología I
Enfermería
Aparato locomotor, Profundización e Imagenología.
.Tercer Semestre:
Fisiopatología y Farmacología Aplicada
Kinesiterapia I
Taller de Investigación I.
.Cuarto Semestre:
Psicología II
Inglés Técnico
Física Médica II
Gimnasia Terapéutica I.
.Quinto Semestre:
Neuropatología
Gimnasia Terapéutica II
Deontología y Legislación Laboral
Administración Hospitalaria
Filosofía de la Ciencia y la Tecnología
Psicología III
Taller de Investigación II.
.Sexto Semestre:
Kinesiterapia II
Física Médica III.
.Séptimo Semestre:
Kinesiterapia III y Equinoterapia
Gimnasia Terapéutica III
Salud Pública
Taller de Investigación III.
.Octavo Semestre:
Internado
Monografía.

-Docentes: Envía este formulario para cualquier consulta comercial

.Nombre(requerido)

Correo electrónico(requerido)

Teléfono

-4.5)- Procesos en los Que Interviene la Fisioterapia.

-La Fisioterapia intervendrá en los procesos patológicos de todas las Especialidades Clínicas, siempre que en ellos esté indicada la aplicación de cualquiera de las modalidades de Terapéutica Física antes descritas, siendo el fisioterapeuta, el responsable de la valoración y planificación de objetivos y medidas terapéuticas propias de la Fisioterapia:

- Atención de Salud Mental y atención por [Psiquiatría](#): depresión, ansiedad, trastornos de la conducta alimentaria, esquizofrenia, adicciones, trastornos bipolares y de la personalidad, etc.
- [Kinesiología](#);
- [Obstetricia](#) y [ginecología](#): Reeducación pre y post parto, incontinencia urinaria, etc.;

- **Pediatría:** [Parálisis Cerebral Infantil](#), [parálisis braquial obstétrica](#), [bronquiolitis](#), [artrogriposis](#), atención temprana, etc.
- Atención de problemas del [sistema vascular](#), atención de amputados, drenajes linfáticos y venosos, etc.
- **Neurología:** [ciática](#), [hernia de disco](#), [hemiplejías](#), [esclerosis múltiple](#), [parkinson](#), [parálisis](#) de origen neurológico, [TCE](#), [lesión medular](#), etc.
- **Gerontología:** pérdida de movilidad y funcionalidad del paciente anciano.
- **Neumología:** [EPOC](#), [fibrosis quística](#), [lobectomía](#), etc.
- **Traumatología y Ortopedia:** [esguinces](#), fracturas, luxaciones, roturas musculares, lesiones deportivas, desviaciones de la columna, recuperación postoperatoria.
- **Reumatología:** [artrosis](#), [artritis](#), [fibromialgia](#), calcificaciones, [osteoporosis](#), [espondiloartritis](#), etc.
- **Cardiología:** reeducación al esfuerzo de pacientes cardíopatas.
- **Coloproctología:** incontinencia fecal.
- **Oncología:** [linfedemas](#) post-[mastectomía](#).
- **Hematología:** [hemofilia](#).
- **Rehabilitación.**
- Fisioterapia del paciente quemado.
- Salud mental.
- Otras: alteraciones psicosomáticas, [estrés](#), etc.
- En función de la patología o la lesión, la fisioterapia en algunos casos es terapia de primera elección, y en otros es un apoyo de gran ayuda, al tratamiento médico o farmacológico.

-4.6)- Especialidades.

-Precisamente por eso, surgen las especialidades de la fisioterapia, que se cursan a modo de estudios de postgrado:

• Fisioterapia Veterinaria	• Fisioterapia neurológica
• Fisioterapia Odontológica	• Fisioterapia neurológica infantil
• Fisioterapia en Atención Primaria	• Fisioterapia geriátrica
• Fisioterapia en Atención Especializada	• Fisioterapia pediátrica
• Fisioterapia traumatológica	• Fisioterapia Comunitaria
	• Fisioterapia uroginecológica
	• Fisioterapia Manual o terapia manual en ortopedia (del inglés <i>manual therapy</i>)
• Fisioterapia oncológica	• Fisioterapia del deporte
• Fisioterapia ortopédica	• Fisioterapia en salud ocupacional y del trabajo
• Fisioterapia obstétrica	• Fisioterapia en ergonomía
• Fisioterapia ginecológica	• Fisioterapia en tratamientos alternativos
• Fisioterapia cardiovascular	• Fisioterapia plástica y estética
• Fisioterapia en cuidado crítico	• Fisioterapia especialista en balneoterapia e hidroterapia
• Fisioterapia respiratoria	• Manipulación de la fascia muscular, Stecco L
• Fisioterapia en salud mental y psiquiatría	• Fisioterapia deportiva
• Fisioterapia torácica	
• Fisioterapia reumatológica.	

-Contando todas ellas con un planteamiento terapéutico propio, para el abordaje de los cuadros nosológicos específicos antes citados.

-4.6.1)- [FISIOTERAPIA VETERINARIA.x](#)

-4.6.2)- [FISIOTERAPIA TRAUMATOLÓGICA.](#)

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-Es Especialidad de la [fisioterapia](#), que se define como el arte y la ciencia del tratamiento mediante agentes físicos de la patología traumática.

.Dentro de ella, podemos citar: [fractura](#) ósea, [luxación](#), politraumatismos, [esguince](#), patología traumática muscular, etc..

.Para el abordaje, el [fisioterapeuta](#) especialista en [traumatología](#), desarrolla, a partir del diagnóstico médico, una valoración detallada del paciente, y desarrolla un protocolo de acción terapéutica, encaminado principalmente a: Alivio del [dolor](#); Reducción de la [inflamación](#); Recuperación de la movilidad; y Recuperación funcional del paciente.

.Para ello utiliza técnicas de: [masoterapia](#), [kinesioterapia](#), [magnetoterapia](#), [electroterapia](#), [ultrasonoterapia](#), [hidroterapia](#), [FNP](#) :[Estiramientos Analíticos en Fisioterapia](#), y todas cuantas derivadas de los agentes físicos que considerase oportuno realizar.

.La [fisioterapia](#) traumatológica, o recuperación física de un paciente traumatológico, es una prescripción médica, y debe ser realizada íntegramente por un fisioterapeuta, para garantizar la eficacia del tratamiento.

-Véase también: [Rehabilitación](#) ; y [Traumatología](#).

-

-Obtenido de:

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Fisioterapia_traumatológica&oldid=59865891»

-Categoría: [Fisioterapia](#) .

-4.6.3)- [FISIOTERAPIA ORTOPÉDICA.x](#)

-4.6.4)- [FISIOTERAPIA GINECOLÓGICA.x](#)

-4.6.5)- [FISIOTERAPIA CARDIOVASCULAR.x](#)

-4.6.6)- [FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRÍTICO.x](#)

-4.6.7)- [FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.](#)

-De Wikipedia, la enciclopedia libre. *Fisioterapia respiratoria, no debe confundirse con la [Rehabilitación respiratoria](#) , ni la [Terapia respiratoria](#), de las cuales difiere.*

-La fisioterapia respiratoria (FTR) es una especialidad de la [fisioterapia](#) dedicada a la prevención, tratamiento y estabilización de las disfunciones o alteraciones respiratorias, cuyo objetivo general es mejorar la ventilación regional pulmonar, el [intercambio de gases](#), la función de los músculos respiratorios, la [disnea](#), la tolerancia al ejercicio y la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS). Está constituida por una serie de técnicas y procedimientos especializados de valoración diagnóstica funcional del [sistema respiratorio](#) y por técnicas de intervención terapéutica de desobstrucción de las [vías aéreas](#), de reeducación respiratoria y de re-adaptación al esfuerzo.

-Índice.

-4.6.7)- [FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.](#)

-4.6.7.1)- [Características.](#)

-4.6.7.2)- [Valoración Diagnóstica en FTR.](#)

-4.6.7.3)- [Técnicas.](#)

-4.6.7.4)- [Campo de Acción](#) .

-4.6.7.4.1)- [Post-operatorio](#).

-4.6.7.4.2)- [Enfermedades Neuromusculares](#).

-4.6.7.4.3)- [Otras Intervenciones](#).

-4.6.7.5)- [Véase También](#).

-4.6.7.1)- Características.



Estudiantes de Fisioterapia de la Universidad de Vels

-La fisioterapia respiratoria es un método terapéutico de reducido costo y de demostrada eficacia, para el tratamiento de las enfermedades, que afectan de forma crónica al sistema respiratorio : [EPOC](#); [asma](#); [fibrosis quística](#); enfermedades neuromusculares; procesos agudos : [neumonía](#), absceso pulmonar; o intervenciones quirúrgicas, de gran complejidad: trasplantes pulmonares, cardíacos y hepáticos, así como otras intervenciones cardíacas o de tórax.

.El fisioterapeuta que decide enfocar su actividad profesional a esta actividad, ha de continuar su formación en este campo específico una vez acabada la carrera a modo de especialidad de estudios de postgrado o maestría, con el fin de permitirle efectuar correctamente el abordaje global de pacientes afectados de trastornos del sistema respiratorio. Incluye además una buena comunicación entre el terapeuta y el paciente para poder coordinar y realizar el método terapéutico utilizado. Es importante mencionar que se tiene que tener un ambiente agradable (espacio, luz, corriente de aire etc.) para el paciente, ya que mejora la calidad con la que elabora el ejercicio.

-4.6.7.2)- Valoración Diagnóstica en FTR.

-El fisioterapeuta respiratorio, toda vez emitido el diagnóstico médico, y derivado por el especialista, realiza una valoración específica del paciente, propia de su disciplina:

- Anamnesis o interrogatorio: valoración de la [disnea](#), [dolor](#), expectoraciones y sus propiedades reológicas, tos, etc.
- Valoración de la dinámica y de la estática de la caja torácica, visual y manual y del modo y ritmo respiratorio.
- Realiza una exhaustiva auscultación del enfermo y de sus ruidos respiratorios, clave para el diagnóstico funcional.
- Valoración de la musculatura respiratoria.
- Procedimientos especiales de valoración: [espirometría](#) simple y forzada, para la determinación de parámetros ventilatorios básicos y el diseño de curvas flujo/volumen y volumen/tiempo imprescindibles para completar la historia clínica del enfermo.
- Si es necesario, se realiza una valoración pulsioximétrica, para valorar el grado de saturación de [oxígeno](#) en sangre.
- Test de esfuerzo, o de marcha: informan de la adaptación fisiológica del organismo ante el incremento de la carga muscular externa.

- Pruebas complementarias: [gasometría](#) arterial, [radiografías](#), etc.

-4.6.7.3)- Técnicas.

-En función de esta valoración, el fisioterapeuta respiratorio sobre el diagnóstico médico, realiza un diagnóstico de tipo funcional, sobre el cual establece unos objetivos terapéuticos, y a continuación diseña un plan específico de terapéutica física para el enfermo. -

Objetivos:

- Desobstrucción bronquial, mediante sencillas técnicas manuales, para la eliminación de los excesos de secreciones : bien por ondas de choque, gravedad, o por variaciones del flujo aéreo, en las enfermedades respiratorias y neuromusculares.
- Plan de [kinesioterapia](#) respiratoria: Para la prevención y corrección de alteraciones óseas y musculares y la obstrucción bronquial; favorecer la expansión del tejido pulmonar colapsado : atelectasias, o colapso del alvéolo pulmonar; para favorecer el modelo de respiración normal.
.Para todo ello, se realizan diversas técnicas manuales o instrumentales sencillas.
- Reeducación al esfuerzo: Una vez que el enfermo interioriza los parámetros ventilatorios normales, y tiene despejada su vía aérea de secreciones nocivas, se le instruye y adiestra en un protocolo de ejercicios terapéuticos específicos, para volver a reeducarlo al esfuerzo; esto es, para que pueda realizar las actividades de su vida diaria, y otras demandas externas, cursando con la menor fatiga y esfuerzo.

-4.6.7.4)- Campo de Acción.

-4.6.7.4.1)- Post-operatorio.

- En el caso de pacientes intervenidos quirúrgicamente de [tórax](#), [corazón](#), o abdomen, el [fisioterapeuta](#) realizará un protocolo de fisioterapia respiratoria preoperatoria, con el fin de que el enfermo acuda al quirófano, en las mejores condiciones ventilatorias posibles, facilitando así la eficacia de la intervención.

.Pocas horas después de ser intervenido, se realiza un protocolo de fisioterapia post-operatoria, en la misma Unidad de Cuidados Intensivos, para evitar cualquier complicación respiratoria.

.Posteriormente, el fisioterapeuta respiratorio trabaja en planta con el enfermo, para reeducarlo al esfuerzo, hasta su alta hospitalaria.

-4.6.7.4.2)- Enfermedades Neuromusculares.

- En el caso específico de las enfermedades neuromusculares, como en el caso de: distrofias, [esclerosis múltiple](#), [ELA](#), parálisis cerebral infantil, párkinson, [lesión medular](#), etc., se ha de combinar el tratamiento respiratorio, con el específico de fisioterapia neurológica; si bien, en las fases finales de este tipo de enfermedades, el tratamiento respiratorio cobra una importancia vital, en tanto que exista supervivencia del enfermo.

.Lo mismo habría que decir, respecto al tratamiento de [cuidados paliativos](#) o de pacientes encamados, que suelen fallecer debido a complicaciones respiratorias propias, de una situación prolongada de decúbito e inmunodepresión.

-4.6.7.4.3)- Otras Intervenciones.

-Protocolos específicos de esta disciplina, para el abordaje de enfermedades orofaciales.

.Entre ellas, como la rehabilitación post-quirúrgica de intervenciones de: [cánceres](#) de cabeza-

cuello, intervenciones maxilofaciales, o la reeducación de la deglución en enfermos afectados con problemas neuromusculares, que por características de su enfermedad, tienen serios problemas para conducir correctamente el bolo alimenticio al aparato digestivo, en fases finales de: [parkinson](#), [alzheimer](#), esclerosis múltiple, etc..

.La fisioterapia respiratoria, debido a su gran especificidad, es una prescripción médica, y debe ser realizada exclusivamente por un fisioterapeuta especializado, para garantizar la eficacia del tratamiento.

-4.6.7.5)- Véase También.

- [Neumonología](#);
- [Fisioterapia](#).

-

-Obtenido de

:<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Fisioterapia_respiratoria&oldid=86409777>

-Categoría: [Fisioterapia](#).

-4.6.8)- [FISIOTERAPIA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA.x](#)

-4.6.9)- [FISIOTERAPIA TORÁCICA.x](#)

-4.6.10)- [FISIOTERAPIA REUMATOLÓGICA.x](#)

-4.6.11)-[FISIOTERAPIA MANUAL](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-La Terapia Manual o fisioterapia manual, es la especialidad de la [fisioterapia](#), en el ámbito de la [ortopedia](#), que clásicamente se ha definido como el arte y la ciencia del tratamiento de las condiciones neuro-músculo-esqueléticas disfuncionales del ser humano, mediante manipulaciones musculares y articulares analíticas, basadas en el estudio biomecánico de las mismas, incluidas las de alta velocidad y corto rango de movimiento.

-Aproximación histórica: Aunque por ello participa de algunos de los principios de las mismas, las numerosas escuelas de pensamiento en Fisioterapia Manual, han desarrollado tal especificidad, que se podría decir sin equívocos, que actualmente es una terapia distinta a todas aquellas, tanto en la comprensión, como en la conceptualización y el tratamiento de las condiciones patológicas del sistema neuro-músculo-esquelético del movimiento humano. Desde el abandono por parte de la Medicina oficial, de las artes y técnicas manuales en la edad media, véase [fisioterapia](#); la Medicina Manual quedó relegada al ámbito del curanderismo y de los cirujanos-barberos.

.Sin embargo, ya en pleno siglo XIX, uno de los cirujanos más prestigiosos de la época como era [Paget](#), aconsejaba a sus colegas, que estudiaran y rescatasen las antiguas prácticas de los Algebristas.

.Heredero de la nueva perspectiva señalada por Paget, y conocedor de la [Osteopatía](#) de Taylor Still, la personalidad médica que dio el impulso definitivo a la inclusión en el mundo académico de la medicina manipulativa, fue el Dr. Mennell, en el primer tercio del siglo XX, quedando con él quedó instaurada la llamada [Medicina Manual](#).

.Uno de sus discípulos más destacados fue el Dr. James [Cyriax](#), que tras unos años iniciales de rechazo, e incluso desprecio a este tipo de medicina, poco a poco fue abrazando su estudio, hasta el punto de desarrollar su propia praxis de Medicina Manual.

.El Dr. Cyriax, fue un activo defensor del rol del fisioterapeuta, siempre se acompañó de un buen número de estos profesionales, a los que defendía en contra de la opinión médica imperante en la época, como perfectamente capacitados para realizar las manipulaciones articulares con impulso. Con él, confluyeron las tradiciones de Medicina Manual, desde un

paradigma netamente médico, con el estudio de la tradición osteopática, de la que paulatinamente se fue alejando.

.Tuvo numerosos y brillantes estudiantes fisioterapeutas, lo que supuso el impulso definitivo, que abriría las puertas a los fisioterapeutas de la terapia manipulativa, recién recuperada a la medicina científica y académica.

.Pero, su apuesta por los fisioterapeutas, pronto conllevó el nacimiento de una *tercera evolución* de esta disciplina, que no sería médica, ni osteopática, sino que sería la visión propia y diferenciada de la Fisioterapia: la terapia manual, dentro del paradigma del movimiento y la función. Así, algunos de sus más destacados discípulos, evolucionaron hacia nuevos planteamientos, y acabarían diseñando y desarrollando sus propios y genuinos enfoques, de lo que se empezó a llamar, por su propia formación, "fisioterapia manipulativa articular", "fisioterapia manual" o simplemente, "terapia manual".

-Entre ellos, se destacan fisioterapeutas de la talla de [Kaltenborn](#) y Evjenth : escuela nórdica, con su completo sistema de Terapia Manual Ortopédica (OMT); su discípulo, el neozelandés [Brian Mulligan](#), desarrolló un concepto de terapia articular propio, basado en el estudio del movimiento articular, en diferentes rangos de movimiento.

.Por su parte, en [Australia](#), Geoffrey [Maitland](#) ,inició el concepto terapéutico que lleva su mismo nombre, fundamentado en el llamado "*Razonamiento Clínico*".

.Las escuelas y centros formativos de estos conceptos de Fisioterapia Manipulativa, están hoy arraigados con gran difusión por todo el mundo.

.La excelencia de la formación en Fisioterapia Manual, está hoy día regulada por la Federación Internacional de Terapeutas Manipulativos : IFOMT, en inglés, que es una sociedad científica dependiente, de la Confederación Mundial por la Fisioterapia : [WCPT](#).

.En [Europa](#), una mención especial merece la llamada [Fisioterapia Analítica](#), desarrollada por el fisioterapeuta belga Prof. Raymond [Sohier](#), que si bien prescinde del impulso manipulativo, logra la rearmonización articular, mediante maniobras manuales muy suaves ,basadas en un profundo análisis, de la biomecánica y la patomecánica del aparato locomotor.

-Perspectiva actual: Fisioterapia Manual Contemporánea, Fisioterapia Manual Ortopédica:

.En los últimos años, la fisioterapia manual ha realizado una fuerte apuesta por la objetivación de sus planteamientos y resultados, y la evidencia científica.

.Cada vez son más los estudios científicos publicados en revistas de impacto sobre la especialidad.

.La fisioterapia manual ha ampliado sus fronteras de las técnicas manuales articulares puramente pasivas, y ha integrado los conceptos de [neurodinámica](#), y de ejercicio terapéutico basado en la evidencia, por lo cual ésta, adecúa la especialidad a la realidad clínica, y está en sintonía con los avances científicos.

.Los recientes avances en neurociencia, conllevan el abandono del esquema cartesiano del dolor, y la discapacidad propias del modelo biomédico clásico, e instan a las ciencias médicas a abrazar un nuevo paradigma biopsicosocial.

.Bajo este nuevo modelo, la Fisioterapia Manual Contemporánea del siglo XXI, se define como la subespecialidad de la [fisioterapia](#), que se encarga de la valoración y tratamiento clínico, apoyado en la evidencia científica externa, de las condiciones neuro-músculo-esqueléticas del ser humano, que cursen con dolor, discapacidad ,o alteraciones del sistema de movimiento, desde un paradigma biopsicosocial.

.Por ello, la IFOMT, ha estandarizado recientemente , en 2004, la definición de Fisioterapia Manual Ortopédica, desde una perspectiva contemporánea como: "El área de especialización en fisioterapia, para el manejo de condiciones neuro-músculo-esqueléticas basada en el razonamiento clínico, que utiliza abordajes terapéuticos de alta especificidad,

incluyendo técnicas manuales y ejercicios terapéuticos".

.La Fisioterapia Manual Ortopédica está avalada por la evidencia científica y clínica, y considera a cada paciente dentro de un paradigma biopsicosocial.

-Enlaces Externos.

-Medicina Ortopédica Internacional (CYRIAX): <http://www.cyriax.com/default.html>

- -International MAITLAND Teachers Association: <http://www.imta.ch/>
- -The MULLIGAN Concept Web Site: <http://www.bmulligan.com>
- -Kinésithérapie Analytique (basée sur le Concept SOHIER):
<http://users.skynet.be/KineAnalytique/>
- -Concepto KALTENBORN-EVJENTH: <http://www.iomtwoburn.com/>
- -IFOMT: <http://www.ifomt.org/ifomt>
- -Asociación Española de Fisioterapeutas en Terapias Manuales (AEF-TM):
<http://www.aef-tm.com>
- -OMT España - Asociación Española de Terapia Manual/Manipulativa Ortopédica:
<http://www.omtspain.com>.

-

-Obtenido de :

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Fisioterapia_Manual&oldid=90310720»

-Categoría: [Fisioterapia](#).

-4.6.12)- [FISIOTERAPIA DEL DEPORTE](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.



-[Paul Pierce](#), jugador de la NBA, después de una lesión de rodilla.

-La [fisioterapia](#) del deporte o terapia física deportiva, es aquella que trata a todo atleta o deportista, que sufre alguna lesión o [traumatismo](#), no necesariamente durante la práctica física.

.Este tipo de terapia es enfocada específicamente a ellos, porque necesitan cuidados y tratamientos especiales diferentes a una persona sedentaria.

.El [fisioterapeuta](#) o terapeuta del deporte, debe conocer exhaustivamente la [anatomía](#) y la [fisiología](#) de la lesión deportiva, sobre la cual desarrollará, a partir del diagnóstico médico, un protocolo correcto de actuación terapéutica eficaz, para recuperar lo antes posible a un paciente.

.Las lesiones varían según el deporte practicado. Hay unos deportes con más demanda terapéutica que otros, algunos ejemplos son:

- **Fútbol americano:** El fútbol americano es uno de los deportes más rudos del mundo, sin contar el [rugby](#).
 .En este deporte sobresale la lesión de rodilla, esta envuelve, todo lo que es: ruptura de [ligamento cruzado](#), esguince de ligamentos colaterales, y ruptura de [meniscos](#).
 .Otra lesión, es el esguince de tobillo, seguido por desgarres en muslos o gemelos, deformación de tendones y torceduras.
 .La lesión de hombro y contusiones en la cabeza, también son frecuentes en la práctica de este deporte.¹
- **Baloncesto:** Una de las lesiones más frecuentes es el [esguince](#) de tobillo, que normalmente sucede al pisar o caer mal, después de un salto.
 .Hay tres tipos de esguinces: El de primer grado, que se caracteriza solo por distensión de ligamentos, lo que se refleja con un pequeño hematoma debajo del maléolo, y una pequeña inflamación en el tobillo; El de segundo grado, refleja desgarrar en los ligamentos del tobillo, provocando un hematoma en forma de escuadra, abarcando la mitad del pie y medio tobillo, y una gran inflamación en el pie, y en algunos casos se llegan a inflamar los dedos; y por último, el más grave, que es el de tercer grado, que se caracteriza por la ruptura total de ligamentos y que obligatoriamente necesita cirugía.
 .Otra de las lesiones más frecuentes en este deporte, es la [tendinitis](#) rotuliana o mejor conocida como "lesión del saltador". Aquí lo que sucede, es que el tendón rotuliano, ubicado en la parte baja de la rodilla, se inflama a tal grado, de que el deportista no puede caminar.
- **Atletismo:** .En los [velocistas](#): Son comunes las [contracturas](#) y ruptura de fibras musculares en [isquiotibiales](#) y [gemelos](#).
 .En los fondistas predominan las contracturas; y en los mediofondistas se caracterizan, por tendinitis en el tendón de Aquiles.²
- **Fútbol:** El futbolista suele padecer de: sobrecargas, calambres, contracturas y desgarrar musculares.³
- **Voleibol:** Durante la práctica de este deporte, los dedos de la mano están muy expuestos a: torceduras, esguinces, luxaciones, fracturas y lesión de ligamentos o tendones.
 .La lesión del "manguito" rotador es muy común en los centros, el tendón del hombro suele inflamarse, y esto requiere de terapia física y reposo.
 .También como unas de las principales lesiones en el vóley, son: los esguinces de tobillo y la tendinitis rotuliana, y por último y no menos importante, las contracturas en la espalda baja.⁴

-El [fisioterapeuta](#) del deporte debe manejar y dominar, una gran variedad de técnicas del abanico de la Terapia Manual : [masoterapia](#), [kinesioterapia](#), terapias manipulativas, técnica gavlán, etc.; métodos kinésicos analíticos, globales y propioceptivos de recuperación funcional; así como: el [vendaje funcional](#); los [Estiramientos Analíticos en Fisioterapia](#); la isocinética; la [hidroterapia](#); la crioterapia; la [termoterapia](#); y la [electroterapia](#); entre otras disciplinas que le son propias, para la correcta recuperación del deportista.
 .Asimismo, es prioridad absoluta del fisioterapeuta del deporte, incidir sobre la prevención de las lesiones de los deportistas, que tiene a su cargo, mediante tablas y protocolos de ejercicios terapéuticos personalizados, que el deportista realizará entre las competiciones, así como un tratamiento específico precompetición, e inmediatamente poscompetición.
 .Actualmente, el [fisioterapeuta](#) del deporte está integrado dentro de la plantilla técnica de los clubes y equipos deportivos, así como en: pabellones, piscinas, gimnasios y gabinetes de ejercicio liberal.

.La utilización de agentes físicos tales como: masaje, movimiento, calor, frío, tape, kinesiología, etc., utilizados para el tratamiento de las lesiones deportivas, es competencia de los fisioterapeutas, y no de otras disciplinas no-sanitarias, que incurran en intrusismo ; todo ello para garantizar un trato óptimo, personal y seguro).

-Referencias:

1. [Volver arriba ↑ «5 lesiones comunes del fútbol americano»](#). *Salud180*. Consultado el 09-11-2016.
2. [Volver arriba ↑](#) Rodríguez, Elena Alonso (08-06-2011). [«Lesiones deportivas en el corredor. Cómo evitarlas»](#). *Foroatletismo.com* (en español de España). Consultado el 09-11-2016.
3. [Volver arriba ↑ «Lesiones más comunes en el fútbol. Bocado, I.»](#). *www2.uca.es*. Consultado el 09-11-2016.
4. [Volver arriba ↑ «LESIONES DEPORTIVAS / Lesiones en Voleibol»](#). *www.ortopediatrica.org*. Consultado el 09-11-2016.

-

-Obtenido de :

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Fisioterapia_del_deporte&oldid=95508921»

-Categorías: [Fisioterapia](#) y [Deporte y salud](#).

- Esta página fue modificada por última vez el 9 diciembre 2016, a las 10:49.

-4.7)- Otras Terapias Manuales.

-Entre los diversos métodos físicos, que aplica el fisioterapeuta, destaca la terapia manual, en sus diversas concepciones, ya sean diferentes tipos de masajes, movilización de articulaciones, manipulación vertebral, recolocación postural, etc..

--4.8)- Posibles Efectos Secundarios y Contraindicaciones.

-La Fisioterapia, al ser una terapia que se basa en elementos naturales, como son los agentes físicos, en general no produce efectos secundarios, ni mucho menos toxicidad de ningún tipo.

.Si hubiere efectos secundarios, estos se deberían a las contraindicaciones, que las diversas terapias presentan, o bien, como en toda praxis médica, debido a una mala actuación profesional.

- Algunas de Estas Contraindicaciones son:

- [Cinesiterapia](#): Procesos inflamatorios o infecciosos, fracturas en período de consolidación, hiperlaxitud articular, tumores óseos o medulares, osteoporosis, articulaciones dolorosas, derrames articulares o rigideces articulares postraumáticas.
- [Manipulaciones](#): Cáncer óseo, fracturas, vértigos por insuficiencia vertebro-basilar, osteoporosis, artritis reumatoide, síntomas cuya causa no es identificada, procesos que cursan con infección o inflamación.
- [Fisioterapia Respiratoria](#): Tórax rígido, [osteoporosis](#), fracturas costales, [neumotórax](#), [marcapasos](#), [hemoptisis](#), alteraciones de la coagulación, espasmo bronquial, [cardiopatías](#), inestabilidad hemodinámica, distrés respiratorio, [broncoespasmo](#), fatiga, enfisema pulmonar.
- [Electroterapia](#): alteraciones cutáneas, procesos infecciosos o inflamatorios locales, fragilidad capilar, fiebre, tumores, hipersensibilidad o hiposensibilidad cutánea, osteoporosis, fracturas, afecciones del S.N.C como: [miopatía](#), [esclerosis múltiple](#),..., tromboflebitis, zona carotídea, paciente con marcapasos, cardiopatías, área

cardíaca, en la espalda o abdomen de mujeres embarazadas. Tampoco en la proximidad o trayecto de elementos metálicos o prótesis, que pudiera presentar el paciente.

- **Magnetoterapia:** enfermedades víricas, micosis, hipotensión, hemorragias o heridas hemorrágicas, enfermos portadores de marcapasos.
- **Hidroterapia:** procesos infecciosos : conjuntivitis vírica, [bronquitis](#), [otitis](#), etc.; incontinencia urinaria y fecal; estados febriles, personas que presenten alteraciones de la termorregulación, hipotensión o hipertensión arterial grave; úlceras varicosas; patologías cardiovasculares y respiratorias graves.
- **Termoterapia:** Cardiopatías; afecciones inflamatorias de la cavidad abdominal : ej: apendicitis; inflamaciones agudas en el aparato locomotor.
- **Crioterapia:** Alergia o hipersensibilidad al frío, [enfermedad de Raynaud](#), afectaciones reumatoides, parálisis o coma, urticaria, [hemoglobinuria](#), eritema, enfermedad coronaria o enfermedad hipertensiva.
- **Terapia lumínica:** Foto sensibilidad, tuberculosis pulmonar activa, hipertensión, hipertiroidismo, [arterioesclerosis](#) avanzadas, úlceras gastroduodenales, cardiopatías descompensadas.
- **Vibroterapia:** prótesis e implantaciones metálicas, trastornos vasculares o hematológicos, marcapasos, trastornos de coagulación, [hipoestesia](#), infecciones e inflamaciones agudas, tumores, en embarazadas, sobre placas epifisarias, fracturas, [Diabetes Mellitus](#).
- **Fisioterapia en geriatría:** ayuda a prevenir, promover, curar y recuperar la salud del individuo mayor aplicando técnicas basadas en el cuerpo humano, movimiento, funciones, y su interacción con el entorno. puede beneficiar la salud cognitiva mediante los beneficios obtenidos en el sistema cardiovascular, que se extiende al sistema cerebrovascular, beneficiando e incremento de la neurogénesis, mejora de la citoestructura, y mejora de las estructuras electrofisiológicas.

-4.9)- Fisioterapia y Rehabilitación.



- [Reproducir contenido multimedia](#)

-Ejercicio de Codman, se realizan movimientos pendulares para la recuperación del movimiento.

-Existe un error común, que es considerar que la fisioterapia y la [rehabilitación](#), son lo mismo.

.La rehabilitación: Es el resultado de aplicar, entre otras cosas, la fisioterapia para la recuperación física, psíquica, social y laboral. Pero la rehabilitación no incluye solo la fisioterapia, sino que intervienen en ella, otros profesionales sanitarios o no.

.La fisioterapia: Se ocupa principalmente de la recuperación física, mientras que la rehabilitación, es un trabajo multidisciplinar e integral, en el cual intervienen, además de la fisioterapia, otras disciplinas como: la [logopedia](#), la [terapia ocupacional](#), la [psicología](#), y la rehabilitación y medicina física ,como especialidad médica, entre otras.

.La terapia física, como método de recuperación, es una parte fundamental del proceso de rehabilitación, después de una lesión grave.

.Si bien los detalles de la rehabilitación, dependerán de objetivos individuales, los fisioterapeutas han puesto vital atención en este proceso.

.Un fisioterapeuta puede ayudar al paciente, a formular objetivos apropiados a su estilo de vida.

.La rehabilitación sirve para ayudar a los pacientes, a regresar a su estado anterior o para mejorar su condición tanto como sea posible, después de una enfermedad o lesión, que ha causado dificultades físicas de un tipo u otro.

-4.10)- Modelos de la Salud Usados en la Fisioterapia.

-Se han propuestos diferentes modelos conceptuales, para explicar y entender la discapacidad y el funcionamiento.

.Esta variedad puede ser expresada en una dialéctica de "modelo sanitario" versus "modelo social":

- *Modelo sanitario*: Considera la discapacidad, como un problema de la persona directamente, causado por: una enfermedad, trauma o condición de la salud, que requiere de cuidados sanitarios prestados en forma de tratamiento individual por profesionales.
- *Modelo Social*: Considera el fenómeno fundamentalmente como un problema social, y principalmente, como un asunto centrado en la integración de las personas en la sociedad.

-4.11)- Campo Laboral.

-Los fisioterapeutas trabajan en: clínicas y [hospitales](#), colegios de educación especial, residencias de ancianos, [centros de salud](#), y centros de investigación; tanto en atención primaria como especializada, con una gran capacidad e independencia profesional, al mismo tiempo que constituyen un elemento esencial en los equipos multidisciplinarios en salud.

.Asimismo, en: gabinetes o consultorios de ejercicio libre, centros sanitarios, mutuas de accidentes de trabajo o de tráfico, clubes deportivos, centros de día, centros geriátricos, colegios de educación especial, [balnearios](#) y [spa](#), asociaciones de enfermos, atención domiciliaria, gimnasios y centros deportivos.

.También se encuentran fisioterapeutas docentes en universidades o centros de formación continuada.

.El mercado ha mostrado un rápido crecimiento en los últimos años, pero las tasas de empleo y los salarios promedio, puede variar significativamente entre los diferentes países, estados, provincias o regiones. Actualmente, donde existe mayor remuneración es en [Francia](#).

-4.12)- Véase También.

- [Halliwick](#).

-4.13)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑ «Policy statement: Description of physical therapy»](#) (en inglés).
2. [Volver arriba ↑ «Ejercicio profesional de especialistas en kinesiología»](#).
- 3-  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Tipos de Dietas y Alimentación Según Salud, Enfermedad, y Patología. 2 Tomos:

-Tomo I: Índice, Introducción, Régimen Alimenticio, Hábitos Alimentarios, Tipo de Dietas, Alimentos, Gastronomía Uruguay y el Mundo, Necesidades Básicas, Dieta Saludable, Animales por Dieta, y Alimentos Comunes y Energía.

-Tomo II: Índice, Dietista-Nutricionista, Ciencias de la Salud, Nutrición, Trastornos Conducta Alimentaria, Véase También, Referencias, Bibliografía, Curricula Prof. Barmaimon, Enlaces.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

- 4-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:

-Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.

-Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.

-Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;

-Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano,y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-4.14)- Enlaces externos.

-  [Wikcionario](#) tiene definiciones y otra información sobre [fisioterapia](#).
-

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Fisioterapia&oldid=94847473>»

-**Categoría:** [Fisioterapia](#).

- modificada por última vez el 7 diciembre 2016, a las 17:53.

-5-[ENFERMERÍA](#).-

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.



-La [lámpara de aceite](#) es el símbolo tradicional de la enfermería. Su historia se remonta a [Florence Nightingale](#), quien fue conocida como la «[Dama de la Lámpara](#)».

-La enfermería : del [latín](#) *in-*, «negación»; *firmus, firma, firmum*, «firme, resistente, fuerte»; y *-eria*, «actividad, establecimiento» o «actividad, establecimiento , relacionado con los no firmes, no fuertes [enfermos]».

.Es la ciencia que se dedica al cuidado y atención de enfermos y heridos, así como a otras tareas sanitarias, siguiendo pautas clínicas.¹

.La enfermería forma parte de las conocidas como: [ciencias de la salud](#).



-Una enfermera inglesa cuidando a un lactante en 2006.

-Índice.

-5-[ENFERMERÍA](#).-

-5.1)- [Definiciones y Conceptos](#) .

-5.1.1)- [Definiciones de la Enfermería](#).

-5.1.2)- [Conceptos de la Enfermería](#).

-5.2)- [Profesionales de Enfermería](#) .

-5.2.1)- [España](#).

-5.2.2)- [Hispanoamérica](#)

-5.2.2.1)- [Chile](#)

-5.2.2.3)- [URUGUAY](#)

-5.2.3)- [Especialidades](#) .

-5.2.3.1)- [Títulos de Enfermero Especialista en España](#)^[14]

-5.3)- [Historia de la Enfermería](#) .

-5.3.1)- [Primeros Tiempos](#).

-5.3.2)- [Edad Media](#).

-5.3.3)- [Edad Moderna](#).

-5.3.4)- [Edad Contemporánea](#).

-5.4)- [Enfermeras Relevantes](#) .

-5.4.1)- [En la Historia](#).

-5.4.2)- [Otras Enfermeras Relevantes](#)

- 5.5)- Subespecialidades.
- 5.5.1)- [ENFERMERÍA OBSTÉTRICO-GINECOLÓGICA](#).
- 5.5.2)- [ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL](#).
- 5.5.3)- [ENFERMERÍA GERIÁTRICA](#).
- 5.5.4)- [ENFERMERÍA DEL TRABAJO Y SALUD LABORAL](#).
- 5.5.5)- [ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA](#).x
- 5.5.6)- [ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA](#).
- 5.5.7)- [ENFERMERÍA PEDIÁTRICA](#).
- 5.6)- [Véase También](#).
- 5.7)- [Referencias](#)}
- 5.8)- [Enlaces Externos](#).
- 5-1)- Definiciones y Conceptos.

-5.1.1)- Definiciones de la Enfermería.

-Según el [Consejo Internacional de Enfermería](#), esta se define del siguiente modo: "La enfermería tradicional abarca los cuidados autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos en todos los contextos, e incluyen: la de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados y personas moribundas.

.Las funciones esenciales de la enfermería son: la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes , los sistemas de salud, y la formación".².

.La Asociación Norteamericana de Enfermeros, declara desde 1980, en un documento denominado «Nursing: "A Social Policy Statement» que indica a la enfermería como: «El diagnóstico y tratamiento de las respuestas humanas, ante problemas de salud reales o potenciales»³.

.La primera Teoría de enfermería nace con Florence Nightingale, a partir de allí nacen nuevos modelos, cada uno de los cuales aporta una filosofía de entender la enfermería y el cuidado.

.Las enfermeras comenzaron a centrar su atención, en la adquisición de conocimientos técnicos que les eran delegados, y con la publicación del libro: «Notas de Enfermería» , de Florence Nightingale en 1859⁴, se sentó la base de la enfermería profesional.

-5.1.2)- Conceptos de la Enfermería.

- [autocuidado](#);
- [investigación en cuidados](#);
- [metaparadigma de enfermería](#);
- [metodología de los cuidados enfermeros: proceso de atención de enfermería](#);
- [modelos y teorías de la enfermería](#).

-5.2)- Profesionales de Enfermería.

-El profesional de enfermería es tanto de nivel técnico : enfermero auxiliar, y enfermero técnico superior, como de nivel universitario : enfermero diplomado, licenciado o graduado; y se dedica a los cuidados de enfermería de individuos de todas las edades, familias, grupos y comunidades. ^{2 5}.

-5.2.1)- España.

- En el año [1973](#): Se aprueba el Estatuto de Personal Sanitario No Facultativo de la Seguridad Social : Orden del Ministerio de Trabajo de [26 de abril](#) de [1973](#), en el que por primera vez legislativamente, se recoge la figura del auxiliar de clínica.⁹
- En el año [1975](#): Se inicia la formación profesional del auxiliar de clínica, con la puesta en marcha del Título de Formación Profesional, Rama Sanitaria (FP I).¹⁰
- En el año [1984](#): Se incluye la exigencia del título de FP, Rama Sanitaria : FP , a todos aquellos trabajadores auxiliares de clínica, que pretendan trabajar en instituciones sanitarias de la Seguridad Social.
- En el año [1986](#): La Orden de [26 de diciembre](#) de [1986](#), del [Ministerio de Sanidad y Consumo](#), crea la categoría profesional del auxiliar de enfermería, que sustituye a la del auxiliar de clínica, y se genera así la plena integración en los equipos de enfermería.¹¹
- En el año [1990](#): La Ley Orgánica de Ordenación General del Sistema Educativo : LOGSE, produce cambios importantes en la enseñanza reglada de la FP en España. .Mediante los Decretos 546/1995 y 558/1995, se establece el currículo formativo y la nueva denominación del título profesional denominado: *Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería*.¹²
- En el año [2007](#): El [Instituto Nacional de Cualificaciones Profesionales](#), cataloga al título de *Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería*, antes Nivel 2 , perteneciente a los ciclos formativos de grado medio, como Nivel 3 : perteneciente a los ciclos formativos de grado superior, de cualificación profesional, titulación hasta ahora en contraste externo, según el Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales, Familia Profesional de Sanidad, editado por el [Ministerio de Educación y Ciencia](#).

-Títulos de Enfermero Especialista en España¹⁴:

[enfermería de cuidados médico-quirúrgicos](#) : Actualmente no se ofertan plazas de esta especialidad)¹⁵.

- [enfermería de salud mental](#)
- [enfermería del trabajo](#)
- [enfermería familiar y comunitaria](#)
- [enfermería geriátrica](#)
- [enfermería obstétrico-ginecológica](#)
- [enfermería pediátrica](#).

-5.2.2)- Hispanoamérica.

-En [Hispanoamérica](#), el enfermero licenciado, a diferencia del conocido como enfermero auxiliar : auxiliar de enfermería o *cuidador* de una persona enferma, es una persona que ha sido formada en todos los ámbitos de las ciencias de la salud, y que se caracteriza por tener conocimientos de: anatomía, fisiología, patología, epidemiología, semiología, procesos de valoración de Enfermería, docencia, administración, gerencia y otras áreas.

.Un enfermero cumple funciones sociales; es capaz de investigar, interpretar y proponer soluciones a los problemas de salud, e interactuar en su comunidad, en forma participativa.

.La vocación de servicio, la sensibilidad humana y social, la capacidad de interactuar con los seres humanos, en diferentes grupos sociales y de diversas edades, capacidad de tomar decisiones de manera asertiva, y afinidad por las ciencias de la salud, son los rasgos que caracterizan la valía de un enfermero.

.Además debe ser una persona estable, sensata, respetuosa, lógica, asertiva, estudiosa y laboriosa.

.Un enfermero puede ejercer diferentes funciones y abarca de forma independiente, diferentes campos como: la asistencia, la administración, investigación, docencia, y labor social, entre otros.

.El profesional de enfermería tiene una visión reformadora, tendente a cambiar de forma preventiva los aspectos y contornos de la sociedad, transformándola y convirtiéndola, en una sociedad sana en todos los ámbitos.

.De otro lado, los enfermeros auxiliares, tienen una formación de entre 1 a 3 semestres, y los enfermeros técnicos superiores, una formación de entre 4 a 6 semestres.

.Entre sus funciones están hacer la cama de los enfermos, realizar el aseo y limpieza, limpiar los carros de curas, servir y dar de comer a enfermos, colaborar en la administración de medicamentos ,y en general todas aquellas actividades, que colaboren con las funciones de médicos y profesionales de la salud.

-5.2.2.1)- Chile.

-En [Chile](#), en los últimos años, la enfermería está desempeñando su función asistencial, también en el área prehospitalaria : [SAMU](#), función que en otros países como: [Estados Unidos](#), [Canadá](#), [Costa Rica](#) y [Hong Kong](#), es desempeñada exclusivamente por los [paramédicos](#).

.En este país, existen cursos de especialización en atención prehospitalaria, como : [CAPREA](#), [PHTLS](#), [PALS](#), [NALS](#) y [ACLS](#), entre otros.

.Los profesionales que superan estos cursos, reciben el nombre de *interventores*; así los *equipos de reanimación avanzada y rescate*, están integrados en equipos que comparten con los técnicos de enfermería de nivel superior y los conductores de ambulancia.

.El término *reanimador* , es para el profesional de enfermería, pero está siendo mal utilizado, ya que esta profesión es de tipo holístico : biopsicosocial, y ve al individuo en todas sus fases, no solamente en la fase crítica, donde debe primar la vida.

.Son otros profesionales , kinesiólogos y matronas, que en Chile no se consideran profesionales de enfermería, quienes obtienen una pequeña capacitación en la parte prehospitalaria, para después pasar a llamarse *reanimadores*.

-5.2.2.2)- México.

. Los enfermeros son las personas indispensables para brindar los cuidados de enfermería, brindan atención en: fábricas, oficinas, hospitales, escuelas, centros deportivos, guarderías, casas particulares y asilos, entre otros.

.Sus tareas son diversas y poseen un carácter multidisciplinario, aunque del conjunto destacan: la verificación y el registro de signos vitales : toma de presión arterial y temperatura, la realización de curaciones, y el control de enfermos, sin dejar de lado la importancia que tiene la rama administrativa.

.Cuando de servicios de salud se trata, el enfermero suele intervenir proporcionando asistencia directa a enfermos, personas accidentadas y adultos en edad avanzada.

.Para ello, inyecta soluciones, aplica sueros, realiza transfusiones y traslada a los pacientes en silla de ruedas o camilla, al laboratorio, área de cuidados intensivos, consultorio, y sala de operaciones.

.Cuando se requiere, baña y viste al paciente, lo ayuda a caminar, cambia la ropa de cama, y en su caso, lo apoya en la ingesta de alimentos. Puede distribuir entre los pacientes alimentos y recoger las viandas.

.El enfermero también interviene en el proceso de limpieza, esterilización y mantenimiento del instrumental quirúrgico, utilizado en las intervenciones. Al respecto, puede tener a cargo la operación de una autoclave o equipo de esterilización.

.Es común que el enfermero oriente a los pacientes y sus familiares, respecto de las normas dietéticas y de higiene, que deben seguir acorde a las instrucciones de los médicos.

.También puede desarrollar y participar en programas sanitarios y de educación para la salud. Para ello, puede trasladarse a comunidades de escasos recursos, como parte del cuerpo médico, para la aplicación de vacunas y la distribución de medicamentos.

.También, como parte de brigadas, efectúa el levantamiento de información socioeconómica útil, para determinar las causas de enfermedades y su cura, formular estadísticas, y otros estudios.

.En algunas instituciones de salud, el enfermero lleva el control de los días de descanso, inasistencias, y rol de turnos del personal de enfermería. De igual manera, puede estar a cargo de verificar la disponibilidad constante, tanto de suministros como de equipos requeridos para el servicio.

.La rama administrativa, también se encarga de supervisar que se lleven a cabo los programas de salud pública.

.En México, las principales instituciones de salud son: la Secretaría de Salud, el Instituto Mexicano del Seguro Social, el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, la Secretaría de la Defensa Nacional y Pemex, así como más de 3.000 hospitales privados.

.Existen jornadas de trabajo, en donde se laboran 12 horas por tres días a la semana, en el turno nocturno; o la jornada acumulada, donde se laboran los fines de semana y días festivos oficiales.

.Algunas empresas, solicitan que el enfermero cuente con disponibilidad de horario, el cual puede ser de 24 x24 [h](#) , es decir, trabajar durante el día y la noche de una jornada, y descansar 1 o dos días completos; o de 12 x 12 h : trabajar 12 [h](#). seguidas y descansar las 12 siguientes.

.En instituciones, como el IMSS, existen servicios como CADIT, que surte de medicamentos por pastilleo, a los servicios que así lo requieren, y el centro de mezclas en donde se preparan en forma estéril, los antibióticos que se presenten en liofilizado, así como quimioterapias; ambos operados por personal de enfermería.

.En algunas instituciones de salud, el enfermero opera una computadora, para llevar el control de la información de los pacientes y de los suministros consumidos, así como para efectuar el reporte de actividades diarias.

.El enfermero puede trabajar como enfermero instrumentista, quirúrgico o pediátrico, entre otras áreas de especialidad.

-En México, quienes estudian una licenciatura, desempeñan las funciones en la atención general del paciente. Actualmente, se estudian las especialidades de enfermería, entre las que destacan: licenciatura en enfermería en salud pública : LESS), licenciatura en ginecología y obstetricia : LEGO, licenciatura materno infantil : LEMI, licenciatura en cuidados intensivos LEI y licenciatura quirúrgica : LEQ.

.Si un enfermero técnico o licenciado, tiene especialidad en administración, puede ser jefe de servicio y llevar todo el movimiento administrativo, que esto conlleva y de ahí aspirar o concursar si lo desea, a ser supervisor de piso, obviamente esto requiere más responsabilidades.

.Se encarga de elaborar los cambios de descanso, verificar las asistencias, cubrir con personal los servicios para poder brindarle a los pacientes la atención que requieren, autorizar los días de asueto que el personal requiere así como las vacaciones, lleva el estado de salud de todos los pacientes del piso o pisos y secciones que le son asignadas, tiene un supervisor, la responsabilidad y obligación de estar en el hospital, ante cualquier contingencia en el horario que el hospital lo requiera.

.Si bien, el día internacional de enfermería se celebra el 12 de mayo, en México este día tiene lugar el 6 de enero, ya que en 1931, el Doctor José Castro Villagrana, quien era en ese entonces director del Hospital Juárez de México, lo estableció así, ya que calificó la presencia de los enfermeros, como un "regalo de reyes" para los pacientes.¹³.

-5.2.2.3)- URUGUAY.

-Facultad de Enfermería (Universidad de la República) - Wikipedia, la ...

[https://es.wikipedia.org/wiki/Facultad_de_Enfermería_\(Universidad_de_la_República\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Facultad_de_Enfermería_(Universidad_de_la_República))

1. [En caché](#)
2. [Similares](#)

.La Facultad de Enfermería forma parte de las quince facultades de la Universidad de la República (UdelaR) en Montevideo, Uruguay. Su edificio principal se ...

-Plan de estudios 1993 - Facultad de Enfermería.

www.fenf.edu.uy › Departamento de Educación

1. [En caché](#)
2. [Similares](#)

Aprobado por el Consejo Directivo Central el 8 de agosto de 1993. MONTEVIDEO - URUGUAY. MARCO CONCEPTUAL 1) Concepto Hombre. El Hombre, es ...

-Centro Universitario de Rivera (Universidad de la ... - Wikipedia

[https://es.wikipedia.org/wiki/Centro_Universitario_de_Rivera_\(Universidad_de_la_Re...](https://es.wikipedia.org/wiki/Centro_Universitario_de_Rivera_(Universidad_de_la_Re...))

1. [En caché](#)
2. [Similares](#)

Rivera, Flag of Uruguay.svg Uruguay. [editar datos en Wikidata]. El Centro Universitario de Rivera (CUR) es un centro regional de la Universidad de la ... Licenciatura en Enfermería, Facultad de Enfermería. Higienista en Odontología, Facultad ...

1. **-Enfermería en Uruguay - ucu.edu.uy**

Anunciowww.ucu.edu.uy/enfermeria

Se mostró este anuncio debido a tus términos de búsqueda actuales.

Visita la página [¿Por qué este anuncio?](#) de Google para obtener más información o inhabilitar la opción.

El lugar ideal para estudiar tu carrera es la UCU. ¡Más info aquí!

Inscripciones Abiertas · Estudiá en UCU

-La Enfermería en el Uruguay | Ministerio de Salud Publica - Republica ...

www.msp.gub.uy/publicación/la-enfermería-en-el-uruguay

1. [En caché](#)
2. [Similares](#)

.En el presente informe se realiza una caracterización de los recursos humanos de Enfermería y su relación con la reforma sanitaria en curso, considerando ...

-Definición de auxiliar de enfermería - Qué es, Significado y Concepto

definicion.de/auxiliar-de-enfermeria/

1. [En caché](#)
2. [Similares](#)

Enfermería es un concepto vinculado a la salud y al sistema sanitario. Puede tratarse de la profesión que consiste en el cuidado y la atención de enfermos y

1. **-Escuela de Enfermería - Te Conviene**

Anunciowww.enfermeria.edu.uy/

Se mostró este anuncio debido a tus términos de búsqueda actuales.

Visita la página [¿Por qué este anuncio?](#) de Google para obtener más información o inhabilitar la opción.

Cursos 2017: Auxiliar Enfermería Registros Farmacia Servicio Cursos

[Escuela Nacional de Enfermería Contactar](#)

[Colonia 1359 esq. Ejido, Montevideo](#) - [Cerrado hoy](#) · [Horario](#).

-5.3)- Historia de la Enfermería.
: -[Cronología de la enfermería](#).

-5.3.1)- Primeros Tiempos.

-Contrariamente a la percepción de algunos, los enfermeros profesionales fueron un campo exclusivamente dominado por hombres, durante gran parte de la historia de la humanidad. .Cuando la primera escuela de enfermería del mundo, fue abierta en la India en el 250 a. C., debido a creencias religiosas, solo los hombres fueron considerados lo suficientemente "puros" para ser enfermeros.²⁸.

.La enfermería fue principalmente efectuada por hombres durante el Imperio Bizantino. .En la antigua Roma, el término "nosocomial", significaba "hospital en si", procedente de nosocomi, que era el hombre que proporcionaba cuidados enfermeros, en la antigua Roma y diagnosticaban enfermedades a sus pacientes.

.Según indica [Colliere](#), el origen de las prácticas de cuidados, está ligado a las intervenciones maternas, que aseguraban la continuidad de la vida y de la especie.

.La alimentación, como necesidad básica, que implica suplencia y ayuda , por parte de la madre o sustituta, en los primeros estadios evolutivos del hombre, es considerada como la práctica de cuidados más antigua.²⁹.

.Desde la época de [Homero](#) y de [Sócrates](#), existe constancia de que se tenía en cuenta, que el hecho de autocuidarse desde la perspectiva de la limpieza, mantendría la vida y la prosperidad en una persona.

.[Febe](#) , 60 d. C.: Es la única mujer a la que se cita como [diaconisa](#), en el [Nuevo Testamento: Romanos, 16, 1-2](#); que atendía a los pobres en sus hogares ,y que con el tiempo se convirtió esta labor, en parte primordial del trabajo de las diaconisas. No obstante, no se la relaciona con la enfermería.²⁹.

-5.3.2)- Edad Media.

-El [cristianismo](#) y su organización, tuvo vínculos históricos importantes con las prácticas de cuidados de enfermería, desde los monasterios a través de las órdenes religiosas, así como desde la conquista de [Tierra Santa](#), con las [cruzadas](#).

.Como consecuencia del pensamiento medieval, relacionado con la [Reconquista de Santos Lugares](#), surgió un movimiento organizado, que cristalizó con el fenómeno histórico de las cruzadas, las cuales dieron lugar a la aparición de tres tipos de figuras: el guerrero, el religioso y el enfermero.

.La demanda de hospitales y sanitarios, en las rutas seguidas por los cruzados, propició la aparición de las Órdenes Militares, dedicadas a la enfermería: los [caballeros de la Orden de San Juan de Jerusalén](#); los [caballeros Teutónicos](#) ;y los [caballeros de la Orden de San Lázaro de Jerusalén](#).

.En [España](#), la primera institución destinada a acoger enfermos, fue el [Hospital del Obispo Mazona](#), en [Mérida](#), en el [siglo VI](#), según [Domínguez Alcón](#) , y el [Diccionario Eclesiástico](#) de España.²⁹.

.Entre los hospitales medievales , donde se desarrollaban actividades de enfermería, se encuentran; El [Hôtel-Dieu de París](#) y [Lyon](#); el [Santo Spirito de Roma](#); el Hospital de la Seo de Tortosa; el Hospital de Mérida; y el Hospital d'en Clapers de Valencia; de los cuales, según datos recogidos por Domínguez Alcón, los dos primeros perduran en la actualidad.²⁹.

.El llamado movimiento [Beguino](#), constituido por «mujeres santas», que cuidaban enfermos, se diferencia dentro del entramado histórico-cristiano-caritativo, ligado a los cuidados de

enfermería, fundamentalmente en que no asume los votos preceptivos de las órdenes religiosas.²⁹

.Las denominaciones de las personas encargadas de proporcionar cuidados de enfermería, han variado a lo largo de la historia en función de la época, y el contexto donde estos se desarrollaban : hospitales, [leproserías](#), órdenes militares, órdenes religiosas, y ámbitos domésticos; de : *macipa, mossa, clavera, donado, donada, hospitaler, hospitaleray enfermero*.²⁹

-Según la [historiografía](#) estudiada hasta ahora, los administradores o procuradores de los hospitales, eran varones, salvo en el [Hospital del Rey](#) de [Burgos](#).²⁹

-5.3.3)- Edad Moderna.

-Hasta el año [1500](#): La escasa atención en cuanto a la reglamentación de los cuidados de enfermería, practicados en ámbitos domésticos, propició una variedad de grupos, que ejercían estas actividades, fuera de los ámbitos institucionales: [nodrizas \(didas\)](#), [parteras](#) o [comadronas](#), grupos dedicados al cuidado a domicilio ,y grupos dedicados a otras prácticas sanadoras.²⁹

.En el [siglo XVI](#), la [Reforma Protestante](#): Tuvo graves consecuencias para los cuidados de salud, debido a la supresión de las instituciones de caridad.

.La filosofía protestante indica que: «no son necesarias las obras de caridad para obtener la salvación». Esto se traduce en un abandono de la consideración del cuidado de enfermería, que continuaba existiendo en el ámbito católico.²⁹

.Entre los años [1500](#) y [1860](#): La enfermería tuvo su peor momento, debido a que la idea predominante, era que la enfermería constituía más una ocupación religiosa, que intelectual, por lo que su progreso científico, se consideraba innecesario.

.Además, tras la Reforma Protestante, se produjo una desmotivación religiosa para dedicarse al cuidado de enfermos, entre las personas laicas, y una relegación a antiguas pacientes, presas y otras personas de los estratos más bajos de la sociedad , de la actividad de aplicar cuidados; por lo que [M. Patricia Donahue](#), denominó a este período, la «época oscura de la enfermería».²⁹

.Los avances en otras ciencias, como el invento del [microscopio](#), proporcionaron a todas las hoy llamadas [ciencias de la salud](#), incluida la enfermería, la posibilidad de procurar a las personas un mayor nivel de bienestar.

.El [Instituto de Diaconisas de Kaiserwerth](#), creado en [1836](#), por el pastor protestante [Theodor Fliedner](#) : 1800-1864; supuso para la enfermería, el inicio de una formación reglada, para enfermeras.

.Este hecho, acaecido en el ámbito protestante, puede suponer en un análisis superficial, una contradicción; sin embargo, el propio caos y desorganización de los cuidados de enfermería protestantes, fue lo que exigió una reglamentación formal y específica, para ejercer la profesión.²⁹

-5.3.4)- Edad Contemporánea.



-Un póster de la Cruz Roja, para reclutar enfermeras durante, la [primera guerra mundial](#).



-Propaganda del Gobierno estadounidense, para los cuerpos de asistencia sanitaria del [Ejército de los Estados Unidos](#) , durante la [segunda guerra mundial](#).

-Según [Eileen Donahue Robinson](#), el libro "[Notas sobre la enfermería](#) " (*Notes on Nursing*), publicado por [Florence Nightingale](#), en [1859](#), tras sus experiencias en la [guerra de Crimea](#), supuso «un texto de crucial influencia sobre la enfermería moderna».

.En [1860](#), se inauguró la: " *Nightingale Training School for Nurses* " : «Escuela Nightingale de Formación para Enfermeras», la cual constituyó una institución educativa independiente, financiada por la *Fundación Nightingale*.

.La originalidad del proyecto fue considerar, que debían ser las propias enfermeras las que formasen a las estudiantes de enfermería, mediante programas específicos de formación, y haciendo hincapié, tanto en las intervenciones de enfermería hospitalarias, como extrahospitalarias, para el mantenimiento y prevención de la salud, tanto del individuo como de las familias.²⁹

.Nightingale, reformadora del concepto de enfermería, le dio una nueva directriz a la ciencia del cuidado del ser humano, además de diferenciar lo que era [medicina](#) de enfermería, desde el punto de vista de que la enfermería situaba al paciente en las mejores condiciones, para que la naturaleza actuase sobre él, en un ambiente limpio, libre de agentes patógenos.

.En [Estados Unidos](#), según Donahue, el primer texto sobre enfermería, se publicó en [1885](#), por la señora Clara Weeks Shaw; y la primera revista nacional sobre enfermería, " *The*

Trained Nurse and Hospital Review", apareció en [1888](#).

.Según Donahue, [Lilian Wald](#) fue la precursora de lo que hoy se entiende como Enfermería Comunitaria, por medio de un proyecto que comenzó en [Nueva York](#), en [1893](#), como una organización filantrópica, y que constituiría la base para el posterior desarrollo de la Salud Pública, en dicho país.

.En [España](#), no se puede hablar de un origen específico de la Enfermería de Salud Pública, ya que las ideas anglosajonas, no tuvieron mucho eco entre las enfermeras españolas; hasta que en [1933](#), se crearon las 50 primeras plazas de enfermeras visitadoras y sanitarias.

.Posteriormente, Mrs. Benford Fenwick, fundaría el "*Consejo Internacional de Enfermeras*", la más antigua de todas las organizaciones internacionales, para trabajadores profesionales.

.En [1922](#), en la [Universidad de Indiana](#), se fundó la "*Sigma Theta Tau*", una organización que promueve la investigación y dirección de Enfermería.

.Sus miembros son seleccionados de acuerdo con sus logros académicos y calidad profesional, y entre ellos figuran estudiantes, estudiantes graduados en Programas de Enfermería, y dirigentes de Enfermería Comunitaria.²⁹

.A principios del [siglo XX](#), en los Estados Unidos se admitía, por lo general, que la legislación sobre la aprobación estatal para la Enfermería, elevaría a las personas que la practicaban, a un nivel profesional mediante el establecimiento de unas normas educativas mínimas para las escuelas de Enfermería.

.Sin embargo, a medida que la demanda de enfermeros crecía, se establecieron más escuelas de Enfermería de distinta calidad, circunstancia, que hizo poco por mejorar el nivel de la profesión.

.En la [segunda guerra mundial](#), la enfermería adquirió mayor importancia y relieve.

.En los últimos días de la guerra, un artículo de Bixler y Bixler, en la revista "*Am. J. of Nursing*", se valoraba a la enfermería como una profesión.

.Los siete criterios para una profesión, identificados por estos autores, eran aplicables a la enfermería de la forma en que se practicaba en ese momento, y justificaban la consideración de la enfermería como profesión.

.Bixler y Bixler, revisaron sus criterios y el nivel profesional de la enfermería 14 años después, y observaron que ambos continuaban siendo válidos.



-Integrantes de la Escuela de Enfermeras de la [Fundación Eva Perón](#), en 1948.

.Hasta la [década de 1950](#), no se empezó a plantear en serio, la necesidad de desarrollar, articular y contrastar, una teoría global de enfermería, y casi un siglo después de Nightingale, comenzaron a aparecer en la literatura estadounidense, nuevos aportes sobre la definición de la profesión y sus funciones:³⁰

.En [1955](#), [Virginia Henderson](#) publicó: "la única función de una enfermera es prestar asistencia a la persona enferma o sana, en la realización de aquellas actividades que contribuyan a la salud, o a su recuperación, o a una muerte tranquila; y que ella realizaría sin ayuda, si tuviera la fuerza, la voluntad o el conocimiento necesarios, siempre con el objetivo de ayudarlo a alcanzar la independencia, con la mayor rapidez posible".

.Identificó 14 necesidades básicas, entre las que se incluyen, además de las fisiológicas, las necesidades psicológicas y sociales.³⁰.

.En 1958, [Dorothea Orem](#), escribió: "la enfermería es un servicio humano, cuyo aspecto esencial es atender a la necesidad personal de realizar actividades de autocuidado, de forma continua, para el mantenimiento de la salud o la recuperación, tras la enfermedad o la lesión". En su definición, incluía a las personas como parte importante de su propia recuperación, y al enfermero como facilitador de su autonomía.³⁰.

.También en 1958, Ami Francis Brown, en su libro "*Enfermería Medicoquirúrgica*", insistía en: "la asistencia y el cuidado de enfermería al paciente, como función central de la profesión".³⁰.

.En 1962, Gertrud B. Ujhely, afirmaba que: "el cuidado es el apoyo que se da al paciente frente a la enfermedad", y que la razón de ser de la enfermería es "sostener al paciente durante su lucha contra la enfermedad", con la relación interpersonal, como factor fundamental del cuidado.³⁰.

.En 1964, [Lydia E. Hall](#), consideraba las funciones de enfermería extendidas en tres círculos: cuerpo-cuidados, enfermedad-curación y persona-instrospección; compartidos en diferentes grados con otros profesionales.

.Sostenía, que los cuidados de enfermería eran más necesarios, cuanto menor atención médica se recibía, y que la atención que realizaban los enfermeros, aceleraba la recuperación.³⁰.

.Hall indentificó los siguientes cinco criterios de actitud con la profesionalidad:³¹:

- uso de organizaciones profesionales como referentes importantes;
- creencia en la autorregulación, lo que conlleva a la idea, de que solo los profesionales de un área específica, pueden establecer las normas para su práctica;
- creencia en el servicio al público, como parte esencial de la profesión;
- sentimiento de considerar el campo o el compromiso con la profesión, como un interés fundamental, y un deseo que va más allá de la recompensa económica;
- autonomía cuando el profesional debe tomar decisiones sobre su trabajo, basadas en las normas del mismo, y en el código deontológico.

.También en 1964, [Hildegard Peplau](#), planteaba que lo realmente profesional en la enfermería, era la relación enfermero-paciente, en el aspecto psicodinámico de los cuidados.

.Consideraba el cuidado, como: "un proceso educativo , que tiende al desarrollo y crecimiento personal,, con las relaciones interpersonales y la labor educativa como elementos básicos".

.Su principal aporte, fue destacar la labor comunicativa de la enfermería, e identificar funciones relacionadas con la asistencia en la educación para la salud y la docencia, en el ejercicio de formación de nuevos profesionales.³⁰.

.En 1970, [Martha Rogers](#), postulaba que el modelo conceptual de enfermería, se construye alrededor del proceso vital del ser humano, y que los conocimientos deben ser aplicados en la práctica de los cuidados.

.Concebía la enfermería como arte o ciencia, identificando una única base de conocimientos , procedente de la investigación científica y el análisis lógico, que puede trasladarse a la práctica.

.Estableció la importancia de la investigación, que perdura hasta la actualidad.

.Para Rogers, el mantenimiento y la promoción de la salud, deben llegar a ser las primeras funciones del enfermero, y las consideraba aún más importantes, que el tratamiento de las enfermedades.

.También explicitaba la necesidad de tener en cuenta la promoción y la prevención, en la definición de las funciones de la profesión.³⁰.

.[Callista Roy](#) , en 1970, suponía que el hombre es un ser biopsicosocial, que vive dentro de un entorno, que junto con la personalidad, influye en él, provocando el desarrollo de formas de adaptación.

.La atención del enfermero sería necesaria, cuando dichas respuestas fuesen ineficaces.

.Peplau, Rogers y Roy, se engloban en los llamados modelos de interrelación, que son los más recientes y avanzados.³⁰

.También en 1970, [Beverly Witter Du Gas](#), publicó el "*Tratado de enfermería práctica*", donde se indica que: "el cuidado constituye el papel de la enfermería, y que el proceso de atención, consta de una serie de pasos realizados por el enfermero, para planear y cumplir la función de «cuidar»". El proceso de atención de enfermería, aporta a la profesión, un método científico para la realización de sus funciones.³⁰

.A inicios de la [década de 1980](#), [Rosa M. Alberdi](#), expuso que el enfermero: " tiene la función de ocuparse de las necesidades de salud del paciente o de los grupos sociales". En esta definición, aparece por primera vez la atención a grupos sociales, por parte del personal de enfermería.³⁰

.En [1986](#), Yyer, Tapatich y Renocchi-Losey, planteaban que "la enfermería es un arte que sabe cuidar al paciente mientras dura la enfermedad, y también está orientada a ayudar al ser humano, a alcanzar el máximo de salud a lo largo de su ciclo vital". Consideraban la realización de un plan de cuidados, como eje director de la acción de enfermería.³⁰

.A finales de los años 1980, [María Consuelo Castrillón](#), consideraba que la práctica de enfermería, está conformada por tres funciones básicas realizadas en ámbitos sociales diferentes: cuidar la salud, administrar el cuidado de enfermería y los servicios de salud, y educar para la salud.³⁰

-En [España](#), el [4 de diciembre](#) de [1953](#), se unificaron en ATS : Asistente Técnico Sanitario, los estudios de auxiliares sanitarios, siguiendo el modelo de especialidades [médicas](#), con el objeto de proporcionar mayor formación posbásica, a los profesiones de *matronas*, *practicantes* y *enfermeros*, de modo que las matronas pasaron a ser una especialidad de ATS : BOE del 12 de febrero de 1957, Decreto de enero de 1957; para [fisioterapia](#): BOE del 23 de agosto, Real Decreto del 26 de julio de 1957.

.En [1977](#) , por Decreto 2128, se transformaron en España, las enseñanzas conducentes al título de ATS, por las de DUE : Diplomado Universitario en Enfermería.

.Este hecho histórico, supuso el reconocimiento por parte de la Institución Universitaria de la Enfermería, como disciplina en proceso de construcción, y como profesión de carácter universitario, con todo lo que ello implica: reconocimiento científico y académico de la antigua actividad del cuidado de enfermería, crecimiento doctrinal, y la posibilidad futura de acceder a todos los grados académicos : licenciatura y doctorado.²⁹

-En la actualidad, en [Estados Unidos](#), se ofrecen dos programas de doctorado en enfermería: el doctorado académico y el doctorado en ciencias de la enfermería.

.Esto supone, la consecución del máximo grado académico para la enfermería en el contexto estadounidense.

.Asimismo, este "doble doctorado", supone exigencias académicas, que configuran, sin duda, el conocimiento de enfermería y la identidad profesional.

.Para pertenecer a la [Academia Norteamericana de Enfermería](#) : *American Academy of Nursing*, es necesario haber realizado trabajos de investigación inéditos, que supongan un aumento del corpus de conocimientos de enfermería.

.Este hecho es análogo para todas las disciplinas científicas, así como para sus respectivas academias.²⁹

.En [España](#), con el programa de estudios resultante del [Proceso de Bolonia](#), la enfermería ha alcanzado su máximo desarrollo, pues es posible obtener el doctorado en enfermería³² , que facilita la labor de investigación, y consecuentemente el desarrollo de la profesión.

-En Uruguay:

-**Facultad de Enfermería:** www.fenf.edu.uy/

1. [En caché](#)
2. [Similares](#)

.Inscripciones: Licenciatura en Enfermería 2017. Período de ... Actividades de Facultad de Enfermería en contra de la violencia de Género. "Actividades de (598) 2487 0967. Bedelía - Tel: (598) 24876676 - C.P: 11600 - Montevideo - Uruguay.

[.Requisitos Inscripciones ...](#) · [Bedelía de Auxiliares de ...](#) · [Bedelía](#) · [Concursos](#)

[.Portal de la UdelaR | Licenciatura en Enfermería](#)

[.www.universidad.edu.uy/carreras/majorMoreInfo/majorId/91](http://www.universidad.edu.uy/carreras/majorMoreInfo/majorId/91)

1. [En caché](#)
2. [Similares](#)

.Como integrante del equipo de salud al licenciado en Enfermería compete: ... Se dicta en Montevideo, Salto, Rivera (en el 2016) y Rocha (en el 2017). 4 años y ...

-[Licenciatura en Enfermería - Universidad Católica del Uruguay](#).

<https://carreras.ucu.edu.uy/index.php/carreras/enfermeria-y...de-la.../enfermeria>

1. [En caché](#)

.Inicio · Enfermería y Tecnologías de la Salud; Enfermería. 27. Ene ... Como licenciado de esta carrera contarás con las capacidades y actitudes necesarias para:.

.Falta: ~~doctorado~~.

1. [Postgrados - UCU - ucu.edu.uy](#)

[.Anunciopostgrados.ucu.edu.uy/maestrias/educacion](http://Anunciopostgrados.ucu.edu.uy/maestrias/educacion)

.Se mostró este anuncio debido a tus términos de búsqueda actuales.

.Visita la página [¿Por qué este anuncio?](#) de Google para obtener más información o inhabilitar la opción.

.Maestría en Educación. Inicio 2017. Modalidad semipresencial.

-[Programas de Postgrado | Universidad Católica del Uruguay](#)

ucu.edu.uy/es/postgrado

1. [En caché](#)

.Enfermería y Tecnologías de la Salud. Maestrías ... Doctorado ... Universidad de la Conferencia Episcopal Uruguay Confianza a la Compañía de Jesús ...

-PDF]- [La Enfermería en el Uruguay - Ministerio de Salud Publica](#)

[.www.msp.gub.uy/sites/default/files/LA_ENF~1.PDF](http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/LA_ENF~1.PDF)

1. [En caché](#)
2. [Similares](#)

-En términos de dotación de recursos humanos de enfermería, Uruguay Lic. en Enfermería: Tasas de abandono, deserción y eficiencia en la titulación

-5.4.)- Enfermeras Relevantes.

-5.4.1)- En la Historia.



-[Florence Nightingale](#).

- [Florence Nightingale](#): Considerada la madre de la enfermería moderna, orientó los cuidados de enfermería al control del ambiente, para facilitar la recuperación de los enfermos. ¹⁶
- Santa [Marianne Cope](#): Una monja franciscana, que abrió y dirigió algunos de los primeros hospitales generales en Estados Unidos, instituyó estándares de limpieza, que influyeron en el desarrollo del moderno sistema hospitalario estadounidense.



-Santa [Marianne Cope](#), fue una de las muchas monjas católicas, que influyeron en el desarrollo de los hospitales y la enfermería modernos.

- [Virginia Henderson](#): Autora del modelo conceptual, basado en las 14 necesidades básicas de la persona. ¹⁷
- [Dorothea Orem](#); Autora de la teoría general del déficit de [autocuidado](#). ¹⁸

- [Hildegard Peplau](#): Autora del [modelo de las relaciones interpersonales](#), incluido en su libro "[Interpersonal Relations in Nursing](#)", 1952.¹⁹
- [Callista Roy](#): Enfermera autora del [modelo de adaptación](#): "[Introduction to Nursing: An Adaptation Model](#)", 1976.²⁰
- [Jean Watson](#): , Autora de "[The Theory of Human Caring](#) ": «Teoría del cuidado humano», y de los [factores curativos filosóficos](#), en 1975.
- [Madeleine Leininger](#): Autora de la "[teoría de la diversidad y la universalidad](#)".
- [Martha Rogers](#): Autora de la teoría de los [seres humanos unitarios](#), en la que propone que el individuo es más que la suma de sus partes, un ser pensante con sentimientos e ideas, y que el cuidado que se brinda, no puede ser dividido sino pandimensional.²¹
- [San Juan de Dios](#): Enfermero fundador de la [Orden Hospitalaria de San Juan de Dios](#).²²

-5.4.2)- Otras Enfermeras Relevantes.

- [Elvira Dávila Ortiz](#): Pionera en la profesión de enfermería, y de la [transfusión de sangre](#), en [Iberoamérica](#).
- [Sor María Suárez Vázquez](#) : 1945-2010: Directora de enfermería, en el [Instituto Nacional de Cardiología](#), de [México](#).²³
- [Gary Jones](#): Enfermero de emergencias, autor del [modelo de componentes de la vida](#), y único teorizante actual en la especialidad de enfermería de emergencias.²⁴
- [Dora Ibarburu](#): Enfermera y profesora emérita de la Facultad de Medicina de la [Universidad de la República](#), en [Uruguay](#), que tuvo relevancia en la transformación y profesionalización de la enfermería en Uruguay.²⁵
- [Camilo de Lellis](#),: Enfermero que inventó el símbolo de la cruz roja, y creó el primer servicio de ambulancias.²⁶
- [Ethel Gordon Fenwick](#): Enfermera que aportó a la profesionalización, y a la reivindicación laboral de Enfermería y de la mujer en la sociedad.²⁷
- [Mary Seacole](#).

-5.5)-Especialidades.

-5.5.1)- [ENFERMERÍA OBSTÉTRICO-GINECOLÓGICA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-En España, la enfermería obstétrico-ginecológica, es una especialidad de la [enfermería](#), dedicada a brindar cuidados de enfermería a la mujer en todas las etapas de la vida, abarcando el aspecto reproductivo, especialmente durante el [embarazo](#), parto y [puerperio](#), aunque también otros aspectos, como: la sexualidad, los [anticonceptivos](#), o la [menopausia](#).¹ .En España, un enfermero obstétrico-ginecológico, es reconocido de manera excepcional por la Confederación Internacional de Matronas (ICM), como un tipo de [matrona](#) (matrón).² .De acuerdo con la Confederación Internacional de Matronas, una definición que también ha sido adoptada por la OMS y la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia, se define de la siguiente forma: "Una matrona es una persona que, habiendo sido admitida para seguir un programa educativo de obstetricia, debidamente reconocido por el Estado, ha terminado con éxito el ciclo de estudios prescritos en obstetricia, y ha obtenido las calificaciones necesarias, que le permitan inscribirse en los centros oficiales y/o ejercer legalmente la práctica de la obstetricia".

-Referencias :

1. [Volver arriba ↑](#) Orden SAS/1349/2009, de 6 de mayo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica. <http://www.boe.es/boe/dias/2009/05/28/pdfs/BOE-A-2009-8881.pdf>
2. [Volver arriba ↑](#) «Lista de Asociaciones de Matronas a nivel mundial».

Confederación Internacional de Matronas.

-Obtenido de «https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Enfermería_obstétrico-ginecológica&oldid=94192347»

-Categorías:

- [Enfermería](#)
- [Especialidades de enfermería.](#)

-5.5.2)- [ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL.](#)

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

- «[Enfermería de Salud Mental](#)».

-La enfermería de salud mental o enfermería psiquiátrica, es la especialidad de la enfermería que se encarga del cuidado de personas de todas las edades, con algún trastorno o [enfermedad mental](#), como lo son la: [esquizofrenia](#), [trastorno bipolar](#), [psicosis](#), [depresión](#) o [demencia](#).

.Los enfermeros especializados en esta área, reciben más información en terapias psicológicas, relación terapéutica, y administración de medicación psiquiátrica.

-Historia en España: Fue en el primer tercio del siglo XX, cuando comenzó a desarrollarse plenamente la enfermería mental.

.En 1903, se crea el Instituto de Reformas Sociales, que se encargará de diagnosticar los principales problemas de España, entre los que están la mortalidad infantil y la salud mental.

.En este siglo, se mantiene custodiando a los locos, en el sistema penitenciario y el sanitario.

.En 1923, se crea la Escuela Nacional de Puericultura , y la Escuela Nacional de Sanidad en 1924, que buscan una solución al problema del cuidado de los enfermos mentales.

.La búsqueda de soluciones ante este tipo de enfermos, llevó en 1926, a la creación de una Escuela de Psiquiatría. Esta se encargó realizar numerosas investigaciones acerca del enfermo mental, su tratamiento y curación.

.Al mismo tiempo, la Liga Española de Higiene Mental, organizó comités en 1928, con el objetivo de proveer de informes a autoridades locales. En estos informes se encontraba el personal de enfermería y las características que debía tener , para ejercer correctamente su labor con este tipo de enfermos.

.En 1931, surgió el Consejo Superior Psiquiátrico, que dependía de la Dirección General de Sanidad. Este grupo estudiaba con frecuencia los problemas mentales de la sociedad ,y dio lugar en este mismo año, a la sección de psiquiatría y enfermedades mentales.

.En 1932, la enfermería de salud mental, tuvo un gran avance, se implantó la ley de ordenación y regulación del personal sanitario, en establecimientos psiquiátricos.

.Tras la Guerra Civil Española, la enfermería psiquiátrica sufrió un retroceso. No es hasta 1987, cuando se crea el título de "Enfermería de Salud Mental",¹ el cual comienza a impartirse a partir de 1998, en las universidades españolas.²

- Referencias:

1. [Volver arriba ↑](#) Ministerio de Sanidad y Consumo. (1987). Resolución de la secretaria de estado de universidades, investigación y desarrollo del ministerio de educación y cultura. Gobierno de España.

<http://www.msssi.gob.es/profesionales/formacion/docs/EnfermeriaSaludMental.pdf>

2. [Volver arriba ↑](#) Siles, J; Cibanal, L; Vizcaya, F; Solano, C; García, E; Gabaldón, E. . (2001). DE LA CUSTODIA A LOS CUIDADOS: UNA PERSPECTIVA HISTÓRICA DE LA ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL. Universidad de Alicante.

http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5050/1/CC_09_06.pdf

-Obtenido de :

«[https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Enfermería de salud mental&oldid=84170414](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Enfermería_de_salud_mental&oldid=84170414)»

-Categorías:

- [Enfermería](#);
- [Psiquiatría](#);
- [Especialidades de enfermería](#);
- Esta página fue modificada por última vez el 2 diciembre 2016, a las 16:38.

-5.5.3)- [ENFERMERIA GERIATRICA.](#)

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

- «[Enfermería Geriátrica](#)».



- Anciana celebrando su cumpleaños en una residencia de ancianos.

-La enfermería geriátrica es la especialidad en la cual el [enfermero](#) especialista, se encarga del cuidado del adulto mayor.¹

.Los enfermeros [geriátricos](#) trabajan junto con el adulto mayor, su familia y la comunidad, para permitir un envejecimiento adecuado, con la máxima funcionalidad y [calidad de vida](#).².

-La enfermería geriátrica posee importancia para satisfacer las necesidades de la población que envejece. Debido a la mayor [esperanza de vida](#) y a la disminución de las [tasas de fecundidad](#), la proporción de población que se considera de edad avanzada, es cada vez mayor.

.Entre los años 2000 y 2050, el número de personas que tienen más de 60 años de edad, se prevé que aumente de 605 millones a 2000 millones , fenómeno conocido como [envejecimiento poblacional](#).

.Esta proporción de adultos mayores, es elevada y sigue incrementándose en países desarrollados.

.En 2010, las personas mayores de 65 años o más, componían el 13% y el 23% de la población de los EE.UU. y Japón, respectivamente. En 2050, estas proporciones aumentarán al 21% y 36%.^{3 4}.

-Roles:

.La enfermería geriátrica se basa en los diferentes factores, que afectan al adulto mayor.⁵

.Los adultos mayores son más propensos, que los adultos jóvenes a sufrir una o más patologías crónicas, tales como: la diabetes, las [enfermedades cardiovasculares](#), el [cáncer](#), la [artritis](#), la discapacidad auditiva, o alguna forma de [demencia](#), como por ejemplo el [Alzheimer](#).⁶

.Así mismo, una de las causas por la que el paciente geriátrico acude a los servicios de salud, y requiera el cuidado de enfermeros, es el alto riesgo de caídas, porque el 20% de la población mayor de 65 años, presentan algún tipo de limitación en las actividades de la vida diaria, que facilita las caídas, por lo que se requiere de un plan de reacondicionamiento funcional, por parte del personal de enfermería.⁷

.Los enfermeros geriátricos, trabajan en una gran variedad de entornos, entre los que se incluyen el [cuidado agudo](#) en hospitales, [rehabilitación](#), el hogar de los ancianos, o las residencias.^{8 6}

.Según expertos en enfermería geriátrica, los adultos mayores "son la actividad principal de la asistencia sanitaria" ^{9 10}.

.El envejecimiento de la población y la complejidad de las necesidades, en cuanto a atención de salud, que requieren los adultos mayores, significa que son más propensos que los jóvenes, a utilizar los sistemas sanitarios.

.En muchos lugares, la mayoría de los pacientes son ancianos. Por ello, los expertos recomiendan que todos los enfermeros, y no solo los identificados como enfermeros geriátricos, adquieran conocimientos relacionados con el adulto mayor.

.Esta propuesta fue respaldada por 55 organizaciones estadounidenses de especialidades de enfermería.¹¹

.Es importante así, la asistencia estrecha del adulto mayor, tanto en instalaciones intrahospitalarias, como extra-hospitalarias, ya que requieren de cuidados específicos.

.El profesional de enfermería, tiene el conocimiento para el cuidado, así como la capacidad de educar y enseñar al adulto mayor, y aplicar su conocimiento para una pronta recuperación del índole cual sea su padecimiento, así con su aportación ayuda al adulto mayor, a ser auto-suficiente a entender su padecimiento.

.Así junto con otros profesionales de la salud, lograr una pronta rehabilitación y recuperación del adulto mayor, ya que hoy en día la demanda de asistencia de adultos mayores, a ido aumentando considerablemente; es así, que el profesional de enfermería tiene un compromiso con la sociedad en el ámbito de la salud.

-Referencias:

1. [Volver arriba ↑](#) Canadian Gerontological Nursing Association. [«CNGA 2014 Bylaw»](#).
2. [Volver arriba ↑](#) Canadian Gerontological Nursing Association. [«Gerontological Nursing Competencies and Standards of Practice 2010»](#). *Canadian Gerontological Nursing Association*. CGNA.
3. [Volver arriba ↑](#) Pew Research. [«Attitudes about aging: A global perspective»](#). *Pew Research*.
4. [Volver arriba ↑](#) Vincent, Grayson K.; Velkoff, Victoria A. [«THE NEXT FOUR DECADES The Older Population in the United States: 2010 to 2050»](#). U.S. Department of Commerce, U.S. Census Bureau.
5. [Volver arriba ↑](#) American Association of Colleges of Nursing; Hartford Institute of Geriatric Nursing (septiembre de 2010). [«Recommended Baccalaureate Competencies and Curricular Guidelines for the Nursing Care of Older Adults»](#). *American Association of Colleges of Nursing*.
6. [↑ Salta a: a b](#) Eliopoulos, Charlotte (2014). *Gerontological nursing* (8th edición). Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins. [ISBN 978-1-4511-7277-5](#).

7. [Volver arriba ↑](http://www.cenetec.salud.gob.mx/interior/gpc.html) [http://www.cenetec.salud.gob.mx/interior/gpc.html «Guía de Práctica Clínica para la Valoración Geronto-Geriátrica Integral en el Adulto Mayor Ambulatorio. México: Secretaria de Salud, 2011.»].
<http://www.cenetec.salud.gob.mx>. 2011.
8. [Volver arriba ↑](#) Touhy, Theris A.; Jett, Kathleen F. (2014). *Ebersole and Hess' gerontological nursing & healthy aging* (4th edición). St. Louis, Mo.: Elsevier/Mosby. ISBN 978-0-323-09606-5.
9. [Volver arriba ↑](#) The John A. Hartford Foundation (2012). «[Celebrating thirty years of aging and health: 2010 annual report](#)». The John A. Hartford Foundation.
10. [Volver arriba ↑](#) «[John A. Hartford Foundation 2006 Annual Report](#)». John A. Hartford Foundation.
11. [Volver arriba ↑](#) «[Specialty nursing association global vision statement on care of older adults](#)». *ConsultGerRN.org*. Hartford Institute for Geriatric Nursing. 2 de mayo de 2011.

-

-Obtenido de :

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Enfermería_geriátrica&oldid=89532090»

-Categorías:

- [Enfermería](#);
- [Geriátrica](#);
- [Especialidades de enfermería](#).

-5.5.4)- [ENFERMERÍA DEL TRABAJO Y SALUD LABORAL..](#)

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

- «[Enfermería del Trabajo y Salud Laboral](#)».

-La enfermería del trabajo es una especialidad donde el [enfermero](#) especialista, aborda los estados de salud de los individuos, en su relación con el medio laboral, con el objeto de alcanzar el más alto grado de bienestar físico, mental y social de la población trabajadora, teniendo en cuenta las características individuales del trabajador, del puesto de trabajo ,y del entorno socio-laboral en que éste se desarrolla.

.El [enfermero](#) especialista en Enfermería del Trabajo. debe ejercer las actividades propias de su profesión, con plena autonomía técnica y científica, y debe adquirir y mantener las competencias necesarias, para el adecuado ejercicio de sus funciones, en los distintos ámbitos de actuación de la especialidad.

.Uno de los objetivos principales de la enfermería del trabajo, es promover la mejora de las [condiciones de trabajo](#) ,y aumentar así el nivel de salud de la población trabajadora.

.Sus funciones van dirigidas a promover, proteger, prevenir y restaurar la salud de la población trabajadora, con un enfoque laboral y comunitario, integrado e integral, con una base científica y un conocimiento empírico.

.El [enfermero](#) del trabajo está directamente implicado en la calidad de vida en el trabajo, y por lo tanto, se puede considerar agente fundamental en el desarrollo de la población general.

-

-Obtenido de :

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Enfermería_del_trabajo&oldid=86210902»

-Categorías:

- [Enfermería](#);
- [Especialidades de enfermería](#);

- Esta página fue modificada por última vez el 29 diciembre 2016, a las 14:31.

-5.5.5)-ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA.

• **ENFERMERA QUIRURGICA**

-Conocimientos:

- ☐☐ Del proceso administrativo y su relación con las funciones del servicio de quirófano, así como su aplicación en las áreas de la unidad quirúrgica.
- ☐☐ De estadística para interpretar la información obtenida en la atención del paciente y procedimientos realizados.
- ☐☐ Del proceso de atención de enfermería específico de cada patología, abarcando aspectos biológicos, sociales, psicológicos y morales del paciente, así como de los procedimientos generales y específicos de enfermería, en el tratamiento del paciente quirúrgico, en las etapas pre-trans y post-operatorias.

Habilidades para:

- ☐☐ Administrar en forma eficaz la unidad quirúrgica, área o sala de cirugía.
- ☐☐ Registrar de manera oportuna los datos relativos a la unidad quirúrgica, e interpretarlos y reportarlos correctamente, utilizando procedimientos estadísticos adecuados.
- ☐☐ Diseñar, e impartir programas de enseñanza, vinculados con la unidad quirúrgica.

Actitudes:

- ☐☐ De actualización continua, tanto de sus conocimientos, como de las técnicas y procedimientos necesarios en la atención del paciente quirúrgico, de acuerdo al avance científico y tecnológico.
- ☐☐ De crítica, ética y autoevaluación en las actividades ,que realice en su desempeño profesional.
- ☐☐ De responsabilidad, humanismo y ética profesional, en el desempeño de funciones específicas relacionadas con su trabajo.

CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA ENFERMERA QUIRURGICA:

EL UNIFORME QUIRÚRGICO.

- El uniforme quirúrgico lo conforman el conjunto de ropa, que utiliza la enfermera quirúrgica individualmente, conformada por: gorro, tapa-boca, botas, camisa y pantalón (pijama), que generalmente es de color verde o azul cielo profundo. .La utilización de otros colores, no es muy recomendable, excepto en las áreas quirúrgicas pediátricas; porque los diferentes estudios, han demostrado que otros colores, producen confusión mental y nerviosismo ,ante la mezcla sangre-ropa , especialmente por parte del usuario o cliente; también se ha demostrado pérdida de la concentración y estrés en el equipo quirúrgico. La utilización del color sugerido , también evita la imagen inadecuada de "carnicería", común de algunas intervenciones donde el sangrado es abundante.

Características del uniforme quirúrgico



Uniforme quirúrgico

- **La tela utilizada deberá ser de algodón al 100 - 80 mínimo.**
- **La camisa solo tendrá bolsillos en la parte delantera en su nivel superior ,no deberá tener bolsillos bajos y preferiblemente sin cuellos o trozos de telas colgantes (adornos).**
- **El pantalón no deberá tener bolsillos anteriores, se sugiere bolsillos laterales o traseros con tapa de seguridad.**
- **Tanto la camisa como el pantalón ,deberán tener la cualidad de reversibles ó sea que se puedan colocar al revés o al derecho.**
- **La camisa deberá ir por dentro del pantalón quirúrgico, esto evitara la contaminación accidental por roce , casual de tiras o telas colgantes.**
- **Los zapatos deberán ser preferiblemente de punta cerrada y suela antirresvalante, cómodos y flexibles. La colocación de las botas quirúrgicas deberá hacerse sobre estas.**
- **Los gorros quirúrgicos deberán tapar todo el cabello sin dejar mechones externos.**
- **El tapa boca deberá cubrir perfectamente la nariz y la boca.**
- **El uniforme quirúrgico deberá ser de único uso en la unidad.**
- **Se recomienda el uso de un bolso koala de cintura para cargar los accesorios comunes de la enfermera, lateralizado hacia algunos de los flancos.**

• - - LA ENFERMERA QUIRURGICA (O) DEFINICION ACTUAL

Profesional de la enfermería altamente calificado, especialista en procedimientos y técnicas quirúrgicas, en la actualidad la enfermera peri operatoria, debe ser capaz, tanto de gerencial las unidades quirúrgicas como de desempeñar todas las funciones inherentes al trabajo quirúrgico (Clasificaciones), optimizando la atención que se le ofrece al enfermo y maximizando el manejo de los insumos y equipos a su cargo, LA ENFERMERA QUIRURGICA ES UN MAESTRO DEL CONOCIMIENTO MICROBIOLOGICO UTILIZANDO LA BIOETICA COMO UN PATRON OBLIGADO DE CONDUCTA.

Según sus funciones las enfermeras Perioperatoria se clasifican en:

— Enfermera gerente quirúrgica (Coordinadora o jefe de quirófanos).

→ Enfermera instrumentista.

→ Enfermera circulante.

- Enfermera ayudante de Anestesia.
- Enfermera Cuidados Intensivos.
- Enfermera Sala de Recuperación.

Enfermera Sala de Materiales y Esterilización

-Circulante de insumos.

-Circulante de anestesia.

CARACTERISTICAS PRINCIPALES DE LA ENFERMERA QUIRÚRGICA

1. Elevado nivel Ético - Bioético.
2. Especialista en el conocimiento microbiológico
3. Calificado en todos los procesos relacionados con asepsia (sistemas de esterilización y antisepsia).
4. Carismático, siempre ofrece un buen trato y está consciente de las necesidades inmediatas del enfermo.
5. Define perfectamente bien la conformación estructural básica de un área quirúrgica.
6. Conoce las normas que rigen el funcionamiento interno y externo de la unidad aplicándolas a cabalidad, así como las normas de seguridad establecidas.
7. Perfecto conocedor de las terminologías de común manejo en la unidad quirúrgica
8. Conoce el valor real de la economía quirúrgica como forma de disminuir el costo cliente.
9. Conoce los métodos anestésicos realizando perfectamente bien las funciones como circulante de pabellón.
10. Conoce los aspectos médico- legales que implica el trabajo quirúrgico y la cuenta de gasas, compresas y pinzas.
11. Conoce a cabalidad el instrumental quirúrgico y la función que realizan individualmente.
12. Es un perfecto conocedor de la anatomía humana.
13. Sabe de la importancia del trabajo en equipo y mantiene una excelente relación con sus compañeros.
14. Capaz de manejar el paciente crítico de la Sala de Recuperación inmediato y mediato.

-5.5.6)- ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

- «[Enfermería Familiar y Comunitaria](#)».

-La enfermería comunitaria es la parte de la [enfermería](#), que desarrolla y aplica de forma integral, en el marco de la [salud pública](#), los cuidados al individuo, la familia y la comunidad, en el equilibrio inestable del proceso salud-enfermedad.

.El profesional de enfermería comunitaria, contribuye de forma específica a que los individuos, familia y comunidad, adquieran habilidades, hábitos y conductas , que fomenten su [autocuidado](#), en el marco de la [atención primaria de salud](#) : APS; la cual comprende promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud, además de la prevención de la enfermedad.¹

-Roles:

.El rol del enfermero comunitario consiste principalmente en enseñarle a la persona, familia y comunidad, a cuidarse por si mismos mediante el autocuidado.

.Este rol es diferente al de la enfermería asistencial, que casi exclusivamente ofrece atención directa y acciones dependientes o interdependientes.

.A diferencia de esto, la enfermería comunitaria enfatiza sus acciones, en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, considerando la comunidad, como el lugar a donde se deben dirigir los esfuerzos y el trabajo interdisciplinario, con la finalidad de fortalecer las conductas saludables, y mejorar la calidad de vida de la población.

.Uno de los objetivos principales del [enfermero](#) comunitario, consiste en poder potenciar las capacidades de salud de las personas, transformando la dependencia, en una autonomía, mediante el autocuidado.

.De esta manera, el individuo participa directamente y activamente, en la prevención de la enfermedad; toma conciencia de su rol, y aprende del personal de salud, en este caso del personal de enfermería.

-Referencias:

1. [Volver arriba ↑ Asociación de Enfermería Comunitaria](#), 1994

-Enlaces externos:

- [Asociación de Enfermería Comunitaria.](#)
- [Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención Primaria.](#)
- [Unidad de coordinación y desarrollo de la Investigación en Enfermería.](#)
- [Acceso gratuito a los recursos sobre Práctica Clínica Basada en la Evidencia del Instituto Joanna Briggs\).](#)

-

-Obtenido de :

«[https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Enfermería familiar y comunitaria&oldid=778997](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Enfermería_familiar_y_comunitaria&oldid=778997)» -[Categorías: Enfermería](#); y [Especialidades de enfermería](#).

- Esta página fue modificada por última vez el 4 diciembre 2016, a las 13

- -5.5.7)- [ENFERMERÍA PEDIÁTRICA.](#)

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-La enfermería pediátrica se encarga de proporcionar cuidados de enfermería a bebés, niños y adolescentes hasta los 16 años de edad. Aplican su conocimiento especializado, para satisfacer las necesidades particulares de los niños.

.Pueden trabajar con los pacientes, que tienen una enfermedad o lesión de duración variable, o con niños que tienen discapacidades.

.Los enfermeros pediátricos también trabajan en estrecha colaboración con las familias y cuidadores de los niños.

-Historia:

.Antiguamente, las madres y comadronas, tenían la responsabilidad de la salud de los niños, hasta que en el siglo XV, se comienzan a tomar en cuenta, para dar origen a la especialidad misma; que para el siglo XIX se convierte en una disciplina científica. Donde Francia y Alemania, son las primeras naciones que desarrollan y ponen en práctica los conocimientos y servicios pediátricos, que se extenderá a toda Europa y a los Estados Unidos.

.La enfermería pediátrica se convierte en una especialidad en la segunda mitad del siglo XIX; antes, eran las matronas quienes asistían los partos; y la medicina popular se usaba para tratar a niños.

.Como antecedentes, en el antiguo Egipto, aparecen temas de pediatría, cuyas prácticas son realizadas por las mujeres, por su valoración social: "dadoras" de vida, pueden cuidar de los demás.

.Sin embargo, los avances médicos egipcios y griegos, no contemplan la necesidad de atender a los niños.

.Es hasta la Edad Media, cuando se reconoce que el niño tiene alma; por la dificultad de su cuidado, hacía que fueran abandonados en las puertas de los hospitales o las iglesias, por la noche, practica realizada tanto por la clase alta como la baja, tal vez, con el concepto de "piedad" y "amor al prójimo"; por lo cual, si la madre moría en el parto, los frailes y monjas se encargaban de hacer una cesárea para dar "cristiana" sepultura a la madre, y bautizar al niño, pero si ambos morían se les enterraba, de acuerdo a los preceptos de la religión cristiana.

.Aunque, es más común, que fueran las comadronas, las únicas encargadas de asistir a los partos hasta el siglo XVII, cuando aparecen los médicos especializados y encargados de tal situación; por lo que, en realidad, la supervivencia del recién nacido, depende de que le suministraran leche de buena calidad, una nodriza sustituta en lugar de la madre, pues al alimentarlos con leche de vaca, la mortalidad en los recién nacidos se elevaba.

.Para el siglo XIII, en varias obras de carácter científico, se aconseja a la nodriza, que desempeñe las funciones que haría la madre en un hogar pobre; además de la lactancia, limpiar al niño, hablarle, y masticarle la comida, entre otras.

.Para el siglo XV, en España, en un hospital de Barcelona, se reglamenta lo que una mujer debe procurar en el cuidado de los niños, la cual debía ser: notable, honesta y de buenas costumbres.

.A finales del siglo XVI, aparecen los primeros tratados materno-infantiles, realizados por médicos, con ideas de Hipócrates.

En México, Vasco de Quiroga, recibe el calificativo de "Protector del niño indio en América", al fundar la primera casa-cuna, como un recordatorio de las acciones realizadas por las culturas mesoamericanas que tienen un especial cuidado y dedicación con los niños.

.En el siglo XVIII, hay un interés sobre el niño, pues la tasa de mortalidad es alta. Tal vez, ocasionado por los escritos de Juan Jacobo Rousseau y Juan Enrique Pestalozzi, para educar al niño, según sus características psicológicas y físicas, donde la salud de estos, es importante para lograr una formación completa del futuro "ciudadano".

.Con estos conceptos, en la segunda mitad del siglo XIX, aparecen los primeros hospitales infantiles; por ejemplo, en E.U. el Hospital de Niños, en Filadelfia, en 1855, que fue el primer hospital de pediatría, donde se origina la especialidad.

.Aunque no se admitían niños con problemas de comunicación hasta 1895, cuando comienza a funcionar la escuela de enfermería, con lo que ya contó con el personal y equipo de trabajo, con conocimientos para brindar el nivel de atención y cuidado necesario.

.En España, se funda el Hospital del Niño Jesús, durante este periodo, el niño comienza a considerarse como objeto de conocimiento científico, que continuará durante el siglo XX, tomando en cuenta la formación de las enfermeras, y el establecimiento de las escuelas de enfermería alrededor del mundo; como en el caso de México, en 1905.

-Para realizar su papel la enfermera pediátrica debe conocer:

- Características biológicas del niño: Como son: crecimiento, morfología, inmadurez orgánica, nutrición e inmunidad.
- Características médicas: Expresividad a diferentes reacciones clínicas, influencia genética, terapéutica genuina : absorción, y preparación de fármacos en dosis distintas.
- Características sociales, ambientales, y pedagógicas.

-Por lo cual debe identificar sus objetivos y sus necesidades y planificar sus actividades del mejor modo posible, para resolver los problemas que surjan. Entre sus principios están:

- Actuar para solucionar la urgencia prestada;
- Ayudar a minimizar el dolor del niño y de su familia;.
- Mantener las funciones vitales del niño;
- Mantener la integración de la piel;
- Favorecer el contacto del niño con sus padres;
- Tomar las medidas adecuadas para la estimulación y el desarrollo;
- Preparación psicológica ante cualquier procedimiento medico;
- Respetar las diferencias culturales.

-

-Obtenido de:

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Enfermería_pediátrica&oldid=94079185»

-Categorías:

- [Enfermería](#);
- [Especialidades de enfermería](#).

-5.6)- Véase También.

- [Autocuidado](#);
- [Diagnóstico de enfermería](#);
- [Hombres en la enfermería](#);
- [Investigación en cuidados](#);
- [Clasificación de Procedimientos de Enfermería](#);
- [Teleenfermería](#);
- [Prescripción enfermera.](#);
- [marina](#) estadounidense.

-5.7)- Referencias.

1. [Volver arriba](#) ↑ Real Academia Española (2014). «enfermería». *Diccionario de la lengua española* (23.ª edición). Madrid: [Espasa](#).
2. [Volver arriba](#) ↑ [Saltar a: ^a ^b Definición de enfermería del ICN.](#)
3. [Volver arriba](#) ↑ *Proceso y diagnósticos de enfermería: Aplicaciones*.
4. [Volver arriba](#) ↑ Nightingale, Florence (2003). *Notes on Nursing: What It Is, and What It Is Not*. Barnes & Noble Publishing. p. 144.
5. [Volver arriba](#) ↑ *Real Decreto 1790/2011, de 16 de diciembre, por el que se complementa el Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales, mediante el establecimiento de dos cualificaciones profesionales correspondientes a la familia profesional Sanidad.*. 19 de enero de 2012.
6. [Volver arriba](#) ↑ http://noticias.juridicas.com/base_datos/Admin/l44-2003.html
7. [Volver arriba](#) ↑ Sociedad Científica de Enfermería
8. [Volver arriba](#) ↑ Ministerio de Educación (ed.). «Historia de técnicos en cuidados auxiliares de enfermería».
9. [Volver arriba](#) ↑ Orden del Ministerio de Trabajo de 26 de abril de 1973. <http://www.boe.es/boe/dias/1973/04/28/pdfs/A08519-08525.pdf>
10. [Volver arriba](#) ↑ Notas sobre la implantación de las nuevas enseñanzas de formación profesional en España. <http://www.mecd.gob.es/dctm/revista-de-educacion/1975-239/1975re239estudios03.pdf?documentId=0901e72b81820516>

11. [Volver arriba ↑](#) Orden del 26 de diciembre de 1986 del Ministerio de Sanidad y Consumo. <http://www.boe.es/boe/dias/1987/01/12/pdfs/A00664-00665.pdf>
12. [Volver arriba ↑](#) Real Decreto 558/1995, de 7 de abril, por el que se establece el currículo del ciclo formativo de grado medio correspondiente al título de Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería. <http://www.boe.es/boe/dias/1995/06/06/pdfs/A16598-16603.pdf>
13. [Volver arriba ↑](#) 6 de enero día de la enfermera
14. [Volver arriba ↑](#) «BOE núm. 108». 6 de mayo de 2005.
15. [Volver arriba ↑](#) Orden SSI/1674/2014, de 10 de septiembre, por la que se aprueba la oferta de plazas y la convocatoria de pruebas selectivas 2014 para el acceso en el año 2015, a plazas de formación sanitaria especializada para Médicos, Farmacéuticos, Enfermeros y otros graduados/licenciados universitarios del ámbito de la Psicología, la Química, la Biología y la Física. <https://www.boe.es/boe/dias/2014/09/17/pdfs/BOE-A-2014-9474.pdf>
16. [Volver arriba ↑](#) Florence Nightingale. <http://www.ibe.unesco.org/publications/ThinkersPdf/nightins.PDF>
17. [Volver arriba ↑](#) Bases^[P] históricas^[SEP] y^[P] teóricas^[SEP] de^[P] la^[SEP] Enfermería^[SEP] (Universidad de Cantabria). <http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-Tema12.pdf>
18. [Volver arriba ↑](#) Modelo de dorothea orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412010000200004&script=sci_arttext
19. [Volver arriba ↑](#) Reflexiones sobre la relación interpersonal enfermera-paciente en el ámbito del cuidado clínico. http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962006000200010&script=sci_arttext
20. [Volver arriba ↑](#) Reflexiones sobre la relación interpersonal enfermera-paciente en el ámbito del cuidado clínico. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972002000100004&script=sci_arttext&tlng=en
21. [Volver arriba ↑](#) Aspectos ontológicos y epistemológicos de las visiones de enfermería inmersas en el quehacer profesional. http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532011000100005&script=sci_arttext
22. [Volver arriba ↑](#) Antropología y cuidados en el enfoque de San Juan de Dios. http://www.researchgate.net/publication/234051450_Antropologia_y_cuidados_en_el_enfoquede_San_Juan_de_Dios
23. [Volver arriba ↑](#) Leija Hernández, Claudia (Agosto de 2013). «Reconocimiento en Enfermería María Suárez Vázquez». *Revista mexicana de enfermería cardiológica* 21 (2): 48-49.
24. [Volver arriba ↑](#) Gary Jones en la página web del Royal College of Nursing
25. [Volver arriba ↑](#) Puñales, Soledad Sánchez (2002). *Historia de la enfermería en Uruguay*. Montevideo, Uruguay: Ediciones Trilce. ISBN 9974-32-293-6.
26. [Volver arriba ↑](#) Fandos, Susan Peek ; traductor, José Manuel Mora (2012). *La rendición de un soldado : la conversión de San Camilo de Lelis*. Madrid: Palabra. ISBN 978-8498407150.
27. [Volver arriba ↑](#) Hector, Winifred (1973). *The Work of Mrs. Bedford Fenwick and the Rise of Professional Nursing*. London: Royal College of Nursing.
28. [Volver arriba ↑](#) Menstuff. "Hombres y enfermería", MenStuff
29. [Volver arriba ↑](#) [Saltar a: a b c d e f g h i j k l m n ñ](#) Juana Hernández Conesa. *Cuestiones de Enfermería*. McGraw-Hill/Interamericana de España. 1996. Páginas 3-11. ISBN 84-486-0103-3.

30. ↑ [Saltar a: a b c d e f a h i i k l m](#) Torres Esperón, Maricela (2006). *Definición de funciones de enfermería por niveles de formación. Propuesta para el Sistema de Salud Cubano (tesis doctoral)* (PDF). Ministerio de Salud Pública - Escuela Nacional de Salud Pública. pp. 11-13.
31. [Volver arriba](#) ↑ [Historia de la Enfermería.](#)
32. [Volver arriba](#) ↑ «[Real Decreto 99/2011, de 28 de enero, por el que se regulan las enseñanzas oficiales de doctorado.](#)». BOE. 10 de febrero de 2011.
- 33-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Tipos de Dietas y Alimentación Según Salud, Enfermedad, y Patología. 2 Tomos:
 -Tomo I: Índice, Introducción, Régimen Alimenticio, Hábitos Alimentarios, Tipo de Dietas, Alimentos, Gastronomía Uruguay y el Mundo, Necesidades Básicas, Dieta Saludable, Animales por Dieta, y Alimentos Comunes y Energía.
 -Tomo II: Índice, Dietista-Nutricionista, Ciencias de la Salud, Nutrición, Trastornos Conducta Alimentaria, Véase También, Referencias, Bibliografía, Curricula Prof. Barmaimon, Enlaces.
 . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- 34 -  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
 -Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
 -Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
 -Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
 -Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano,y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
 . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

1. -5.8)- Enlaces Externos.

-  [Wikimedia Commons](#) alberga contenido multimedia sobre [Enfermería](#).

 Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Enfermería&oldid=95156981>»
 -Categoría:
- [Enfermería](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 22 noviembre 2016, a las 11:21..

-6)-. [PODOLOGÍA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.



-Estudiante de podología examina la flexión dorsal del hallux.

-La podología : del griego ποδο-, *podo*: 'pie', y -λογία, *-logía*, 'estudio'), es una rama de la [medicina](#), que tiene por objeto el estudio, diagnóstico y tratamiento de las [enfermedades](#) y alteraciones que afectan el [pie](#).

.El podólogo es un especialista calificado, a través de su años de estudios y su entrenamiento, para el diagnóstico y tratamiento de diversas afecciones del pie y tobillo. Los profesionales podólogos tienen un amplio conocimiento en las ramas de la anatomía humana, fisiología, patofisiología, biomecánica del miembro inferior, radiología, farmacología, medicina general y cirugía.

.La podología engloba los siguientes aspectos:

- Promoción de la salud integral.
- Prevención de afecciones y deformidades del pie.
- Dar respuesta mediante técnicas diagnósticas y tratamientos adecuados.

-Índice.

6-[.PODOLOGÍA.](#)

-6.[1\)- Campos.](#)

-6.[2\)- Grupos](#)

-6.[2.1\)- Grado Universitario en Podología.](#)

-6.[2.2\)- Tecnicatura en Podología y Otros Estudios No Universitarios.](#)

-6.[3\)- Evolución Histórica .](#)

-6.[3.1\)- Egipto.](#)

-6.[3.2\)- Grecia.](#)

-6.[3.3\)- Imperio Romano.](#)

-6.[3.4\)- Edad Media.](#)

-6.[3.5\)- Siglos XVI y XVII.](#)

-6.[3.6\)- En Inglaterra en el s. XVII.](#)

-6.[3.7\)- En Francia en los Reinados de Luis XIV, Luis XV y Luis XVI.](#)

-6.[3.8\)- Entre los Siglos XIX y XX.](#)

-6.[3.9\)- España en el s. XIX.](#)

-6.[3.10\)- En Estados Unidos a Finales del Siglo XIX y Principios del XX.](#)

-6.[3.11\)- Antecedentes Próximos y Actualidad Podológica en España](#)

-6.[4\)- La Podología y su Realidad Actual .](#)

-6.[4.1\)- Chile.](#)

-6.[4.2\)- España.](#)

-6.[4.3\)- México.](#)

-6.[4.4\)- Perú.](#)

-6.[4.5\)- Uruguay.](#)

-6.5)- [Véase También.](#)

-6.6)- [Referencias.](#)

-6.7)- [Enlaces Externos.](#)

-6.1)- Campos.

-Dentro de la podología o podiatría existe un amplio campo de acción:

- **Cirugía podológica:** Corrección de cambios estructurales anatómicos, derivados de alteraciones biomecánicas.
- **Biomecánica de la marcha:** Estudio a través de observación, de pruebas clínicas funcionales, y con apoyo complementario de pruebas complementarias, así como de plataformas de presión dinámicas, de los patrones de marcha normal y patológica; la distribución dinámica y estática de las presiones que recibe el pie, y cómo esto afecta al resto del cuerpo.
- **Farmacología:** El podólogo o podiatra, está habilitado para la prescripción de fármacos, al igual que el médico y el odontólogo.
- **Ortopodología:** El podólogo, después de una exploración biomecánica completa, puede confeccionar unos soportes plantares o plantillas termoconformadas, totalmente personalizadas a medida, empleando para ello diversas técnicas y materiales, para dar respuesta a las distintas situaciones patomecánicas que se le plantean.
- **Quiropodología:** Engloba tanto el tratamiento quirúrgico de una lesión o conjunto de ellas, como el tratamiento de afecciones dermatológicas o afecciones de la piel y sus faneras: onicocriptosis, onicomiosis, infecciones superficiales, etc..
- **Podología preventiva:** Permite promulgar unas directrices de uso global y específico, dirigido a cada sector de la población, susceptible de padecer alteraciones físicas: sobre todo relacionado con el pie y la quiropodología.
- **Podología pediátrica:** Especializada en el pie del niño, y sus afecciones más comunes.
- **Podología deportiva:** Especializada en el gesto del deportista y en sus afecciones más comunes.
- **Podología geriátrica:** Especializada en el pie del anciano.
- **Podología física:** Estudia los métodos físicos aplicables a la podología.

-6.2)- Grupos.

- En la actualidad existen diferencias en el ámbito de la formación y actuación profesional, dentro de la podología internacional, diferenciándose dos grupos:

-6.2.1)- Grado Universitario en Podología.

-Rama médico-sanitaria con facultad de poder: diagnosticar, realizar cirugías, prescripción médica, y otras actuaciones propias de su disciplina; por ejemplo en países como: Australia, Estados Unidos, España, Nueva Zelanda y Reino Unido.

. En México y América Latina: A diferencia de los países antes mencionados, se crea a partir del 2010, la especialidad médica en podiatría, la cual tiene todas las facultades antes mencionadas, y el aval de las instituciones de salud y de educación.

-6.2.2)- Tecnicatura en Podología y Otros Estudios No Universitarios.

- Rama de la terapéutica sanitaria, en la que no se puede realizar cirugía y prescripción de medicamentos , por ejemplo, en todos los países latinoamericanos y francófonos, entre otros.

-6.3)- Evolución Histórica.

-6.3.1)- Egipto.

.El tratamiento de los pies se remonta al [Antiguo Egipto](#), con el faraón [Amenofis IV](#), que contaba con diversos servidores o asistentes, entre ellos los que se dedicaban a la atención de sus pies.

.En las excavaciones realizadas, se puede observar representaciones pictóricas de una operación en el primer dedo. Así, en algunas [momias](#) encontradas, hay ausencia de callosidades, y coloración de las uñas, con una sustancia denominada *heme*.

-6.3.2)- Grecia.

.En la [Antigua Grecia](#), en el tiempo de [Homero](#), los sacerdotes , que fueron los primeros médicos, recurrían a fórmulas, para curar las afecciones de los pies.

.[Hipócrates](#) ,fue el primero que descubrió una deformidad en los pies, recomendando tratamiento con manipulaciones y calzado corrector.

.[Galeno](#), en su obra, trata la cura de callosidades, durezas y uñas amoratadas; ¿quizá la causa era el calzado?. Hay que tener en cuenta que hasta el siglo XIX, no había un zapato para cada tamaño de pie.

-6.3.3)- Imperio Romano.

. En los [baños romanos](#) se ofrecían tratamientos para [callos](#), durezas, y se realizaban cuidados de las uñas.

-6.3.4)- Edad Media.

-La medicina se empobreció, ya que los saberes clásicos eran conservados por clérigos exclusivamente.

.Existían dos tipos de cirujanos:

- Cirujanos de [toga](#) corta o cirujanos barberos: Que aprendían en los conventos e iglesias, y se dedicaban a realizar sangrías, y a quitar callos y muelas, de gente humilde y sin recursos.
- Cirujanos de toga larga: Estudiaban en universidades, sabían latín y trataban [úlceras](#), fracturas, etc.

.También existían médicos que no ejercían la cirugía.

.Surgen los [gremios](#) médicos y farmacéuticos, contra cirujanos y barberos.

.En España, los [Reyes Católicos](#), en [1477](#), ordenan las profesiones sanitarias, que se dividen en:

- Protomedicato : médicos: Realizaban [brebajes](#), [infusiones](#) y [sangrías](#);
- Protocirujano : cirujanos: Se dedicaban a curar fracturas y realizar [suturas](#).
- Protobarberato : barberos: Se dedicaban a las muelas, callos y vendajes.

-6.3.5)- Siglos XVI y XVII.

-Comienza el gran desarrollo de la cirugía. La podología sigue en manos de barberos y charlatanes.

.Hay desprecio por las actuaciones manuales, satirizadas por los poetas, ignoradas por la medicina, y temidas por la población.

.En España, [Felipe V](#) en el s. XVIII, obliga a los barberos, a realizar estudios de [anatomía](#) y [disección](#).

.Es cuando aparece el cirujano ministrante o practicante, que realiza operaciones secundarias, no realizadas por médicos.

.La cirugía se encuentra escalonada en:

- Cirujano latino o de toga larga;
- Cirujano romanticista o de toga corta;
- Cirujano ministrante o practicante.

-6.3.6)- En Inglaterra en el S. XVII.

.Se desarrolla una figura de carácter ambulante, que recorre las calles, ofreciendo su servicio para el cuidado de los pies.

-6.3.7)- En Francia, en los Reinados de Luis XIV, Luis XV y Luis XVI.

- Aumentan las patologías podológicas en las clases nobles y burguesas, por la evolución del calzado puntiagudo y de tacón.
- Se inician las enseñanzas de cirugía pédica.
- Aparecen las primeras obras escritas en podología:
 - *Nuevas observaciones sobre el tratamiento de los callos , y Tratamiento de callos, verrugas y otras enfermedades de los pies* ,de [Russelot](#).
 - *El arte de sanar los pies y Tratamiento de los callos, verrugas y afecciones de las uñas*, de [Laforet](#).

-6.3.8)- Entre los Siglos XIX y XX.

- El callista:
 - Deja de ser ambulante, y comienza a localizarse en un sitio.
 - Pierde el carácter de personaje exótico.
 - Comienzan a llegar influencias de Europa y Estados Unidos.
 - La demanda de su servicio lo confirma, como una necesidad.

-6.3.9)- España en el Siglo XIX.

- La *Ley de Moyano* , en [1857](#), cambia la titulación de ministrante, por la de practicante en medicina y cirugía: determinando los conocimientos que deben tener los practicantes, especificando que deben conocer el arte del dentista y del callista :2 años en hospital.
- La denominación de callista: Como persona dedicada al cuidado de los callos, uñeros y otras dolencias de los pies, aparece en [1861](#), con estudios en 4 semestres.
- En [1888](#), aparece la ley que reglamenta los oficios de practicantes y [matronas](#) : 2 años en hospital público.
- En [1904](#), los estudios se desarrollan en 2 años, en la facultad de Medicina.

-6.3.10)- En Estados Unidos a Finales del Siglo XIX y Principios del XX.

- En [1895](#), se crea la primera organización de podología del mundo, la "*New York Pedic Society*".
- En [1912](#), aparece la primera escuela, en [Chicago](#) , Illinois, USA.
- En [1939](#), la "*American Medical Asociation*" reconoce oficialmente la podología, como *chyropody*.
- En [1957](#), se adopta la denominación actual: *podiatry*.

-6.3.11)- Antecedentes Próximos y Actualidad Podológica en España.

- [1904](#): Creación de la Asociación General de Cirujanos Pedicuros.
- [1944](#): Creación de Colegios Profesionales de Auxiliares Sanitarios. Ley de Sanidad Nacional: Auxiliares Sanitarios: [matronas](#), enfermeras y practicantes.
- [1953](#): Se crea la titulación de [ATS](#) : enfermería.
- [1955](#): La primera Escuela de Podología, se crea en la Facultad de Medicina de la Universidad de Barcelona, dirigida a practicantes.
- [1957](#): Primer centenario de la carrera de practicante. Se celebra la primera reunión de cirujanos-callistas, y se acuerda solicitar la especialidad.
- [1958](#): El término «callista», pasa a ser sustituido por el de «podólogo».
- [1962](#): Creación de la especialidad de podología para ATS : enfermeras, *Decreto 727/62* del 29 de marzo de 1962 (B.O.E del 13 de abril).
 - Por primera vez se reconoce la podología como profesión.
 - Se precisa el campo profesional del podólogo. Se descarta el término de callista y sus límites.
 - Faculta para recibir al paciente con plena autonomía.
- [1966](#): Se crea la Agrupación de Podólogos de España.
- Se crea la *Revista Española de Podología*.
- [1968](#): Se crean escuelas, en Madrid y Barcelona.
- [Leonardo Scachs](#): Se considera el padre de la podología española:
 - Delegado de la Sección de Podólogos del Colegio de Practicantes de Barcelona , en 1944.
 - Viaja a EEUU y se forma sobre moldes y prótesis , primer podólogo interesado en la ortopedia del pie.
 - Crea un dispensario de podología, en el Hospital de Santa Cruz y San Pablo de Barcelona , en 1954.
 - Traduce al español obras de podología.
 - Crea la técnica quirúrgica para la [onicocriptosis](#).
 - Fue practicante y murió en el 1982.
- [Pablo Vilató](#): Inventa el [fotopodograma](#) : imagen del apoyo plantar en [calcáneo](#)).
- [1987](#): Reglamentación de las especialidades de enfermería, en las que no aparece la podología.
- [1988](#): Transformación de los estudios de podología en primer ciclo universitario en el *Real decreto 649/1988* del 24 de junio: se mantienen las escuelas de Madrid y Barcelona, a las que se van sumando otras, hasta llegar a las 12 actuales : universidades públicas: [Madrid](#), [Barcelona](#), [Sevilla](#), [Ferrol](#), [Plasencia](#), [Valencia](#), [Elche](#) y [Málaga](#); y universidades privadas: Universidad Europea, Alfonso X y otra en Barcelona concertada).
- Creación de los Colegios Profesionales: Se ordenan por Comunidades Autónomas: las primeras fueron las de Cataluña y Canarias, la de Andalucía se creó en el 1989.
- En la *Ley 1132/90* sobre el manejo de instalaciones de radiodiagnósticas:
 - Se capacita al podólogo al diagnóstico radiológico propio de su actividad, junto a los médicos y odontólogos.
 - En esta norma se reconoce la capacidad del podólogo, a emitir diagnósticos.
- El *Decreto 542/95*, que regula los estudios de Técnico Superior de Ortoprotésica:
 - Diseñar: [ortosis](#), [prótesis](#) y [ortoprótesis](#), adaptadas a las características de los clientes y a las prescripciones médicas y podológicas de la ortoprótesis.
 - En esta norma se reconoce la capacidad del podólogo, como prescriptor de ortoprótesis.
- Definición de Cirugía Menor: Se produce un acuerdo entre diferentes asociaciones profesionales y aparece la *circular 17/90*: "*Se considera cirugía menor, a aquellas intervenciones realizadas conforme a un conjunto de técnicas quirúrgicas regladas, orientadas al tratamiento de ciertas afecciones, bajo anestesia local, en régimen*

ambulatorio, y sin problemas médicos coexistentes de riesgo, y que habitualmente no requiere reanimación postoperatoria."

- 2003: La Ley sobre ordenación de las profesiones sanitarias 44/2003 especifica que: *"Los podólogos realizan las actividades dirigidas al diagnóstico y tratamiento de las afecciones y deformidades de los pies, mediante las técnicas terapéuticas propias de su disciplina"*.
- 2009: Implantación del Plan Bolonia, conducentes a estudios de grado universitario en Europa.
- 2010: Se redefine la ley del medicamento en el BOE de España, como únicos profesionales, que pueden dar uso de la prescripción médica: el médico, odontólogo, podólogo y enfermero.

-6.4)- La Podología y Su Realidad Actual.

-El [11 de diciembre](#) de [2011](#), en la ciudad de [Lima](#), [Perú](#), se efectuó el Segundo Foro Latinoamericano, sobre la realidad y actualidad de la Podología, en los distintos países, auspiciado por la F.I.P. : Federación Internacional de Podología.

-6.4.1)- Chile.

-En Chile, el ejercicio de la podología, está regulado por el Ministerio de Salud de Chile, el Decreto Supremo Nº 951 y sus modificaciones del año 1968, Del Ministerio de Salud [Minsal], indica que la formación de podólogos, contempla un mínimo de 950 horas, de las cuales 380 horas son de teoría y 570 horas de prácticas efectivas, y realizadas en escuelas reconocidas por la autoridad sanitaria. También existen técnicos en podología, formados en institutos Profesionales o Centros de Formación Técnica, reconocidos por el Ministerio de Educación (Mineduc), su régimen de estudio, considera a lo menos 1.600 horas.

.Ambos profesionales se desempeñan principalmente en el sector privado.

.El paciente diabético y adulto mayor, son atendidos de manera preferente; sin embargo la podología en Chile, no es visualizada ni valorada en el sector público de salud, los colegios profesionales, a saber Colegio Profesional de Podólogos Clínicos Zona Centro Asociación Gremial, luchan por conseguir que sus asociados sean parte de los equipos multidisciplinares de salud; el reconocimiento oficial como profesionales de la Salud no es una realidad aceptada por todas las reparticiones Gubernamentales.

.La podología científica en Chile, no tiene más de 50 años. Su día nacional es el 26 de julio, día de Santa Ana patrona de la podología en Chile.

.Existen aproximadamente 8.500 podólogos acreditados, para una población chilena de aproximadamente 17 millones de habitantes; el ejercicio ilegal de la profesión de podólogo es una realidad que escapa al control de las autoridades.

. Existen actualmente varias publicaciones sobre el desarrollo e historia de la Podología en Chile, la primera edición escrita en papel fue la "Revista Tecno Científica de Podología", editada por el podólogo Cristian Alarcón en el año 1998.

.Respecto a publicaciones en la web, destacamos a la página , www.podologia.cl , página pionera en Chile y Latinoamérica, editada por el podólogo Alejandro Iribarren González, en el año 2000, y vigente a la fecha de hoy.

-Existen varios hitos importantes en la historia de la Podología Chilena:

* Primero: La dictación del reglamento para ejercer la profesión de Podólogo , año 1968.

- Segundo: Cuando se incorpora al registro de profesionales de la Salud a todos los Podólogos acreditados por la Autoridad Sanitaria ,año 2011.

- Tercero: La conformación, por parte de cuatro Colegios Profesionales en Federación Gremial de Podólogos Chilenos , año 2011.
- Se forma la mesa de trabajo entre la Federación de Podólogos de Chile F.G. y autoridades del Minsal, con el ánimo de modificar la Ley del Podologo, abril 2015.
- La frase «La podología es una disciplina del área de la salud y el podólogo el profesional que la ejerce», es un claro ejemplo de la lucha de los podólogos chilenos por obtener una nueva legislación, acorde al siglo 21.
- La incorporación del podólogo al decreto supremo MINSAL N° 1704 del año 1993, readecuando su formación a 1.600 horas teórico-prácticas, que permitirían considerarlos Auxiliares Paramédicos en Podología, y de esta manera iniciar la educación continua.
- Con fecha de noviembre de 2012, se realiza un cónclave organizado por la naciente Federación Chilena de Podólogos, por primera vez queda consensuado el perfil del podólogo, su misión y su visión, y se establecen las metas a lograr a corto mediano y largo plazo.

-6.4.2)- España.

-En España, es junto a la odontología, una de las dos ramas médico-sanitarias, que no requieren estudios previos en medicina ni en enfermería, como se requería hasta hace unas décadas, antes de aplicarse las directrices de la Unión Europea.

.Con la actual implementación del Plan Bolonia, los estudios universitarios de podología, es de grado universitario, conducentes a doctorado.

-6.4.3)- México.

.[México](#) es uno de esos países en donde a pesar de ser una carrera a nivel universitario, no se pueden realizar cirugías o prescribir medicamentos, limitando esto al gremio podológico del país, y no ser reconocidos como profesionales de la salud, relegándolos al término de pedicuristas, que solo se consultan por la estética de las uñas; cuando en realidad los conocimientos adquiridos en las aulas universitarias, los podría capacitar para atender, diagnosticar, dar tratamiento y en su caso referir al paciente a un profesional por cualquier patología en los pies, viendo un sin fin de enfermedades o deformidades de los mismos ,como: pie plano, cavo, dedos en garra, callosidades por roce o presión, uñas encarnadas, [hallux valgus](#), verrugas, pie diabético, etc.

.Pero, en la ciudad de [Puebla](#), el Centro Universitario de Puebla CUP o Universidad Xilotzingo¹, es la primera universidad en México y Latinoamérica, en tener la Licenciatura en Podología. Actualmente la primera generación de Licenciados en Podología graduados el [14 de junio de 2012](#) en esta casa de estudios, se encuentran realizando su servicio social ,tratando, valorando, diagnosticando, recetando y realizando cirugía menor, en los distintos centros de salud y hospitales de Secretaria de Salud en el país.

-6.4.4)- Perú.

Podología - UniversidadPeru.com

<https://www.universidadperu.com/podologia-peru.php>

1. En caché

Algunos Institutos en Lima que enseñan Podología ... Cuando me enteré de que en el Perú había un instituto donde podía estudiar la carrera de podología que es La definición ha sido tomada de la Wikipedia en Español, y se usa bajo los ...

[PDF]Manual de terminología médica

https://upload.wikimedia.org/wikipedia/.../Manual_de_terminologia_medica_Nº2.pdf

1. En caché
2. Similares

Arzobispo Loayza – Lima Perú. Bio: Vida. Biopsia: examen y extirpación de una porción de tejido de un cuerpo vivo con fines de Pedicuro: podólogo.

-6.4.5)- Uruguay.

-Escuela Universitaria de Tecnología Médica - Wikipedia, la ...

https://es.wikipedia.org/wiki/Escuela_Universitaria_de_Tecnología_Médica

1. En caché
2. Similares

La Escuela Universitaria de Tecnología Médica (EUTM) de Uruguay, forma parte de la ... clínico, Imagenología, Psicomotricidad, Instrumentación quirúrgica, Anatomía patológica, Hemoterapia, Podología médica, Salud ocupacional.

Facultad de Medicina (Universidad de la República) - Wikipedia, la ...

[https://es.wikipedia.org/wiki/Facultad_de_Medicina_\(Universidad_de_la...\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Facultad_de_Medicina_(Universidad_de_la...))

1. En caché
2. Similares

La Facultad de Medicina de Montevideo forma parte de las quince facultades de la ... Técnico en Hemoterapia; Técnico en Podología; Técnico en Radioisótopos; Tecnólogo en Radioterapia; Tecnólogo en Salud Ocupacional; Licenciado en ...

Tecnicatura en Podología. Universidad de la ... - Universia Uruguay

www.universia.edu.uy/estudios/udelar/tecnicatura-podologia/st/159247

1. En caché
2. Similares

Tecnicatura en Podología. Conoce toda la información y datos de interés que necesitas saber sobre este estudio en Universidad de la República.

-6.5)- Véase También.

- [Podología forense](#);
- [Podología equina](#).

-6.6)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑ Centro Universitario de Puebla CUP o Universidad Xilotzingo](#)

2.  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Tipos de Dietas y Alimentación Según Salud, Enfermedad, y Patología. 2 Tomos:
-Tomo I: Índice, Introducción, Régimen Alimenticio, Hábitos Alimentarios, Tipo de Dietas, Alimentos, Gastronomía Uruguay y el Mundo, Necesidades Básicas, Dieta Saludable, Animales por Dieta, y Alimentos Comunes y Energía.
-Tomo II: Índice, Dietista-Nutricionista, Ciencias de la Salud, Nutrición, Trastornos Conducta Alimentaria, Véase También, Referencias, Bibliografía, Currícula Prof. Barmaimon, Enlaces.
. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- 3.  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
-Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención

Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
 -Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
 -Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
 -Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
 . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-6.7)-- Enlaces Externos.

-  [Wikimedia Commons](#) alberga contenido multimedia sobre [Podología](#).
- [Federación Internacional de Podólogos](#)
- [Consejo General de Colegios Oficiales de Podólogos de España](#)
- [Asociación Española de Podología Deportiva](#)
- [Asociación Española de Cirugía Podológica](#)
- [Asociación Mexicana de Quiropedistas y Podiatras A.C.](#)
- [Centro Universitario de Puebla CUP o Universidad Xilotzingo](#)

Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Podología&oldid=95603349>»

-**Categoría:** [Podología](#).

- Esta página fue modificada por última vez el 14 diciembre 2016. a las 05:08.

7- CIENCIAS DE LA NUTRICIÓN.

-Ver también:

- 1-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Tipos de Dietas y Alimentación Según Salud, Enfermedad, y Patología. 2 Tomos:
 -1.1-Tomo I: Índice, Introducción, Régimen Alimenticio, Hábitos Alimentarios, Tipo de Dietas, Alimentos, Gastronomía Uruguay y el Mundo, Necesidades Básicas, Dieta Saludable, Animales por Dieta, y Alimentos Comunes y Energía.
 -1.2-Tomo II: Índice, Dietista-Nutricionista, Ciencias de la Salud, Nutrición, Trastornos Conducta Alimentaria, Véase También, Referencias, Bibliografía, Curricula Prof. Barmaimon, Enlaces.
 . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- 2-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
 -Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
 -Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
 -Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
 -Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo

Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

.8-BROMATOLOGÍA

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-La bromatología : del griego βρῶμα (broma), alimento y -λογος (logos), estudio; es la ciencia que estudia los alimentos, en cuanto a su producción, manipulación, conservación, elaboración y distribución, así como su relación con la sanidad.

.Esta ciencia permite conocer la composición cualitativa y cuantitativa de los alimentos, el significado higiénico y toxicológico de las alteraciones y contaminaciones, cómo y por qué ocurren y cómo evitarlas, cuál es la tecnología más apropiada para tratarlos y cómo aplicarla, cómo utilizar la legislación, seguridad alimenticia, protección de los alimentos y del consumidor, qué métodos analíticos aplicar, para determinar su composición y determinar su calidad.

.La bromatología estudia los alimentos, su composición química, su acción en el organismo, su valor alimenticio y calórico, así como sus propiedades físicas, químicas, toxicológicas y también adulterantes, contaminantes, etc.

.El análisis de los alimentos, es un punto clave en todas las ciencias, que estudian los alimentos, puesto que actúa en varios segmentos del control de calidad, como el procesamiento y almacenamiento de los alimentos procesados.

.Esta ciencia se relaciona con todo aquello, que de alguna forma, es alimento para los seres humanos, o tiene que ver con el alimento desde la: producción, recolección, transporte de la materia prima, etc. hasta su venta como: alimento natural o industrializado, verificando si el alimento se encuadra en las especificaciones legales, detectando la presencia de adulterantes, aditivos perjudiciales para la salud, la adecuación en la esterilización, el correcto envasado , y los materiales del embalaje.

.En resumen, la bromatología comprende la medición de las cantidades a suministrar a los individuos, de acuerdo con los regímenes alimenticios específicos de cada ser; por esta razón la bromatología se divide en dos grandes categorías:

- La antropobromatología: Que corresponde al estudio de los alimentos, destinados específicamente al consumo por parte del humano.
- La zoobromatología; Que corresponde al estudio de los alimentos, destinados al consumo de las distintas especies animales; y que incluyen el estudio de los valores alimenticios y dietas en general.

.La bromatología estudia los alimentos desde varios aspectos, tales como: el valor nutritivo, sensorial, y sanitario.

.También utiliza la química analítica, para determinar tanto la higiene, como la toxicidad y otras alteraciones.

-Véase también:

- Tecnología de alimentos;
- Ingeniería de alimentos;
- Nutrición;
- Nutrición animal;
- Trofología;

- [Dietética](#);
- [Nutriología](#);
- [Estudio de los alimentos](#).
- 1-  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Tipos de Dietas y Alimentación Según Salud, Enfermedad, y Patología. 2 Tomos:
 - 1.1-Tomo I: Índice, Introducción, Régimen Alimenticio, Hábitos Alimentarios, Tipo de Dietas, Alimentos, Gastronomía Uruguay y el Mundo, Necesidades Básicas, Dieta Saludable, Animales por Dieta, y Alimentos Comunes y Energía.
 - 1.2-Tomo II: Índice, Dietista-Nutricionista, Ciencias de la Salud, Nutrición, Trastornos Conducta Alimentaria, Véase También, Referencias, Bibliografía, Curricula Prof. Barmaimon, Enlaces.
 - . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(.Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- 2-  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
 - Tomo I : Índice; Introducción: Técnica, Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
 - Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
 - Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
 - Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
 - . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-Enlaces Externos:

- [Bromatología](#)
- - [Bromatología](#)

ht="1" style="border: none; position: absolute;" />

Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Bromatología&oldid=84831022>»

- [Categorías: Bromatología](#) .
- Esta página fue modificada por última vez el 2 enero 2017, a las 18:16.

.9-DIETÉTICA.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-La Dietética es la disciplina que estudia los regímenes alimenticios en la salud o en la enfermedad : dietoterapia, de acuerdo con los conocimientos sobre fisiología de la [nutrición](#) en el primer caso, y sobre la fisiopatología del trastorno en cuestión, en el segundo. .Estudio higiénico de la alimentación, que permite establecer, de modo científico, la ración alimenticia o dieta conveniente a una persona, según su trabajo o estado de salud.

.El profesional del ramo sanitario ,que aplica los conocimientos de la *Ciencia Dietética*, y que por tanto se encarga de estudiar, vigilar y recomendar los hábitos alimenticios a sus pacientes, con el objetivo de mejorar su salud, se conoce como [dietista](#).

-Índice.

.9-[DIETÉTICA](#).

-9.[1](#))- [Historia](#) .

-9.[1.1](#))- [Antigüedad](#).

-9.[1.2](#)) [Edad Contemporánea](#).

-9.[2](#))- [Véase También](#).

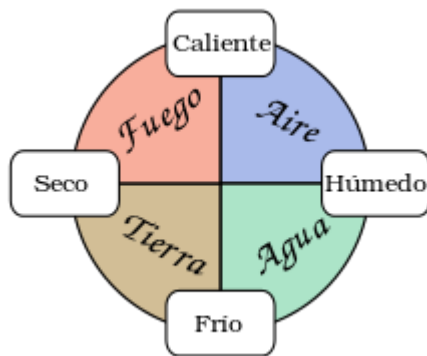
-9.[3](#)) [Referencias](#)

-9.[4](#))- [Bibliografía](#)

-9.1)- Historia.

-9.1.1)- Antigüedad.

-Entre los precursores de esta ciencia, se puede citar a [Hipócrates](#), con su célebre frase "que tu alimento sea tu medicina...".



-Cualidades de los cuatro [elementos de la antigüedad griega](#).

.Este autor de la antigua Grecia, promovió el consumo de [legumbres](#) y [frutas](#), aunque sus enseñanzas al respecto, se consideran obsoletas.

.Los [alimentos](#), se clasificaban en función de su correspondencia, con uno u otro de los cuatro [elementos](#): el [agua](#), la [tierra](#), el [aire](#) y el [fuego](#), que corresponden a cuatro [temperamentos](#), definidos por la teoría de [los cuatro humores](#): flemático, melancólico, sanguíneo y colérico, respectivamente.¹

.Cada alimento era clasificado según sus cualidades, que se escalonan en cuatro grados, sobre dos ejes principales: caliente-frío y seco-húmedo ; o, secundariamente, en ejes dulce-amargo y crudo-cocido.

.Estas cualidades influyen en la manera en la que el alimento se transforma dentro del cuerpo, y en la calidad y consistencia de los humores, producidos por el organismo.

.Según la escuela hipocrática, el calor de la digestión, transforma los alimentos en [linfa](#), que a su vez, se transforma en humores, o actúa sobre la calidad y el equilibrio de los humores presentes.

.Para conservar la buena salud a lo largo del tiempo, hay que tener una dieta equilibrada.

.Por eso, los médicos que se basaban en la tradición hipocrática, recomendaban a sus pacientes, consumir alimentos que se correspondieran con el inverso de su temperamento, para corregir el desequilibrio de los humores.²

.Así pues, el [vino tinto](#) : caliente y seco, y la carne : caliente y seca, eran recomendados para: los ancianos, los flemáticos y los melancólicos, de naturaleza fría.

.En cambio, el pescado fresco : frío y húmedo, y las frutas o legumbres : frías y húmedas,

creían que convenían más bien a los coléricos y optimistas, así como a los jóvenes, de temperamento caliente.².

.Según Hipócrates, la alimentación también tenía que variar según el [clima](#) y las estaciones, que creía que influían en los humores.

.En [invierno](#), un periodo en que domina el [frío](#) y la [humedad](#), sería preferible consumir carnes con salsa, cocinadas con especias calientes; en [primavera](#), cuando domina el [calor](#) y la humedad, se aconsejaba pasar poco a poco de los pucheros a los asados, y empezar a comer más legumbres verdes; en [verano](#), cuando domina el calor, sería el momento de consumir carnes y pescados a la plancha, más ligeros, y preferir alimentos fríos y húmedos como: el [melón](#), la [ciruela](#) o la [cereza](#); y en [otoño](#), un periodo en que empieza el frío, haría falta comer alimentos apetitosos y ligeramente [ácidos](#), para expulsar la [melancolía](#), así como reducir el consumo de vino y frutas.².

-9.1.2)- Edad Contemporánea.

-Se puede con razón, considerar al investigador [español](#), de origen [asturiano](#) [Dr. D. Francisco Grande Covián](#), como el padre de la moderna dietética, con sus investigaciones tras la segunda Guerra Mundial, que le permitieron ser el autor de la relación, entre el exceso de grasas en la dieta, y el subsiguiente sobrepeso, y la generación de problemas [cardiovasculares](#), con la utilización de parámetros de medida, como pueden ser el análisis del nivel [hemático](#) de [colesterol](#).

-9.2)- Véase También.

- [Nutricionista y dietista](#);
- [Nutrición](#);
- [Dieta \(alimentación\)](#);
- [Salud](#);
- [Alimentación](#);
- [Trastorno alimentario](#);
- [Trofología](#);
- [Nutriología](#).

-9.3)- Referencias.

1. [Volver arriba](#) ↑ [«Diététique hippocratique»](#) (en francés). 2006.
2. ↑ [Saltar a:](#) [a](#) [b](#) [c](#) Salas-Salvadó J., García-Lorda, P. & Sánchez Ripollés, J. M. (2005). *La alimentación y la nutrición a través de la historia*. Glosa. ISBN 9788474292572.

-9.4)- Bibliografía.

- Grande Covián, F. *La Ciencia de la Alimentación* Madrid: Pegaso; 1947. BNE 19982073293.
-  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Tipos de Dietas y Alimentación Según Salud, Enfermedad, y Patología. 2 Tomos:
 - 1.1-Tomo I: Índice, Introducción, Régimen Alimenticio, Hábitos Alimentarios, Tipo de Dietas, Alimentos, Gastronomía Uruguay y el Mundo, Necesidades Básicas, Dieta Saludable, Animales por Dieta, y Alimentos Comunes y Energía.
 - 1.2-Tomo II: Índice, Dietista-Nutricionista, Ciencias de la Salud, Nutrición, Trastornos Conducta Alimentaria, Véase También, Referencias, Bibliografía, Curricula Prof. Barmaimon, Enlaces.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

- -  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
-Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
-Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
-Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
-Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano,y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Dietética&oldid=93177497>»

Categorías:

- [Dietética](#);
- [Ciencias de la nutrición](#).

.10- [FARMACIA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

«*Farmacológicos*» . véase [Farmacología](#).

-La farmacia : del [griego](#) *φάρμακον /fármakon/*, 'medicamento, veneno, tóxico', es la [ciencia](#) y práctica de la preparación, conservación, presentación y dispensación de [medicamentos](#); también es el lugar donde se preparan, dispensan y venden los productos medicinales.

.Esta definición es la más universal y clásica, que se solapa con el concepto de Farmacia Galénica . [Galeno](#) fue un médico griego del siglo II experto en preparar medicamentos.¹.

-Antes del siglo XX y principios del mismo, la formulación y preparación de medicamentos, se hacía por un solo farmacéutico o con el maestro farmacéutico.

.A partir del siglo XX, la elaboración de los medicamentos, corre a cargo de la moderna [industria farmacéutica](#); si bien siguen siendo farmacéuticos, los que coordinan e investigan la formulación y preparación de medicamentos, en las grandes empresas farmacéuticas.

.Recientemente se considera también práctica de la farmacia, aconsejar al paciente, en lo que se refiere a su medicación, y asesorar a los médicos u otros profesionales, sobre los medicamentos y su utilización : [farmacia clínica](#), y [atención farmacéutica](#)).².



-Interior de la Antigua Farmacia Sarrá, La Habana, Cuba.

-Los [farmacéuticos](#) también colaboran en [grupos de investigación](#), con los [químicos](#), los [bioquímicos](#), los [biólogos](#) e [ingenieros](#), para descubrir y desarrollar compuestos químicos y biológicos, con valor [terapéutico](#).

.Además debido a las nuevas [regulaciones](#) internacionales, en materia de [higiene](#) y [salud](#) públicas : [OMS](#)/ [ICH](#), cada vez con más frecuencia, se solicita su consejo en temas de salud pública.



-Cartel de una apotecaria hecho con baldosas.

-Índice.

.10- [FARMACIA](#).

-10.1)- [Historia de la Farmacia](#).

-10.2)- [Disciplinas de la Farmacia](#).

-10.3)- [Botica](#) .

-10.3.1)- [Personal de Oficina de Farmacia](#).

-10.3.2)- [Labor de Concienciación Sanitaria y Medioambiental del Farmacéutico](#).

-10.3.3)- [Simbología Farmacéutica](#).

-10.4)- [Servicios de Farmacia Hospitalaria](#) .

-10.4.1)- [Personal de los Servicios de Farmacia Hospitalaria](#)

-10.5)- [Clasificación de Medicamentos](#).

-10.6)- Subespecialidades.

-10.6.1)- [FARMACIA COMUNITARIA \(OFICINA DE FARMACIA\)](#).

-10.6.2)- [FARMACIA HOSPITALARIA](#)

-10.6.2.1)- [Formación en Farmacia Hospitalaria](#).

- 10.6.2.2)- [Desde 2005 a 1997](#)
- 10.6.2.3)- [Desde 1995 a 1984](#)
- 10.6.2.4)- [Desde 1982 a 1971](#)
- 10.6.2.5)- [Desde 1970 a 1955](#)
- 10.6.2.6)- [Otras especialidades para Farmacéuticos Internos Residentes](#)
- 10.6.2.7)- [Véase También](#)
- 10.6.2.8)- [Referencias](#)
- 10.6.2.9)- [Enlaces Externos](#)
- 10.6.3)- [FARMACIA DE ATENCIÓN PRIMARIA.](#)
- 10.6.4)- [FARMACIA GALÉNICA .](#)
- 10.6.5)- [FARMACOLOGÍA](#)
- 10.6.5.1)- [Destino de los fármacos en el organismo](#)
- 10.6.5.1.1)- [Absorción](#)
- 10.6.5.1.2)- [Distribución](#)
- 10.6.5.1.3)- [Metabolismo o biotransformación](#)
- 10.6.5.1.4)- [Excreción](#)
- 10.6.5.2)- [Acción de los Fármacos Sobre el Organismo](#)
- 10.6.5.3)- [Ramas de la Farmacología.](#)
- 10.6.5.4)- [Margen e Índice terapéutico](#)
- 10.6.5.5)- [Referencias](#)
- 10.6.5.6)- [Enlaces Externos.](#)
- 10.6.6)- [FARMACOGENÓMICA.](#)
- 10.6.6.1)- [Farmacogenómica](#)
- 10.6.6.2)- [Objetivos de la Farmacogenómica,](#)
- 1.0.6.6.2.1)- [Aspectos Eticos de la Investigación Farmacogenómica](#)
- 10.6.6.3)- [Historia de la Farmacogenómica y Farmacogenética.](#)
- 10.6.6.4)- [Farmacogenética .](#)
- 10.6.6.4.1)- [Enzimas Metabolizadoras de Fármacos .](#)
- 10.6.6.4.1.1)- [Enzimas Citocromo P450](#)
- 10.6.6.4.1.2)- [Enzimas Glutation S-Transferasas\(GST\)](#)
- 10.6.6.4.1.3)- [Enzima tiopurina metiltransferasa\(TPMT\)](#)
- 10.6.6.4.2)- [Farmacogenética del Transporte de Fármacos.](#)
- 10.6.6.4.3)- [Farmacogenética de los Receptores de Fármacos.](#)
- 10.6.6.4.4)- [Aplicabilidad de las Pruebas Farmacogenéticas.](#)
- 10.6.6.4.5)- [Beneficios de la Farmacogenética.](#)
- 10.6.6.4.6)- [Diferencias interétnicas](#)
- 10.6.6.4.7)- [Implicaciones éticas, jurídicas y sociales de la Farmacogenética](#)
- 10.6.6.4.8)- [Tarjeta Farmacogenética](#)
- 10.6.6.5)- [Nuevos Proyectos.](#)
- 10.6.6.6)- [Véase También.](#)
- 10.6.6.7)- [Referencias](#)
- 10.6.6.8)- [Enlaces Externos.](#)
- 10.6.7)- [FARMACOGENÉTICA.](#)
- 10.6.8)- [QUÍMICA FARMACÉUTICA Y FARMACOGNOSIA.](#)
- 10-6.8.1)- [Características](#)
- 10.6.8.2)- [Química Farmacéutica](#)
- 10.6.8.3)- [Especialización](#)
- 10.6.8.4)- [Química Medicinal](#)
- 10.6.8.5)- [Véase También](#)
- 10.6.8.6)- [Referencias.](#)
- 10.6.9)- [FARMACOGNOSIA](#)
- 10.6.9.1)- [Objetivos de la Farmacognosia.](#)

- 10.6.9.2)- [Áreas terapéuticas.](#)
- 10.6.9.3)- [Secuencia de las etapas para la investigación farmacognósica .](#)
- 10.6.9.3.1)- [Reunión de datos.](#)
- 10.6.9.3.2)- [Cultura y hábitat](#)
- 10.6.9.3.3)- [Recolección](#)
- 10.6.9.3.4)- [Preparado y Desección](#)
- 10.6.9.3.5)- [Estabilización](#)
- 10.6.9.3.6)- [Molienda](#)
- 10.6.9.3.7)- [Embalaje y Almacenaje](#)
- 10.6.9.3.8)- [Extracción](#)
- 10.6.9.4)- [Referencias](#)
- 10.6.9.5)- [Temas Relacionados.](#)
- 10.6.10)- [RADIOFARMACIA](#) . MEDICINA NUCLEAR.
- 10.6.10.1)- [Filtros de imagen en medicina nuclear](#)
- 10.6.10.2)- [Ejemplos de exploraciones](#)
- 10.6.10.3)- [Véase también](#)
- 10.6.10.4)- [Referencias](#)
- 10.6.10.5)- [Enlaces Externos](#)
- 10.7)- [Véase También.](#)
- 10.8)- [Referencias.](#)
- 10.9)- [Enlaces Externos.](#)

- 10.1)- Historia de la Farmacia.
- [Historia de la farmacia.](#)

-La historia de la farmacia como ciencia independiente, es relativamente joven.
 .Los orígenes de la historiografía farmacéutica, se remontan al primer tercio del S. XIX, que es cuando aparecen las primeras historiografías, que si bien no toca todos los aspectos de la historia farmacéutica, son el punto de partida para el definitivo arranque de esta ciencia.
 .Hasta el nacimiento de la farmacia como ciencia independiente, existe una evolución histórica, desde la antigüedad clásica, hasta nuestros días, que marca el curso de esta ciencia, siempre relacionada con la medicina.

- 10.2)-Disciplinas de la Farmacia.

-La farmacia se ha desarrollado, a partir de varias ciencias como: la [química orgánica](#), la [bioquímica](#), la [fisiología](#), la [botánica](#), la [biología celular](#) y la [biología molecular](#).
 .En sus orígenes, la práctica médica y la farmacéutica estaban fusionadas.
 .Luego se separaron y divergieron.
 .Actualmente son complementarias, no se entiende, una [Medicina](#) sin Farmacia , y no tiene sentido una Farmacia sin [medicina](#).
 .Así, la farmacia es, en verdad, una reunión de múltiples disciplinas de la [ciencia](#), y se puede dividir en dos ramas principales: Ciencias Farmacéuticas y Práctica Farmacéutica:

- Ciencias Farmacéuticas :
 - [Farmacología](#) :
 - [Farmacodinamia](#);
 - [Farmacocinética](#);
 - [Farmacometría](#).
 - Farmacogenética y [Farmacogenómica](#);
 - [Toxicología](#);
 - [Química farmacéutica](#) :

- Diseño molecular de fármacos;
- Síntesis química de fármacos;
- Análisis farmacéutico.
- [Farmacognosia](#):
 - [Fitoquímica](#);
 - [Etnobotánica farmacéutica](#) o Etnofarmacología.
- [Farmacia galénica](#) :
 - [Biofarmacia](#) y [Farmacocinética](#).
- Práctica Farmacéutica :
 - [Atención Farmacéutica](#) y [Farmacia Clínica](#) :
 - [Farmacia Hospitalaria](#);
 - [Farmacia de Atención Primaria](#): Sobre todo en Reino Unido y España
 - Farmacia comunitaria u oficial :oficina de farmacia)
 - Algunas actividades de la Atención farmacéutica y farmacia clínica ,sobre todo en la práctica hospitalaria y primaria son: (Según la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria)³
 - [Farmacovigilancia](#) y [Farmacoepidemiología](#);
 - Información y evaluación de medicamentos;
 - [Farmacocinética](#) clínica y Monitorización terapéutica;
 - Soporte nutricional ([Nutrición parenteral](#));
 - Preparación y control de mezclas intravenosas;
 - [Seguimiento farmacoterapéutico](#);
 - Educación sanitaria al paciente.
 - [Análisis Clínicos](#) o Química clínica: Sobre todo en Francia y otros países europeos y latinoamericanos, incluido España.
 - [Formulación Magistral](#): desarrollo, preparación y control de calidad de formas de dosificación extemporáneas.

-La farmacología y toxicología, en algunos entornos y quizás por razones históricas, se consideran como ciencias separadas de las ciencias farmacéuticas; en cualquier caso, actualmente son básicas en la formación de los graduados en Farmacia.

.Las facultades de Medicina, tienen también programas de farmacología, en la formación de sus graduados.

.La farmacología clínica, es en algunos países : USA y Holanda son excepciones,⁴ una disciplina exclusiva para graduados en Medicina; sin embargo la farmacocinética clínica es una disciplina donde los graduados en Farmacia, en algunos casos han contribuido a la misma de forma importante, en términos académicos y en su aplicación industrial⁵ ;y en otros, supone una parte de la práctica habitual de la Farmacia Hospitalaria.

-En los últimos años, también se habla del uso de [Terapia génica](#), como otra forma de remedio, contra muchas nuevas enfermedades, por lo cual también cobra interés entre los farmacéuticos, todo lo relacionado con la [Biotecnología](#) farmacéutica.

-10.3)- Botica.

-La botica es el lugar o establecimiento, donde un farmacéutico ejerce la farmacia comunitaria, o proporciona un servicio sanitario a un paciente, ofreciéndole consejo, dispensándole [medicamentos](#), fruto de este consejo o por receta del médico, y otros productos de [parafarmacia](#), como productos de cosmética, alimentos especiales, productos de higiene personal, ortopedia, etc.

.Popularmente a la oficina de farmacia, se le suele llamar simplemente farmacia, y

tradicionalmente se le llama botica.

.Una oficina de farmacia, puede albergar un laboratorio de [análisis clínicos](#) o uno de elaboración de productos medicinales, mediante las [fórmulas magistrales](#) o [preparados oficiales](#).

.En España, las oficinas de farmacia, las regula cada Comunidad Autónoma, a través de Leyes de Ordenación Farmacéutica.

.En ellas, se establecen los requisitos que deben cumplir los locales donde se pueden abrir las farmacias⁶, así como otros aspectos como la distancia entre boticas, con lo que se pretende mantener la libre competencia.

.En Uruguay, están reguladas y controladas por el M.S.P.

-10.3.1)- Personal de Oficina de Farmacia.

-La oficina de farmacia es el lugar donde el farmacéutico comunitario, desenvuelve su labor profesional. Las oficinas de farmacia pueden ser propiedad de un farmacéutico, o en algunos países, propiedad de una cadena de farmacias o empresarios.

.En cualquier caso, en una oficina de farmacia, siempre ha de haber un farmacéutico titulado en todo momento, bien titular o empleado, pero también se encuentra personal auxiliar, que ayudan al farmacéutico, en la dispensación y recepción de pedidos. Poco a poco, se van introduciendo los técnicos en farmacia.



-Estanterías de una oficina de farmacia.

.El personal cumple las siguientes funciones:

- Diligenciar y controlar los productos.
- Facturación e información en establecimientos de farmacia.
- Dispensar medicamentos y productos de parafarmacia.
- Informar a los clientes sobre su utilización.
- Determinar parámetros anatómico-fisiológicos sencillos, y fomentar hábitos saludables en los clientes.
- Elaborar preparados medicamentosos, dietéticos y cosméticos, bajo protocolos establecidos, y supervisión del facultativo.
- Realizar análisis clínicos elementales y normalizados, bajo la supervisión del facultativo.

-En Latinoamérica, la farmacia no puede existir sin el químico farmacéutico, quien debe preparar medicamentos, controlar y supervisar la dispensación de medicamentos, no siempre atiende público; el que atiende público, es un idóneo o técnico en farmacia.

.Pero en la actualidad, la mayoría de los medicamentos son preparados masivamente, en una fábrica, aplicando la tecnología más sofisticada, como: tanques, mezcladores y más instalaciones industriales, para elaborar enormes lotes de distintas [formas farmacéuticas](#); usándose sistemas de [control de calidad](#) y de [administración](#), que permitan fabricarlos en serie, de la mejor calidad, y económicamente viables.

-10.3.2)- Labor de Concienciación Sanitaria y Medioambiental del Farmacéutico.

.Las farmacias españolas, suelen contar con contenedores específicos, denominados Puntos [SIGRE](#), en los que los ciudadanos pueden depositar los envases vacíos y los restos de [medicamentos](#); bien, al finalizar un tratamiento, o cada vez que se revise el botiquín, para retirar aquellos que estén caducados, en mal estado de conservación, o ya no se necesiten. De esta manera, el [farmacéutico](#) desempeña una importante labor de asesoramiento con los pacientes, en todo lo referente al correcto cierre del ciclo de vida de los medicamentos, aconsejando sobre la adecuada manera de desprenderse de los mismos, sin dañar al medio ambiente, y evitando la automedicación incontrolada. Así mismo, mediante la custodia del contenedor, también garantiza que los restos de medicamentos o envases depositados en el Punto SIGRE, no puedan ser extraídos ni manipulados, con el consiguiente riesgo que esto entrañaría.

-10.3.3)- Simbología Farmacéutica.

-La farmacia está representada por muchos símbolos. Los más comunes en: [Argentina](#), Uruguay, [España](#) y [Francia](#) son la [Copa de Higié](#), la [cruz griega](#) verde ,o la [cruz pateada](#); este último especialmente, en los luminosos de las oficinas de farmacia. También existen otros, como el mortero y la maza, el carácter de receta, R(*recipere*), medidas cónicas, [caduceos](#), [Vara de Esculapio](#), o una A roja gótica y estilizada, en el caso de Alemania. La A proviene de [Apotheke](#), vocablo germano de Farmacia.

. En Chile, se utiliza habitualmente el símbolo Rx (Recipe) o Rp, que es la traducción latina, para encabezar las recetas; ambos corresponden con la expresión latina de la entrega del producto curativo.



Cruz griega verde



Mortero y pistilo



Símbolo de receta Símbolo de Recipe (Recibe; Tómese) en Recetas de Chile



"A" estilizada roja alemana



[Vara de Esculapio](#), también usada en la farmacia



[Cruz de Malta](#)

-10.4)- Servicios de Farmacia Hospitalaria.

-Los servicios de [farmacia hospitalaria](#), en España, son, por ley, servicios generales clínicos. Sus funciones fueron descritas por la legislación.² Jerárquicamente suelen depender de la dirección médica del hospital, al igual que los servicios de análisis clínicos, Microbiología o Medicina Nuclear entre otros.

.En resumen, son responsables de la adquisición, conservación, dispensación y elaboración de medicamentos, así como de la selección y evaluación de medicamentos, la información farmacoterapéutica, las actividades de farmacocinética clínica, de farmacovigilancia, el control de productos en fase de investigación clínica, y la realización de estudios de utilización de medicamentos.

.Son responsables de coordinar las comisiones de farmacia y terapéutica de los hospitales, y

de elaborar y mantener las guías o formularios farmacoterapéuticos.

.Es decir, cumplen funciones de gestión, logísticas, y clínicas, tanto con fines asistenciales, docentes, como de investigación.

.Recientemente, se destaca su involucración en el seguimiento y control de tratamientos farmacológicos, tanto de pacientes hospitalizados como ambulatorios : [atención farmacéutica](#) y [farmacia clínica](#); la elaboración y control de preparaciones parenterales: [agentes antineoplásicos](#), [antibióticos](#) y [nutrición parenteral](#); y la automatización de los procesos de dispensación individualizada de los medicamentos, a los pacientes ingresados : distribución en dosis unitarias.

-10.4.1)- Personal de los Servicios de Farmacia Hospitalaria.

-Para trabajar en los servicios de farmacia hospitalaria, en España y en muchos países europeos, se exige al licenciado en farmacia, además un postgrado, que es el título de especialista en farmacia hospitalaria.

.Este título oficial, se consigue superando una prueba nacional de selección, para elegir hospital y cuatro años de residencia remunerada, siendo conocido como el FIR: [farmacéutico interno residente](#).

.Durante los cuatro años de residencia, el farmacéutico adquiere todos los conocimientos y habilidades para ejercer la especialidad.

.En España el sistema MIR-FIR, surgió como adaptación del sistema americano, de formación de médicos en los años 60-70 ,y uno de los hospitales pioneros fue el Hospital Marqués de Valdecilla, de Santander.

.Hoy en día, nadie duda de las bondades de dicho sistema de formación, por la calidad y excelencia de la misma.

-Existen farmacéuticos especialistas en farmacia hospitalaria, que además han conseguido diplomas acreditativos de superespecializaciones, en: [Oncología](#) farmacéutica; [Farmacocinética](#) clínica; [Farmacoeconomía](#); [Farmacoepidemiología](#); y [Nutrición](#) Parenteral y Enteral , no son oficiales en España, pero son avalados por instituciones académicas norteamericanas y españolas.

.Además, muchos farmacéuticos especialistas, trabajan a tiempo completo, en actividades como: farmacocinética clínica, atención farmacéutica en distintas especialidades médicas, seguimiento nutricional, información y documentación farmacoterapéutica, farmacovigilancia y farmacoepidemiología, y educación e información a pacientes ambulatorios ,entre otras.

.En un servicio de farmacia, de un hospital de nivel terciario de unas 600 camas, típicamente hay unos 5-6 farmacéuticos especialistas, y unos 4-8 farmacéuticos residentes. Además, suele haber estudiantes de 5º de farmacia, realizando su estancia de prácticas tuteladas.

.Aparte de técnicos y/o enfermeros y personal auxiliar. En algunos grandes hospitales , más de 1500 camas, el número de farmacéuticos especialistas puede ser en torno a 15.

-10.5)- Clasificación de Medicamentos.

-Los medicamentos constituyen la tecnología médica más utilizada, disponiendo de una gran variedad de éstos, fabricados por la industria farmacéutica, para la terapéutica, prevención y/o rehabilitación, dispuestos para su distribución, almacenamiento, expendio y dispensación en los establecimientos.

.La clasificación se establece en la Ley General de Salud, en los artículos 224 y 226, de acuerdo a su preparación, naturaleza, venta y suministro; y en la Organización Mundial de la

Salud : OMS, por su efecto terapéutico:

.A. POR SU FORMA DE PREPARACIÓN:

- .1. Magistrales: Cuando sean preparados conforme a la fórmula prescrita por un médico;
- .2. Oficinales: Cuando la preparación se realice de acuerdo a las reglas de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos o del país.
- .3. Especialidades farmacéuticas: Cuando sean preparados con fórmulas autorizadas por la Secretaría de Salud, en establecimientos de la industria químico-farmacéutica.

.B. POR SU NATURALEZA:

- .1. Alopáticos: Toda sustancia o mezcla de sustancias de origen natural o sintético, que tenga efecto terapéutico, preventivo o rehabilitatorio, que se presente en forma farmacéutica, y se identifique como tal, por su actividad farmacológica, características físicas, químicas y biológicas, y que se encuentre registrado en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos o del país, para medicamentos alopáticos.
- .2. Homeopáticos: Toda sustancia o mezcla de sustancias de origen natural o sintético, que tenga efecto terapéutico, preventivo o rehabilitatorio y que sea elaborado de acuerdo con los procedimientos de fabricación descritos en la Farmacopea Homeopática de los Estados Unidos Mexicanos, en las de otros países, u otras fuentes de información científica nacional e internacional.
- .3. Herbolarios: Los productos elaborados con material vegetal o algún derivado de éste, cuyo ingrediente principal es la parte aérea o subterránea de una planta o extractos y tinturas, así como jugos, resinas, aceites grasos y esenciales, presentados en forma farmacéutica, cuya eficacia terapéutica y seguridad, ha sido confirmada científicamente en la literatura nacional o internacional.
- .4.. Biotecnológico: Toda sustancia que haya sido producida por biotecnología molecular, que tenga efecto terapéutico, preventivo o rehabilitatorio, que se presente en forma farmacéutica, que se identifique como tal, por su actividad farmacológica y propiedades físicas, químicas y biológicas. Art. 222 bis.

.C. POR SU VENTA y SUMINISTRO AL PÚBLICO:

- .I. Medicamentos: Que solo pueden adquirirse con receta o permiso especial, expedido por la Secretaría de Salud.
 - .II. Medicamentos: Que requieren para su adquisición receta médica, que deberá retenerse en la farmacia que la surta, y ser registrada en los libros de control que al efecto se lleven. El médico tratante podrá prescribir dos presentaciones del mismo producto como máximo, especificando su contenido. Esta prescripción tendrá vigencia de treinta días, a partir de la fecha de elaboración de la misma.
 - .III. Medicamentos: Que solamente pueden adquirirse con receta médica, que se podrá surtir hasta tres veces, la cual debe sellarse y registrarse cada vez en los libros de control, que al efecto se lleven. Esta prescripción se deberá retener por el establecimiento que la surta en la tercera ocasión; el médico tratante determinará, el número de presentaciones del mismo producto y contenido de las mismas, que se puedan adquirir en cada ocasión.
 - .IV. Medicamentos: Que para adquirirse requieren receta médica, pero que pueden resurtirse tantas veces, como lo indique el médico que prescriba.
 - .V. Medicamentos sin receta; Amarisados para su venta exclusivamente en farmacias.
 - .VI. Medicamentos que para adquirirse no requieren receta médica: Que pueden expendirse en otros establecimientos que no sean farmacias.
- .Nota: El registro sanitario para la comercialización de medicamentos, sólo puede ser otorgado por la Secretaría de Salud. La clave de registro será única, no se podrá aplicar la misma a dos productos, que se diferencien ya sea en su denominación genérica o distintiva o en su formulación.
- .El titular de un registro, no tendrá la posesión de dos registros, que ostenten el mismo fármaco, forma farmacéutica o formulación.

.Los elementos que constituyen la clave de registro son: un número consecutivo asignado por la autoridad sanitaria, la sigla que indica el tipo de medicamento, M para alopático, P para herbolario, Y para homeopático, el año en que fue autorizado, y las siglas SSA.

.Las etiquetas de los medicamentos, indican además de lo anterior, la fracción a la cual pertenecen, como se muestra en el siguiente ejemplo: Reg. No.0310M2009 SSA IV.

-10-6)- SUBESPECIALIDADES.

-10.6.1)- [FARMACIA COMUNITARIA \(OFICINA DE FARMACIA\)](#).

- -10.6.2)- [FARMACIA HOSPITALARIA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-«[Farmacia Hospitalaria](#)».

-La Farmacia Hospitalaria es una especialización profesional farmacéutica que surge con el desarrollo de los grandes [hospitales](#) en la segunda mitad del [siglo XX](#). Las necesidades de [Atención Farmacéutica](#) y de [Gestión de medicamentos](#) en los modernos hospitales precisan claramente de una formación específica.

-Índice.

-10.6.2)- [FARMACIA HOSPITALARIA](#).

-10.6.2.1)- [Formación en Farmacia Hospitalaria](#)

-10.6.2.2)- [Desde 2005 a 1997](#)

-10.6.2.3)- [Desde 1995 a 1984](#)

-10.6.2.4)- [Desde 1982 a 1971](#)

-10.6.2.5)- [Desde 1970 a 1955](#)

-10.6.2.6)- [Otras especialidades para Farmacéuticos Internos Residentes](#)

-10.6.2.7)- [Véase También](#)

-10.6.2.8)- [Referencias](#)

-10.6.2.9)- [Enlaces Externos](#)

-10.6.2.1)- Formación en Farmacia Hospitalaria..

-Puede consultarse el Programa Nacional de la especialidad Farmacia Hospitalaria en la página web de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria:¹.

.La farmacia hospitalaria es una especialidad farmacéutica que se ocupa de servir a la población en sus necesidades farmacéuticas, a través de la selección, preparación, adquisición, control, dispensación, información de medicamentos y otra actividades orientadas a conseguir una utilización apropiada, segura y económica de los medicamentos y productos sanitarios, en beneficio de los pacientes atendidos en el hospital y en su ámbito de influencia.

-10.6.2.2)- Desde 2005 a 1997.

- 2003: Se consigue indexar la revista de *Farmacia Hospitalaria*, en el Index Medicus de Medline.
- 1999: Se crea la lista de correo SEFH, para comunicación de noticias entre los socios de la misma.

-10.6.2.3)- Desde 1995 a 1984.

- 1991: La SEFH publica uno de los documentos más importantes para la especialidad: “Requisitos de acreditación de Unidades Docentes y Programa para la formación de especialistas en Farmacia Hospitalaria”, elaborado por la Comisión Nacional de Farmacia Hospitalaria.
- 1990: El Parlamento Español aprueba la Ley del Medicamento, que consolida la estructura del servicio de Farmacia hospitalaria como unidad básica para el uso racional del medicamento y la especialización como acceso a dicha unidad.
- 1989: Se cambia el nombre de la revista de la Sociedad. La nueva denominación pasa a ser Farmacia Hospitalaria.
- 1988: Se crea en la AEFH una Secretaría General Técnica con sede permanente en Madrid. Se cambia el nombre de la Asociación; la nueva denominación pasa a ser Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH).
- 1987: La AEFH que figuraba como asociación adherida, se integra con pleno derecho a la Asociación Europea de Farmacéuticos de Hospitales.
- 1986: Publicación de RD 2708/1982 de 15 de octubre y la publicación de la OM de 10 de diciembre de 1984, por la que se desarrollaba la disposición transitoria tercera de dicho RD, y que permitió en el año 1986, conceder los primeros títulos de especialista.
- 1984: Se crea la comisión Nacional de la Especialidad de Farmacia Hospitalaria, en la cual la AEFH tiene un miembro permanente. Su misión es el establecimiento de los requisitos para la acreditación docente de los servicios de farmacia hospitalaria.

--10.6.2.4)- Desde 1982 a 1971.

- 1980: La AEFH elabora un programa de formación denominado “Guía para la formación de especialistas en farmacia hospitalaria”. La revista de la AEFH presenta un programa de formación continuada para farmacéuticos de hospital bajo el nombre de Educoti- Farma.
- 1978: Los estatutos sufren una nueva modificación y aprobación en la XXIII Asamblea General. A partir de este año las reuniones se convierten en congresos anuales, celebrándose la Asamblea General anual de los actos del mismo. AEFH celebra un simposio internacional sobre envasado de medicamentos en dosis unitarias.
- 1977: Se producen dos hechos trascendentales: la publicación de la OM de 1º de febrero por la que se regulan los servicios de farmacia de los hospitales, y la OM de 1º de diciembre por la que se regula la formación de postgraduados contemplándose por primera vez la figura de los farmacéuticos residentes (FIR) en farmacia hospitalaria incluyéndose en ella a servicio de farmacia para la formación de los FIR.
- 1976: Se acuerda la realización de un boletín informativo para comunicación entre miembros de la entonces denominada AEFH.
- 1972: En la XVII Asamblea celebrada en Pamplona se aprueban los nuevos estatutos y la Asociación pasa a denominarse, Asociación Española de Farmacéuticos de Hospitales.
- 1971: La Junta Directiva de la asociación en su XVI Asamblea celebrada en Rosas, Gerona, que decide abrir el grupo a todos los profesionales tanto civiles como militares.

-10.6.2.5)- Desde 1970 a 1955.

- 1967: La Seguridad Social crea en sus hospitales sus propios Servicios de Farmacia. Este hecho trascendental implica la creación de servicios de farmacia en todos los

hospitales de la SS de nueva construcción. La AEFH decide que las Asambleas se celebrarán en las distintas zonas del Estado.

- 1955: Se constituye en Madrid, la Asociación Nacional de Farmacéuticos de Hospitales Civiles (AEFH), que está integrada por farmacéuticos al servicio de las instituciones benéficas, sanitarias y asistenciales.

.Los servicios de farmacia hospitalaria, en España, son, por Ley, Servicios Generales Clínicos.

.Sus funciones fueron descritas por la legislación: Ley del Medicamento de 1990.

.Jerárquicamente suelen depender de la dirección médica del hospital, al igual que los servicios de Análisis Clínicos, Microbiología o Medicina Nuclear entre otros.

.En resumen, son responsables de la adquisición, conservación, dispensación y elaboración de medicamentos así como de la selección y evaluación de medicamentos, la información farmacoterapéutica, las actividades de farmacocinética clínica, de farmacovigilancia, el control de productos en fase de investigación clínica y la realización de estudios de utilización de medicamentos.

.Son responsables de coordinar las comisiones de farmacia y terapéutica de los hospitales y de elaborar y mantener las guías o formularios farmacoterapéuticos.

.Es decir, cumplen funciones de gestión, logísticas, y clínicas tanto con fines asistenciales, docentes como de investigación.

-En España, desde 1977, se estructura la especialidad profesional de Farmacia Hospitalaria, a través del sistema FIR: [Farmacéutico interno residente](#), del sistema sanitario público.

.Un examen a nivel nacional: prueba FIR, al igual que las pruebas para médicos -MIR-, biólogos -BIR- y químicos -QIR-, selecciona anualmente los candidatos a cursar esta especialización.

.Con una duración de cuatro años, inicialmente se cursaban tres años, al que posteriormente se añadió un cuarto año de rotaciones por servicios médicos, los farmacéuticos residentes adquieren conocimientos y habilidades, para desarrollar actividades cada vez más complejas y sofisticadas, que van desde la moderna logística de medicamentos, a la monitorización farmacoterapéutica en pacientes individuales.

.Además de la *Farmacia Hospitalaria*, en España existen otras cinco especializaciones farmacéuticas profesionales, que exigen residencia en centros hospitalarios; si bien, a diferencia de la especialización en Farmacia Hospitalaria, los licenciados en Farmacia deben en este caso, competir con otros profesionales sanitarios: médicos y biólogos.

-10.6.2.6)- Otras Especialidades para Farmacéuticos Internos Residentes.

- Farmacéutico Interno Residente, Análisis Clínicos
- Farmacéutico Interno Residente, Bioquímica Clínica
- Farmacéutico Interno Residente, Inmunología
- Farmacéutico Interno Residente, Microbiología y Parasitología
- Farmacéutico Interno Residente, Radiofarmacia.

-10.6.2.7)- Véase También.

- [Farmacia](#).

-10.6.2.8)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑ http://www.sefh.es/01programa_especialidad.php](http://www.sefh.es/01programa_especialidad.php).

-10.6.2.9)- Enlaces Externos.

. [Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria](#).

.Libro: "[La Farmacia Hospitalaria en Cantabria](#)".

-

-Obtenido de :

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Farmacia_hospitalaria&oldid=95721997»

-Categoría: [Farmacia](#).

- Esta página fue modificada por última vez, el 19 diciembre 2016, a las 21:23.

• -10.6.3)- [FARMACIA DE ATENCIÓN PRIMARIA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-Farmacia de Atención Primaria, es una actividad profesional del farmacéutico en el ámbito de la Atención Primaria.

.Se diferencia de la actividad del farmacéutico de oficina de farmacia, porque no vende ni dispensa medicamentos , y no cobra en función de las ventas de los mismos.

.Los farmacéuticos de Atención Primaria (FAP): Son licenciados en Farmacia, que se responsabilizan de conseguir un uso adecuado de los medicamentos en la atención primaria, al igual que los farmacéuticos de hospital, lo hacen en el ámbito de la atención especializada.

.Cumplen funciones de Farmacia Clínica, orientadas a los profesionales sanitarios : médicos, enfermeros, etc..., y hacia los pacientes : Atención Farmacéutica.

.Destacan sus funciones de asesores de farmacoterapia e investigadoras, en el campo de la farmacoepidemiología, farmacovigilancia y farmacoeconomía.

.También cumplen funciones de gestión y planificación sanitaria, en relación con la política farmacéutica.¹.

.El FAP, se encuentra en una posición de interacción, con otros ámbitos de práctica de la Farmacia, sirve de puente entre la Oficina de Farmacia y la Farmacia Hospitalaria.

.Los FAP: suelen trabajar en servicios regionales de salud, y sus funciones y estructuras organizacionales están legisladas. Prácticamente todas las Comunidades Autónomas tienen farmacéuticos de FAP, en sus servicios sanitarios con más o menos desarrollo.

.La Farmacia de Atención Primaria, se creó en algunas CCAA's, en las últimas décadas del siglo .XX. Es pues una figura emergente.

.En muchas CCAA's, los FAP's vienen de farmacéuticos especialistas en Farmacia Hospitalaria, que han considerado a la Atención Primaria, un campo interesante de práctica profesional.

.Este hecho ha facilitado un desarrollo espectacular en los último años de la Farmacia de Atención Primaria.

.De hecho, está contemplándose en crear una especialización de Farmacia de Atención Primaria, que tenga un tronco común, con la ya consolidada de [Farmacia Hospitalaria](#).

.Existen también farmacéuticos de atención primaria, en el National Health System británico : NHS, con funciones similares a las descritas.².

-Véase También:

- [Farmacia](#);
- [Farmacia Hospitalaria](#).

-Referencias:

- [Volver arriba ↑ \[1\]](#) Funciones del Farmacéutico de Atención Primaria. Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria.

- [Volver arriba ↑ \[2\]](#) Primary care pharmacists. NHS.

-

-Obtenido de :

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Farmacia_de_atenci3n_primaria&oldid=93442353»

-Categoría: [Atención farmacéutica](#).

• 10.6.4)- [FARMACIA GALÉNICA](#) .

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

- «[Farmacia Galénica](#)».

-La Farmacia Galénica es una de las Ciencias Farmacéuticas, que se encarga de la transformación de drogas y principios activos, en medicamentos de fácil administración, y que proporcionen una adecuada respuesta terapéutica.

.Se centra en el medicamento en sí mismo. Para conseguir sus objetivos la Farmacia Galénica ha de conocer las propiedades físicas y químicas de los principios activos, y las condiciones biológicas que permitan, un máximo aprovechamiento terapéutico.

.Se dice que la Farmacia Galénica : *Pharmaceutics* en inglés, es la ciencia que se dedica al diseño de las [formas farmacéuticas](#) o [formas de dosificación](#).

-Actualmente, las dos grandes disciplinas de la Farmacia Galénica son:

- Tecnología Farmacéutica o Farmacotecnia,
- [Biofarmacia](#) y [Farmacocinética](#).

-La Tecnología Farmacéutica trata de la elaboración y preparación de los distintos medicamentos, y básicamente comprende dos grandes temáticas:¹:

- *Las Operaciones Básicas Farmacéuticas*: Que versan sobre las manipulaciones de los procesos, para conseguir que un principio activo se incluya en una forma de dosificación. Por ejemplo, la liofilización, la pulverización, la mezcla y la compresión para obtener un comprimido.
- *Los Sistemas Farmacéuticos*: Que son los productos intermedios, obtenidos durante la fabricación de una forma de dosificación. Por ejemplo, los sólidos pulvulentos, las suspensiones, y las emulsiones.

-Para obtener [formas de dosificación](#) o [formas farmacéuticas](#) útiles en terapéutica, la Farmacia Galénica, ha de considerar el tema de la [biodisponibilidad](#), y por tanto los aspectos biofarmacéuticos y farmacocinéticos , tanto experimentales como clínicos.

.Dado la complejidad de los nuevos medicamentos de origen biotecnológicos, la Tecnología Farmacéutica, ha resurgido como una disciplina muy interesante, ya que las formas de dosificación, condicionan fuertemente el posible valor terapéutico de estos medicamentos.

.La especialización en Farmacia Galénica en España, se puede alcanzar como estudios de máster, o bien de doctorado, en departamentos de Farmacia y Tecnología Farmacéutica; o bien, recientemente, a través de la especialización : vía FIR, exclusiva para licenciados en Farmacia, en Farmacia Galénica e Industrial de dos años de duración, previo examen selectivo nacional , para elegir centro.

-La Farmacia Galénica: Entronca con la Ingeniería Química, a través de la Tecnología Farmacéutica, y con la Farmacología, a través de la Biofarmacia y Farmacocinética.

-Véase también: [Farmacia](#); [Biofarmacia](#); [Farmacocinética](#).

Referencias:

1. [Volver arriba ↑](#) Tecnología Farmacéutica. Volumen I y II. José Luis Vila Jato. Ed. Síntesis. 1997.

-

-Obtenido de:

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Farmacia_galénica&oldid=82100463»

-Categorías: [Farmacia](#); [Farmacología](#)

- -10.6.5)- [FARMACOLOGÍA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-La farmacología: del [griego](#), *pharmakon* (φάρμακον), [fármaco](#), y *logos* (λόγος), ciencia)¹, es la [ciencia](#) que estudia la [historia](#), el origen, las propiedades físicas y químicas, la [presentación](#), los efectos bioquímicos y fisiológicos, [los mecanismos de acción](#), [la absorción](#), [la distribución](#), [la biotransformación y la excreción](#), así como el uso terapéutico de las [sustancias químicas](#), que interactúan con los organismos vivos.

.La farmacología estudia como interactúa, el fármaco con el organismo, sus acciones y propiedades.².

.En un sentido más estricto, se considera la farmacología como el estudio de los [fármacos](#), sea que éstos tengan efectos beneficiosos o bien tóxicos.

.La farmacología tiene aplicaciones clínicas, cuando las sustancias son utilizadas en el diagnóstico, prevención y tratamiento de una [enfermedad](#), o para el alivio de sus [síntomas](#).

-Índice-

-10.6.5)- [FARMACOLOGÍA](#)

-10.6.5.1)- [Destino de los fármacos en el organismo](#)

-10.6.5.1.1)- [Absorción](#)

-10.6.5.1.2)- [Distribución](#)

-10.6.5.1.3)- [Metabolismo o biotransformación](#)

-10.6.5.1.4)- [Excreción](#)

-10.6.5.2)- [Acción de los Fármacos Sobre el Organismo](#)

-10.6.5.3)- [Ramas de la Farmacología](#).

-10.6.5.4)- [Margen e Índice terapéutico](#).

-10.6.5.5)- [Referencias](#).

-10.6.5.6)- [Enlaces Externos](#).

-10.6.4.1)- Destino de los Fármacos en el Organismo.

-Cualquier sustancia que interactúa con un organismo viviente, puede ser absorbida por éste, distribuida por los distintos órganos, sistemas o espacios corporales, modificada por procesos químicos, y finalmente expulsada.

.La farmacología estudia estos procesos, en la interacción de fármacos con el hombre y animales, los cuales se denominan:

- [Absorción](#);
- [Distribución](#);
- [Metabolismo](#);
- [Excreción](#).

.El estudio de estos procesos, es lo que se conoce como [farmacocinética](#).
.De la interacción de todos estos procesos, la farmacología puede predecir la [biodisponibilidad](#), y [vida media de eliminación](#) de un fármaco en el organismo, dadas una vía de administración, una dosis, y un intervalo de administración.
.Para que el fármaco ejerza su acción sobre este blanco, debe, generalmente, ser transportado a través de la circulación sanguínea.

-10.6.5.1.1)- Absorción.

-Para llegar a la circulación sanguínea, el fármaco debe traspasar alguna barrera, dada por la [vía de administración](#), que puede ser: [cutánea](#), [subcutánea](#), [respiratoria](#), [oral](#), [rectal](#), [muscular](#), vía ótica, vía oftálmica, vía sublingual; o puede ser inoculada directamente a la circulación por la [vía intravenosa](#).
.La farmacología estudia la concentración plasmática de un fármaco, en relación con el tiempo transcurrido, para cada vía de administración, y para cada concentración posible; así como las distintas formas de uso de estas vías de administración.

-10.6.5.1.2)-Distribución.

-Una vez en la corriente sanguínea, el fármaco, por sus características de tamaño y [peso molecular](#), [carga eléctrica](#), [pH](#), [solubilidad](#), [capacidad de unión a proteínas](#), se distribuye entre los distintos compartimientos corporales.
.La farmacología estudia como estas características, influyen en el aumento y disminución de [concentración](#) del fármaco, con el paso del tiempo en distintos sistemas, órganos, tejidos y compartimientos corporales, como por ejemplo, en el [líquido cefalorraquídeo](#), o en la [placenta](#), etc.

-10.6.5.1.3)-Metabolismo o Biotransformación.

-Muchos fármacos son transformados en el organismo debido a la acción de enzimas.
.Esta transformación, puede consistir en la degradación: [oxidación](#), [reducción](#) o [hidrólisis](#); donde el [fármaco](#), pierde parte de su estructura, o en la síntesis de nuevas sustancias, con el fármaco como parte de la nueva molécula : [conjugación](#).
.El resultado de la [biotransformación](#), puede ser la inactivación completa o parcial de los efectos del fármaco, el aumento o activación de los efectos, o el cambio por nuevos efectos, dependientes de las características de la sustancia sintetizada.
.La farmacología estudia los mecanismos, mediante los cuales se producen estas transformaciones, los tejidos en que ocurre, la velocidad de estos procesos, y los efectos de las propias drogas y sus metabolitos, sobre los mismos procesos enzimáticos.

-10.6.5.1.4)- Excreción.

-Finalmente, el fármaco es eliminado del organismo, por medio de algún órgano excretor.
.Principalmente están el [hígado](#) y el [riñón](#), pero también son importantes: la [piel](#), las [glándulas salivales](#) y [lagrimales](#).
.Cuando un fármaco es suficientemente hidrosoluble, es derivado hacia la circulación sanguínea, por la cual llega a los riñones, y es eliminado por los mismos procesos de la formación de la [orina](#): [filtración glomerular](#), secreción tubular y [reabsorción](#) tubular.
.Si el fármaco, por el contrario, es liposoluble o de tamaño demasiado grande, para atravesar los capilares renales, es excretada en la [bilis](#), llegando al [intestino grueso](#), donde puede sufrir de la recirculación enterohepática, o bien ser eliminado en las heces.

.La farmacología estudia la forma y velocidad de depuración de los fármacos y sus metabolitos, por los distintos órganos excretores, en relación con las concentraciones plasmáticas del fármaco.

.El efecto de los fármacos, después de su administración, depende de la variabilidad en la : absorción, distribución, metabolismo y excreción.

.Para que el fármaco alcance su sitio de acción depende de varios factores:

1. Tasa y grado de absorción a partir del sitio de aplicación;
2. Tasa y grado de distribución en los líquidos y tejidos corporales;
3. Tasa de biotransformación a metabolitos activos o inactivos;
4. Tasa de excreción.

-10.6.5.2)- Acción de los Fármacos Sobre el Organismo.

-Al estudio del conjunto de efectos sensibles y/o medibles, que produce un fármaco en el organismo del ser humano o los animales, su duración y el curso temporal de ellos, se denomina [farmacodinámica](#).

.Para este estudio, la farmacología entiende al sistema, órgano, tejido o célula destinatario del fármaco u objeto de la sustancia en análisis, como poseedor de [receptores](#), con los cuales la sustancia interactúa.

.La interacción entre sustancia y receptor, es un importante campo de estudio, que, entre otros aspectos, analiza:

- Cuantificación de la interacción droga/receptor;
- Regulación de los receptores, ya sea al aumento, disminución o cambio en el nivel de respuesta;
- Relación entre dosis y respuesta.

.La farmacodinámica: Define y clasifica a los fármacos de acuerdo a su afinidad, potencia, eficacia y efectos relativos.

.Algunos de los índices importantes de estas definiciones son: la [DE₅₀](#) y la [DL₅₀](#), que son las dosis mínimas necesarias para lograr el efecto deseado, y la muerte respectivamente, en el 50% de una población determinada.

.La relación entre estos valores es el [índice terapéutico](#).

.De acuerdo al tipo de efecto preponderante de un fármaco, farmacodinámicamente se les clasifica en:

- [Agonistas farmacológicos](#): Si produce o aumenta el efecto.
- [Antagonistas farmacológicos](#): Si disminuye o elimina el efecto.

.La farmacodinamia estudia también la variabilidad en los efectos de una sustancia, dependientes de factores del individuo, tales como: edad, raza, gravidez, estados patológicos, etc..

.También existe un campo especial de estudio de los efectos farmacológicos de sustancias durante la gestación.

.En el ser humano, los efectos sobre el embrión y el feto de los fármacos, es un campo de intenso estudio.

-10.6.5.3)-Ramas de la Farmacología.

- [Farmacocinética](#): El estudio de los procesos físico-químicos que sufre un fármaco, cuando se administra o incorpora a un organismo. Estos procesos serían: liberación, absorción, distribución, metabolización y eliminación.
- [Farmacodinámica](#): Ciencia que estudia el mecanismo de acción de los fármacos, es decir estudia como los procesos bioquímicos y fisiológicos dentro del organismo, se ven afectados por la presencia del fármaco.
- [Biofarmacia](#): El estudio de la [biodisponibilidad](#) de los fármacos.
- [Farmacognosia](#): Estudio de plantas medicinales y drogas, que de ellas se derivan.

- Química Farmacéutica: Estudia los fármacos desde el punto de vista químico, lo que comprende: el descubrimiento, el diseño, la identificación y preparación de compuestos biológicamente activos, la interpretación de su modo de interacción a nivel molecular, la construcción de su relación estructura-actividad, y el estudio de su metabolismo.
- Farmacia Galénica o [Farmacotecnia](#): Rama encomendada a la formulación de fármacos como medicamentos.
- [Posología](#): El estudio de la dosificación de los fármacos.
- [Toxicología](#): El estudio de los efectos nocivos o tóxicos de los fármacos.
- [Farmacología Clínica](#): Evalúa la eficacia y la seguridad de la terapéutica por fármacos.
- [Farmacovigilancia](#): Es una disciplina que permite la vigilancia postcomercialización de los medicamentos, a fin de detectar, prevenir y notificar reacciones adversas en grupos de pacientes.
- [Cronofarmacología](#): El estudio de la correcta administración de medicamentos, conforme al ciclo circadiano del ser humano, esto con el fin de maximizar la eficacia, y disminuir los efectos colaterales.

-10.6.5.4)- Margen e Índice Terapéutico.

-Es un hecho práctico de todos conocido, que al incrementar la [dosis](#) de un determinado fármaco, se incrementa el riesgo de producción de fenómenos tóxicos o adversos.

.Para evitar tal situación, los farmacólogos experimentales y clínicos, hacen una evaluación de la seguridad del fármaco, con el fin de garantizar que con la dosis empleada, se logre el efecto farmacológico deseado, con reducción de riesgos de intoxicación.

.La evaluación más simple y sencilla, es la conocida como *Margen Terapéutico*, que es el margen de dosis, que oscila entre la dosis mínima y la dosis máxima terapéutica.

.De lo anterior, se deriva que se puede dosificar un medicamento dentro de este margen, no teniendo sentido alguno, el administrar una dosis superior a la máxima terapéutica, ya que con ella, no obtendríamos un efecto superior, y nos acercamos a aquella dosis, que puede ser tóxica.

-10.6.5.5)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑](#) Real Academia Española (2014). «[farmacología](#)». *Diccionario de la lengua española* (23.ª edición). Madrid: [Espasa](#).
2. [Volver arriba ↑](#) Brunton, Laurence L.; Lazo, John S.; Parker, Keith L. (2006). *Goodman y Gilman. Las bases farmacológicas de la terapéutica* (11 edición).

-10.6.5.6)- Enlaces Externos.

-

Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Farmacología&oldid=95397899>»

-[Categoría: Farmacología](#).

- -10.6.5)- FARMACOGENÉTICA Y [FARMACOGENÓMICA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre. - «[Farmacogenómica](#)»-

-La farmacogenética y la farmacogenómica son palabras inusuales, que pueden usarse como sinónimos, pero no lo son.

-La farmacogenética: Es una disciplina biológica, que estudia el efecto de la [variabilidad genética](#) de un individuo, en su respuesta a determinados [fármacos](#); mientras que la farmacogenómica, estudia las bases moleculares y genéticas de las enfermedades, para desarrollar nuevas vías de tratamiento.

.Los medicamentos constituyen hoy día, una de las causas de [reacciones adversas](#), que resultan en una importante morbilidad y mortalidad en pacientes, así como en un aumento de los costos de salud.

.Esto es debido a que los actuales sistemas de I + D : Investigación y Desarrollo, presuponen que los pacientes son un conjunto homogéneo, y que por consiguiente, los medicamentos eficaces y bien tolerados en unos, lo serán también en el resto.

.Así, la falta de eficacia de algunos tratamientos, es realmente elevada en diversas enfermedades como el [Alzheimer](#) : entre el 30% y el 60%; la [esquizofrenia](#) : entre el 25 y el 75%, o la hipertensión : entre el 10 y el 70%.

.La experiencia clínica, sin embargo, nos muestra una realidad distinta: medicamentos que funcionan bien en algunos pacientes, pero que son ineficaces o causan reacciones adversas en otros, incluso mortales.

.Estas variaciones individuales en la respuesta a fármacos, puede deberse a la influencia de:

- Factores endógenos: De base genética, así como también la edad o sexo del paciente.
- Factores exógenos: Dentro de estos, podemos destacar: la dieta, el uso de agentes xenobióticos, como: el café, el tabaco, el alcohol, medicamentos, etc.

.Sin embargo, más allá de estos últimos condicionantes ambientales, la efectividad y toxicidad de un fármaco, viene determinada por los genes. Es por tanto, que el estilo de vida, los alimentos, el funcionamiento del hígado, el estado nutricional, y la severidad de una enfermedad, pueden afectar la manera en que el cuerpo responde a los medicamentos, pero los genes también contribuyen de manera muy influyente.

-En el núcleo de todas las células, está el ADN : Ácido desoxirribonucleico. La secuencia de bases del ADN, forma los genes, y éstos codifican para la síntesis de proteínas.

.En función de la vía de administración de un fármaco, debe pasar por numerosas etapas, antes de llegar al tejido o órgano diana.

.Así, cuando se administra un fármaco, éste debe ser absorbido, metabolizado, transportado, degradado y excretado del interior del organismo.

.Si en alguno de estos pasos, existieran diferencias genéticas, por pequeñas que sean, la variación en la secuencia de un gen de alguna de estas proteínas, originaría una proteína distinta, que al interactuar con el fármaco, daría lugar a una respuesta distinta.

.Para intentar solucionar todos estos problemas, y otros, recientemente han aparecido dos nuevas disciplinas, que aunque poseen finalidades distintas, tienden a ser utilizados indistintamente, nos referimos por tanto a los términos: farmacogenética y farmacogenómica. Sin embargo, hemos de diferenciarlos.

-Índice.

-10.6.6)- [FARMACOGENÓMICA](#)

-10.6.6.1)- [Farmacogenómica](#)

-10.6.6.2)- [Objetivos de la Farmacogenómica](#),

-1.0.6.6.2.1)- [Aspectos Éticos de la Investigación Farmacogenómica](#)

-10.6.6.3)- [Historia de la Farmacogenómica y Farmacogenética](#).

-10.6.6.4)- [Farmacogenética](#) .

-10.6.6.4.1)- [Enzimas Metabolizadoras de Fármacos](#) .

-10.6.6.4.1.1)- [Enzimas Citocromo P450](#)

- 10.6.6.4.1.2)- [Enzimas Glutation S-Transferasas\(GST\)](#)
- 10.6.6.4.1.3)- [Enzima tiopurina metiltransferasa\(TPMT\)](#)
- 10.6.6.4.2)- [Farmacogenética del Transporte de Fármacos.](#)
- 10.6.6.4.3)- [Farmacogenética de los Receptores de Fármacos.](#)
- 10.6.6.4.4)- [Aplicabilidad de las Pruebas Farmacogenéticas.](#)
- 10.6.6.4.5)- [Beneficios de la Farmacogenética.](#)
- 10.6.6.4.6)- [Diferencias interétnicas](#)
- 10.6.6.4.7)- [Implicaciones éticas, jurídicas y sociales de la Farmacogenética](#)
- 10.6.6.4.8)- [Tarjeta Farmacogenética](#)
- 10.6.6.5)- [Nuevos Proyectos.](#)
- 10.6.6.6)- [Véase También.](#)
- 10.6.6.7)- [Referencias](#)
- 10.6.6.8)- [Enlaces Externos.](#)

-10.6.6.19- Farmacogenómica.

-Existe un matiz conceptual entre la farmacogenómica y la farmacogenética. Mientras que la farmacogenómica, se refiere a abordajes, que tienen en cuenta las características de todo el [genoma](#), mediante una visión integrativa; la farmacogenética queda circunscrita a la detección de modificaciones de [genes](#) individuales, en la respuesta a fármacos.

.Ambas disciplinas intentan descubrir la contribución del [genotipo](#) de un individuo, en la eficacia o toxicidad ,que tiene un fármaco en el mismo, solo que a diferentes niveles.¹.

.La farmacogenómica ha tenido un gran desarrollo en los últimos años, debido a las tecnologías de la era de la [genómica](#).

.Actualmente los esfuerzos de la farmacogenómica, se centran en el estudio de [polimorfismos en la secuencia de ADN](#), patrones de [expresión](#) de [ARNm](#), el [proteoma](#), el [metaboloma](#), etc., y el efecto de todos estos elementos, en la respuesta a fármacos.².

.El objetivo de la farmacogenómica: Es la creación de *fármacos a la medida* para cada paciente, y adaptados a sus condiciones genómicas.

.Entender el funcionamiento del genoma, y la influencia que podría tener en la efectividad de ciertos fármacos, se cree será la "clave", para crear [drogas](#) personalizadas, que tengan una gran eficacia y efectos secundarios mínimos.

.Es importante tomar en cuenta, que además de factores genéticos, el [medio ambiente](#), la [dieta](#), el [estilo de vida](#) y el estado de [salud](#), pueden influir sobre la respuesta de una persona a un fármaco.

-10.6.6.2)- Objetivos de la Farmacogenómica.

- Medicamentos más potentes: La creación de medicamentos basados en las proteínas, enzimas y moléculas de ARN, asociadas con genes y las enfermedades, implicará que el medicamento sea más específico y potente.

.Esto facilitará el descubrimiento de fármacos, y permitirá generar terapias más específicas para determinadas enfermedades.

.Esta precisión no sólo maximizar efectos terapéuticos, sino también disminuirá el daño a las células sanas.

-Medicamentos más seguros: En lugar del método estándar de ensayo y error, los médicos serán capaces de analizar el perfil genético del paciente, y prescribir el mejor tratamiento farmacológico disponible desde el principio.

.Esto no facilitará encontrar el medicamento correcto, sino que acelerará el tiempo de recuperación, y aumentará la seguridad, ya que la probabilidad de reacciones adversas, se ve disminuida y prácticamente erradicada.

-Métodos más exactos para determinar la dosis apropiada de fármaco: Los métodos actuales

de basar la dosis en el peso y la edad, se reemplazará con dosis basadas en la genética de una persona, lo bien que el cuerpo procesa el medicamento, y el tiempo que se necesita para metabolizar. Esto maximizará el valor de la terapia, y disminuirá la probabilidad de sobredosis.

- Detección avanzada de la enfermedad: Con un test genético, se podrá recetar a una persona, seguir un estilo de vida adecuado a una edad temprana, a fin de evitar o disminuir la gravedad de una enfermedad genética.

.Del mismo modo, el conocimiento anticipado de una susceptibilidad a una enfermedad en particular, permitirá el seguimiento cuidadoso, y la planificación de tratamientos, puede ser introducida en la fase más apropiada para maximizar su eficacia.

-Mejoras en el descubrimiento de fármacos y el proceso de aprobación: Las compañías farmacéuticas serán capaces de descubrir las posibles terapias más fácilmente.

.Fármacos que anteriormente hayan fallado, pueden ser aplicados de nuevo, ya que se corresponderán con la población concreta, a la que les son beneficiosos, y no a la población que por tener diferencias génicas, hizo que estos se retiraran del mercado.

.El proceso de aprobación de medicamentos, se verá facilitado ya que los ensayos están destinados a grupos específicos de genética de poblaciones, lo que proporcionará un mayor grado de éxito.

.El costo y el riesgo de que los ensayos clínicos se reducirá, al dirigirse solamente a las personas capaces de responder a un fármaco concreto.

-Disminución en el costo global de la atención sanitaria: El número de reacciones adversas a los medicamentos disminuirá, así como el número de ensayos con medicamentos fallidos, o el tiempo que se tarda en obtener un medicamento aprobado.

.También la longitud de tiempo, que los pacientes tienen que estar con la medicación, el número de pacientes que deben tomar medicamentos para encontrar una terapia eficaz, los efectos de una enfermedad en el cuerpo : a través de la detección temprana, y un aumento en el rango de posibles dianas de fármacos, promoverán una disminución neta en el costo del cuidado de la salud.

-10.6.6.2.1)- Aspectos Éticos de la Investigación Farmacogenómica.

-La relevancia de la farmacogenética hace necesaria la dilatación de mayor tiempo y esfuerzo a la investigación en esta materia.

.Necesidad que a su vez, obliga a valorar los problemas [éticos](#), que pudieran presentarse en el diseño y realización de estas investigaciones, especialmente en el ámbito clínico.

.Habrá que sumar a las cuestiones que son comunes a la investigación con seres humanos, aquellos aspectos éticos relacionados con la investigación [genética](#) con seres humanos y/o muestras humanas.

.Temas que conforman el marco ético, en el cual se va desarrollando la investigación farmacogenética.

.El principal objetivo de la investigación clínica es la obtención del conocimiento generalizable, con el fin de mejorar la salud o profundizar el conocimiento sobre la biología humana.

.El medio para conseguir este fin, son los seres humanos que participan en la investigación, por lo que se procura primariamente el avance del conocimiento científico que pueda beneficiar a futuros pacientes, y no se busca la curación de cada enfermo individual.

.Circunstancias en las que siempre es posible durante la [investigación clínica](#), someter a un riesgo innecesario o desproporcionado a los participantes.

.Motivo que hace indispensable establecer requisitos éticos, que aseguren los derechos y el trato con respeto a los pacientes en un estudio, al mismo tiempo que están contribuyendo a un bien social.

-Uno de los temas de mayor interés para la [bioética](#) ha sido siempre la genética, incrementándose el debate ético en torno al tema desde la puesta en marcha del [Proyecto Genoma Humano](#).

.Actualmente la normativa sobre los aspectos éticos de la investigación genética es muy amplia, un documento de referencia en el que se exponen los principios éticos sobre los que deben apoyarse la investigación sobre genoma humano y sus aplicaciones, es la Declaración universal sobre el genoma humano y los derechos humanos de la [UNESCO](#).

.Resulta evidente que la investigación genética, engloba un campo muy amplio y, por tanto, los temas éticos que se plantean son muy diversos. Entre los problemas éticos relacionados con la genética se encuentran:

- Aspectos relacionados con la genética reproductiva : [embriones](#) o la [clonación](#).
- Problemas planteados por la [terapia génica](#) y otras técnicas de manipulación genética.
- Los problemas éticos derivados de la obtención y utilización de la información genética: Principal problema presente en la investigación farmacogenética.

-Actualmente la información genética es considerada una información sensible, que debe ser protegida.

.El énfasis que se ha dado a la información genética, ha provocado que la investigación genómica, esté estrechamente ligada a medidas estrictas para la protección de la [confidencialidad](#) de los datos obtenidos.

-Sin embargo, muchos autores no creen justificado, que la información genética deba ser considerada única y merecedora de un tratamiento especial:

.Primero: Porque esta postura considera la información genética, como algo definitivo, en lugar de términos [probabilísticos](#), sin tener en cuenta el papel ejercido por otros factores.

.Segundo: Porque esta postura sería la manifestación de un “excepcionalismo genético” sin fundamentos, pues otros aspectos relacionados con la salud humana, pueden ser igualmente sensibles.

.Ciertamente es necesario reconocer, que sería un error asumir que la información genética es cualitativamente distinta, sin embargo hay que señalar que en general, las pruebas farmacogenéticas pueden originar una gran información, y por este motivo, ser de especial relevancia. A lo que se le añade un aspecto más propio de la genética, y que hace referencia a la relevancia que esta información pueda tener en: la [familia](#), una [comunidad](#) o un determinado [grupo étnico](#).

.Hacia los '70: Se inicia la reflexión sobre los aspectos éticos de la investigación relacionada con la farmacogenética.

.En un artículo publicado en [1978](#): Motulsky señaló algunos de los conflictos éticos, que la farmacogenética podría plantear: la estigmatización de grupos más desfavorecidos, la [discriminación](#) laboral o social debida a la información genética, o la distribución injusta de los recursos en investigación.

.La valoración de los aspectos éticos, legales y sociales de la investigación farmacogenética, es una necesidad, por lo que debemos conocer con detalles los condicionantes y problemas que la farmacogenética plantea; de esta forma podrá ser regulada mediante normas, que, siguiendo los principios éticos generales de la investigación con seres humanos y genética, tengan en cuenta también las peculiaridades de este tipo de investigación.

.Uno de los aspectos inherentes a la investigación farmacogenética, es que está orientada a lograr la mayor eficiencia posible, especialmente cuando está financiada por la [industria farmacéutica](#).

.Lo que significa que probablemente no todos los [genotipos](#) existentes estarán incluidos en los ensayos clínicos, sino sólo, los que estén presentes con mayor frecuencia en la población a la que se le quiere aplicar los resultados del estudio.

.De esta forma, podrían aparecer enfermos, con un perfil genético determinado, para los cuales no resultaría rentable invertir en el desarrollo de nuevas moléculas, dando lugar a la aparición de nuevos “genotipos huérfanos”. Por ejemplo, en pacientes con asma, la presencia de un promotor denominado ALOX5 : araquidonato 5-lipoxigenasa, que predice perfectamente la falta de respuesta, ante el tratamiento antiasmático convencional.

.Dado que no existen tratamientos alternativos, las personas que presentan el genotipo relacionado con la falta de respuesta, serán un ejemplo de genotipo huérfano.

.Evidentemente, la farmacogenómica no crea los genotipos huérfanos, sino que simplemente desvela una situación, que se estaba dando de hecho.

.No obstante, esta situación podría crear problemas relacionados con la justicia distributiva, planteando si es aceptable centrar las investigaciones, solo en aquellas áreas en las que se producen mayores beneficios económicos.

.Ante este problema, es necesario proponer alternativas como el desarrollo de incentivos, que promuevan la investigación en genotipos menos frecuentes, tal y como se hace actualmente con los medicamentos huérfanos.

-Por otra parte, la exclusión de determinados grupos étnicos en las investigaciones. Por ejemplo, se podría plantear la inclusión de una determinada [raza](#), que fuese más preponderante en los [países desarrollados](#), ya que numerosos estudios han demostrado que la raza es un factor importante, para explicar las diferencias en las respuestas a los medicamentos.

.En consecuencia, si una población determinada, es la que predomina en un ensayo clínico, el perfil farmacológico sobre la seguridad y eficacia del medicamento, no sería aplicable a otra raza.

.Esto que justificaría la no exportación del nuevo producto a [países en vías de desarrollo](#), no sólo por cuestiones comerciales, sino también científicas, dado que no habría datos científicos en los que apoyarse, para poder aplicar los resultados de estos ensayos clínicos a otras poblaciones.

.Por lo que la protección de las comunidades, es un principio sobre el que se debe apoyar toda investigación, cuando sus resultados pueden tener consecuencias sobre una raza o grupo étnico.

.Siendo necesario valorar no sólo los riesgos y beneficios a nivel individual, sino también a los que puedan afectar a una comunidad en su conjunto.

-10.6.6.3)- Historia de la Farmacogenómica y Farmacogenética.

- En 1909, Garrod, fundador de la bioquímica genética, fue el primero en proponer que las variaciones en el metabolismo, eran características que se heredaban a los descendientes.
- En 1940, se definió por Ford, el polimorfismo genético, definición que sería en 1971 modificada por Cavalli-Sforza y Bodmer.
- Motulsky, en 1957, enfatizó que ciertas reacciones adversas, pueden ser causadas por variaciones en la actividad de las enzimas, que están genéticamente determinadas.
- Así mismo, en 1959, Frederick Vogel, usó por primera vez el término farmacogenética, para designar el estudio del papel, que juega la variación de los genes individuales, en la respuesta a los medicamentos.
.Esto, solía denominarse idiosincrasia, a medicamentos como: anestésicos, opiáceos, quimioterápicos, anticancerígenos, etc.
- En 1962, Kallow, escribió la primera monografía sobre esta disciplina.

- El campo de la farmacogenética cobra interés en los setenta, cuando Vesell, en 1973, demuestran que el metabolismo de varios fármacos, en gemelos idénticos, es menos cambiante que en gemelos no idénticos.
- En 1986, Vogel y Motulsky, y Meyer en 1991, contribuyeron a distinguir entre los fenotipos raros y comunes.
- En 1998, apareció el término farmacogenómica.
- En el 2003, se consiguió secuenciar por completo el código genético humano. Esto ha supuesto, una gran revolución para el campo de la farmacogenética y farmacogenómica. Así, se podrán establecer las relaciones de secuencia : genes, con determinadas enfermedades.
.Con esta nueva información, se ha averiguado, que el genoma de dos personas distintas, difiere en sólo un 0,1%, portando un 99% de las bases iguales en todo el ADN.
- Recientemente, el desarrollo de la bioinformática : integración de la biología molecular y las técnicas informáticas, es una ciencia imprescindible para el desarrollo de la farmacogenética y farmacogenómica.

-10.6.6.4)- Farmacogenética.

-Con el análisis del 0,1% de [ADN](#) distinto entre humanos, se podrá conocer la posible relación, entre determinadas áreas del genoma, y la predisposición genética a padecer determinadas enfermedades, así como identificar mutaciones, pudiéndose explicar entonces, las diferentes respuestas, que muestran los organismos antes la misma enfermedad e idénticos tratamientos.

.La variabilidad de respuesta de los pacientes, ante un determinado medicamento, se debe fundamentalmente por tanto, al polimorfismo genético, que se produce por la variación en la secuencia de [ADN](#), y se define como una característica mendeliana, que se expresa en la población en al menos dos fenotipos, donde ninguno de ellos es raro, y además ninguno de ellos, ocurre con una frecuencia menos del 1-2%.

.Los [polimorfismos](#) puede ser de varios tipos:

- Por la sustitución de una única base, lo que da origen a lo que se conoce como [SNP](#): Polimorfismo de un nucleótido;
- Por inserción o delección de una base, en el ADN. Una delección, en genética, es un tipo especial de anomalía estructural cromosómica, que consiste en la pérdida de un fragmento de ADN, de un cromosoma
- Por la inserción o delección de un conjunto de bases, en número de cientos a miles.
- Inserción o delección, repetidas veces, de una o más bases, constituyendo los [microsatélites](#).

.El principal problema con el que se enfrentan los investigadores, que estudian farmacogenética, es el disponer de la metodología analítica, que permita identificar la existencia de un polimorfismo genético, en la persona que se pretende medicar.

.Sin embargo, ya son varias las posibilidades a través de las cuales, los científicos identifican estas variaciones.

.La más reciente ha sido el uso de perfiles de expresión de los genes, mediante la utilización de los "chips" de ADN.

.Uno de los polimorfismos más característicos son los SNP. Existen ya más de cuatro millones registrados en las bases de datos. Sin embargo, la consecuencia genotípica para un determinado individuo, dependerá de la localización en el gen, de los SNP:

- Situado en la región codificadora del gen, con la alteración de la secuencia de los aminoácidos de la proteína codificada, lo que puede afectar a su estructura, y, por tanto, a su papel fisiológico en el organismo humano.

- Situado en la región reguladora del gen, lo que puede conllevar a que se vea afectada la capacidad de unión de los factores de transcripción al gen, y por tanto que se vea alterado la expresión del mismo.
- Localizado en las regiones no codificadoras del genoma, en cuyo caso está por conocer, el impacto que pueden tener sobre el fenotipo del individuo. Esto también tiene gran aplicación en la genética forense.

.Debido a su distribución desigual, por todo el genoma, su gran número : 1 cada 500-1000 nucleótidos, estabilidad y sencillez : permite su análisis mediante técnicas automatizadas, son excelentes marcadores genéticos, y permiten construir: “mapas de alta densidad de SNPs”, de todo el genoma humano.

.Basándose en estos mapas, en técnicas analíticas muy eficaces y potentes : biochips, y en la aplicación de programas informáticos avanzados, los investigadores pueden realizar estudios genético-epidemiológicos.

.Estos estudios tratan de establecer, si ciertos SNPs se asocian significativamente a determinadas situaciones clínicas; como por ejemplo, escasa eficacia o desarrollo de reacciones adversas.

.El desarrollo de los métodos de análisis de SNPs, permitirá asignar a cada individuo un “perfil de SNPs”, que recoja información sobre diversas áreas del genoma, no sobre genes específicos, relacionadas con la eficacia y la tolerancia a diversos agentes terapéuticos.

.Además, está permitiendo el descubrimiento de genes relacionados con las diferencias de respuesta frente a los fármacos.

.La industria farmacéutica está siguiendo con gran interés, y contribuyendo al desarrollo, de toda esta área, no sólo por el gran potencial para hacer más efectivo y racional el uso de fármacos, sino también por la posibilidad de desarrollar kits diagnósticos, para poder hacer efectiva la denominada “genómica personalizada”, cuya base es “el medicamento adecuado, a la dosis correcta, en el paciente idóneo”.

.La farmacogenética es un área de trabajo, donde las compañías y laboratorios están invirtiendo verdaderas fortunas.

.En la actualidad han decidido incluir en los prospectos frases, como: “antes de tomar esta medicación, el médico debe genotiparlo”.

.La idea es que se realice un perfil farmacogenético, y este sea incorporado al protocolo del tratamiento.

-10.6.6.4.1)- Enzimas Metabolizadoras de Fármacos.

-Los individuos pueden ser estudiados, para encontrar los polimorfismos genéticos por la observación del [fenotipo](#) o el [genotipo](#).

.El estudio del fenotipo en los polimorfismos de las enzimas metabolizadoras de fármacos, se realiza mediante un análisis indirecto de la variación genética, examinando la capacidad metabólica individual.

.Con este método se procede a la administración de un medicamento, se determinan los metabolitos para examinar de forma bioquímica las variaciones farmacogenéticas, y poder clasificar al individuo como metabolizador pobre, intermedio o ultrarrápido.

.Esto tiene desventajas como:

- Especificidad limitada de los fármacos;
- Efectos adversos a la administración del fármaco;
- El fenotipo puede estar influido por varios factores, como: otros fármacos, hormonas u otras enfermedades.

.El estudio del genotipo: Se realiza mediante el análisis directo de la variación genética, examinando el ADN.

.Las ventajas de este método son:

- Determinación directa de la información genética.
- No está influenciado por la administración del fármaco, ni alteraciones hormonales, ni ningún tipo de enfermedades.
- Se evitan los posibles efectos adversos, en la administración de drogas.

.Por tanto, tras la administración de un fármaco, el organismo humano procede a su eliminación, bien por excreción sin modificación alguna del mismo, o bien tras un proceso previo de biotransformación, con la formación de metabolitos, que podrán ser activos o inactivos.

.Para llevar a cabo este proceso, existen más de 30 familias de enzimas metabolizadoras, en las que el polimorfismo genético, constituye casi por regla general, los cambios funcionales en la proteína codificada.

.Así encontraremos individuos con fenotipo de:

- Metabolizadores lentos: La enzima codificada carece de actividad.
- Metabolizadores normales: Son portadores de al menos una copia del [gen](#) activo.
- Metabolizadores rápidos: Tienen duplicado el [gen](#) activo.
- Metabolizadores ultrarrápidos: Tienen multiplicado el [gen](#) activo.

.Las reacciones que sufren los fármacos durante su metabolismo se encuentran divididas en dos fases:

- Las reacciones de fase I: Son aquellas en las cuales las enzimas que participan, causan un cambio en la molécula del fármaco.
.Por ejemplo reacciones de oxidación, reducción o hidrólisis, estas incluyen a las reductasas, oxidasas e hidrolasas.
- Las reacciones de fase II: Las cuales comprenden todas las enzimas que son transferasas, ya que transfieren grupos como: sulfatos, glutatión, aminoácidos, y metilos, a los fármacos que han sido metabolizados por enzimas de fase I.
.Estas enzimas llevan a cabo reacciones de unión, en las cuales hay formación de un metabolito, producido en la reacción de fase I.

-10.6.6.4.1.1)- Enzimas Citocromo P450.

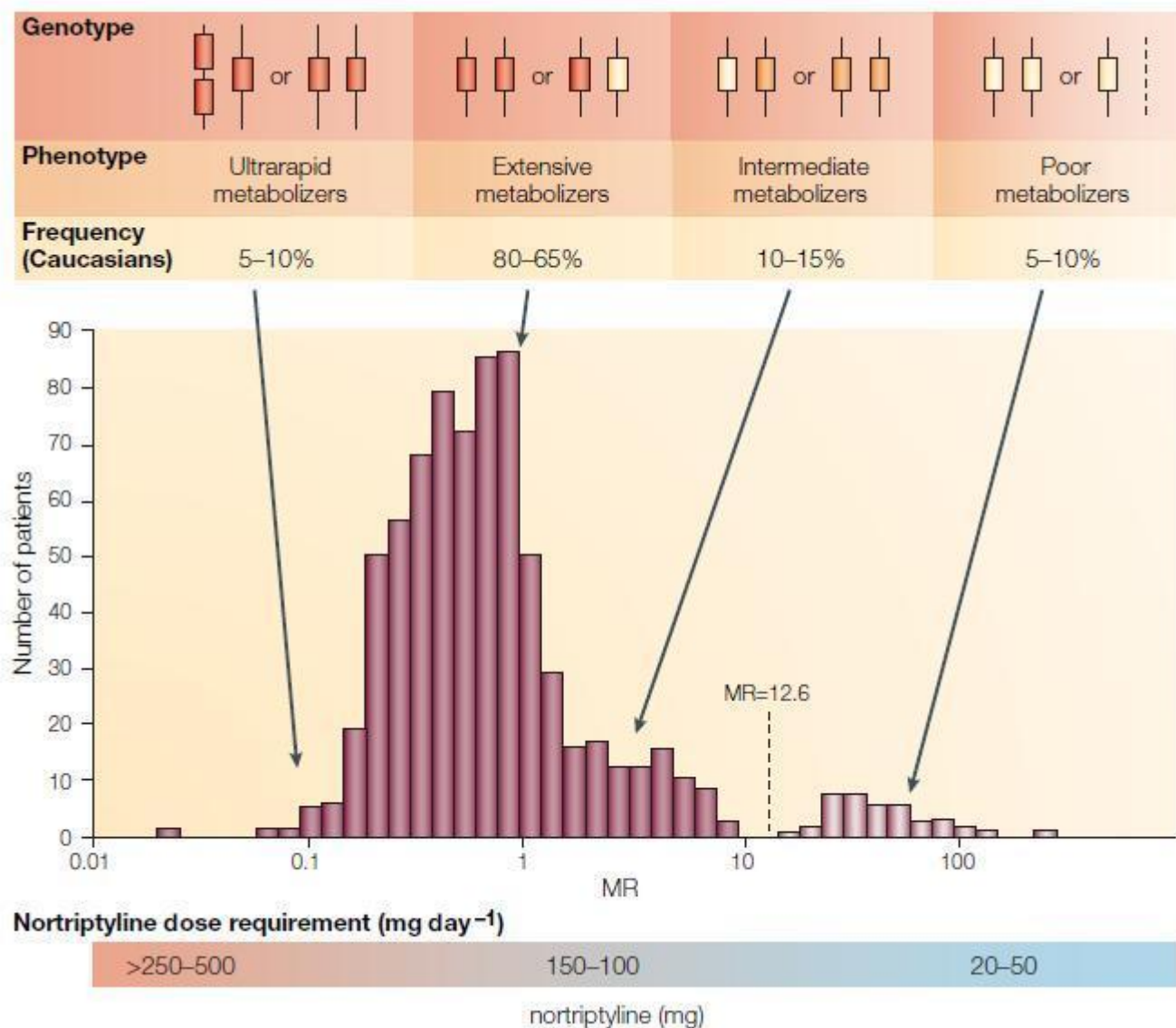
.Representan una superfamilia de enzimas metabolizadoras de drogas, que se encuentran en el hígado, y metabolizan más medicamentos, que ninguna otra familia de enzimas.

.Un miembro de esta familia, el [citocromo](#) P4502D6 (CYP2D6), es probablemente el polimorfismo genético mejor caracterizado, entre las enzimas citocromo, y representa la primera enzima metabolizadora de drogas humana en ser clonada, y caracterizada a nivel molecular.

.Es el principal catalizador en la biotransformación de un gran número de agentes terapéuticos, entre los que se encuentran drogas utilizadas en el tratamiento de enfermedades: psiquiátricas, neurológicas y cardiovasculares.

.En la actualidad, más de 75 alelos para CYP2D6, han sido descubiertos.

.Por ejemplo, se ha estimado que una dosis diaria de 20-50 mg de nortriptilina, es suficiente para un paciente metabolizador pobre CYP2D6, y sin embargo, un metabolizador ultrarrápido, que herede múltiples copias del gen, requeriría más de 500 mg al día.



Algunas drogas sustratos del citocromo P450 CYP2D6

Drogas para el tratamiento psiquiátrico y enfermedades neurológicas	Amitriptilina,	clomipramina,	clozapina,
	desipramina,	desmetilcitalopram,	fluvoxamina,
	fluoxetina,	haloperidol,	imipramina,
	levomepromazina,	maprotilina,	mianserin,
	nortriptilina,	olanzaopina,	paroxetina,
	perfenazina,	risperidona,	tioridazina,
	tranilcipromina,	venlafaxina y zuclopentixol.	
Drogas para el tratamiento de enfermedades cardiovasculares	Alprenolol,	amiodarona,	flecainida,
	mexiletina,	oxprenolol,	propanolol y timolol.

-10.6.6.4.1.2)- Enzimas glutathion S-Transferasas(GST).

- El glutathione se une a muchos xenobióticos : compuestos sintetizados por el hombre en el laboratorio, lo cual incluye medicamentos, cuyos metabolitos oxidativos son dañinos. Dicha unión, generalmente inactiva estos metabolitos reactivos. Estas reacciones son catalizadas por la familia de las enzimas glutathione S-transferasas humanas. Los genes que codifican estas enzimas son altamente polimórficos. Numerosos asocian los polimorfismos en los genes glutathione S-transferasa, a la eficacia o toxicidad en la quimioterapia del cáncer. En pacientes con cáncer de mama, la delección del gen GST-M1 o el gen GST-T1, ha sido asociada con una mayor supervivencia, principalmente cuando ambos genes están delecionados.

-10.6.6.4.1.3)- Enzima tiopurina metiltransferasa(TPMT).

.El polimorfismo genético en esta enzima, constituye uno de los ejemplos mejor desarrollados de la farmacogenética clínica. Es una enzima [citosólica](#), que cataliza la metilación de los compuestos sulfidrilos heterocíclicos y aromáticos, incluyendo agentes tiopurínicos: azatioprina, mercaptopurina y tioguanina. Estas drogas, se usan como [antineoplásicos](#) : sustancias que impiden el desarrollo, crecimiento o proliferación de células tumorales malignas, e inmunosupresores en el tratamiento de enfermedades como: la leucemia linfoblástica aguda, enfermedades reumáticas, y en el trasplante de órganos sólidos : ciclosporina. El principal mecanismo de toxicidad de estos fármacos, es por la vía de incorporación de nucleótidos tioguaninas en el ADN. La actividad de esta enzima es variable y polimórfica, ya que según estudios recientes, cerca del 90%, tienen alta actividad, el 10% actividad intermedia, y aproximadamente un 0,3% una baja o nula actividad enzimática; en los cuales se han observado toxicidad severa, e incluso la muerte en pacientes, que fueron tratados con drogas tiopurínicas. Tres alelos : TPMT*2, TPMT*3A y TPMT*3C, están involucrados en el 95% de los casos, de actividad enzimática baja o intermedia. Un análisis en el uso de la mercaptopurina, en la leucemia linfoblástica aguda, encontró que los pacientes homocigóticos para variantes alélicas mutadas, toleraban dosis completas de la droga por solo el 7% de las semanas previstas en el tratamiento, mientras que los heterocigotos, las toleraban por el 65% de las semanas, y los pacientes [homocigóticos](#) para el alelo salvaje, el 84%. Por otro lado, el porcentaje de semanas, que hubo que disminuir el tratamiento con mercaptopurina, para evitar la toxicidad, fue del 2, 16 y 76%, en los individuos con ambos alelos salvajes, [heterocigóticos](#) y homocigóticos mutados, respectivamente.

-10.6.6.4.2)- Farmacogenética del Transporte de Fármacos.

-El papel que juegan los transportadores en los procesos de absorción, distribución y excreción de los medicamentos es esencial. La mayoría de las drogas son transportadas por unos transportadores, que actúan como una bomba de [ATP](#), que consume energía, y cuya misión es la de exportar al sustrato correspondiente, desde el interior al exterior de las células, constituyendo la superfamilia de transportadores, conocidos como ATP-binding-cassette (ABC). El más estudiado es la glicoproteína-P, codificada por el gen ABCB1 , también conocido como MDR1; cuya expresión en varios tejidos normales, sugiere su importante papel en la excreción de metabolitos a la orina, bilis y luz intestinal; mientras que en la barrera hematoencefálica, limita la acumulación de varias drogas en el cerebro.

.Polimorfismos en el gen, que codifica para los transportadores, que se asocian a modificaciones en la concentración de los fármacos, y causan desde efectos indeseables a falta de acción terapéutica.

-10.6.6.4.3)-Farmacogenética de los Receptores de Fármacos.

-Finalmente, para modular su efecto, las drogas se deben unir físicamente a sus blancos de acción: sus **receptores** o bien las proteínas involucradas en la respuesta farmacológica.
.Los genes involucrados en este proceso, polimorfismos en esos receptores, también determina las diferencias individuales en la respuesta farmacológica.

-10.6.6.4.4)-Aplicabilidad de las Pruebas Farmacogenéticas.

-Es importante conocer por tanto, el diagnóstico molecular de una enfermedad, de que éste se convierta en parte de las pruebas rutinarias de laboratorio para médicos y farmacéuticos, entre otros; los cuales puedan así, seleccionar los medicamentos y dosis de cada paciente.
.Es posible la utilización de la farmacogenética en: *Enfermedades crónicas que requieran largos períodos de terapia:

- Terapias a largo plazo, antes de que su eficacia esté evaluada.
- Terapias muy caras.
- Osteoporosis, enfermedades neurodegenerativas y cáncer, para las cuales una terapia inadecuada, puede tener consecuencias irreversibles.
- Tratamientos asociados con un severo, pero bajo riesgo de un efecto adverso.

-10.6.6.4.5)- Beneficios de la Farmacogenética.

- Posibilita el diseño de fármacos dirigidos específicamente contra una determinada enfermedad, maximizando no sólo sus efectos terapéuticos sino también disminuyendo el daño a los tejidos o células sanas.
- Reemplazaría el clásico esquema terapéutico basado en el método del ensayo-error, por un **tratamiento** que contemple el perfil genético del paciente, utilizando la droga correcta desde el inicio del mismo.
- Un beneficio secundario es la reducción de los costos del sistema de salud, ya que permitiría reducir tanto la duración de los tratamientos, como el número de medicaciones alternativas utilizadas, hasta lograr el efecto deseado por una determinada enfermedad.
.Permitiría el ahorro de fuertes sumas de dinero a la industria farmacéutica.
- Se plantea además el uso de **vacunas**, preparadas con **ADN** o **ARN**, con el mismo objetivo que las vacunas tradicionales, que es activar el **sistema inmune**, pero sin el riesgo de causar **infecciones**.

-10.6.6.4.6)- Diferencias Interétnicas.

-Se han observado diferencias en las frecuencias de individuos: ML, MR y MU, dependiendo del origen étnico de la población.

.La frecuencia de individuos ML es de: 1-2% en asiáticos, 5% en afroamericanos, y de 6-10% en poblaciones caucásicas; los etíopes presentan un 29% de individuos MU; los árabes sauditas 20%; los caucásicos de 1-2%, a excepción de los españoles (7-10%).

.Sin embargo, dentro de una misma población, también se dan variaciones.

.Un ejemplo lo constituyen los **caucasianos**, en relación a la capacidad de metabolizar la droga nortriptilina, un antidepresivo.

-10.6.6.4.7)- Implicaciones Éticas, Jurídicas y Sociales de la Farmacogenética.

-Es importante destacar que la farmacogenética no comparte objetivos, con la [terapia génica](#), la [ingeniería génica](#), la ingeniería genética, la manipulación genética, las técnicas de [clonación](#) ni con la creación de organismos [trasngénicos](#).

.Por lo tanto, a la hora de analizar las implicaciones éticas de los estudios farmacogenéticos, es esencial tener presente que su única finalidad, es mejorar la respuesta de los pacientes a un medicamento, pero que en ningún momento, pretenden cambiar su dotación genética mediante la introducción de material genético exógeno o alteración del endógeno.

.Sin embargo, hay muchas cuestiones relevantes de tipo ético, para las cuales aún no se ha definido una solución.

.La codificación de las muestras, su almacenamiento y la finalidad concreta de las mismas, el control de acceso a la información genética, el derecho a saber y a no saber, la cesión de derechos y propiedades, etc.

.Cada uno de estos temas debería explicarse claramente en el documento de información al paciente, antes de que éste, pueda otorgar su libre consentimiento, para participar en este tipo de estudios.

.Además, estos asuntos pueden tener connotaciones culturales y religiosas, que deberán ser debatidos de forma rigurosa, objetiva y abierta, por los interlocutores sociales necesarios.

.Por otro lado, los intereses de los profesionales sanitarios pueden ser muy diferentes a los de una compañía de seguros , y esto ya se ha debatido en el Reino Unido.

.Es un tema de confidencialidad de datos, que debe regularse de forma estricta, antes de que se den los primeros casos de discriminación genética en cualquier ámbito: trabajo, [medicina](#) o compañías aseguradoras.

.Otro tema importante, son los intereses de las empresas farmacéuticas: Un [laboratorio](#) puede sacar un nuevo fármaco para un perfil genético amplio, pero puede ocurrir que otro perfil no sea numeroso, y entonces para el laboratorio no sea viable económicamente.

.El problema es más complejo cuando nos referimos al ámbito familiar. Un paciente puede hacerse unas pruebas genéticas, para iniciar un determinado tratamiento, y conocer de forma accidental, la predisposición a presentar otra enfermedad, ya que algunas veces, enfermedades que fenotípicamente no tienen ninguna relación, están fuertemente relacionadas genéticamente. Además si se trata de enfermedades hereditarias, las implicaciones familiares, pueden ser mucho más complejas.

-10.6.6.4.8)- Tarjeta Farmacogenética.

-Ha llegado al mercado la primera tarjeta farmacogenética, con un dispositivo de bolsillo con el perfil genético de respuesta individual a los fármacos.

.La tarjeta permite al paciente titular, compartir su información con todos los profesionales en la medicina, para determinar la prescripción de fármacos más adecuada.

.Los datos que contendrá la tarjeta, se determinarán en función de los resultados de un sencillo test genético, obtenido a partir de sangre o de epitelio bucal del individuo.

.La farmacogenética ofrece una alternativa a la única vía existente para saber la eficacia de un fármaco en un paciente: el método de ensayo-error.

.Es una tarjeta diseñada por científicos españoles, que recién ha sido lanzada al mercado, con un precio medio de entre 200 y 300 euros, que lleva insertado un listado de los medicamentos más aconsejables para su titular, de acuerdo a un análisis individual de aquellos genes implicados en el metabolismo de los fármacos.

.Este novedoso dispositivo, que físicamente es como una tarjeta de crédito, permite a cada uno de sus titulares, transportar de forma cómoda y sencilla su información.

.La información de esta tarjeta se obtiene a través de un sencillo test genético, realizado a partir de sangre o epitelio bucal del individuo.

.A través de esta prueba se analizarán los genes implicados en el [metabolismo](#) de los fármacos, y se definirá una lista de los medicamentos más aconsejables para el [paciente](#).
.Se estima que este avance contribuirá a reducir el 40% del gasto en medicamentos.

-10.6.6.5)- Nuevos Proyectos.

-El Centro Pfizer , Universidad de Granada, Junta de Andalucía de Genómica e Investigación Oncológica : GEN y O, contará con más de 4500 m2, para investigar en las siguientes áreas:

- Variabilidad genética humana;
- Oncología molecular;
- Farmacogenética y farmacogenómica;
- Patología moleculares;
- Integrado el Banco de Tumores de Andalucía.

-Las obras de este centro comenzaron a finales de noviembre de 2008, y finalizaron en 2010.

-10.6.6.6)- Véase También.

- [Genómica](#);
- [Medicina genómica](#);
- [Proteómica](#).

-10.6.6.7)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑](#) Weinshilboum RM, Wang L (2006). [«Pharmacogenetics and pharmacogenomics: development, science, and translation»](#). *Annu Rev Genomics Hum Genet* 7: 223-45. [PMID 16948615](#).
2. [Volver arriba ↑](#) Brockmüller J, Tzvetkov MV (2008). [«Pharmacogenetics: data, concepts and tools to improve drug discovery and drug treatment.»](#). *Eur J Clin Pharmacol* 64 (2): 133-57. [PMID 18224312](#).

-10.6.6.8)- Enlaces Externos.

- Tsai YJ, Hoyme HE (2002). [«Pharmacogenomics: the future of drug therapy.»](#). *Clin Genet*. 62 (4): 257-64.

-

-Obtenido de :

«<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Farmacogenética&oldid=92581919>»

-Categorías:

- [Farmacología](#);
- [Genómica](#).

-10.6.7)- FARMACOGENÉTICA.

-El impacto de la constitución genética, sobre la respuesta y el desenlace clínico de un medicamento se conoce desde la década de los 50.

.El interés se reavivó con la secuencia del genoma humano, que tuvo como consecuencia el campo conocido actualmente como farmacogenómica.

.Se sabe que la variación genética en los blancos farmacológicos o en los genes involucrados en la disposición del medicamento, producen distintos desenlaces clínicos y respuestas a los medicamentos administrados, a un grupo determinado de pacientes tratados con el mismo medicamento.

.Muchos genes pueden provocar una respuesta única a un medicamento : farmacogenética, y es por eso, que obtener un panorama global del impacto de la variación genética sobre la eficacia y seguridad de los medicamentos, se ha convertido en uno de los cimientos del desarrollo de medicamentos.

.Los hallazgos de las investigaciones genéticas facilitan el descubrimiento de medicamentos, y les permiten a sus fabricantes generar tratamientos mejor orientados hacia la causa de afecciones específicas.

.Esta precisión no solo aumenta al máximo los efectos terapéuticos, sino que además reduce el daño a las células sanas.

.La farmacogenética intenta mejorar la probabilidad de obtener resultados positivos, y reducir el riesgo de reacciones adversas graves.

.La farmacogenética tiene el potencial de reducir de manera drástica los costos de la atención médica, que se generan con las más de 2 millones de hospitalizaciones y visitas ambulatorias, debido a reacciones adversas a medicamentos, y múltiples recetas de medicamentos, que se hacen todos los años en los EE. UU.

.Estos conocimientos le permiten al médico adaptar el tratamiento con medicamentos, a la constitución genética de un individuo, lo que se conoce a veces como "medicina personalizada".

.Si bien el medio ambiente, la dieta, la edad, el estilo de vida y el estado de salud, pueden influir sobre la reacción de una persona a los medicamentos, entender la constitución genética de un individuo, puede ser la clave para recetar el mejor tratamiento farmacológico disponible desde el principio, en lugar de utilizar el método tradicional de prueba y error, para encontrar el medicamento adecuado para el paciente.

.Para estudiar los genes que participan en la respuesta y la dosis de medicamentos, se lleva a cabo una gran cantidad de ensayos y estudios de investigación.

.El ejemplo más conocido de intervención farmacogenética, utiliza el citocromo p450 (CYP 450). La familia de enzimas hepáticas CYP 450 es responsable por la descomposición de más de 30 clases de medicamentos diferentes. Las variaciones en el ADN, en los genes que codifican estas enzimas, pueden influir sobre su capacidad para metabolizar ciertos medicamentos.

.Las formas menos activas o inactivas de las enzimas CYP, que no pueden descomponer y eliminar de manera eficaz los medicamentos del organismo, pueden provocar toxicidad farmacológica.

,En la actualidad, hay a disposición de los pacientes, paneles que ofrecen pruebas de los "P450", para determinar si pueden metabolizar de manera eficaz ciertos medicamentos.

.Los identificados como "metabolizadores deficientes", pueden experimentar efectos secundarios, sufrir sobredosis con una dosis normal, o no percibir ningún síntoma de alivio.

.Esta información es valiosa para elegir los medicamentos en el tratamiento de afecciones muy graves, desde trastornos de sangrado : warfarina, a cáncer de mama : tamoxifeno.

.A pesar del éxito en las pruebas de farmacogenética del CYP 450, y a pesar de que se ha identificado el medicamento correcto para algunos casos de cáncer y de VIH, este nuevo campo ha destacado la complejidad de las interacciones entre los medicamentos y los productos bioquímicos en el organismo.

.Entender la función de la genética en las afecciones comunes crónicas, sigue siendo prometedor, pero con tantos avances médicos novedosos, le llevará tiempo a la farmacogenómica, ingresar en la corriente dominante, como una herramienta clínica estándar.

[-Go to:](#)

-RECURSOS:

1. Licinio J & Wong M (eds). Pharmacogenomics: The Search for Individualized Therapies, Weinheim (Germany): Wiley-VCH; 2002.

2. National Center for Biotechnology Information. One size does not fit all: the promise of pharmacogenomics. www.ncbi.nlm.nih.gov/About/primer/pharm.html.
3. National Institute of General Medical Sciences, National Institutes of Health. Medicines for you. publications.nigms.nih.gov/medsforyou (En español: publications.nigms.nih.gov/medsforyou/index_esp.html)
4. Rothstein M (ed). Pharmacogenomics: Social, Ethical, and Clinical Dimensions. Hoboken (New Jersey): John Wiley & Sons. 2003.

Copyright © 2008, Genetic Alliance: All Genetic Alliance content, except where otherwise noted, is licensed under a Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited. Bookshelf ID: NBK132199.

-10.6.8)- [QUÍMICA FARMACÉUTICA](#) Y [FARMACOGNOSIA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

- «[Química Farmacéutica](#)».

-La química medicinal, farmacoquímica o química farmacéutica: Es una de las consideradas [ciencias farmacéuticas](#), con profundas raíces en la [química](#), y fronteriza con la [farmacología](#), que estudia el [diseño](#), la modelación, la [síntesis](#) y el desarrollo de moléculas, con actividad biológica y [fármacos](#) con fines terapéuticos.

.La química medicinal tiene como objetivos la identificación, la síntesis y el desarrollo de nuevos [compuestos químicos](#), que sean adecuados para el uso terapéutico.

.Esto incluye el estudio de los fármacos existentes, sus propiedades biológicas, y su [relación estructura-actividad cuantitativa](#).

.También estudia las interacciones cuantitativas, entre estas moléculas y sus efectos biológicos : [QSAR](#)).¹.

.Las moléculas objeto de estudios, son mayoritariamente de naturaleza orgánica, e incluso de origen [biotecnológico](#), pero también pueden ser [inorgánicas](#) : el [cisplatino](#) como [anticancerígeno](#), por ejemplo.

-Índice.

10.6.8)- [QUÍMICA FARMACÉUTICA](#) Y [FARMACOGNOSIA](#).

-10-6.8.1)- [Características](#)

-10.6.8.2)- [Química farmacéutica](#)

-10.6.8.3)- [Especialización](#)

-10.6.8.4)- [Química Medicinal](#)

-10.6.8.5)- [Véase También](#)

-10.6.8.6)- [Referencias](#).

-10.6.8.1)- [Características](#).

-Se trata de una disciplina muy profunda y compleja, que combina conocimientos de [química orgánica](#), [química-física](#), química combinatoria, [bioinformática](#), [bioquímica](#), [farmacodinamia](#), [biofarmacia](#) y [farmacocinética](#).

.Esta disciplina ha tenido un marcado desarrollo, sobre la base de establecer descriptores moleculares y cabezas de serie o prototipos moleculares, para desarrollar nuevas moléculas [bioactivas](#), y estableciendo una correlación entre la [estructura molecular](#) 3D y los atributos bioactivos de cada estructura.

.Esta ciencia ha permitido asombrosos descubrimientos en cuanto a la implicación de la

Química, de las moléculas en sus efectos farmacológicos.

.La Química Farmacéutica fundamenta sus conocimientos prácticos, en la obtención de compuestos orgánicos utilizados como medicamentos, por medio de técnicas de síntesis orgánica.

.Asimismo, la estabilidad de medicamentos en todas sus formas farmacéuticas, las propiedades fisicoquímicas y microbiológicas de sólidos, son competencias abordadas en esta ciencia.

-10.6.8.2)- Química Farmacéutica

.[La](#) química farmacéutica, si bien camina cerca de la farmacología, tiene su propio andarivel, que en las últimas instancias se ha involucrado en la [física cuántica](#), y desde luego en la [termodinámica](#) y la [informática](#), toda vez que trata de dilucidar todos los mecanismos y factores, que se involucran en la unión ligando-[receptor](#).

.La química farmacéutica se centra en los aspectos cualitativos de las [mediciones](#).

-10.6.8.3)-Especialización.

-La [especialización](#) suele proceder de estudios de doctorado en Facultades de Farmacia: química farmacéutica, y Facultades de Ciencias Químicas : química orgánica.

.Generalmente se dice que un buen [químico farmacéutico](#), no es sólo un buen químico orgánico, sino que debe conocer temas de farmacología, biofarmacia, y bioquímica, por lo que los estudios de farmacia, son muy adecuados para servir de base para estos estudios de [postgrado](#).¹.

-10.6.8.4)-Química Medicinal.

-La química medicinal: Es una ciencia altamente interdisciplinaria, que combina la [química orgánica](#) e inorgánica con la [bioquímica](#), la [química computacional](#), la [farmacología](#), la [farmacognosia](#), la [biología molecular](#), la [estadística](#) y la [química física](#).

.Se encarga de estudiar y aplicar todos aquellos conceptos de la química orgánica tradicional, al desarrollo de sustancias que pudiesen contribuir de una u otra manera a las [ciencias farmacéuticas](#), con respecto a los efectos biológicos, que las diversas sustancias químicas, generalmente [heterocíclicas](#), pudiesen tener sobre el organismo humano.

-10.6.8.5)- Véase también.

- farmacia;
- química;
- Industria farmacéutica;
- [Química computacional](#);
- [Medicina](#) .

-10.6.8.6)- Referencias.

1. ↑ [Saltar a:](#) ^a ^b A Korolkovas and JH Burkhalter. Compendio esencial de química farmacéutica. Ed Reverté. 1983.

-Obtenido de:

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Química_medicinal&oldid=95735244»

-Categorías:

- [Química aplicada](#);
- [Farmacia](#).

.Esta página fue modificada por última vez el 20 diciembre 2016, a las 15:41.

-10.6.9)- FARMACOGNOSIA.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-La farmacognosia es la [ciencia](#) que se ocupa del estudio de las [drogas](#) y los [principios activos](#) de origen natural: vegetal, microbiano : hongos, bacterias) y animal.

.La palabra farmacognosia: proviene del griego y está formada por "φάρμακο" ([fármaco](#), [medicamento](#)) y "γνώσις" (conocimiento).

.Fue utilizada por primera vez por Seydler en 1815, en *Analecta Pharmacognostica*.

.Estudia tanto sustancias con propiedades terapéuticas, como sustancias tóxicas, y otras de interés farmacéutico, que puedan tener un uso básicamente tecnológico y no terapéutico.

.Se considera una rama de la [farmacología](#)

-Índice .

-10.6.9)- FARMACOGNOSIA

-10.6.9.1)- [Objetivos de la Farmacognosia](#).

-10.6.9.2)- [Áreas terapéuticas](#).

-10.6.9.3)- [Secuencia de las etapas para la investigación farmacognósica](#) .

-10.6.9.3.1)- [Reunión de datos](#).

-10.6.9.3.2)- [Cultura y hábitat](#).

-10.6.9.3.3)- [Recolección](#).

-10.6.9.3.4)- [Preparado y Dsecación](#).

-10.6.9.3.5)- [Estabilización](#).

-10.6.9.3.6)- [Molienda](#).

-10.6.9.3.7)- [Embalaje y Almacenaje](#).

-10.6.9.3.8)- [Extracción](#).

-10.6.9.4)- [Referencias](#).

-10.6..5 [Temas Relacionados](#).

-10.6.9.1)- [Objetivos de la Farmacognosia](#).



-Colecta de bayas silvestres, posible fuente de [antioxidantes](#).

- Determinar el origen sistemático: la especie : vegetal o animal, de donde proviene la droga.
- Establecer las características morfoanatómicas: tanto macroscópicas y microscópicas, como organolépticas, que permiten la caracterización de la droga y la determinación de la [planta medicinal](#) en cuestión.
- Investigar los métodos óptimos de producción de las drogas , a pequeña y a gran escala: cultivo, mejora, recolección, conservación, extracción de los principios activos, etc.
- Establecer la composición química de la droga: tanto cualitativa como cuantitativamente, sobre todo en lo que se refiere a principios activos.
- Obtener los extractos de las drogas que contienen los principios activos.

- Controlar la calidad de las drogas: buscar métodos para comprobar los contenidos requeridos de principios activos, asegurar la ausencia de ciertos productos tóxicos y evitar adulteraciones y falsificaciones.
- Establecer la actividad y propiedades [farmacológicas](#) de las drogas
- Investigar nuevos principios activos que puedan constituir un punto de partida para el diseño de nuevos [fármacos](#) en el futuro.

-10.6.9.2)- Áreas Terapéuticas.

- [Fitoterapia](#): Rama de la farmacognosia, que se sirve de las drogas de origen vegetal para el tratamiento de enfermedades.
- Opoterapia: Rama de la farmacognosia, que utiliza drogas de origen animal para el tratamiento de enfermedades.

-10.6.9.3)- Secuencia de las etapas para la investigación farmacognósica.

-10.6.9.3.1)- Reunión de Datos.

- Investigación bibliográfica.
- Comparaciones con estudios de otros vehículos.
- Investigación [etnobotánica](#).

-10.6.9.3.2)-Cultura y Hábitat.

- Comentario de las condiciones climáticas.
- Si la cultura es artificial, se deben favorecer condiciones similares a las naturales. para poder establecer un lugar de origen.

-10.6.9.3.3)- Recolección.

- Debe ser verificado el horario apropiado de recogida, para prevenir la pérdida de principios activos.
- Es necesario considerar la edad de la planta, la estación del año, el momento del día y periodo del ciclo biológico.

-10.6.9.3.4)- Preparado y Dsecación.

- Elimina el exceso de humedad en el vehículo.
- A cortina.
- A sol.
- Compuesto.
- Calefacción.
- Circulación del aire.
- Vacío.
- Enfriamiento junto.

-10.6.9.3.5)- Estabilización.

-Son las estrategias adoptadas para prevenir la posible [hidrólisis](#) o inactivación de los componentes:

- Calefacción con temperaturas por encima de 70 °C a corto plazo.
- Uso de [solventes](#).
- Irradiación Ultravioleta.

-10.6.9.3.6)- Molienda.

-Disminuye el tamaño de la partícula de droga, para facilitar su transporte, almacenaje y embalaje.

-10.6.9.3.7)- Embalaje y Almacenaje.

-Una vez seco y estabilizado el vehículo, debe ser conservado en condiciones adecuadas de presión, humedad y temperatura.

-10.6.9.3.8)- Extracción.

-Utilización de técnicas para aislar y extraer el principio activo deseado.

- Infiltración.
- [Decocción](#).
- [Infusión](#).
- [Maceración](#).

-10.6.9.4)-Referencias.

- [Sociedade Brasileira de Farmacognosia](#).
- [Revista Brasileira de Farmacognosia](#).
- [Sociedade Americana de Farmacognosia](#).
- [Temas de Farmacognosia y plantas medicinales](#).

-10.6.9.5)-Temas Relacionados.

- [Biotecnología Vegetal](#).
- [Botánica](#).
- [Química Orgánica](#).
- [Forma Galénica](#).
- [Fitoterapia](#).
- [Biofarmacia](#).
- [Farmacia](#).
- [Propoleos Adulterados Huilen](#).

-Obtenido de:

«<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Farmacognosia&oldid=92952275>»

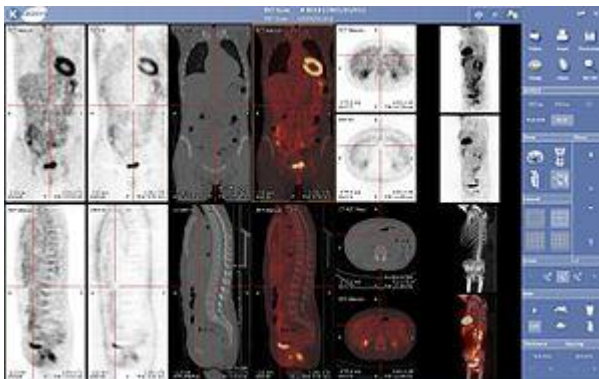
-Categorías:

- [Farmacología](#).
- [Farmacia](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 15 diciembre 2016, a las 03:01

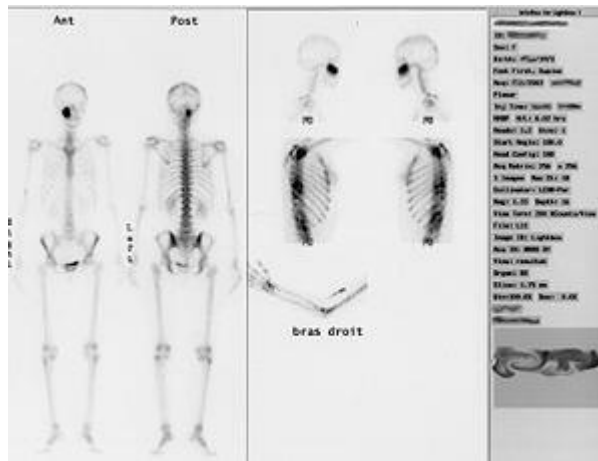
-10.6.10)- [RADIOFARMACIA](#) . MEDICINA NUCLEAR.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-«[Radiofarmacia](#)»)



-Imagen de PET-TAC.



-Imagen de gammagrafía ósea.

- La medicina nuclear es una especialidad de la [medicina](#) actual.¹

.En medicina nuclear se utilizan radiotrazadores o radiofármacos, que están formados por un fármaco transportador y un [isótopo radiactivo](#).

.Estos radiofármacos se aplican dentro del organismo humano, por diversas vías, siendo la más utilizada, la vía [intravenosa](#).

.Una vez que el radiofármaco está dentro del organismo, se distribuye por diversos órganos dependiendo del tipo empleado.

.La distribución de éste, es detectado por un aparato [detector de radiación](#), llamado [gammacámara](#), y almacenado digitalmente.

.Luego se procesa la información, obteniendo imágenes de todo el cuerpo o del órgano en estudio.

.Estas imágenes, a diferencia de la mayoría de las obtenidas en [radiología](#), son imágenes funcionales y moleculares, es decir, muestran como están funcionando los [órganos](#) y [tejidos](#) explorados, o revelan alteraciones de los mismos a un nivel molecular.

.Por lo general, las exploraciones de medicina nuclear, no son invasivas y carecen de efectos adversos.

.Se utiliza para diagnosticar y determinar la gravedad y tratamiento de una o varias enfermedades, incluyendo: cáncer en diversos tipos, enfermedades cardíacas, gastrointestinales, endocrinas, desórdenes neurológicos, y otras anomalías dentro del cuerpo.

.Debido a que los procedimientos de medicina nuclear, pueden detectar actividades moleculares dentro del cuerpo, ofrecen la posibilidad de identificar enfermedades en sus etapas tempranas, así también como las respuestas inmediatas de los pacientes, a las intervenciones terapéuticas.

.Ahora, los procedimientos de medicina nuclear, pueden llevar mucho tiempo.

.Las radiosondas pueden tardar desde horas hasta días, en acumularse en el área del cuerpo a estudiar, y el diagnóstico por imágenes, puede llevar varias horas; aunque en algunos casos, se encuentran disponibles nuevos equipos, que pueden reducir considerablemente el tiempo del procedimiento.

-"La medicina nuclear ha sido, durante mucho tiempo, desconocida tanto para pacientes como para enfermeras; sin embargo, se está incorporando de manera creciente a los hospitales.

.Los pacientes que acuden a esos servicios, requieren cuidados de enfermería, derivados tanto de la diversidad de exploraciones, con características particulares, como de patologías susceptibles de ser estudiadas y/o tratadas con estos procedimientos.

.Tradicionalmente las actuaciones del profesional de enfermería, han estado ligadas a problemas de colaboración, y al propio desarrollo de la exploración, quedando los cuidados

relacionados con los problemas de enfermería, en un segundo plano o en manos de enfermeras de otros niveles asistenciales.

.No obstante, los cuidados de enfermería en medicina nuclear, experimentan desde los años 90, un notable avance, acompañado de una paulatina adaptación de la propia enfermería, para dotarlos de calidad y un carácter propio.

.Una vez que las enfermeras empiezan a centrar su praxis en los cuidados de enfermería, se hace preciso sistematizar su método de trabajo, para ofrecer una asistencia de calidad.” , según Cateyano Fernández, en 2009.

.La medicina nuclear es una rama de las imágenes médicas, que utiliza cantidades muy pequeñas de material radiactivo, para diagnosticar variedad y gravedad, incluyendo muchos tipos de cáncer gastrointestinales, trastornos, y otras anomalías dentro del cuerpo.

-Índice-

-10.6.10)- [RADIOFARMACIA](#) . MEDICINA NUCLEAR.

-10.6.10.1)- [Filtros de imagen en medicina nuclear](#)

-10.6.10.2)- [Ejemplos de exploraciones](#)

-10.6.10.3)- [Véase también](#)

-10.6.10.4)- [Referencias](#)

-10.6.10.5)- [Enlaces Externos](#)

-10.6.10.1)- Filtros de Imagen en Medicina Nuclear.

-Filtrado de imágenes: -El filtrado las imágenes médicas, en este caso las imágenes de medicina nuclear, pueden asemejar a los filtros paso de banda, debido al estudio de las imágenes, en el espacio de las frecuencias : espacio de Fourier.

.Los parámetros a fijar son: tamaño de píxel y número de bytes por píxel.

.Estos parámetros determinan la máxima resolución espacial, y la máxima discriminación en intensidad que se puede obtener.

.La elección de los valores de estos parámetros viene determinada por el problema que se estudia.

.Del mismo modo que la representación de una señal temporal unidimensional , se puede realizar en los dominios temporal y frecuencial, la representación de una imagen, también puede realizarse en los dominios espacial y frecuencial.

.La transformada de Fourier, permite pasar de una representación a la otra.

.Hay que destacar que la representación de una imagen bidimensional en el dominio frecuencial, es también una señal bidimensional , que puede ser tratada como una imagen con valores en el campo complejo.

.Los cambios bruscos de intensidad, y los detalles finos van asociados a componentes de alta frecuencia, de modo que si se eliminan estas componentes, la imagen resultante que se obtiene, a partir de la transformada de Fourier inversa, carece de estos detalles finos.

-Filtros paso-baja: Este filtro efectúa un filtrado paso-baja, cuyo grado de filtrado se controla por el radio del círculo.

.Un filtro muy abrupto, puede producir oscilaciones en la imagen : fenómeno de Gibbs, por lo que suelen emplearse filtros paso-baja, como el indicado a la derecha, que tienen una variación más suave.

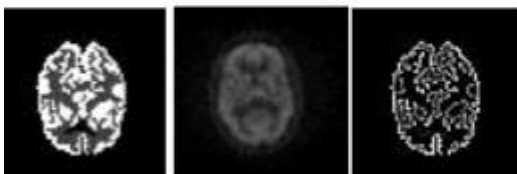
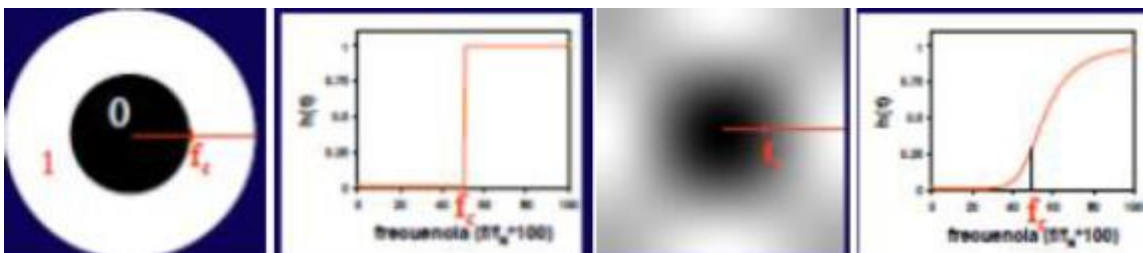
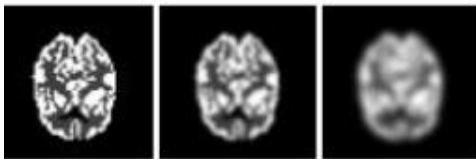
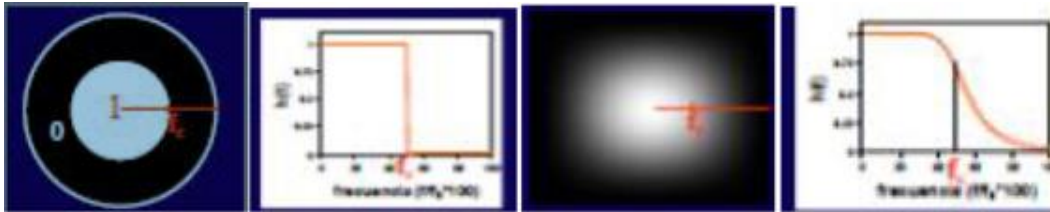
.Son filtros con valores altos en el origen, y que se atenúan hacia altas frecuencias.

.Un filtro paso-baja, puede implementarse también en el dominio espacial mediante convolución, con una máscara de filtrado.

.La implementación de este filtro en el dominio espacial, presenta ventajas en tiempo de cálculo, frente a una implementación en el dominio frecuencial.

.Como regla general, si la respuesta impulsional del filtro, es de tamaño menor que 12x12 píxels, el filtrado es mejor realizarlo en el dominio especial.

.El radio del círculo, que determina el grado de filtrado, se expresa como fracción de la frecuencia de Nysquist.



.Filtro paso-alta: La implementación de un filtro paso-alta, puede realizarse en el espacio de Fourier, con un planteamiento complementario al del filtro paso-baja.

.El efecto de este filtro, que actúa por multiplicación en el espacio de Fourier, será pues de potenciación de la alta frecuencia y eliminación de la baja frecuencia. Son filtros de realce o de extracción de contornos.

.Un filtro paso-alta puede implementarse también por convolución en el dominio espacial.
.Un ejemplo de filtro paso de alta, es el filtro laplaciano, el cual es omnidireccional, y extrae contornos en todas direcciones.

.Con este tipo de filtros, la detección del contorno es perfecta, en las imágenes sintéticas sin ruido, pero en la imagen con ruido del estudio real, el filtro no sólo no detecta el contorno, sino que potencia el ruido. Este refuerzo del ruido es una característica de los filtros paso-alta.

.El grado de filtrado se controla con el radio del círculo interior, que controla la frecuencia de corte.

-10.6.10.2)- Ejemplos de Exploraciones.

- [Gammagrafía renal](#): Se utiliza para examinar la [morfología](#) y función de los riñones, con el fin de detectar cualquier anomalía, como [infecciones](#) u obstrucción del flujo [urinario](#).
- Gammagrafía de [tiroides](#): Se utiliza para evaluar la morfología y función tiroideas, especialmente en el [hipertiroidismo](#).
- Gammagrafía [ósea](#): Se utiliza para evaluar enfermedades de los huesos y [articulaciones](#), ya sean de origen [tumoral](#), [inflamatorio](#), degenerativo, [traumatológico](#), [metabólico](#) o vascular.
- Gammagrafía con [galio-67](#) (Ga^{67}): Se utiliza para diagnosticar enfermedades inflamatorias o infecciosas activas, tumores y [abscesos](#).
- Centellograma Tiroideo con [tecnecio-99m](#) ($\text{Tc}^{99\text{m}}$): Se utiliza para localizar nódulos en la tiroides, e identificar el mejor tratamiento . Ésto, lo determina el médico.
- Centellograma Tiroideo con [iodo-131](#) (I^{131}) o Captación tiroidea: Se utiliza para descubrir mal funcionamiento de la tiroides, generalmente hipertiroidismo, el cual es tratado con dosis de iodo-131 , menores a 30 mCi.
- Dosis Ablativa de iodo-131: Es utilizada para destruir las células cancerosas remanentes después de la extirpación de la tiroides.
- Rastreo Corporal con iodo-131: Se utiliza para saber si la dosis ablativa aplicada ha sido efectiva en un 100%, de lo contrario debe darse una nueva dosis.

-La medicina nuclear es una alternativa excelente para tratamiento de hipertiroidismo, y para el diagnósticos de prácticamente todos los órganos.

-10.6.10.3)- Véase También.

- [Electromedicina](#);
- [Tecnología sanitaria](#);
- [Seguridad nuclear](#);
- [Gammagrafía](#);
- [Tomografía computarizada de emisión monofotónica](#);
- [Tomografía por emisión de positrones](#).

-10.6.10.4)-Referencias.

1. [Volver arriba ↑ Sociedad Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular.](#)

-10.6.10.5)- Enlaces Externos.

-  [Wikimedia Commons](#) alberga contenido multimedia sobre [Medicina nuclear](#).
- [Sociedad Española de Medicina Nuclear](#)
- [Medicina Nuclear en El Salvador, Centroamérica.](#)

-

-Obtenido de :

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Medicina_nuclear&oldid=95197791»

-Categorías:

- [Especialidades médicas](#);
- [Medicina nuclear](#);
- [Imagen médica](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 24 noviembre 2016, a las 09:36.

-10.7)- Véase También.

- [Administración en salud](#)
- [Atención farmacéutica](#)
- [Biofarmacia](#)
- [Bioquímica](#)
- [Buenas prácticas de fabricación](#)
- [Clasificación de Derivaciones Fármaco-terapéuticas](#)
- [Droguería](#)
- [Farmacéutico](#)
- [Farmacodinámica](#)
- [Farmacognosia](#)
- [Farmacología](#)
- [Farmacopea](#)
- [Industria farmacéutica](#)
- [Parafarmacia](#)
- [Planificación estratégica de los servicios de salud](#)

-10.8)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑](#) A. Le Hir. Farmacia Galénica. Ed Masson. 1995
2. [Volver arriba ↑](#) E T Herindal, DR Gourley and L Lloyd Hart. Clinical Pharmacy and Therapeutics 5ed. Williams and Wilkins. 1992.
3. [Volver arriba ↑](#) «[Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria](#)». Consultado el 2009.
4. [Volver arriba ↑](#) Schellens, JHM et al. The Dutch model for clinical pharmacology: collaboration between physicians and pharmacists- clinical pharmacologists. Br J Clin Pharmacol. 2008 July; 66(1): 146–147.
5. [Volver arriba ↑](#) JM Plá Delfina, A del Pozo Ojeda. Manual de iniciación a la Biofarmacia (Farmacocinética aplicada). Ed Romargraf. 1974.
6. [Volver arriba ↑](#) «[Locales para farmacias: ¿Cómo elijo dónde abro mi botica?](#) - [Gómez Córdoba | Abogados de Farmacia](#)» (en español de España). 6 de junio de 2016.
7. [Volver arriba ↑](#) Ley 25/1990, de 20 de diciembre, del Medicamento.
- 8-  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Tipos de Dietas y Alimentación Según Salud, Enfermedad, y Patología. 2 Tomos:
-Tomo I: Índice, Introducción, Régimen Alimenticio, Hábitos Alimentarios, Tipo de Dietas, Alimentos, Gastronomía Uruguay y el Mundo, Necesidades Básicas, Dieta Saludable, Animales por Dieta, y Alimentos Comunes y Energía.

-Tomo II: Índice, Dietista-Nutricionista, Ciencias de la Salud, Nutrición, Trastornos Conducta Alimentaria, Véase También, Referencias, Bibliografía, Currícula Prof. Barmaimon, Enlaces.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

9.-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:

-Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.

-Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.

-Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;

-Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano,y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Currícula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-10.9)- Enlaces Externos.

-  [Wikcionario](#) tiene definiciones y otra información sobre [farmacia](#).
-  [Wikimedia Commons](#) alberga contenido multimedia sobre [Farmacia](#).

-

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Farmacia&oldid=95266590>»

-[Categoría:](#)

- [Farmacia](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 27 noviembre 2016, a las 19:26.

- [11- LABORATORIO CLÍNICO](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.



- Laboratorio de un hospital con numerosos [analizadores automatizados](#).

-El laboratorio clínico: Es el lugar donde un equipo multidisciplinario, formado por el médico [patólogo clínico](#) o analista clínico, los [profesionales](#) del laboratorio, y los [técnicos](#) en análisis clínicos, analizan muestras biológicas humanas, que contribuyen al estudio, prevención, [diagnóstico](#) y tratamiento de las enfermedades.

.También se conoce como laboratorio de [patología clínica](#) ,sonde se utilizan las metodologías de diversas disciplinas, como: la [bioquímica](#): también llamada química clínica , la [hematología](#), la [inmunología](#) y la [microbiología](#).

.En el laboratorio clínico: Se obtienen y se estudian muestras biológicas diversas, como: sangre, orina, heces, líquido sinovial de articulaciones, líquido cefalorraquídeo, exudados faríngeos y vaginales, entre otros tipos de muestras.

.A los laboratorios acuden pacientes externos, puesto que los exámenes, que se requieren de los enfermos hospitalizados, se hacen mediante muestras que se toman en las unidades de hospitalización.

.En consecuencia, su ubicación será preferentemente en la planta baja, con fácil acceso a la sección de recepción del Archivo Clínico, y en menor grado con el departamento de Consulta Externa.

.Este servicio deberá ubicarse en relación cercana, a los servicios de consulta externa, [urgencias](#), terapia intensiva, [quirófano](#), y con fácil acceso hacia las áreas de hospitalización.

-Índice.

[.11- LABORATORIO CLÍNICO.](#)

-11.1)- Áreas de servicio.

-11.2)- Riesgos Específicos.

-11.3)- [ANÁLISIS CLÍNICOS](#).

-11.3.1) -Interpretación.

-11.3.2)-Historia.

-11.3.3)- Véase También.

-11.4)- [CITOGENÉTICA CLÍNICA](#).

-11.4.1)- Historia

-11.4.1.1)- Primeros Años

-11.4.2)- [Aplicaciones en Biología](#) .

-11.4.2.1)- [Los Trabajos de McClintock con el Maíz](#).

-11.4.2.2)- [Poblaciones Naturales de Drosophila](#).

-11.4.3)- [Anomalías Numéricas Humanas](#) .

-11.4.3.1)- [Aparición de las Técnicas de Bando](#).

-11.4.3.2)- [Comienzos de la Citogenética Molecular](#).

-11.4.4)- [Usos en Medicina](#).

-11.4.5)- [Técnicas](#) .

-11.4.5.1)- [Análisis Rutinarios](#) .

-11.4.5.1.1)- [Preparación de Muestras](#).

-11.4.5.1.2)- [Análisis](#)

-11.4.5.2)- [Hibridación por Fluorescencia in Situ](#).

-11.4.5.2.1)- [Preparación de muestras](#)

-11.4.5.2.2)- [Análisis](#)

-11.4.5.3)- [Otras Técnicas](#).

-11.4.6)- [Citogenética Molecular](#).

-11.4.7)- [Futuro de la Citogenética](#).

-11.4.8)- [Véase También](#).

-11.4.9)- [Referencias](#).

-11.4.10)- [Enlaces Externos](#).

- 11.5)- [CITOHEMATOLOGÍA CLÍNICA.](#)
- 11.6)- [GENÉTICA MOLECULAR CLÍNICA.](#)
- 11.6.1)- [Ramas de la Genética Molecular.](#)
- 11.6.2)- [Forward genetics.](#)
- 11.6.3)- [Reverse genetics.](#)
- 11.6.4) [Técnicas Utilizadas en Genética Molecular .](#)
- 11.6.4.1) [Amplificación .](#)
- 11.6.4.1.1)- [Reacción en Cadena de la Polimerasa.](#)
- 11.6.4.1.2)- [Clonación de ADN en Bacterias.](#)
- 11.6.5)- [Aplicaciones .](#)
- 11.6.5.1)- [TERAPIA GÉNICA.](#)
- 11.6.5.1.1)- [Aplicaciones.](#)
- 11.6.5.1.2)- [Tipos de Terapia Génica.](#)
- 11.6.5.1.3)- [Procedimiento.](#)
- 11.6.5.1.4)- [Vectores en Terapia Génica.](#)
- 11.6.5.1.4.1)- [Retrovirus.](#)
- 11.6.5.1.4.2)- [Adenovirus.](#)
- 11.6.5.1.4.3)- [Virus Adenoasociados \(AAV\).](#)
- 11.6.5.1.4.4)- [Herpes Virus.](#)
- 11.6.5.1.4.5)- [Proteína "pseudotyping" de Vectores Virales.](#)
- 11.6.5.1.4.6)- [Métodos No Virales .](#)
- 11.6.5.1.4.6.1)- [ADN Desnudo.](#)
- 11.6.5.1.4.6.2)- [Oligonucleótidos.](#)
- 11.6.5.1.4.7)- [Cromosomas Artificiales .](#)
- 11.6.5.1.4.7.1)- [Lipoplexes y Poliplexes.](#)
- 11.6.5.1.4.8)- [Métodos Híbridos.](#)
- 11.6.5.1.4.9)- [Dendrímeros.](#)
- 11.6.5.1.5)- [Células Diana.](#)
- 11.6.5.1.6)- [Principales Acontecimientos en el Desarrollo de la Terapia Génica .](#)
- 11.6.5.1.6.1)- [Año 2002 y Anteriores.](#)
- 11.6.5.1.6.2)- [Año 2003.](#)
- 11.6.5.1.6.3)- [Año 2006.](#)
- 11.6.5.1.6.4)- [Año 2007.](#)
- 11.6.5.1.6.5)- [Año 2008.](#)
- 11.6.5.1.6.6)- [Año 2009.](#)
- 11.6.5.1.6.7)- [Año 2012.](#)
- 11.6.5.1.6.8)- [Porcentajes de Ensayos de Terapia Génica en la Actualidad.](#)
- 11.6.5.1.7)- [Enfermedades y Terapia Génica .](#)
- 11.6.5.1.7.1)- [ADA.](#)
- 11.6.5.1.7.2)- [Cáncer.](#)
- 11.6.5.1.7.3)- [Síndrome de Wiskott-Aldrich \(WAS\).](#)
- 11.6.5.1.7.4)- [Beta Talasemia.](#)
- 11.6.5.1.8)- [Problemas de la Terapia Génica y de sus Aplicaciones.](#)
- 11.6.5.1.9)- [Terapia Génica en Otros Animales.](#)
- 11.6.5.1.10)- [Terapia Génica en la Cultura Popular.](#)
- 11.6.5.1.11)- [Referencias.](#)
- 11.6.5.1.12)- [Bibliografía.](#)
- 11.6.5.1.13)- [Enlaces Externos.](#)
- 11.6.6)- [Véase También.](#)
- 11.6.7)- [Referencias.](#)
- 11.6.8)- [Enlaces Externos.](#)
- 11.7)- [HEMOSTASIOLOGÍA CLÍNICA.x](#)

- 11.8)- [INMUNOLOGÍA CLÍNICA](#).x
- 11.9)- [MICROBIOLOGÍA CLÍNICA](#).
- 11.9.1)- [Historia](#) .
- 11.9.1.1)- [Empirismo y Especulación](#).
- 11.9.2)- [Tipos de Microbiología](#).
- 11.9.3)- [Subdisciplinas y Otras Disciplinas Relacionadas](#).
- 11.9.4)- [Beneficios de la Microbiología](#).
- 11.9.4.1)- [Refutación de la Teoría de la Generación Espontánea](#).
- 11.9.4.2)- [La Microbiología en la Actualidad](#).
- 11.9.5)- [Importancia](#).
- 11.9.6)- [Véase también](#)
- 11.9.7)- [Enlaces Externos](#).

- 11.1)- [Áreas de servicio](#).
 - Sala de espera y recepción: Donde los pacientes esperarán a ser atendidos, la atención se rige por orden de llegada.
 - Cubículos de toma de muestras: En este punto se obtienen las muestras, para luego ser analizadas mediante equipos especializados.
 - Secciones de Laboratorio:
 - [Hematología](#): En esta sección se efectúa el [hemograma](#), y diversas pruebas para evaluar los valores de los distintos componentes de la sangre.
 - [Bioquímica clínica](#): Aquí se realizan análisis que se clasifican de la siguiente forma:
 - Química sanguínea de rutina: Lo que abarca múltiples parámetros como la determinación de [glucosa](#), [colesterol](#), urea, creatinina, perfil lipídico etc.
 - Exámenes generales de orina.
 - Determinación de gases en sangre : presión parcial de oxígeno, de anhídrido carbónico, reserva de bicarbonato, PH, etc..
 - [Microbiología](#): Las diversas labores que se realizan aquí, pueden clasificarse en la siguiente forma.
 - [Coproparasitología](#): Tiene por objeto investigar la presencia de [parásitos](#) en materias fecales.
 - [Bacteriología](#): Consiste en examinar directa o indirectamente, la presencia o actividad de organismos microscópicos en: [sangre](#), [orina](#), [materia fecal](#), [jugo gástrico](#) y [exudados](#) orgánicos.
 - [Inmunología](#): En esta sección se hacen determinaciones de [anticuerpos](#) y otras determinaciones con el fin de evaluar el [sistema inmunitario](#): dímeros, anticardiolipinas: IgC,IgM, IGG,IGM,anticuerpos IGG, IGM, etc.
 - [Hormonas](#): En esta sección se analizan las diferentes hormonas, con el fin de evaluar el sistema endocrino.
 - [Marcadores tumorales](#): En esta sección se analizan unos parámetros, que aumentan o aparecen, como parte de los procesos tumorales, y que sirven para detectar los diferentes tipos de cáncer y su evaluación durante el tratamiento.

- 11.2)- [Riesgos Específicos](#).

- A continuación se enumeran los diferentes riesgos a que se pueden exponer las personas, que trabajan en un laboratorio clínico:

- *Exposición a [patógenos](#)*: Presentes en sangre, mientras manipulan muestras contaminadas como sangre, o fluidos corporales : ejemplo: [líquido cerebroespinal](#), y [semen](#).
- *Exposición a [tuberculosis](#)*: Al trabajar con especímenes, que puedan contener tuberculosis y sida. Otros fluidos que pueden ser fuentes potenciales de tuberculosis son: esputo, líquido cerebro raquídeo en la orina, y líquidos recolectados de lavado gástrico o branquial.
- *Exposición a [formaldehído](#)* : Que es utilizado como fijador, y que se encuentra comúnmente en la mayoría de laboratorios y morgue.
- *Riesgos químicos*. Exposición a [solventes](#), utilizados para fijar tejidos de especímenes, y quitar manchas. Se encuentran principalmente en las áreas de : [histología](#), [hematología](#), [microbiología](#) y [citología](#).
- *Exposición a PPS* : Debido a heridas con agujas, o cortaduras por objetos afilados al trabajar con especímenes, tubos de centrifugas.
- *Exposición a materiales / organismos infecciosos*.
- *Exposición a [alergias](#)*: Ocasionadas por el látex debido al uso de [guantes](#).
- *Riesgo de deslizarse o caerse*: Si líquido o muestras caen al suelo.
- *Dolor muscular*: En diferentes partes del cuerpo, por permanecer tiempos prolongados en una misma posición, ya sea sentado o de pie, o por realizar movimientos repetitivos, al manipular muestras.
- *Riesgo de [quemaduras](#)*.

-Enlaces:

-Obtenido de:

«[https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Laboratorio clínico&oldid=95742751](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Laboratorio_clínico&oldid=95742751)»

-Categorías:

- [Laboratorios](#);
- [Diagnósticos en medicina](#);
- [Bioquímica clínica](#);
- [Tecnologías sanitarias](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 20 diciembre 2016, a las 21:00.

-11.3)- [ANÁLISIS CLÍNICOS](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

- «[Análisis clínicos](#)».

-Un análisis clínico o prueba de laboratorio, es un tipo de [exploración complementaria](#), la solicita un médico al [laboratorio clínico](#), para confirmar o descartar un [diagnóstico](#).

.Forma parte del [proceso de atención al paciente](#). Se apoya en el estudio de distintas muestras biológicas, mediante su [análisis](#) en [laboratorio](#) y brinda un resultado objetivo, que puede ser cuantitativo : un número, como en el caso de la cifra de [glucosa](#)),o cualitativo : positivo o negativo.

-Índice:

-11.3)- [ANÁLISIS CLÍNICOS](#).

-11.3.1) -Interpretación.

-11.3.2)-Historia.

-11.3.3)- Véase También.

-11.3.1)-Interpretación.

-El resultado de un análisis clínico, se encuadra dentro de los valores de referencia, establecidos para cada población, y requiere de una interpretación médica.
. No deben confundirse ambos conceptos, por un lado está el resultado de la prueba de laboratorio realizada, y por otro, la interpretación que el médico dé a esos resultados.
.Al realizar un análisis clínico, siempre se tienen en cuenta ciertas características propias de cada prueba diagnóstica; como son: la [especificidad](#), la [sensibilidad](#), el [valor predictivo](#), la [exactitud](#), la [precisión](#) y la [validez](#) : analítica, clínica y útil de dicha prueba, así como la preparación y recogida de la muestra o el rango de referencia.

-11.3.2)-Historia.

-Uno de los primeros análisis clínicos, fue la [prueba de embarazo](#), inventada por [Carlos Galli Mainini](#) en 1948, la cual vino a reemplazar la descrita por Friedman.
.Actualmente en los laboratorios, imperan los analizadores clínicos automatizados, computarizados y especializados en diferentes campos analíticos como: [hematología](#): [hemograma](#), [bioquímica clínica](#), [urianálisis](#), [microbiología](#), y [genética](#) entre otras; los exámenes electrónicos, de [radioinmunoanálisis](#), y métodos enzimáticos que han permitido dosificar con gran exactitud, cantidades pequeñas como: nanogramos, microgramos o picogramos, donde esto hace posible la determinación de [marcadores tumorales](#), identificación de [anticuerpos](#), y dosificaciones [hormonales](#).
.Estos analizadores clínicos y los kits de reactivos son, en general, [producto sanitario para diagnóstico in vitro](#).

-11.3.3)- Véase También.

- [Análisis de sangre](#);
- [Análisis de orina](#);
- [Producto sanitario para diagnóstico in vitro](#).

-

-Obtenido de :

«[https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Análisis clínico&oldid=94075187](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Análisis_clínico&oldid=94075187)»

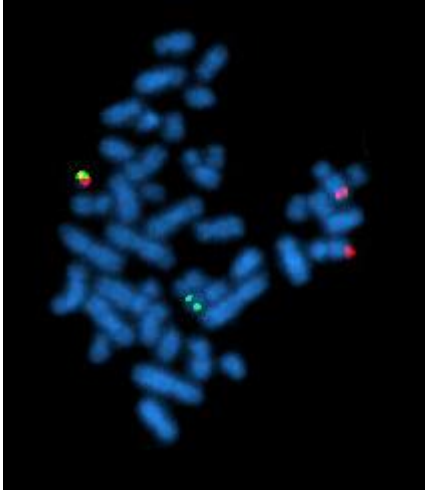
- **Categorías:**

- [Métodos diagnósticos en medicina](#);
- [Tecnologías sanitarias](#);
- [Bioquímica clínica](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 3 diciembre 2016 a las 22:05.

-11.4)- [CITOGENÉTICA CLÍNICA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-La citogenética es el campo de la [genética](#), que comprende el estudio de la estructura, función y comportamiento de los [cromosomas](#). Incluye análisis de [bandeado G](#) en cromosomas, otras técnicas de bandeado citogenético, y también la citogenética molecular del tipo de hibridación por fluorescencia in situ ([FISH](#)), e hibridación por genómica comparativa ([CGH](#)).



-Célula metafásica positiva para el reordenamiento bcr/abl, usando la técnica FISH.

-Índice.

-11.4)- [CITOGENÉTICA CLÍNICA.](#)

-11.4.1)- [Historia](#)

-11.4.1.1)- [Primeros Años](#)

-11.4.2)- [Aplicaciones en Biología .](#)

-11.4.2.1)- [Los Trabajos de McClintock con el Maíz.](#)

-11.4.2.2)- [Poblaciones Naturales de Drosophila.](#)

-11.4.3)- [Anomalías Numéricas Humanas .](#)

-11.4.3.1)- [Aparición de las Técnicas de Bando.](#)

-11.4.3.2)- [Comienzos de la Citogenética Molecular.](#)

-11.4.4)- [Usos en Medicina.](#)

-11.4.5)- [Técnicas .](#)

-11.4.5.1)- [Análisis Rutinarios .](#)

-11.4.5.1.1)- [Preparación de Muestras.](#)

-11.4.5.1.2)- [Análisis](#)

-11.4.5.2)- [Hibridación por Fluorescencia in Situ.](#)

-11.4.5.2.1)- [Preparación de muestras](#)

-11.4.5.2.2)- [Análisis](#)

-11.4.5.3)- [Otras Técnicas.](#)

-11.4.6)- [Citogenética Molecular.](#)

-11.4.7)- [Futuro de la Citogenética.](#)

-11.4.8)- [Véase También.](#)

-11.4.9)- [Referencias](#)

-11.4.10)- [Enlaces Externos.](#)

-11.4.1)- Historia.

-11.4.1.1)-Primeros años.

-Los cromosomas fueron observados por primera vez, en células vegetales por Karl Wilhelm von Nägeli, en 1842.

.Su comportamiento en células animales de salamandra, lo describió Walther Flemming, el descubridor de la mitosis, en 1882.

.Otro anatomista alemán, von Waldeyer, le dio nombre, en 1888.

.La siguiente etapa, tuvo lugar tras el desarrollo de la genética, a principios del siglo XX, cuando se dedujo, que el conjunto de cromosomas : el cariotipo, era quien portaba los

genes.

.Levitsky, parece que fue el primero, que definió el cariotipo, como la apariencia fenotípica de los cromosomas somáticos, en contraste con su contenido genético.[2][3] .

.La investigación del cariotipo humano, llevó muchos años para responder a la pregunta más básica: ¿cuántos cromosomas tiene una célula diploide humana normal? [4].

.En 1912, Hans von Winiwarter, recopiló 47 cromosomas en espermatogonias , y 48 en oogonias, concluyendo con un mecanismo de determinación sexual XX/XO.[5].

.Painter en 1922, no estaba seguro de que el número diploide del hombre, fuera 46 o 48, estando a favor de 46.[6].

.Cambió su opinión más tarde, de 46 a 48, e insistió de manera acertada, en que el hombre tenía un sistema XX/XY.[7]. Considerando sus técnicas, estos resultados fueron bastante destacables.

-Se necesitaban nuevas técnicas para resolver definitivamente el problema:

- .Utilizando células en cultivo;

- Pretratando células en un medio hipotónico, el cual penetra ,y dispersa los cromosomas;

- .Detener la mitosis en metafase, con una solución de colchicina;

- .Aplastando la preparación ,para forzar a los cromosomas a ponerse en un mismo plano;

- .Troceando una fotomicrografía, y organizando el resultado en un cariograma indiscutible.

.Hasta mediados de los años 50, no fue generalmente aceptado, que el cariotipo del hombre incluía sólo 46 cromosomas.[8][9]; y algo muy importante, los grandes primates tenían 48 cromosomas.

-11.4.2)- Aplicaciones en Biología.

-11.4.2.1)-Los Trabajos de McClintock, con el Maíz.

.Barbara McClintock: Empezó su carrera como citogenetista del maíz.

.En 1931, McClintock y Harriet Creighton, demostraron que la recombinación citológica de cromosomas marcados, tenía correlación con la recombinación de rasgos genéticos.

.McClintock continuó su carrera, con el estudio citogenético de los mecanismos ,y la herencia de cromosomas circulares y fragmentados del maíz.

.Durante sus trabajos en citogenética, McClintock descubrió los transposones, lo que le condujo a conseguir, su Premio Nobel en 1983.[16].

-11.4.2.2)- Poblaciones Naturales de *Drosophila*.

.En los años 30, del siglo XX: Dobzhansky y sus colaboradores tomaron *Drosophila pseudoobscura* y *D. persimilis*, de poblaciones salvajes en California y estados vecinos.

.Usando la técnica de Painter[10], estudiaron los cromosomas politénicos , y descubrieron que las poblaciones salvajes, eran polimórficas por las inversiones cromosómicas.

.Todas las moscas se parecían a cualquiera de las inversiones que portaban: este es un ejemplo de polimorfismo críptico.

.Rápidamente se acumularon pruebas, para demostrar que la selección natural era responsable.

.Usando un método ideado por L'Heretier y Teissier, Dobzhansky crio poblaciones en jaulas de cría, que permitía alimentarlas, la reproducción y la toma de muestras de las mismas al mismo tiempo, que evitaba que se escaparan.

.Esto tenía la ventaja, de descartar la migración como respuesta a los resultados.

.Las poblaciones que contienen inversiones de frecuencia inicial conocida, se pueden mantener en condiciones controladas.
.Se encontró que los diferentes tipos de cromosomas, no fluctuaban al azar, como sería de ser idealmente neutros, pero se ajustaban a algunas frecuencias, en las que se estabilizaban.
.Cuando Dobzhansky, publicó la tercera edición de su libro en 1951[11], estaba convencido de que la morfología de los cromosomas, se mantenía en la población por la ventaja de selección de los heterocigotos, como en la mayoría de los polimorfismos.[12][13].

-11.4.3)-Anomalías Numéricas Humanas.

-Con la aparición de procedimientos, que permitían enumerar los cromosomas de forma sencilla, inmediatamente se hicieron descubrimientos, en relación a anomalías, que derivan de los casos de no disyunción, los cuales provocan la aparición de aneuploidías : adiciones o deleciones de cromosomas enteros.
.En 1959, Lejeune[14] encontró que los pacientes con [síndrome de Down](#), tenían una copia extra del cromosoma 21.
.El síndrome de Down, es conocido también como trisomía del 21.
.En 1960, Nowell[15] descubrió un pequeño cromosoma, denominado el [cromosoma Filadelfia](#), el cual se demostró que era la causa de la [Leucemia mieloide crónica](#).
.13 años más tarde, Janet Rowley, probó que se trataba de una translocación de los cromosomas 9 y 22.
.Otras anomalías cromosómicas descubiertas, incluyen anomalías en cromosomas sexuales.
.Un individuo que sólo posea un cromosoma sexual (el X), padece el [síndrome de Turner](#); un cromosoma X de más, en un varón, con 47 cromosomas en total, padece el [Síndrome de Klinefelter](#).
.Muchas más combinaciones pueden aparecer, sin ser letales, como: XXX, XYY, y XXXX.
.La capacidad de los mamíferos para tolerar aneuploidías en cromosomas sexuales, deriva de la capacidad de inactivarlos, que se necesita en hembras normales, para compensar el tener dos copias del X.
.No todos los genes del cromosoma X se inactivan, lo que responde a por qué se observa una diferencia fenotípica, en individuos con un cromosoma X de más o de menos.
.La trisomía del 13, se relaciona con el [Síndrome de Patau](#); y la del 18, con el Síndrome de Edward.

-11.4.3.1)-Aparición de las Técnicas de Bando.

-Al final de los 1960, Caspersson, desarrolló técnicas de bando, que teñían los cromosomas de forma diferencial.
.Esto permite diferenciar a los cromosomas de otras cosas de tamaño similar, así como dilucidar las interrupciones y los cromosomas constituyentes, que intervengan en translocaciones cromosómicas.
.Las deleciones en un cromosoma, ahora también podrían ser llamadas más específicamente, y entendidas mejor.
.Los síndromes por deleción, como: el [DiGeorge](#), el [Prader-Willi](#) y otros, fueron asociados a deleciones del material cromosómico.



-Cariotipo humano de varón.

.Los diagramas de identificación de cromosomas basados en datos de bandeo, se conocen como mapas citogenéticos.

.Estos mapas se convirtieron en la base de campos oncológicos o prenatales ,y en seguida se incluyeron citogenéticos en laboratorios clínicos, donde los cariotipos permitían la observación de las alteraciones cromosómicas, por parte de los científicos.

.Las técnicas se extendieron para el cultivo de amniocitos libres, obtenidos del líquido amniótico, y se ampliaron a todo tipo de cultivos, que permitieran mayor resolución de bandeo.

-11.4.3.2)- Comienzos de la Citogenética Molecular.

-En la década de 1980, se hicieron avances en citogenética molecular.

.Mientras los marcajes con radioisótopos, se habían hibridado con ADN, desde 1969, la innovación estaba ahora, en las pruebas de marcajes fluorescentes.

.Hibridándolos con preparados de cromosomas, realizados con las técnicas existentes, se pasó a llamar hibridación por fluorescencia in situ : [FISH](#).

.Este cambio, aumentó significativamente el uso de técnicas de marcaje fluorescente, como las técnicas habituales de marcaje, por ser más seguras, y poderse utilizar indefinidamente.

.Otro avances en micromanipulación y examen de cromosomas, condujo a las técnicas de microdisección de cromosomas, a que las aberraciones estructurales de cromosomas podían aislarse, clonarse, y ser estudiadas con mucho más detalle.

-11.4.4)- Usos en Medicina.

-En algunos tipos de cáncer, concretamente en neoplasias hematológicas, los citogenéticos, pueden determinar qué [translocaciones cromosómicas](#), están presentes en las células malignas, facilitando el diagnóstico, y la susceptibilidad al tratamiento : por ejemplo, el mesilato de imatinib en casos del [cromosoma Filadelfia](#).

En desórdenes congénitos, como el [síndrome de Down](#), los citogenéticos pueden determinar la naturaleza del defecto cromosómico : una "simple" [trisomía](#), un mosaico, translocación "balanceada" o equilibrada, una [deleción](#), o una inserción en uno o ambos de los parentales, o en el feto.

.Gracias a la aparición de procedimientos de recolección, que permitían una enumeración de cromosomas más fácil, se hicieron descubrimientos muy rápidamente, en el incremento de anomalías por casos de no disyunción, que causaban aneusomías : adiciones o deleciones de cromosomas enteros.

.En 1959, Lejeune[2] descubrió en los pacientes de síndrome de Down, la existencia de una copia extra del cromosoma 21.



t(9;11)

-translocación 9;11 asociada a AML.

-En 1960, Nowell[3] descubrió el denominado [cromosoma Filadelfia](#), causante de la [Leucemia mieloide crónica](#).

.13 años después, Janet Rowley, probó que se trataba de una translocación de los cromosomas 9 y 22.

.También se han encontrado anomalías cromosómicas en cromosomas sexuales, pudiendo aparecer individuos con un solo cromosoma sexual (el X), como es el caso del [síndrome Turner](#); o varones con un cromosoma X de más : [Síndrome de Klinefelter](#).

.Hay constancia de muchas otras combinaciones no letales, como los casos de: XXX, XYY, o incluso XXXX.

.En los mamíferos, hay una gran tolerancia a este tipo de anomalías, dado que también se tiene la capacidad de inactivar total o parcialmente algún cromosoma.

.Éste es el caso de las hembras, en las que se inactiva la copia extra de su cromosoma X, para compensar el exceso de genes con respecto a los varones.

.La trisomía del 13, se relaciona con el Síndrome de Patau, y la trisomía del 18, con el Síndrome de Edward.

.Además de esto, actualmente esta ciencia, se está volcando en el uso de sus técnicas, y especialmente la citogenética molecular, para el pronóstico y el diagnóstico de diversos tipos de cáncer.

.En cuanto a otras enfermedades, podemos destacar las neoplasias y las hematopatías, como diana de las técnicas de citogenética más destacadas.

-11.4.5)- Técnicas.

-11.4.5.1)- Análisis Rutinarios.

Bandeo	Método	características
Q	Tinción con quinacrina	Bandas fluorescentes brillantes
G	Tinción con Giemsa, tras pre-tratamiento del cromosoma con tripsina	Las bandas G oscuras corresponden a las Q brillantes
R	Naranja de acridina, Giemsa modificado	Patrón inverso al Q y G, útil para definir los extremos de los cromosomas
T	Varias técnicas	Resaltan las regiones teloméricas
C	Extracción de DNA/proteínas, tinción con Giemsa	Resaltan las regiones centroméricas

- Tipos de bandeo

-Los análisis de cromosomas rutinarios, hace referencia a los análisis de cromosomas metafásicos, que se han teñido usando tripsina seguida de Giemsa, Leishmanns, o una mezcla de ambas.

.Esto origina patrones de bandas únicos en los cromosomas. El mecanismo molecular y el motivo de estos patrones, se desconoce, aunque podría estar relacionado con la replicación y el empaquetamiento.

.En los laboratorios citogenéticos ,se utilizan diversas técnicas de bandeo de cromosomas.

.El [bandeo por Quinacrina](#) : bandeo-Q, fue la primera tinción utilizada para la obtención de patrones de bandas específicos.

.Este método requiere un microscopio de fluorescencia, y ya no es usado tan ampliamente como el bandeo con [Giemsa](#) : bandeo-G.

.El bandeo de inversión: bandeo-R, necesita tratamiento por calor, e invierte las bandas blancas y negras habituales de los bandeos G y Q.

.Este método es muy útil ,si se quieren teñir los extremos distales de los cromosomas.

.Otras técnicas de tinción, incluyen bandeo-C y tinción de la zona del organizador nucleolar: tinción NOR.

.Estas últimas técnicas, tiñen porciones específicas del cromosoma.

.El bandeo-C tiñe la [heterocromatina](#) estructural, que se encuentra normalmente cerca del centrómero, y la tinción NOR resalta los satélites y los brazos de los [cromosomas acrocéntricos](#).

.El bandeo a mayor resolución ,incluye la tinción de cromosomas, en profase o metafase temprana : [prometafase](#), antes de alcanzar la máxima condensación. Porque los cromosomas profásicos y prometafásicos, están menos condensados que los cromosomas de la metafase, el número de bandas observables para todos los cromosomas, aumenta en 300 a 450 y hasta 800. Esto permite detectar anomalías menos obvias, que normalmente no se verían con los bandeos convencionales.

-11.4.5.1.1)- Preparación de Muestras-

-Las células de la médula ósea, la sangre, el líquido amniótico, la sangre del cordón umbilical, los tumores, y tejidos : incluyendo piel, cordón umbilical, hígado, y muchos otros órganos; se pueden cultivar usando técnicas de cultivo celular estándar, con el fin de incrementar su número.

.Un inhibidor mitótico : [colchicina](#), colcemida, se añade al cultivo para parar la división celular en la mitosis, lo cual nos dará una mayor producción de células mitóticas, para los análisis. Después, las células se centrifugan, y el medio y el inhibidor mitótico se eliminan, y se sustituyen por una solución hipotónica. Esto provoca que las células se hinchen por lo que

los cromosomas se dispersarán cuando se añadan a la muestra. Tras poner a las células en un medio hipotónico, se añade fijador Carnoy : etanol y ácido acético glacial 3:1. .Esto matará a las células, lisará los eritrocitos, y endurecerá los núcleos de los glóbulos blancos, que queden. Las células se fijan rápido por regla general, para eliminar los restos de los eritrocitos sobrantes. La suspensión de células entonces cesa en las muestras de los especímenes. Tras el paso de las muestras por un horno o esperando unos días, están listas para el bandeo y el análisis.

-11.4.5.1.2)- Análisis.

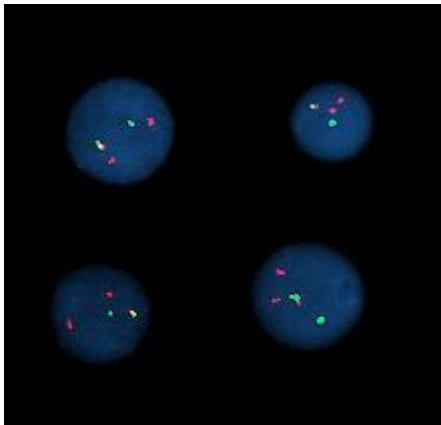
-El análisis de cromosomas bandeados, se hace al microscopio por un laboratorio clínico especializado en citogenética : CLSp(CG)).

.En general se analizan unas 20 células, que es suficiente para descartar el mosaicismo a un buen nivel.

.Se hace un sumario de los resultados, que son estudiados por un citogenetista, y se remiten al médico, para poder escribir una interpretación teniendo en cuenta la historia clínica previa de los pacientes, y otros datos clínicos.

.Se informan los resultados, según el Sistema Internacional de Nomenclatura de Citogenética Humana 2005 : International System for Human Cytogenetic Nomenclature 2005: [ISCN](#) 2005.

-11.4.5.2)- Hibridación por Fluorescencia in Situ.



-Células de interfase positivas para una reordenación de t(9;22).

-Hibridación por fluorescencia in situ: Significa utilizar sondas marcadas por fluorescencia, para hibridar preparaciones citogenéticas de células.

.Además, en las preparaciones estándar, la técnica [FISH](#), también se puede utilizar en:

- .frotis de médula ósea;
- .frotis de sangre;
- .preparaciones de tejido incluidas en parafina;
- .muestras de tejido disociadas enzimáticamente;
- .médula ósea sin cultivar;
- .amniocitos sin cultivar;
- .preparaciones de células centrifugadas.

-11.4.5.2.1)- Preparación de Muestras.

-La muestra se trata con una solución de sal, que normalmente consiste en 2X SSC : sal, citrato de sodio. Después las muestras se deshidratan en etanol, y se añade la mezcla de sondas. La muestra de ADN y la sonda de ADN, se codesnaturalizan por calor, dejando un

plazo de al menos 4 horas, para la reasociación. Tras esto, las muestras se lavan para eliminar el exceso de sondas, que no se hayan unido, y se contratiñe con: 4',6-Diamidino-2-fenylindol (DAPI) o propidio yodado.

-11.4.5.2.2)- Análisis.

-El análisis de especímenes de FISH, se hace con microscopios de fluorescencia, realizándolo laboratorios clínicos especializados en citogenética : CLSp(CG).

.Para oncología en general, se apuntan un gran número de células interfásicas en orden, para descartar bajos niveles de enfermedades residuales; normalmente entre 200 y 1000 células se contabilizan y apuntan.

.Para problemas congénitos, se emplean habitualmente unas 20 células metafásicas.

-11.4.5.3)- Otras Técnicas.

-Ya hemos mencionado técnicas de uso habitual en análisis citogenético, pero haciendo un resumen de todas ellas, y dividiéndolas en grupos, según los campos a los que pertenecen, tenemos:

-Análisis citogenético: Aquí se puede incluir técnicas como: bandeo G; FISH; CGH: hibridación genómica comparada; o el cariotipo multicolor :SKY-FISH y M-FISH.

.Estas últimas del cariotipo multicolor, son muy recientes, y consisten en marcar el material genético de cada cromosoma, con uno o varios fluorocromos, haciéndolos así diferenciables.

.El espectro de emisión de cada uno, es único, y así se obtiene cromosomas de diversos colores.

-Análisis molecular: La técnica más destacable en este caso es la PCR : reacción en cadena de la polimerasa.

.Esta técnica se caracteriza por su gran aplicabilidad, dado que amplifica secuencias específicas de ADN o ARN, y multiplica por más de 100, el número de copias, que se puedan obtener de un fragmento de ADN en concreto, algo muy ventajoso, para cualquier estudio que se realice.

-11.4.6)- Citogenética Molecular.

-Consiste en la combinación de biología molecular y citogenética. Por lo general, esto incluye la utilización de una serie de técnicas del estilo de hibridación por fluorescencia in situ : FISH, en la cual las muestras de ADN, están marcadas con diferentes colorantes, que emiten fluorescencia, para así poder visualizar mejor las regiones específicas del genoma, que se quiera.

.La FISH también puede emplearse, para observar directamente los cromosomas metafásicos o los núcleos interfásicos.

.A parte, se puede tomar un método indirecto, en el que el genoma completo, es evaluado en cuanto a cambios en el número de copias, utilizando un cariotipo virtual.

.Los cariotipos virtuales se generan a partir de matrices compuestas, de miles de millones de muestras, y se usan herramientas computacionales, con el fin de hacer una “simulación por ordenador” del genoma.

-11.4.7)- Futuro de la Citogenética.

-Los avances actualmente se centran en la citogenética molecular, incluyendo técnicas como: las matrices de hibridación de genómica comparativa: [CGH](#); matriz-SNP, basada en

cariotipos; y sistemas automatizados, para contabilizar los resultados de preparaciones estándar de FISH.

-11.4.8)-Véase También.

- [.Cariotipo;](#)
- [.Citogenética molecular;](#)
- [.Cariotipo virtual;](#)
- [.Citogenética humana;](#)
- [.Citogenética vegetal.](#)

-11.4.9)- Referencias.

1. ^ Stedman's Medical Dictionary (28th Ed.). (2006). Baltimore, MD: Lippincott Williams.
2. ^ Levitsky G.A. 1924. The material basis of heredity. State Publication Office of the Ukraine, Kiev. [in Russian]
3. ^ Levitsky G.A. 1931. The morphology of chromosomes. Bull. Applied Bot. Genet. Plant Breed. 27, 19-174.
4. ^ Kottler M. 1974. From 48 to 46: cytological technique, preconception and the counting of the human chromosomes. Bull. Hist. Med. 48, 465-502.
5. ^ von Winiwarter H. 1912. Études sur la spermatogenese humaine. Arch. biologie 27, 93, 147-9.
6. ^ Painter T.S. 1922. The spermatogenesis of man. Anat. Res. 23, 129.
7. ^ Painter T.S. 1923. Studies in mammalian spermatogenesis II. The spermatogenesis of man. J. Exp. Zoology 37, 291-336.
8. ^ Tjio J.H & Levan A. 1956. The chromosome number of man. Hereditas 42, 1-6.
9. ^ Hsu T.C. Human and mammalian cytogenetics: a historical perspective. Springer-Verlag, N.Y.
10. ^ Painter T.S. 1933. A new method for the study of chromosome rearrangements and the plotting of chromosome maps. Science 78: 585-586.
11. ^ Dobzhansky T. 1951. Genetics and the origin of species. 3rd ed, Columbia University Press, New York.
12. ^ Dobzhansky T. 1970. Genetics of the evolutionary process. Columbia University Press N.Y.
13. ^ [Dobzhansky T.] 1981. Dobzhansky's genetics of natural populations. eds Lewontin RC, Moore JA, Provine WB and Wallace B. Columbia University Press N.Y.
14. ^ Lejeune J, Gautier M, Turpin MR. Etude des chromosomes somatiques de neuf enfants mongoliens. C R Acad Sci (Paris) 1959;248:1721-2.
15. ^ Nowell PC, Hungerford DA. A minute chromosome in human chronic granulocytic leukemia. Science 1960;132:1497-1501.
16. ^ Lacadena, J.R. (1996) Citogenética. Editorial Complutense.
17. ^ Klug WS, Cummings MR, Spencer CA. Conceptos de Genética (8ª edición). (2008).
18.  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
 - Tomo I : Índice; Introducción: Técnica, Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
 - Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
 - Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
 - Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo

Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-11.4.10)- Enlaces Externos.

- [.Cytogenetics Resources](#);
- [.Human Cytogenetics - Chromosomes and Karyotypes](#);
- [.Association for Genetic Technologists](#);
- [.Association of Clinical Cytogeneticists](#);
- [.Gladwin Medical Blog](#);
- [.Cytogenetics - Technologies, markets and companies](#);
- [.Técnicas de citogenética molecular y sus aplicaciones](#);
- [.Uso de Citogenética en diagnóstico y pronóstico de cáncer](#);
- [.Tres Etapas en la Historia de la Citogenética Clínica](#).

-

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Citogenética&oldid=87359184>»

-Categorías:

- [.Citogenética](#);
- [.Cromosomas](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 28 noviembre 2016, a las 19:10.

-11.5)- [CITOHEMATOLOGÍA CLÍNICA](#).x

-11.6)- [GENÉTICA MOLECULAR CLÍNICA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-La genética molecular , no confundir con la [biología molecular](#), es el campo de la [genética](#), que estudia la estructura y la función de los [genes](#) a nivel [molecular](#).

.La genética molecular emplea los métodos de la [genética](#) y la [biología molecular](#).¹

.Se denomina de esta forma, para diferenciarla de otras ramas de la genética, como: la [genética ecológica](#), la [genética de poblaciones](#), y la [genética económica](#).

-Índice.

11.6)- [GENÉTICA MOLECULAR CLÍNICA](#).

-11.6.1)- [Ramas de la Genética Molecular](#).

-11.6.2)- [Forward genetics](#).

-11.6.3)- [Reverse genetics](#).

-11.6.4) [Técnicas Utilizadas en Genética Molecular](#) .

-11.6.4.1) [Amplificación](#) .

-11.6.4.1.1)- [Reacción en Cadena de la Polimerasa](#).

-11.6.4.1.2)- [Clonación de ADN en Bacterias](#).

-11.6.5)- [Aplicaciones](#)

-11.6.5.1)- [Terapia Génica](#).

-11.6.6)- [Véase También](#).

-11.6.7)- [Referencias](#).

-11.6.8)- [Enlaces Externos](#).

-11.6.1)- Ramas de la Genética Molecular.

-Un área importante dentro de la genética molecular es el uso de la información molecular, para determinar los patrones de descendencia, y por lo tanto, la correcta [clasificación científica](#) de los organismos, lo que se denomina [sistemática molecular](#), mientras que al establecimiento de relaciones de parentesco se llama [filogenia molecular](#) lo cual se diferencia con el método de genes, que aparecen en el mundo y el universo.

.Junto con la determinación de la matriz de descendientes, la genética molecular ayuda a comprender las [mutaciones genéticas](#), que pueden causar ciertos tipos de [enfermedades](#).

.A través de la utilización de sus métodos y los de la biología molecular, la genética molecular descubre las razones por las cuales las características son realizadas, y cómo y porqué, algunas pueden sufrir mutaciones.

-11.6.2)- *Forward genetics*.

-Una de las primeras herramientas utilizada por los genetistas moleculares, fue el [rastreo genético](#).

.El objetivo de esta técnica, es identificar el gen que es responsable por un determinado [fenotipo](#).

.Muchas veces, se usa un [agente mutagénico](#) para acelerar este proceso. Una vez aislados los organismos mutantes, se hace posible identificar molecularmente, al gen responsable por la [mutación](#).

-11.6.3)- *Reverse genetics*.

-Aunque los rastreos de la *forward genetics* sean eficaces, podemos usar un abordaje más directo: determinar el [fenotipo](#) resultante de la mutación de un determinado gen.

.A esto se le llama *reverse genetics*.

.En algunos organismos, tales como [levaduras](#), es posible inducir una [delección](#) en un gen específico, creando un [bloqueo de genes](#).

.Una alternativa posible, es inducir delecciones aleatorias en el [ADN](#), y seleccionar posteriormente las delecciones en genes de interés ; usar [ARN interferente](#), y crear organismos [transgénicos](#), con una sobreexpresión del gen de interés.

-11.6.4)- Técnicas Utilizadas en Genética Molecular.

-Existen tres técnicas de [biología molecular](#), utilizadas por la genética molecular: amplificación; separación y detección de secuencias.

.La [reacción en cadena de la polimerasa](#): Es específicamente utilizada para la amplificación, un "instrumento indispensable para una gran variedad de aplicaciones".².

.En la técnica de separación y detección: El ADN y el [ARNm](#), son aislados a partir de sus [células](#). La expresión del gen en células u organismos, es hecha en un local o tiempo, que no es normal para ese gen específico.

-11.6.4.1)- Amplificación.

-Hay otros métodos para la amplificación, además de la reacción en cadena de la polimerasa. La [clonación](#) de ADN en bacterias, es también una forma de amplificar ADN en genes.

-11.6.4.1.1)-Reacción en Cadena de la Polimerasa.

:-[Reacción en cadena de la polimerasa](#).

-Los principales materiales utilizados en la [reacción en cadena de la polimerasa](#) son: [nucleótidos](#) del ADN, o ADN molde (*template*); [partidores](#) (*primers*); y la [Taq polimerasa](#).
-Los nucleótidos de ADN: Son la base para el nuevo ADN; el ADN molde es la secuencia específica a ser amplificada, los partidores son nucleótidos complementarios, que pueden ir en ambos lados del ADN molde; y la polimerasa Taq: Es una enzima térmicamente estable, que salta e inicia la producción de ADN nuevo, a las temperaturas elevadas necesarias para la reacción.
-Con esta técnica, no es necesario usar las bacterias vivas ni células; todo lo que se necesita es la secuencia de bases del ADN, y los materiales listados arriba.

-11.6.4.1.2)- Clonación de ADN en Bacterias.

-El término clonación para este tipo de amplificación, envuelve hacer múltiples copias idénticas de una secuencia de ADN.
-La secuencia de ADN objetivo, es entonces insertado (injetado) en un vector de clonación.
-Una vez que este vector origina [plásmido](#), a partir de un virus autorreplicante o una célula superior del organismo, cuando el ADN de tamaño apropiado es insertado, el "alvo y fragmentos de ADN del vector son ligados", y crean una molécula de ADN recombinante.
-Las moléculas de ADN recombinantes, son después colocadas en una cepa de bacterias, [Escherichia coli](#) generalmente, que producen varias copias idénticas por transformación.
-A transformación: Es el mecanismo de absorción de ADN, que poseen las bacterias.
-Apenas una molécula de ADN recombinante, puede ser clonada dentro de una única célula bacteriana, de modo que cada clon, corresponde apenas a una inserción de ADN.

-11.6.5)- Aplicaciones.

-Una de las aplicaciones, consiste en el estudio de la mutación y variación de cepas de bacterias.³.

-11.6.5.1)- TERAPIA GÉNICA.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

- [TERAPIA GÉNICA](#).

-Una mutación en un gen, puede resultar en una condición médica [patológica](#).
-Una [proteína](#) codificada por un gen mutado, puede funcionar mal, y las células que se basan en esa proteína, podría no funcionar adecuadamente, lo cual puede causar problemas, para los tejidos u órganos específicos o para todo el cuerpo.
-Esto puede manifestarse, en el curso del desarrollo corporal o como una respuesta anormal :como en las deformidades; o a los estímulos : como en el caso de las alergias.
-Las condiciones relacionadas con las mutaciones del gen, se llaman [trastornos genéticos](#).
-Una manera de tratar los problemas fisiológicos resultantes, es la [terapia génica](#).
-Mediante la adición de una copia corregida del gen, se puede producir una forma funcional de la proteína, para que las células afectadas, tejidos y órganos funcionen correctamente. A diferencia de los enfoques basados en medicamentos, la terapia génica repara el defecto genético subyacente.

Una forma de terapia génica es el proceso de tratamiento o alivio de enfermedades mediante la modificación genética de las células de la persona afectada con un nuevo gen que está funcionando correctamente. Cuando un gen de la enfermedad humana ha sido reconocido molecularmente, las herramientas genéticas se pueden utilizar para explorar el proceso del gen, tanto normal como mutante. A partir de ahí, los genetistas diseñan un nuevo gen que funciona correctamente. A continuación, el nuevo gen se transfiere ya sea *in vivo* o *ex*

vivo, y el cuerpo comienza a producir proteínas de acuerdo con las instrucciones de ese gen.
-La terapia génica tiene que ser repetida varias veces, para obtener resultados duraderos: [bloqueo de genes](#).

.La terapia génica consiste en la inserción de elementos funcionales ausentes en el [genoma](#) de un individuo.

.Se realiza en las [células](#) y [tejidos](#), con el objetivo de tratar una enfermedad o realizar un marcaje.

.La técnica todavía está en desarrollo, motivo por el cual su aplicación se lleva a cabo principalmente dentro de [ensayos clínicos](#) controlados, y para el tratamiento de enfermedades severas, o bien de tipo hereditario o adquirido.

.Al principio, se planteó sólo para el tratamiento de enfermedades genéticas, pero hoy en día se plantea ya para casi cualquier enfermedad.

.Entre los criterios para elegir este tipo de terapia se encuentran:

- Enfermedad letal sin tratamiento.
- La causa sea un único gen que esté ya clonado.
- La regulación del gen sea precisa y conocida.

-Índice.

-11.6.5.1)- [TERAPIA GÉNICA](#).

-11.6.5.1.1)- [Aplicaciones](#).

-11.6.5.1.2)- [Tipos de Terapia Génica](#).

-11.6.5.1.3)- [Procedimiento](#).

-11.6.5.1.4)- [Vectores en Terapia Génica](#).

-11.6.5.1.4.1)- [Retrovirus](#).

-11.6.5.1.4.2)- [Adenovirus](#).

-11.6.5.1.4.3)- [Virus Adenoasociados \(AAV\)](#).

-11.6.5.1.4.4)- [Herpes Virus](#).

-11.6.5.1.4.5)- [Proteína "pseudotyping" de Vectores Virales](#).

-11.6.5.1.4.6)- [Métodos No Virales](#) .

-11.6.5.1.4.6.1)- [ADN Desnudo](#).

-11.6.5.1.4.6.2)- [Oligonucleótidos](#).

-11.6.5.1.4.7)- [Cromosomas Artificiales](#) .

-11.6.5.1.4.7.1)- [Lipoplexes y Poliplexes](#).

-11.6.5.1.4.8)- [Métodos Híbridos](#).

-11.6.5.1.4.9)- [Dendrímeros](#).

-11.6.5.1.5)- [Células Diana](#).

-11.6.5.1.6)- [Principales Acontecimientos en el Desarrollo de la Terapia Génica](#) .

-11.6.5.1.6.1)- [Año 2002 y Anteriores](#).

-11.6.5.1.6.2)- [Año 2003](#).

-11.6.5.1.6.3)- [Año 2006](#).

-11.6.5.1.6.4)- [Año 2007](#).

-11.6.5.1.6.5)- [Año 2008](#).

-11.6.5.1.6.6)- [Año 2009](#).

-11.6.5.1.6.7)- [Año 2012](#).

-11.6.5.1.6.8)- [Porcentajes de Ensayos de Terapia Génica en la Actualidad](#).

-11.6.5.1.7)- [Enfermedades y Terapia Génica](#) .

-11.6.5.1.7.1)- [ADA](#).

-11.6.5.1.7.2)- [Cáncer](#).

-11.6.5.1.7.3)- [Síndrome de Wiskott-Aldrich \(WAS\)](#).

-11.6.5.1.7.4)- [Beta Talasemia](#).

-11.6.5.1.8)- [Problemas de la Terapia Génica y de sus Aplicaciones](#).

-11.6.5.1.9)- [Terapia Génica en Otros Animales](#).

-11.6.5.1.10)- [Terapia Génica en la Cultura Popular](#).

-11.6.5.1.11)- [Referencias](#).

-11.6.5.1.12)- [Bibliografía](#).

-11.6.5.1.13)- [Enlaces Externos](#).

-11.6.5.1.1)- Aplicaciones.

- **Marcaje Génico:** El marcaje génico tiene como objetivo, no la curación del paciente, sino hacer un seguimiento de las células, es decir, comprobar si en un determinado sitio del cuerpo, están presentes las células específicas que se han marcado.
.Un ejemplo de ello, sería la puesta a punto de [vectores](#) para ensayos clínicos, permitiendo por ejemplo, que en ocasiones en las que un paciente de cáncer : leucemia, y al que se le ha realizado un autotransplante, recae ; se pueda saber de donde proceden las células, si son de células trasplantadas o si son células que han sobrevivido al tratamiento.
- **Terapia de Enfermedades Monogénicas Hereditarias:** Se usa en aquellas [enfermedades](#), en las que no se puede realizar, o no es eficiente la administración de la proteína deficitaria. Se proporciona el gen defectivo o ausente.
- **Terapia de Enfermedades Adquiridas:** Entre este tipo de enfermedades la más destacada es el [cáncer](#). Se usan distintas estrategias, como la inserción de determinados genes suicidas, en las células tumorales o la inserción de [antígenos](#) tumorales, para potenciar la [respuesta inmune](#).

11.6.5.1.2)- Tipos de Terapia Génica.

- **Terapia Génica Somática:** Se realiza sobre las [células somáticas](#) de un individuo, por lo que las modificaciones, que implique la terapia, sólo tienen lugar en dicho paciente:
 - **Terapia *in vivo*:** La [transformación](#) celular tiene lugar dentro del paciente, al que se le administra la terapia.
.Consiste en administrarle al paciente, un gen a través de un vehículo : por ejemplo un virus, el cual debe localizar las células a infectar.
.El problema que presenta esta técnica, es que es muy difícil conseguir que un vector, localice a un único tipo de células diana.
 - **Terapia *ex vivo*:** La [transformación](#) celular se lleva a cabo, a partir de una biopsia del tejido del paciente, y luego se le trasplantan las células ya transformadas.
.Como ocurre fuera del cuerpo del paciente, este tipo de terapia es mucho más fácil de llevar a cabo, y permite un control mayor de las células infectadas.
.Esta técnica está casi completamente reducida a células hematopoyéticas, pues son células cultivables, constituyendo así un material trasplantable.
- **Terapia Génica Germinal:** Se realizaría sobre las [células germinales](#) del paciente, por lo que los cambios generados por los genes terapéuticos serían hereditarios.
.No obstante, por cuestiones éticas y jurídicas, ésta clase de terapia génica, no se lleva a cabo hoy en día.

-11.6.5.1.3)- Procedimiento.

-Aunque se han utilizado enfoques muy distintos, en la mayoría de los estudios de terapia génica, una copia del gen funcional, se inserta en el genoma, para compensar el defectivo.
.Si ésta copia, simplemente se introduce en el huésped, se trata de terapia génica de adición.
.Si tratamos, por medio de la [recombinación homóloga](#), de eliminar la copia defectiva y cambiarla por la funcional, se trata de terapia de sustitución.

.Actualmente, el tipo más común de [vectores](#) utilizados son los [virus](#), que pueden ser genéticamente alterados, para dejar de ser patógenos, y portar genes de otros organismos. .No obstante, existen otros tipos de vectores de origen no vírico, que también han sido utilizados para ello.

.Así mismo, el ADN, puede ser introducido en el paciente mediante métodos físicos , no biológicos, como: electroporación, biobalística...

.Las células diana del paciente, se infectan con: el vector ,en el caso de que se trate de un virus; o se transforman con el ADN a introducir.

.Este ADN, una vez dentro de la célula huésped, se transcribe y traduce a una proteína funcional, que va a realizar su función, y, en teoría, a corregir el defecto, que causaba la enfermedad.

-11.6.5.1.4)- Vectores en Terapia Génica.

- [Vector génico](#).

-La gran diversidad de situaciones en las que podría aplicarse la terapia génica, hace imposible la existencia de un solo tipo de [vector](#) adecuado.

.Sin embargo, pueden definirse las siguientes características para un "vector ideal" y adaptarlas luego a situaciones concretas:

- Que sea reproducible.
- Que sea estable.
- Que permita la inserción de material genético, sin límite de tamaño.
- Que permita la [transducción](#), tanto en células en división, como en aquellas que no están proliferando.
- Que posibilite la integración del gen terapéutico, en un sitio específico del genoma.
- Que se integre una vez por célula, para poder controlar la dosis.
- Que reconozca, y actúe sobre células específicas.
- Que la expresión del gen terapéutico pueda ser regulada.
- Que carezca de elementos, que induzcan una respuesta inmune.
- Que pueda ser caracterizado completamente.
- Que sea inocuo, o que sus posibles efectos secundarios sean mínimos.
- Que sea fácil de producir y almacenar.
- Que todo el proceso de su desarrollo, tenga un coste razonable.

-Los vectores, van a contener los elementos que queramos introducir al paciente, que no van a ser sólo los genes funcionales, sino también elementos necesarios para su expresión y regulación, como pueden ser [promotores](#), [potenciadores](#), o secuencias específicas, que permitan su control bajo ciertas condiciones.

-Podemos distinguir dos categorías principales en vectores usados en terapia génica: virales y no virales.:

.[Vector viral](#).

.==***== Retroviridae: Es una familia de virus, que comprende los retrovirus. Son virus con envoltura, que presentan un genoma de ARN, monocatenario de polaridad +, y se replican de manera inusual, a través de una forma intermedia de ADN bicatenario. Virus ==.

.Todos los [virus](#), son capaces de introducir su [material genético](#) en la célula huésped, como parte de su ciclo de [replicación](#). Gracias a ello, pueden producir más copias de sí mismos, e infectar a otras células.

.Algunos tipos de virus, insertan sus genes físicamente en el [genoma](#) del huésped, otros pasan por varios orgánulos celulares en su ciclo de infección, y otros se replican directamente en el citoplasma; por lo que en función de la terapia a realizar, nos puede interesar uno u otro.

.Algo común a la mayoría de estrategias con virus, es la necesidad de usar líneas celulares

"empaquetadoras" o virus helpers, que porten los genes, que les eliminamos a nuestros vectores, y que permiten la infección.

-11.6.5.1.4.1)- Retrovirus.

-El genoma de los [retrovirus](#), está constituido por ARN de cadena sencilla, en el cual se distinguen tres zonas claramente definidas: una intermedia con genes estructurales; y dos flanqueantes con genes y estructuras reguladoras.

.Cuando un retrovirus infecta a una célula huésped, introduce su [ARN](#), junto con algunas [enzimas](#), que se encuentran en la matriz, concretamente: una [proteasa](#), una [transcriptasa inversa](#) y una [integrasa](#).

.La acción de la retrotranscriptasa, permite la síntesis del ADN genómico del virus, a partir del ARN.

.A continuación, la integrasa introduce este ADN, en el genoma del huésped.

.A partir de este punto, el virus puede permanecer latente, o puede activar la replicación masivamente.

.Para usar los retrovirus como vectores víricos para terapia génica, inicialmente se eliminaron los genes responsables de su replicación, y se reemplazaron estas regiones, por el gen a introducir, seguido de un gen marcador.

.Del genoma vírico quedaban las secuencias [LTR](#); y los elementos necesarios para producir los vectores a gran escala y para transformar las células, son aportados desde otros vectores, bien plasmídicos o bien en líneas celulares específicas.

.En el caso de usar vectores plasmídicos, estrategias como cotransformar con varios plásmidos distintos, que codifiquen para las proteínas del retrovirus, y que la transcripción de sus secuencias, esté sometida a promotores eucariotas, puede contribuir a minimizar el riesgo, de que por recombinación se generen virus recombinantes.¹

.Actualmente, se buscan estrategias como la anterior, para conseguir una mayor seguridad en el proceso.

.La adición de colas de poliadenina al transgén, para evitar la transcripción de la segunda secuencia LTR, es un ejemplo de esto.

.Los retrovirus como vector en terapia génica, presentan un inconveniente considerable, y es que la enzima integrasa, puede insertar el material genético en cualquier zona del genoma del huésped, pudiendo causar efectos deletéreos, como la modificación en el patrón de la expresión : efecto posicional, o la mutagénesis de un gen silvestre por inserción.

.Ensayos de terapia génica, utilizando vectores retrovirales para tratar la inmunodeficiencia combinada grave ligada al cromosoma X : X-SCID, representan la aplicación más exitosa de la terapia hasta la fecha.

.Así, más de veinte pacientes, han sido tratado en [Francia](#) y [Gran Bretaña](#), con una alta tasa de reconstitución del [sistema inmunitario](#).

.Sin embargo, ensayos similares fueron restringidos en los [Estados Unidos](#), cuando se informó de la aparición de [leucemia](#) en pacientes.

.Hasta hoy se conocen cuatro casos de niños franceses y uno británico, que han desarrollado leucemia, como resultado de mutagénesis por inserción de los vectores retrovirales, y todos menos uno de estos niños, respondieron bien al tratamiento convencional, contra la leucemia.

.En la actualidad, la terapia génica para tratar" SCID" Inmunosuficiencia Combinada Grave, continúa siendo exitosa en Estados Unidos, [Gran Bretaña](#), [Italia](#) y [Japón](#).

-11.6.5.1.4.2)- Adenovirus.

-Los [adenovirus](#) presentan un genoma de ADN bicatenario, y no integran su genoma, cuando infectan a la célula huésped, sino que la molécula de ADN, permanece libre en el [núcleo](#) celular, y se transcribe de forma independiente.

.Esto supone que el efecto posicional o la mutagénesis por inserción, no se dan en estos vectores, lo cual no quiere decir que no tengan otros inconvenientes.
.Además, debido al hecho de que en su ciclo natural, se introducen en el núcleo de la célula, pueden infectar tanto células en división como células quiescentes.
.A los vectores de primera generación, se les eliminó parte del gen E1, básica para la replicación, y a los de 2.^a, se les eliminaron otros genes tempranos en el ciclo del virus.
.En ambos casos, cuando se realiza una infección con una concentración elevada de virus, se produce la expresión de otros genes, que provocan una respuesta inmune considerable.
.Por ello, los últimos vectores basados en adenovirus, prácticamente han sido desprovistos de la mayor parte de sus genes, con la excepción de las regiones ITR : regiones repetidas de forma invertida, y la zona necesaria para la encapsidación.

-11.6.5.1.4.3)- Virus Adenoasociados : AAV.

-Los [AAV](#): son virus pequeños con un genoma de ADN monocatenario. Pueden integrarse específicamente en el [cromosoma 19](#), con una alta probabilidad.
.Sin embargo, el VAA [recombinante](#), que se usa como vector, y que no contiene ningún gen viral, solo el gen terapéutico, no se integra en el genoma.
.En su lugar, el genoma vírico recombinante fusiona sus extremos a través del ITR : repeticiones terminales invertidas, apareciendo recombinación de la forma circular y [episomal](#), que se predice que pueden ser la causa de la expresión génica a largo plazo.
.Las desventajas de los sistemas basados en AAV, radican principalmente en la limitación del tamaño de DNA recombinante que podemos usar, que es muy poco, dado el tamaño del virus.
.También el proceso de producción e infección resultan bastante complejos. No obstante, como se trata de un virus no patógeno en la mayoría de los pacientes tratados, no aparecen respuestas inmunes para eliminar el virus, ni las células con las que han sido tratados.
.Muchos ensayos con VAA, están en curso o en preparación, principalmente en el tratamiento de músculos y enfermedades oculares, los dos tejidos donde el virus parece ser particularmente útil.
.Sin embargo, se están comenzando a realizar pruebas clínicas, donde vectores basados en el VAA, son utilizados para introducir los genes en el [cerebro](#).
.Esto es posible, porque VAA, pueden infectar células que no están en estado de división, tales como las [neuronas](#).

-11.6.5.1.4.4)- Herpes Virus.

-Los [herpesvirus](#) son virus de ADN, capaces de establecer latencia en sus células huésped.
.Son complejos genéticamente hablando, pero para su uso como vectores, tienen la ventaja de poder incorporar fragmentos de DNA exógeno de gran tamaño : hasta unas 30 kb.
.Además, aunque su ciclo lítico, lo realizan en el lugar de infección, establecen la latencia en neuronas, las cuales están implicadas en numerosas enfermedades del sistema nervioso, y son por ello dianas de gran interés.
-Los vectores herpesvíricos puestos en marcha, han usado dos estrategias principales:
. La recombinación homóloga entre el genoma del virus completo y el contenido en un plásmido, que llevaba el transgén, en la zona que codifica para genes no esenciales, en lo que se refiere a replicación e infección.
. El uso de vectores con orígenes de replicación del virus, así como las correspondientes secuencias de empaquetamiento, y su introducción en estirpes celulares bien coinfectadas, con virus silvestres o bien portadoras del resto de genes del mismo, implicados en la

encapsidación y replicación, para permitir la formación de partículas virales recombinantes, con las que realizar el tratamiento.

.No obstante, el uso de vectores basados en el HSV : [virus del herpes simple](#), sólo puede llevarse a cabo en pacientes, que no hayan sido infectados previamente por él, pues pueden presentar inmunidad.

-11.6.5.1.4.5)- Proteína "Pseudotyping" de Vectores Virales.

-Los [vectores virales](#) descritos anteriormente, tienen poblaciones naturales de células huésped, que ellos infectan de manera eficiente. Sin embargo, algunos tipos celulares, no son sensibles a la infección por estos virus.

.La entrada del virus a la célula, está mediada por proteínas de su superficie externa , que pueden formar parte de una cápside o de una membrana.

.Estas proteínas interaccionan con receptores celulares, que pueden inducir cambios estructurales en el virus, y contribuir a su entrada en la célula por endocitosis.

.En cualquier caso, la entrada en las células huésped, requiere una interacción favorable entre una proteína de la superficie del virus, y una proteína de la superficie de la célula.

.Según la finalidad de una determinada terapia génica, se podría limitar o expandir el rango de células susceptibles a la infección, por un vector.

.Por ello, se han desarrollado vectores conocidos como "pseudotyped", en los cuales la cubierta vírica de proteínas silvestre, ha sido remplazada por péptidos de otros virus, o por [proteínas quiméricas](#), que constan de las partes de la proteína vírica, necesarias para su incorporación en el [virión](#), así como las secuencias que supuestamente a interaccionar, con receptores específicos de proteínas celulares.

.Por ejemplo, el vector retrovítico más popular para el uso en pruebas de terapia génica, ha sido el virus de la inmunodeficiencia en simios, revestido con la cubierta de proteínas G del virus de la estomatitis vesicular. Este vector se conoce como VSV, y puede infectar a casi todas las células, gracias a la proteína G, con la cual este vector es revestido.

.Se ha intentado en numerosas ocasiones limitar el [tropismo](#) : capacidad de infectar a muchas células, de los [vectores virales](#).

.Este avance podría permitir la administración sistemática de una cantidad relativamente pequeña del vector.

.La mayoría de los intentos, han utilizado proteínas quiméricas para la envuelta, las cuales incluían fragmentos de [anticuerpos](#).

-11.6.5.1.4.6)- Métodos No Virales.

- Estos métodos presentan ciertas ventajas sobre los métodos virales, tales como facilidades de producción a gran escala y baja inmunogenicidad.

.Anteriormente, los bajos niveles de transfección y expresión del gen, mantenían a los métodos no virales, en una situación menos ventajosa; sin embargo, los recientes avances en la tecnología de vectores, han producido moléculas y técnicas de [transfección](#), con eficiencias similares a las de los virus.

-11.6.5.1.4.6.1)- ADN Desnudo.

-Éste es el método más simple de la transfección no viral: Consiste en la aplicación localizada de, por ejemplo, un [plásmido](#), con [ADN](#) desnudo.

.Varios de estos ensayos dieron resultados exitosos.

.Sin embargo, la expresión ha sido muy baja, en comparación con otros métodos de transformación.

.Además de los ensayos con plásmidos, se han realizado ensayos con productos de PCR, y se ha obtenido un éxito similar o superior.

.Este logro, sin embargo, no supera a otros métodos, lo que ha llevado a una investigación con métodos más eficientes de transformación, tales como: la [electroporación](#), la [sonicación](#), o el uso de la [biobalística](#), que consiste en disparar partículas de [oro](#), recubiertas de ADN, hacia las células utilizando altas [presiones](#) de [gas](#).

-11.6.5.1.4.6.2)- Oligonucleótidos.

-El uso de oligonucleótidos sintéticos en la terapia génica, tiene como objetivo la inactivación de los genes implicados en el proceso de la enfermedad.

.Existen varias estrategias para el tratamiento con oligonucleótidos:

.Una estrategia, la terapia "antisentido", que utiliza oligonucleótidos con la secuencia complementaria al RNAm del gen diana, lo que activa un mecanismo de silenciamiento génico.

.También, se puede usar para alterar la transcripción del gen defectuoso, modificando por ejemplo su patrón de edición de intrones y exones.

.También, se hace uso de moléculas pequeñas de [RNAi](#), para activar un mecanismo de silenciamiento génico similar, al de la terapia antisentido.

.Otra posibilidad, es utilizar oligodesoxinucleótidos, como un señuelo para los factores que se requieren en la activación de la transcripción de los genes diana. Los factores de transcripción se unen a los señuelos, en lugar de al promotor del gen defectuoso, lo que reduce expresión de los genes diana.

.Además, [oligonucleótidos](#) de ADN monocatenario, han sido utilizados para dirigir el cambio de una única base dentro de la secuencia de un [gen mutante](#).

.Al igual que los métodos de ADN desnudo, requieren de técnicas de transformación, para introducirse en la célula.

-11.6.5.1.4.7)- Cromosomas Artificiales.

-La creación de cromosomas humanos artificiales : [HACs](#) estables, es una de las posibilidades que se baraja en la actualidad, como una de las formas de introducir ADN permanentemente en células somáticas, para el tratamiento de enfermedades, mediante el uso de la terapia génica.

.Presentan una elevada estabilidad, además de permitir introducir grandes cantidades de información genética.

-11.6.5.1.4.7.1)- Lipoplexes y Poliplexes.

-El vector de ADN puede ser cubierto por lípidos, formando una estructura organizada, como una [micela](#) o un liposoma.

.Cuando la estructura organizada forma un complejo con el ADN, entonces se denomina lipoplexe.

.Hay tres tipos de [lípidos](#): [aniónicos](#), neutros, o [catiónicos](#).

.Inicialmente, lípidos aniónicos y neutros, eran utilizados en la construcción de lipoplexes para vectores [sintéticos](#).

.Sin embargo, estos son relativamente [tóxicos](#), incompatibles con [fluidos](#) corporales, y presentan la posibilidad de adaptarse a permanecer en un tejido específico.

.Además, son complejos y requieren tiempo para producirlos, por lo que la atención se dirigió a las versiones catiónicas.

.Éstos, debido a su carga positiva, interaccionan con el ADN, que presenta carga negativa, de

tal forma, que facilita la encapsulación del ADN en liposomas.

.Más tarde, se constató que el uso de lípidos catiónicos, mejoraba la estabilidad de los lipoplexes.

.Además, como resultado de su [carga](#), los liposomas catiónicos interactúan también con la membrana celular, y se cree que la endocitosis, es la principal vía por la que las células absorben los lipoplexes.

-Los [endosomas](#): Se forman como resultado de la [endocitosis](#). Sin embargo, si los genes no pueden liberarse al [citoplasma](#), por rotura de la membrana del endosoma, los liposomas y el ADN contenido serán destruidos.

.La eficiencia de ese "escape endosomal", en el caso de liposomas constituidos solo por lípidos catiónicos, es baja.

.Sin embargo, cuando "lípidos de ayuda" : normalmente lípidos electroneutrales, tales como DOPE, son añadidos, la eficacia es bastante mayor.

.Además, ciertos lípidos : lípidos fusogénicos, tienen la capacidad de desestabilizar la membrana del endosoma.

.El uso de ciertos compuestos químicos, como la [cloroquina](#), permite al ADN exógeno, escapar del lisosoma; si bien deben usarse con precaución, ya que es tóxico, y debe usarse en dosis pequeñas, para no afectar a la célula diana de transfección.

.No obstante, los lípidos catiónicos presentan efectos tóxicos dependientes de dosis, lo que limita la cantidad, que de ellos se puede usar, y por tanto la terapia en sí.

.El uso más común de los lipoplexes, es la transferencia de genes en células cancerosas, donde los genes suministrados activan genes supresores del tumor en la célula, y disminuyen la actividad de los oncogenes.

.Estudios recientes, han mostrado que lipoplexes son útiles en las células epiteliales del sistema respiratorio , por lo que pueden ser utilizados para el tratamiento genético de las enfermedades respiratorias, como la [fibrosis quística](#).

.Los complejos de polímeros de ADN, se denominan poliplexes, y la mayoría consisten en [polímeros](#) catiónicos, regulados por interacciones iónicas.

.Una gran diferencia entre los métodos de acción de poliplexes y lipoplexes, es que algunos poliplexes no pueden liberar su ADN cargado al [citoplasma](#), por lo que requieren de la contranfección, con agentes que contribuyan a la lisis del endosoma.

.Existen otros elementos formadores de poliplexes, como el [quitosano](#) o la polietilamina, que si son capaces de liberarse del endosoma.

-11.6.5.1.4.8)- Métodos Híbridos[[editar](#)]

Debido a las deficiencias de muchos de los sistemas de transferencia génica se han desarrollado algunos métodos híbridos que combinan dos o más técnicas. Los virosomas son un ejemplo, y combinan liposomas con el virus inactivado VIH o el virus de la gripe.

-11.6.5.1.4.9)- Dendrímeros.

-Un [dendrímero](#) es una macromolécula, muy ramificada, con forma esférica o variable.

.Su superficie puede ser funcional, de muchas formas, y de ésta derivan muchas de sus propiedades.

.Además, su tamaño, en la escala nano-, permite su uso en biomedicina.

.En particular, es posible construir un dendrímero catiónico, es decir, con carga superficial positiva.

.De esta forma, interacciona con el ácido nucleico, cargado negativamente, y forma un

complejo, que puede entrar por endocitosis en la célula.

.Esto es útil en terapia génica, para introducir genes exógenos.

.Los costes de producción son elevados, pero se están desarrollando técnicas, que permiten abaratarlo, puesto que se trata de una técnica con una toxicidad muy baja, y su principal desventaja es a nivel productivo.

-11.6.5.1.5)- Células Diana.

-Las células diana se seleccionan en función del tipo de tejido, en el que deba expresarse el gen introducido, y deben ser además, células con una vida media larga, puesto que no tiene sentido transformar células, que vayan a morir a los pocos días.

.Igualmente, se debe tener en cuenta, si la célula es una célula en división o quiescente, porque determinados vectores virales, como los retrovirus, sólo infectan a células en división.

.En función de estas consideraciones, las células diana ideales serían las células madre, puesto que la inserción de un gen en ellas, produciría un efecto a largo plazo.

.Debido a la experiencia en trasplante de médula ósea, una de las dianas celulares más trabajadas son las células madre hematopoyéticas.

.La terapia génica en estas células es técnicamente posible y es un tejido muy adecuado para la transferencia ex vivo.

.Otras dianas celulares con las que se ha trabajado son:

- Linfocitos: Son células de larga vida media y fácil acceso, que se encuentran en la sangre periférica. Constituyen un blanco, para terapias ex vivo de: melanomas e inmunodeficiencias.
- Epitelio Respiratorio: Son células de división muy lenta, y en ellas no es posible la transferencia ex vivo, pero sí su transformación, mediante adenovirus y lipoplexes.
- Hepatocitos: Su transformación es posible, tanto ex vivo, siendo factible cultivar las células y transplantarlas por la circulación portal, como in vivo: se están desarrollando, receptores proteicos específicos de hepatocitos.
- Fibroblastos Dérmicos: Son células de fácil acceso y cultivo, que pueden transformarse tanto ex vivo como in vivo, pero suelen tener efectos transitorios.
- Células Musculares: Pueden transformarse mediante inyección in vivo de ADN y también mediante adenovirus, pero con un éxito muy limitado, en este último caso.

-11.6.5.1.6)- Principales Acontecimientos en el Desarrollo de la Terapia Génica.

-11.6.5.1.6.1)- 2002 y Años Anteriores.

-La terapia génica apareció a partir de la década de 1970, para intentar tratar y paliar enfermedades de carácter genético, y se dieron las primeras pruebas con virus, las cuales fracasaron.

.Años más tarde, en la década de 1980, se intentó tratar la [talasemia](#), usando [betaglobina](#).

.En este caso fue un éxito en modelos animales, aunque no se pudo usar en humanos.

.En 1990, W. French Anderson, propone el uso de células de [médula ósea](#), tratadas con un vector retroviral, que porta una copia correcta del gen, que codifica para la enzima adenosina desaminasa,² la cual se encuentra mutada. Es una enfermedad que forma parte del grupo de las inmunodeficiencias severas combinadas: [SCID](#).

.Realizó la transformación ex-vivo con los [linfocitos T](#) del paciente, que luego se volvieron a introducir en su cuerpo. Cinco años más tarde, publicaron los resultados de la terapia,³ que contribuyó a que la comunidad científica y la sociedad, consideraran las posibilidades de esta técnica.

.No obstante, el apoyo a la terapia fue cuestionado, cuando algunos niños tratados para SCID, desarrollaron [leucemia](#).⁴.

.Las pruebas clínicas se interrumpieron temporalmente en el 2002, a causa del impacto que supuso el caso de [Jesse Gelsinger](#), la primera persona reconocida públicamente como fallecida a causa de la terapia génica.

.Su muerte se debió al uso del vector adenoviral, para la transducción del gen necesario para tratar su enfermedad, lo cual causó una excesiva respuesta inmune, con un fallo multiorgánico y [muerte cerebral](#).

Existe una bibliografía numerosa sobre el tema, y es destacable el informe que la [FDA](#), emitió señalando el conflicto de intereses de algunos de los médicos implicados en el caso, así como los fallos en el procedimiento.

.En el año 2002, cuatro ensayos en marcha de terapia génica, se paralizaron al desarrollarse en un niño tratado, una enfermedad similar a la leucemia.⁵.

.Posteriormente, tras una revisión de los procedimientos, se reanudaron los proyectos en marcha.

-11.6.5.1.6.2)- Año 2003.

-Un equipo de investigadores de la [Universidad de California](#), en [Los Ángeles](#), insertó [genes](#) en un [cerebro](#), utilizando [liposomas](#), recubiertos de un [polímero](#) llamado [polietilenglicol](#) : PEG.⁶ La transferencia de genes en este órgano, es un logro significativo porque los vectores virales son demasiado grandes, para cruzar la [barrera hematoencefálica](#). Este método tiene el potencial, para el tratamiento de la enfermedad del [Parkinson](#).

.También en ese año, se planteó la interferencia por [ARN](#), para tratar la [enfermedad de Huntington](#).⁷.

-11.6.5.1.6.3)- Año 2006.

-Científicos del [NIH](#), tratan exitosamente un [melanoma metastásico](#), en dos pacientes, utilizando células T, para atacar a las células [cancerosas](#). Este estudio, constituye la primera demostración, de que la terapia génica puede ser efectivamente, un tratamiento contra el cáncer.⁸.

.En marzo de [2006](#), un grupo internacional de científicos, anunció el uso exitoso de la terapia génica, para el tratamiento de dos pacientes adultos contagiados, por una enfermedad que afecta a las células [mieloides](#). El estudio,⁹ publicado en Nature Medicine, es pionero en mostrar, que la terapia génica, puede curar enfermedades del sistema mieloide.

.En mayo de 2006, un equipo de científicos dirigidos por el Dr. Luigi Naldini y el Dr. Brian Brown, del Instituto de San Raffaele Telethon, para la Terapia Génica : HSR-TIGET, en Milán, informaron del desarrollo de una forma de prevenir, que el sistema inmune, pueda rechazar la entrada de genes.¹⁰ Los investigadores del Dr. Naldini, observaron que se podía utilizar la función natural de los microRNA, para desactivar selectivamente los genes terapéuticos, en las células del [sistema inmunológico](#). Este trabajo tiene implicaciones importantes, para el tratamiento de la [hemofilia](#) y otras enfermedades genéticas.

.En noviembre del mismo año, Preston Nix, de la Universidad de Pensilvania, informó sobre VRX496,¹¹ una inmunoterapia para el tratamiento del HIV, que utiliza un vector lentiviral, para transportar un DNA antisentido, contra la envuelta del HIV. Fue la primera terapia con un vector lentiviral aprobada por la FDA, para ensayos clínicos. Los datos de la fase I/II, ya están disponibles.¹².

-11.6.5.1.6.4)- Año 2007.

-El 1º de mayo de [2007](#), el hospital Moorfields Eye y la universidad College London's Institute of Ophthalmology, y un año después el Hospital de Niños de Filadelfia, anunciaron el primer ensayo de terapia génica, para la enfermedad hereditaria de retina.

.La primera operación , en Inglaterra, se llevó a cabo en un varón británico de 23 años de edad, Robert Johnson, a principios de este año.¹³. Mientras que en Filadelfia, Corey Haas, fue el primer niño, en obtener este tipo de terapéutica.

.La Amaurosis congénita de Leber: Es una enfermedad hereditaria, que causa la [ceguera](#) por mutaciones en el gen RPE65.

.Los resultados de la Moorfields/UCL, se publicaron en New England Journal of Medicine. Se investigó la [transfección](#) subretiniana, por el virus recombinante adeno-asociado llevando el gen RPE65, y se encontraron resultados positivos.

.Los pacientes mostraron incremento de la visión, y no se presentaron efectos secundarios aparentes.¹⁴.

.Los ensayos clínicos de esta terapia , se encuentran en fase II.¹⁵ Una de las etapas a realizar, es la determinación del tipo molecular, que atañe cada enfermedad :

http://es.wikipedia.org/wiki/Distrofias_de_la_retina).

.A nivel retiniano se realiza en América Latina, por la corporación Virtual Eye Care MD, conocida y de renombre por su calidad, a realizar este trabajo de relación entre fenotipo y genotipo: www.virtualeyecaremd.com.

-11.6.5.1.6.5)- Año 2008.

-Investigadores de la Universidad de [Míchigan](#), en [Ann Arbor](#) , Estados Unidos, desarrollaron una terapia genética que ralentiza y recupera las encías, ante el avance de la enfermedad [periodontal](#), la principal causa de pérdida de dientes en adultos.¹⁶.

.Los investigadores descubrieron una forma de ayudar a ciertas células, utilizando un virus inactivado, para producir más cantidad de una proteína denominada receptor [TNF](#).

.Este factor se encuentra en bajas cantidades en los pacientes con [periodontitis](#).

.La proteína administrada, permite disminuir los niveles excesivos de TNF, un compuesto que empeora la destrucción ósea inflamatoria, en pacientes que sufren de [artritis](#), deterioro articular y periodontitis.

.Los resultados del trabajo, mostraron que entre el 60 y el 80 por ciento de los tejidos periodontales, se libraban de la destrucción al utilizar la terapia génica.

-11.6.5.1.6.6)- Año 2009.

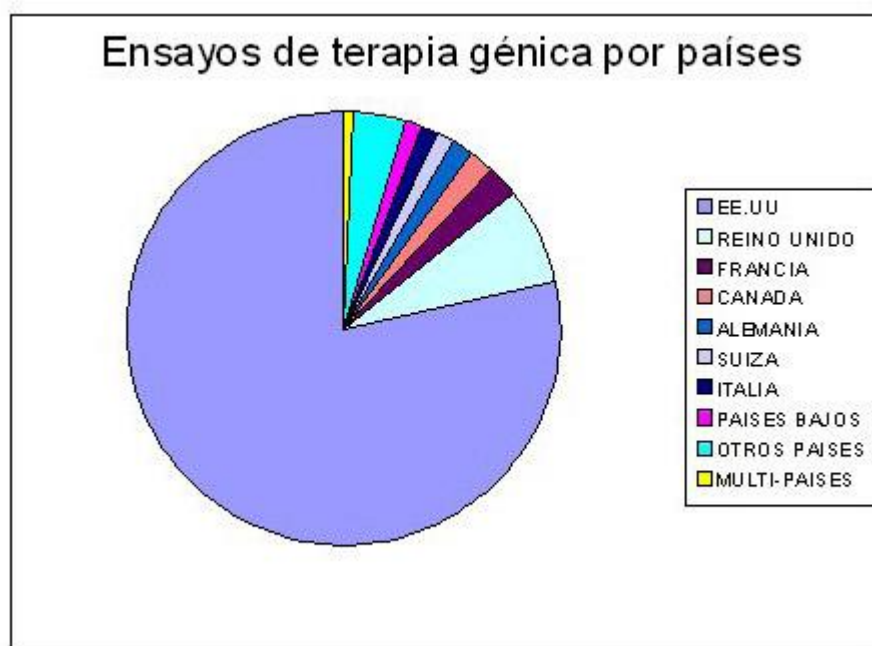
-En septiembre de 2009, se publicó en Nature, que unos investigadores de la Universidad de Washington y la Universidad de Florida, fueron capaces de proporcionar visión tricromática, a monos ardilla, usando terapia génica.¹⁷.

.En noviembre de ese mismo año, la revista Science, publicó resultados alentadores sobre el uso de terapia génica, en una enfermedad muy grave del cerebro: la adrenoleucodistrofia, usando un vector retroviral , para el tratamiento.¹⁸.

-11.6.5.1.6.7)- Año 2012.

-El 2 de noviembre, la Comisión Europea autorizó a Glybera, una empresa alemana, Amsterdam, a lanzar un tratamiento para un extraño desorden genético : la deficiencia de [lipoproteína lipasa](#): LPL.

-11.6.5.1.6.8)- Porcentajes de Ensayos de Terapia Génica en la Actualidad.





-11.6.5.1.7)- Enfermedades y Terapia Génica.

-Son numerosas las enfermedades objeto de la terapia génica, siendo las más características las tratadas a continuación:

-11.6.5.1.7.1)- ADA.

-El primer protocolo clínico aprobado por la FDA, para el uso de la terapia génica, fue el utilizado en el tratamiento de la deficiencia en adenosín deaminasa : ADA, que provoca un trastorno de la inmunidad, en 1990.

.En estos pacientes, no se ha podido retirar el tratamiento enzimático exógeno necesario para su supervivencia, sino sólo disminuirlo a la mitad, y se ha detectado la persistencia en la expresión del gen, aún después de cuatro años de iniciado el protocolo.

.Aunque no se haya logrado la completa curación de los pacientes , que consistiría en retirar todo el aporte enzimático exógeno, este constituye un hecho inédito en la historia terapéutica.

.En 2009, se hace un nuevo experimento, en el que extraen células hematopoyéticas de la médula ósea, para la introducción del gen ADA, ex vivo mediante un retrovirus modificado: GIADA. Las células modificadas, se vuelven a introducir en el paciente.

.Los resultados de este experimento, fueron exitosos porque ninguno de los pacientes desarrollo leucemia , como si había ocurrido, con el empleo de retrovirus. Además, todos los pacientes, desarrollaron una expresión correcta del gen ADA, durante los años de seguimiento que se les hizo, y consiguieron un aumento de células sanguíneas.

.De esta manera, 8 de los nueve pacientes, no necesita tratamiento enzimático exógeno, para complementar la terapia génica.

-11.6.5.1.7.2)- Cáncer.

-El tratamiento del cáncer hasta el momento, ha implicado la destrucción de las células cancerosas, con: agentes quimioterapéuticos, radiación o cirugía. Sin embargo, la terapia génica, es otra estrategia, que en algunos casos ha logrado que el tamaño de tumores

sólidos, disminuya en un porcentaje significativo.

.Los principales métodos que utiliza la terapia génica en el cáncer son:

1. **Aumento de la respuesta inmune celular antitumoral : Terapia Inmunogénica:** Está basada en la habilidad del sistema inmune, para atacar contra el cáncer. Para ello, se introducen antígenos en células tumorales, permitiendo que las células inmunes puedan reconocer a las células tumorales. Así, se puede transformar las células tumorales con la proteína CD80, glicoproteína de membrana de células presentadoras de antígenos, que se une a linfocitos T, potenciando la respuesta inmune.
2. **Introducción de genes activadores de drogas, dentro de las células tumorales o terapia de genes suicidas:** Consiste en la introducción selectiva de genes, en células tumorales y no en las demás, que codifican para la susceptibilidad a drogas, que de otra manera no serían tóxicas.
.Esto lleva a la inserción de enzimas; como por ejemplo HSV-tk [Herpes simplex virus timidina kinasa]) y citosina desaminasa, que son enzimas inofensivas, para las células de mamíferos y convierten prodrogas : vg ganciclovir y 5-fluorocitosina, en metabolitos citotóxicos, que destruyen a las células tumorales en proliferación.
3. **Normalización del ciclo celular:** Consiste en la inactivación de oncogenes mutados, como el ras, o en la reexpresión de antioncogenes, o genes supresores de tumor inactivos como el p53. Se han llevado a cabo ensayos clínicos, en los que se inyecta en células tumorales retrovirus que expresan p53. El problema es que se necesitan grandes cantidades de virus, para tratar los tumores muy extendidos, y los retrovirus presentan una baja eficiencia de transfección.
4. **Manipulación de las células de la médula ósea:** Es utilizada principalmente en la terapia génica de desórdenes hematológicos, y consiste en transferir a las células progenitoras hematopoyéticas, genes de quimioprotección o de quimiosensibilización, entre otros. Este es el caso del gen MDR1, estudiado en el cáncer de mama, que trasplantado en células precursora de linfocitos T y NKs : células CD34 positivas, hace que las células transfectadas, sean más resistentes a altas dosis de quimioterapia.
5. **Uso de ribozimas y tecnología antisentido o "antisense":** Las ribozimas son ARN, con actividad catalítica, que actuarían incrementando la degradación del ARN recién traducido, disminuyendo proteínas específicas no deseadas, factor que a veces se asocia a alteraciones tumorales. La tecnología antisentido, se refiere a oligonucleótidos de ARN, que no tienen actividad catalítica, sino que son complementarios a una secuencia génica, y que pueden actuar bloqueando el procesamiento del RNA, impidiendo el transporte del mRNA o bloqueando el inicio de la traducción.

-11.6.5.1.7.3)- Síndrome de Wiskott-Aldrich (WAS).

El síndrome de Wiskott-Aldrich : WAS, es una enfermedad recesiva, ligada al cromosoma X, caracterizada por: eczema, trombocitopenia, infecciones recurrentes, inmunodeficiencia así como una gran tendencia a los linfomas, y a las enfermedades autoinmunes.

.También hay una versión más suave de esta enfermedad, conocida como trombocitopenia ligada al cromosoma X o XLT, caracterizada por: microtrombocitopenia congénita con plaquetas de pequeño tamaño.

.Ambas enfermedades, están producidas por mutaciones en el gen WAS, que codifica para una proteína multidominio, que sólo se expresa en células hematopoyéticas, WASP.

.Por lo tanto, la mayoría de los que padecen este síndrome, sufren una muerte prematura, debido a una: infección, hemorragia, cáncer o anemia grave autoinmune.

.Actualmente, se han realizado tratamientos eficaces en pacientes con el síndrome de

Wiskott-Aldrich, por medio de trasplantes de médula ósea o sangre del cordón umbilical de un donante HLA idéntico o compatible.

.En 2010, se publica un estudio que muestra importante mejoras en dos niños diagnosticados con la enfermedad.

.La terapia consistió en extraer las células madre hematopoyéticas, y volvérselas a transferir, tras integrarles el gen WAS en el genoma. Tras la terapia génica, detectaron niveles significativos de la proteína WASP, en las diferentes células del sistema inmune de los pacientes. El resultado fue que los pacientes tuvieron varias mejoras significativas: uno de ellos se recuperó por completo de la anemia autoinmune, y el otro paciente redujo el eczema que sufría.

-11.6.5.1.7.4)- Beta Talasemia.

-La β -talasemia constituye un desorden genético, con mutaciones en el gen de la β -globulina, que reduce o bloquea la producción de esta proteína.

.Los pacientes con esta enfermedad padecen anemia severa, y requieren transfusiones de sangre a lo largo de toda su vida.

.La terapia génica tiene como objetivo, sanar las células madre de la médula ósea, mediante la transferencia de la β -globina normal o gen de β -globina, en células madre hematopoyéticas (CMH), para producir de forma permanente los glóbulos rojos normales.

.Para llevarlo a cabo, se pretende emplear lentivirus, porque varios estudios muestran la corrección de la β -talasemia, en modelos animales.

.Los objetivos de la terapia génica con esta enfermedad, son: optimizar la transferencia de genes, la introducción de una gran cantidad de CMH modificadas genéticamente, y reducir al mínimo las consecuencias negativas, que pueden derivarse de la integración al azar de los vectores en el genoma.

-11.6.5.1.8)- Problemas de la Terapia Génica y de sus Aplicaciones.

-Un concepto muy importante del que radican algunos aspectos de la seguridad de la terapia génica, es el de la barrera Weismann. Se refiere al hecho de que la información hereditaria, sólo va de células germinales a células somáticas, y no al revés.

.La terapia génica en células germinales, es mucho más controvertida que en células somáticas, pero aun así, si la barrera Weismann fuera permeable a algún intercambio de información, como algunos autores señalan,¹⁹ incluso la terapia en células somáticas, podría tener problemas éticos y de seguridad, que antes no habrían sido considerados.

.La naturaleza de la propia terapia génica y sus vectores, implica que en muchas ocasiones los pacientes deben repetir la terapia cada cierto tiempo, porque ésta no es estable y su expresión es temporal.

.La [respuesta inmune](#) del organismo ante un agente extraño, como un virus o una secuencia de ADN exógena. Además, esta respuesta se refuerza, en las sucesivas aplicaciones de un mismo agente.

.Problemas relacionados con los vectores virales: Podrían contaminarse tanto por sustancias químicas, como por virus con capacidad de generar la enfermedad. Implican también riesgos de respuesta inmune.

.Trastornos multigénicos: Representan un reto muy grande para este tipo de terapia, ya que se trata de enfermedades, cuyo origen reside en mutaciones en varios genes, y aplicar el tratamiento, se encontraría con las dificultades clásicas de la terapia, multiplicadas por el número de genes a tratar.

.Posibilidad de inducir un [tumor](#) por [mutagénesis](#): Esto puede ocurrir si el [ADN](#), se integra

por ejemplo en un gen supresor tumoral. Se ha dado este caso en los ensayos clínicos para SCID ligada al [cromosoma X](#), en los cuales 3 de 20 pacientes desarrollaron leucemia.²⁰.

-11.6.5.1.9)- Terapia Génica en Otros Animales.

-El primer ejemplo de terapia génica en [mamíferos](#) fue la corrección de la deficiencia en la producción de la [hormona](#) del crecimiento en ratones. La [mutación](#) recesiva little : lit, produce ratones enanos. A pesar de que estos, presentan un gen de la hormona del crecimiento aparentemente normal, no producen mRNA. a partir de este gen.

.El primer paso en la corrección del defecto, consistió en la inyección de cinco mil copias de un fragmento de [ADN](#) lineal. portador de la región estructural del gen de la hormona del crecimiento de la rata, fusionado al [promotor](#) del gen de la metalotioneína de ratón, en huevos lit. La función normal de la metalotioneína, es la destoxificación de los metales pesados, por lo que la región reguladora responde a la presencia de metales pesados en el animal. Los huevos inyectados fueron implantados en hembras. El 1% de los ratones de la descendencia, resultaron ser [transgénicos](#), y alcanzaron mayor tamaño.

.Se ha creado una tecnología similar, para generar variedades transgénicas de salmón del Pacífico, con una tasa rápida de crecimiento y, los resultados han sido espectaculares. Se microinyectó en huevos de salmón, un plásmido portador del gen de la hormona del crecimiento, regulado por el promotor de la metalotioneína y una pequeña porción de peces resultantes, fueron transgénicos, pesando once veces más que los no transgénicos.

-11.6.5.1.10)- Terapia Génica en la Cultura Popular.

-En series de televisión como [Dark Angel](#), el tema de la terapia génica, se menciona como una de las prácticas realizadas en niños [transgénicos](#) y sus madres.

.También en la serie [Alias](#), aparece la terapia génica molecular como explicación a dos individuos idénticos.

.Es un elemento fundamental, en la trama de videojuegos como: [Bioshock](#) o [Metal Gear Solid](#), y desempeña un papel importante en la trama de películas como: [Muere otro día](#), de James Bond, o [Soy leyenda](#), de [Will Smith](#), entre otras muchas.

-11.6.5.1.11)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑](#) Markowitz, D., Goff, S. and Bank, A. (1988). A safe packaging line for gene transfer: separating viral genes on two different plasmids. Journal of Virology 62: 1120-1124
2. [Volver arriba ↑](#) W. French Anderson, R. Michael Blaese, Kenneth Culver. Human Gene Therapy. Fall 1990, 1(3): 331-362. doi:10.1089/hum.1990.1.3-331
3. [Volver arriba ↑](#) R. Michael Blaese, Kenneth W. Culver, A. Dusty Miller, Charles S. Carter, Thomas Fleisher, Mario Clerici, Gene Shearer, Lauren Chang, Yawen Chiang, Paul Tolstoshev, Jay J. Greenblatt, Steven A. Rosenberg, Harvey Klein, Melvin Berger, Craig A. Mullen, W. Jay Ramsey, Linda Muul, Richard A. Morgan, W. French Anderson. T Lymphocyte-Directed Gene Therapy for ADA SCID: Initial Trial Results After 4 Years. Science 20 October 1995: Vol. 270. no. 5235, pp. 475 - 480 DOI:10.1126/science.270.5235.475
4. [Volver arriba ↑](#) Salima Hacein-Bey-Abina, Alexandrine Garrigue, Gary P. Wang, Jean Soulier, Annick Lim, Estelle Morillon, Emmanuelle Clappier, Laure Caccavelli, Eric Delabesse, Kheira Beldjord, Vahid Asnafi, Elizabeth MacIntyre, Liliane Dal Cortivo, Isabelle Radford, Nicole Brousse, François Sigaux, Despina Moshous, Julia Hauer, Arndt Borkhardt, Bernd H. Belohradsky, Uwe Wintergerst, Maria C. Velez, Lily Leiva, Ricardo Sorensen, Nicolas Wulffraat, Stéphane Blanche, Frederic D.

- Bushman, Alain Fischer, and Marina Cavazzana-Calvo. Insertional oncogenesis in 4 patients after retrovirus-mediated gene therapy of SCID-X1. *J Clin Invest*. 2008 September 2; 118(9): 3132–3142. Published online 2008 August 7. doi: 10.1172/JCI35700.
5. [Volver arriba ↑](#) <http://www.nytimes.com/2002/10/04/us/trials-are-halted-on-a-gene-therapy.html>
 6. [Volver arriba ↑](#) <http://www.newscientist.com/article/dn3520-undercover-genes-slip-into-the-brain.html>
 7. [Volver arriba ↑](#) <http://www.newscientist.com/article/dn3493-gene-therapy-may-switch-off-huntingtons.html>
 8. [Volver arriba ↑](#) Morgan RA, Dudley ME, Wunderlich JR, et al. (Oct 2006). "Cancer regression in patients after transfer of genetically engineered lymphocytes". *Science* 314 (5796): 126–9. doi:10.1126/science.1129003. [PMID 16946036](#)
 9. [Volver arriba ↑](#) Ott MG, Schmidt M, Schwarzwaelder K, et al. (Apr 2006). "Correction of X-linked chronic granulomatous disease by gene therapy, augmented by insertional activation of MDS1-EVI1, PRDM16 or SETBP1". *Nat Med*. 12 (4): 401–9. doi:10.1038/nm1393. [PMID 16582916](#)
 10. [Volver arriba ↑](#) Brown BD, Vennneri MA, Zingale A, Sergi Sergi L, Naldini L (May 2006). "Endogenous microRNA regulation suppresses transgene expression in hematopoietic lineages and enables stable gene transfer". *Nat Med*. 12 (5): 585–91. doi:10.1038/nm1398. [PMID 16633348](#)
 11. [Volver arriba ↑](#) Levine BL, Humeau LM, Boyer J, et al. (Nov 2006). "Gene transfer in humans using a conditionally replicating lentiviral vector". *Proc Natl Acad Sci U S A*. 103 (46): 17372–7. doi:10.1073/pnas.0608138103. [PMID 17090675](#).
 12. [Volver arriba ↑](#) "Penn Medicine presents HIV gene therapy trial data at CROI 2009". *EurekAlert!*. http://www.eurekalert.org/pub_releases/2009-02/uops-pmp021009.php. Retrieved 2009-11-19
 13. [Volver arriba ↑](#) "Gene therapy first for poor sight". *BBC News*. May 1, 2007. <http://news.bbc.co.uk/1/hi/health/6609205.stm>. Retrieved May 3, 2010
 14. [Volver arriba ↑](#) Maguire AM, Simonelli F, Pierce EA, et al. (May 2008). "Safety and efficacy of gene transfer for Leber's congenital amaurosis". *N Engl J Med*. 358 (21): 2240–8. doi:10.1056/NEJMoa0802315. [PMID 18441370](#). [PMC 2829748](#). <http://content.nejm.org/cgi/content/full/NEJMoa0802315>.
 15. [Volver arriba ↑](#) <http://clinicaltrials.gov/show/NCT00516477>
 16. [Volver arriba ↑](#) <http://web.archive.org/web/http://www.dent.umich.edu/featured-news/making-discoveries>
 17. [Volver arriba ↑](#) <http://www.nature.com/news/2009/090916/full/news.2009.921.html>
 18. [Volver arriba ↑](#) <http://news.sciencemag.org/sciencenow/2009/11/05-01.html>
 19. [Volver arriba ↑](#) Korthof G. "The implications of Steele's soma-to-germline feedback for human gene therapy". <http://home.planet.nl/~gkorthof/kortho39a.htm>.
 20. [Volver arriba ↑](#) Woods NB, Bottero V, Schmidt M, von Kalle C, Verma IM (Apr 2006). "Gene therapy: therapeutic gene causing lymphoma". *Nature* 440 (7088): 1123. doi:10.1038/4401123a. [PMID 16641981](#). Thrasher AJ, Gaspar HB, Baum C, et al. (Sep 2006). "Gene therapy: X-SCID transgene leukaemogenicity". *Nature* 443 (7109): E5–6; discussion E6–7. doi:10.1038/nature05219. [PMID 16988659](#).
 21. http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S003498871998000700013&script=sci_arttext&tlng=en:

21.1. Boztug K, Schmidt M, Schwarzer A, Banerjee PP, Díez IA, Dewey RA, Böhm M, Nowrouzi A, Ball CR, Glimm H, Naundorf S, Kühlcke K, Blasczyk R, Kondratenko I, Maródi L, Orange JS, von Kalle C, Klein C. "Stem-cell gene therapy for the Wiskott-Aldrich syndrome". N Engl J Med. 2010 Nov 11;363(20):1918.

21.2. Alessandro Aiuti, M.D., Ph.D., Federica Cattaneo, M.D., Stefania Galimberti, Ph.D., Ulrike Benninghoff, M.D., Barbara Cassani, Ph.D., Luciano Callegaro, R.N., Samantha Scaramuzza, Ph.D., Grazia Andolfi, Massimiliano Mirolo, B.Sc., Immacolata Brigida, B.Sc., Antonella Tabucchi, Ph.D., Filippo Carlucci, Ph.D., Martha Eibl, M.D., Memet Aker, M.D., Shimon Slavin, M.D., Hamoud Al-Mousa, M.D., Abdulaziz Al Ghonaium, M.D., Alina Ferster, M.D., Andrea Duppenhaler, M.D., Luigi Notarangelo, M.D., Uwe Wintergerst, M.D., Rebecca H. Buckley, M.D., Marco Bregni, M.D., Sarah Marktel, M.D., Maria Grazia Valsecchi, Ph.D., Paolo Rossi, M.D., Fabio Ciceri, M.D., Roberto Miniero, M.D., Claudio Bordignon, M.D., and Maria-Grazia Roncarolo, M.D. Gene Therapy for Immunodeficiency Due to Adenosine Deaminase Deficiency. The new england journal of medicine.2009.

-11.6.5.1.12)- Bibliografía.

-Barmaimon, Enrique.(2016).Libro Historia, Patología, Clínica y Terapéutica Ciencias Cognitivas. 3 Tomos:

. Tomo I: Introducción, Algunos Puntos básicos, Canalopatías, Sistemas Autoinmunes, Enfermedades Autoinmunes;

. Tomo II: Sistema Nervioso, Sistemas de Integración, Test Psicológicos;y

. Tomo III: Patologías, Reserva Cognitiva, Telepatología, Medio Ambiente, Tratamientos, Psicoterapia, Ciberpsicoterapia, Personalidad, Comportamiento, Pensamiento, Sentimiento, Identidad, Sensación, Intuición, Sentimiento, Diagnóstico, Patologías Cognitivas, Patologías Neurológicas, Enzimas, Certeza y Opinión, Inconsciente, Psiconeuroinmunología, Sueño, Memoria, Optimismo, Ansiedad, Posmodernismo.

- 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.- (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).

-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:

-Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.

-Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.

-Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;

-Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano,y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

- Conceptos de Genética, William S. Klug, Michael R.Cummings y Charlotte A. Spencer. Pearson. 8.ª edición.

- Kimmelman J (2005). *Recent developments in gene transfer: risk and ethics*. BMJ. 2005 Jan 8;330(7482):79-82. Review.

- Virus patógenos. Luis Carrasco y José María Almendral del Río. Editorial Hélice. [ISBN 84-934106-0-8](https://doi.org/10.1007/978-94-007-9341-0).

-11.6.5.1.13)- Enlaces Externos.

- [Genes que Curan: la Terapia Génica en el Museo Virtual *Leyendo el Libro de la Vida*](#)
- [Gene Therapy Clinical Trials Worldwide - Base de datos de ensayos clínicos en terapia génica a nivel mundial](#)

-Obtenido de :

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Terapia_génica&oldid=96239692»

-Categorías:

- [Biología molecular](#);
- [Bioética](#);
- [Biotecnología](#);
- [Tecnologías emergentes](#)
- Esta página fue modificada por última vez el 15 enero 2017 a las 21:50.

-11.6.6)- Véase También.

- [Genética clásica](#);
- [Enfermedad genética](#);
- [Terapia génica](#);
- [fenotipo](#).
- [delección](#).
- [bloqueo de genes](#).
- [ADN](#);
- [ARN interferente](#),
- [transgénicos](#).
- [biología molecular](#).
- [reacción en cadena de la polimerasa](#) .
- [ARNm](#).
- [nucleótidos](#).
- [clonación](#).
- [partidores](#).
- [Taq polimerasa](#).
- [plásmido](#)
- [proteína](#).
- [trastornos genéticos](#).
- [Escherichia coli](#).
- [agente mutagénico](#).
- [mutación](#).

-11.6.7)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑](#) Karp, Gerald (2008) *Cell and Molecular Biology: Concepts and Experiments*: 727-776. 5ª ed. New Jersey: John Wiley. [ISBN 978-0-470-04217-5](#)
2. [Volver arriba ↑](#) NCBI - «[Molecular Genetics: Piecing it Together](#).» Consultada el 17 de febrero de 2012.
3. [Volver arriba ↑](#) Dale, Jeremy W. & Simon F. Park (2004) *Molecular Genetics of Bacteria*: 37-66. 4ª ed. West Sussex: John Wiley & Sons. [ISBN 0-470-85084-1](#).

4  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:

-Tomo I : Índice; Introducción: Técnica, Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención

Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
-Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
-Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
-Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-11.6.8)- Enlaces Externos.

- [Atlas of Genetics and Cytogenetics in Oncology and Haematology](#)
- [Centro de Investigação em Genética Molecular](#)
- [Human Molecular Genetics](#)
- [Clinical Molecular Genetics Society](#)
- Esta obra contiene una traducción derivada de [Genética molecular](#) de Wikipedia en portugués, publicada por [sus editores](#) bajo la [Licencia de documentación libre de GNU](#) y la [Licencia Creative Commons Atribución-CompartirIgual 3.0 Unported](#).

-

-Obtenido de :

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Genética_molecular&oldid=95166161»

-Categoría:

- [Genética molecular](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 22 noviembre 2016, a las 19:50.

-11.7)- [HEMOSTASIOLOGÍA CLÍNICA](#).x

-11.8)- [INMUNOLOGÍA CLÍNICA](#).x

-11.9)- [MICROBIOLOGÍA CLÍNICA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

.Véase [Microbiología y Parasitología](#).



-Un [cultivo](#) de [microorganismos](#) en [agar](#).

-La microbiología es la ciencia encargada del estudio y análisis de los [microorganismos](#), seres vivos pequeños no visibles al ojo humano : del [griego](#) «μικρος» *mikros* "pequeño", «βίος» *bios*, "vida" y «-λογία» *-logía*, tratado, estudio, ciencia), también conocidos como [microbios](#).

.Se dedica a estudiar los organismos que son sólo visibles a través del [microscopio](#): organismos [procariotas](#) y [eucariotas](#) simples.

.Son considerados microbios, todos aquellos seres vivos microscópicos, estos pueden estar constituidos por una sola [célula](#) : unicelulares; así como pequeños agregados celulares formados por células equivalentes : sin [diferenciación celular](#) ; estos pueden ser eucariotas : células que poseen [envoltura nuclear](#), tales como hongos y protistas; y procariotas : células sin [envoltura nuclear](#), como las [bacterias](#).

.Sin embargo, la microbiología tradicional, se ha ocupado especialmente de los microorganismos patógenos, entre: bacterias, virus y hongos; dejando a los otros microorganismos en manos de la [parasitología](#) y otras categorías de la biología.



-[Agar sangre](#), cultivo de [Staphylococcus aureus](#).

- Aunque los conocimientos microbiológicos de que se dispone en la actualidad, son muy amplios, todavía es mucho lo que queda por conocer, y constantemente se efectúan nuevos descubrimientos en este campo.

.Tanto es así, que, según las estimaciones más habituales, sólo un 1% de los microbios existentes en la [biosfera](#), han sido estudiados hasta el momento. Por lo tanto, a pesar de que han pasado más de 300 años, desde el descubrimiento de los microorganismos, la ciencia de la microbiología, se halla todavía en su infancia, en comparación con otras disciplinas biológicas tales como: la [zoología](#), la [botánica](#), o incluso la [entomología](#).

.Al tratar la microbiología, sobre todo los microorganismos [patógenos](#) para el hombre, se relaciona con categorías de la medicina como: [patología](#), [inmunología](#) y [epidemiología](#).

-Índice.

-11.9)- [MICROBIOLOGÍA CLÍNICA](#).

-11.9.1)- [Historia](#) .

-11.9.1.1)- [Empirismo y Especulación](#).

-11.9.2)- [Tipos de Microbiología](#).

-11.9.3)- [Subdisciplinas y Otras Disciplinas Relacionadas](#).

-11.9.4)- [Beneficios de la Microbiología](#).

-11.9.4.1)- [Refutación de la Teoría de la Generación Espontánea](#).

-11.9.4.2)- [La Microbiología en la Actualidad](#).

-11.9.5)- [Importancia](#).

-11.9.6)- [Véase también](#)

-11.9.7)- [Enlaces Externos](#).

-11.9.1)-Historia.

-La Microbiología como ciencia, no existía hasta finales de 1900.

.En la tercera centuria antes de Cristo, Teofrastus sucesor de Aristóteles en el liceo, escribió gruesos volúmenes, acerca de las propiedades curativas de las plantas.

.Aunque el término [bacteria](#), derivado del griego βακτηριον : "bastoncillo", no fue

introducido hasta el año 1828, por [Christian Gottfried Ehrenberg](#); ya en 1676, [Anton van Leeuwenhoek](#), usando un microscopio de una sola lente, que él mismo había construido, basado en el modelo creado por el erudito [Robert Hooke](#), en su libro *Micrographia*, realizó la primera observación microbiológica registrada de "animáculos", como van Leeuwenhoek los llamó, y dibujó entonces.

[Eugenio Espejo](#) : 1747-1795: Publicó importantes trabajos de medicina, como las "*Reflexiones acerca de la viruela*", en 1785, el cual se convertiría en el primer texto científico, que refería la existencia de microorganismos, inclusive antes que Louis Pasteur, y que definiría como política de salud, conceptos básicos de la actualidad como: la asepsia y antisepsia, de lugares y personas.

La bacteriología, más tarde una subdisciplina de la microbiología, se considera fundada por el botánico [Ferdinand Cohn](#) : 1828-1898, que fue también el primero, en formular un esquema para la clasificación taxonómica de las bacterias.

[Louis Pasteur](#) : 1822-1895, considerado el padre de la Microbiología Médica; y [Robert Koch](#) : 1843-1910, fueron contemporáneos de Cohn.

Quizá el mayor triunfo de Pasteur, consistió en la refutación mediante cuidadosos experimentos, de la por aquel entonces, muy respetada [teoría de la generación espontánea](#), lo cual permitió establecer firmemente a la microbiología, dentro de las ciencias biológicas.

Pasteur también diseñó métodos, para la conservación de los alimentos : [pasteurización](#), y vacunas contra varias enfermedades, como: el [carbunco](#), el cólera aviar y la [rabia](#).

Robert Koch: Fue especialmente conocido por su contribución a la [teoría de los gérmenes de la enfermedad](#), donde, mediante la aplicación de los llamados [postulados de Koch](#), logró demostrar que enfermedades específicas, están causadas por microorganismos patógenos específicos.

Koch, fue uno de los primeros científicos en concentrarse en la obtención de cultivos puros de bacterias, lo cual le permitió aislar, y describir varias especies nuevas de bacterias, entre ellas: [Mycobacterium tuberculosis](#), el agente causal de la [tuberculosis](#).

Mientras Louis Pasteur y Robert Koch: Son a menudo considerados los fundadores de la microbiología, su trabajo no reflejó fielmente, la auténtica diversidad del mundo microbiano, dado su enfoque exclusivo en microorganismos de relevancia médica.

Dicha diversidad, no fue revelada hasta más tarde, con el trabajo de [Martinus Beijerinck](#) : 1851-1931, y [Sergei Winogradsky](#) : 1856-1953.

Martinus Beijerinck: Hizo dos grandes contribuciones a la microbiología: el descubrimiento de los [virus](#), y el desarrollo de técnicas de cultivo microbiológico. Mientras que su trabajo con el virus del mosaico del tabaco, estableció los principios básicos de la virología, fue su desarrollo de nuevos métodos de cultivo, el que tuvo mayor impacto inmediato, pues permitió el cultivo de una gran variedad de microbios, que hasta ese momento no habían podido ser aislados.

Sergei Winogradsky: Fue el primero, en desarrollar el concepto de [quimiolitotrofia](#), y de este modo, revelar el papel esencial que los microorganismos juegan en los procesos geoquímicos. Fue el responsable del aislamiento y descripción por vez primera, tanto de las bacterias nitrificantes, como de las fijadoras de nitrógeno.

El cirujano inglés Joseph Lister : 1827-1912, aportó pruebas indirectas de que los microorganismos, eran agentes de enfermedades humanas, a través de sus estudios sobre la prevención de infecciones de heridas. Lister, impresionado por las investigaciones de Pasteur, sobre la participación de los microorganismos en la fermentación y la putrefacción, desarrolló un método de cirugía antiséptica, con el fin de evitar que los microorganismos penetrasen en las heridas. Los instrumentos se esterilizaban con calor, y se trataban los vendajes quirúrgicos con fenol, que de vez en cuando se empleaba, para rociar el campo quirúrgico. Este método tuvo resultados muy satisfactorios, y transformó la cirugía, después de que Lister publicase sus resultados en 1867.

Al mismo tiempo, aportaba pruebas indirectas sobre el papel de los microorganismos en las

enfermedades, pues el fenol, que destruía las bacterias, evitaba las infecciones en las heridas.

-11.9.1.1)- Empirismo y Especulación.

- El conocimiento humano sobre los efectos producidos por los microorganismos, ha estado presente incluso desde antes de tener conciencia de su existencia; debido a los procesos de fermentación ,provocados por levaduras, se puede hacer pan, bebidas alcohólicas y productos derivados de la leche.

.En la antigüedad: La causa de las enfermedades era atribuida a castigos divinos, fuerzas sobrenaturales, o factores físicos . La palabra [malaria](#) significa “mal aire”, se creía que era el aire viciado de los pantanos, el que provocaba esta enfermedad.

.Durante este periodo, previo al descubrimiento de los microorganismos, los [naturalistas](#) solo podían especular sobre el origen de las enfermedades.

-11.9.2)-Tipos de Microbiología.

-El campo de la microbiología puede ser dividido en varias subdisciplinas:

- Fisiología Microbiana: Estudio a nivel bioquímico, del funcionamiento de las células microbianas. Incluye el estudio del crecimiento, el metabolismo y la regulación de este. Estrechamente relacionada con la genética microbiana.
- Genética Microbiana: Estudio de la organización y regulación de los genes microbianos, y cómo éstos regulan el funcionamiento de las células. Está muy relacionada con la [biología molecular](#).
- [Microbiología Médica](#): Estudio de los microorganismos, que causan enfermedades en el ser humano, su transmisión, la patogénesis y su tratamiento. Muy relacionada con la medicina, la epidemiología, la farmacología y la salud pública.
- Microbiología Veterinaria: Estudio de los microorganismos que causan enfermedades en los animales, principalmente en los domésticos y en los de interés económico : reses, aves de corral, cerdos, ovejas, cabras, etc..
- Microbiología Ambiental: Estudio de la función y diversidad de los microbios en sus entornos naturales. Incluye la [ecología microbiana](#), la geomicrobiología, la diversidad microbiana y la [biorremediación](#).
- Microbiología Evolutiva: Estudio de la evolución de los microbios. Incluye la sistemática y la taxonomía bacterianas.
- Microbiología Industrial: Estudia la explotación de los microorganismos, para su uso en procesos industriales. Ejemplos son: la [fermentación](#) industrial : obtención de bebidas alcohólicas; el [tratamiento de aguas residuales](#); la producción de biológicos: vacunas, antídotos; y la producción de alimentos tales como: yogur, queso, etc. .Muy cercana a la industria de la [biotecnología](#), dado que mediante técnicas de ingeniería genética, se sobreestimula la producción de ciertos metabolitos microbianos de interés económico : aminoácidos, antibióticos, ácidos orgánicos, vitaminas, etc..
- Microbiología Sanitaria: Estudio de los microorganismos, que contaminan los alimentos y que los estropean o mediante los cuales, pueden transmitir enfermedades a quienes los consumen.
- Microbiología Agrícola: Estudio de los microorganismos : especialmente los hongos y las bacterias, que se encuentran en los suelos destinados al cultivo de plantas de interés económico, y de cómo éstos interaccionan en conjunto de manera benéfica.

- Fitopatología: Estudio de las enfermedades, que ciertas especies de microorganismos : virus, bacterias, hongos, [protistas](#) y nematodos, causan en las plantas, principalmente en las de interés económico.
- Ecología Microbiana: Estudia el comportamiento, que presentan poblaciones de microorganismos, cuando interactúan en el mismo ambiente, estableciendo relaciones biológicas entre sí.

-11.9.3)- Subdisciplinas y Otras Disciplinas Relacionadas.

- [Bacteriología](#): Estudio de los [procariontes](#) : [bacterias](#), [arqueas](#).
- También abarca el estudio de las micobacterias : [Micobacteriología](#).
- [Virología](#): Estudio de los [virus](#).
- [Micología](#): Estudio de los [hongos](#).
- [Protozoología](#): Estudio de los [protozoarios](#).
- [Micropaleontología](#): Estudio de los [microfósiles](#).
- [Palinología](#): Estudio del [polen](#) y las [esporas](#).
- [Ficología](#): También llamada algología, es el estudio de las [algas](#) y microalgas.

-11.9.4)- Beneficios de la Microbiología.



Tanques fermentadores con [levadura](#) siendo usados para preparar [Cerveza](#).

-Históricamente, los microorganismos han sido vistos de manera negativa, a causa de su asociación con muchas enfermedades humanas. Sin embargo, los microorganismos patológicos, son un porcentaje muy minoritario, dentro del total de microorganismos, la mayoría de los cuales, desempeñan papeles absolutamente imprescindibles, y que de no existir, harían inviable la vida en la Tierra.

.Algunos ejemplos, son: las bacterias que fijan nitrógeno atmosférico : posibilitando la vida de los organismos vegetales; las bacterias del ciclo del carbono : indispensables para reincorporar al suelo la materia orgánica; o la multitud de microorganismos, que viven de manera simbiótica en nuestro tubo digestivo, sin las cuales la digestión no sería viable.

.Así pues, los "organismos superiores" : animales, plantas, etc., no podrían vivir, de no ser por las funciones desempeñadas por estos seres microscópicos.

.Además, tienen amplias aplicaciones en el terreno industrial, como: las fermentaciones :por ejemplo para la producción de [bebidas alcohólicas](#) o [productos lácteos](#); la producción de [antibióticos](#); o la de otros productos de interés farmacéutico; o biotecnológico : hormonas, enzimas, etc..

.Finalmente, cabe también destacar el papel esencial, que los microorganismos juegan en los laboratorios de investigación biológica de todo el mundo, como herramientas para la clonación de genes, y la producción de proteínas.

-11.9.4.1)- Refutación de la Teoría de la Generación Espontánea.

-En el siglo XIX, tuvo lugar una gran polémica, sobre la teoría de la generación espontánea.
.La idea básica de la generación espontánea puede comprenderse fácilmente.
.El alimento se pudre, si permanece durante cierto tiempo a la intemperie.
.Cuando este material putrefacto se examina al microscopio, se observa que está repleto de bacterias. ¿De dónde provienen estas bacterias que no se ven en el alimento fresco?.
.Algunos pensaban, que provenían de semillas o gérmenes, que llegaban al alimento a través del aire, mientras otros opinaban que se originaban espontáneamente a partir del material inerte.
.El adversario más ferviente de la generación espontánea, fue el químico francés Louis Pasteur, cuyo trabajo sobre este problema, fue el más riguroso y convincente.
.En primer lugar, Pasteur demostró que en el aire, había estructuras que se parecían mucho a los microorganismos encontrados en el material putrefacto. Descubrió que el aire normal, contiene continuamente una diversidad de células microbianas, que son indistinguibles, de las que se encuentran en mucha mayor cantidad en los materiales en putrefacción.
.Por tanto, concluyó que los organismos encontrados en tales materiales, se originaban a partir de microorganismos, presentes en el aire.
.Además postuló, que dichas células en suspensión, se depositan constantemente sobre todos los objetos. Pasteur pensó, que si sus conclusiones eran correctas, entonces no debería estropearse un alimento, tratado de tal modo, que todos los organismos que lo contaminaran, fueran destruidos.
.Pasteur empleó el calor, para eliminar los contaminantes, pues ya se sabía que el calor destruye con efectividad los organismos vivos. De hecho, otros investigadores, ya habían mostrado, que si una solución de nutrientes se introducía en un matraz de vidrio, se sellaba, y se calentaba luego hasta ebullición, nunca se descomponía.
.Los defensores de la generación espontánea, criticaban tales experimento argumentando que se necesitaba aire fresco, para la generación espontánea, y que el aire dentro del matraz cerrado, se modificaba por el calentamiento, de modo que no era capaz de permitir la generación espontánea.
.Pasteur superó esta objeción, de modo simple y brillante, construyendo un matraz con forma de cuello de cisne, que ahora se designa como un matraz Pasteur. En tales recipientes, las soluciones nutritivas se podían calentar hasta ebullición; luego, cuando el matraz se enfriaba, el aire podía entrar de nuevo, pero la curvatura del cuello del matraz, evitaba que el material particulado, las bacterias y otros microorganismos, alcanzasen el interior del matraz.
.El material esterilizado en tal recipiente, no se descomponía y no aparecían microorganismos, mientras el cuello del matraz, no contactara con el líquido estéril.
.Sin embargo, bastaba con que el cuello del matraz, se inclinara lo suficiente, como para permitir que el líquido estéril contactara con el cuello, para que ocurriera la putrefacción, y el líquido se llenara de microorganismos.
.Este sencillo experimento, bastó para aclarar definitivamente la controversia sobre la generación espontánea.
.Eliminar todas las bacterias o microorganismos de un objeto, es un proceso que ahora denominamos esterilización.
.Los procedimientos que usaron Pasteur, Cohn, y otros investigadores, fueron finalmente mejorados y aplicados a la investigación microbiológica.
.El fin de la teoría de la generación espontánea condujo, por tanto, al desarrollo de procedimientos eficaces de esterilización, sin los cuales, la microbiología no podría haberse desarrollado como ciencia.

-11.9.4.2)- La Microbiología en la Actualidad.

- Actualmente, el conocimiento microbiológico, se ha especializado tanto, que lo encontramos divididos: la microbiología médica : estudia los microorganismos patógenos y la posible cura para las enfermedades que producen; la inmunología averigua las causas de la aparición de las enfermedades desde una perspectiva inmunológica; la microbiología ecológica estudia el nicho que le corresponde a los microorganismos en el medio; la microbiología agrícola, las relaciones existentes entre plantas y microorganismos; y la biotecnología ,los posibles beneficios, que puede llevar para el hombre la explotación de microbios.

-11.9.5)- Importancia.

-Los microbiólogos han hecho contribuciones a la biología y a la [medicina](#), especialmente en los campos de la bioquímica, genética y [biología celular](#).

.Los microorganismos tienen muchas características, que los hacen "organismos modelo" ideales:

- Son pequeños, por lo cual no consumen muchos recursos.
- Algunos tienen tiempos de generación muy cortos: el tiempo necesario para que una célula bacteriana se divida en dos, en condiciones óptimas es de 20 minutos aproximadamente para [E. coli](#), en un medio rico y a 37 °C. Sin embargo, hay bacterias con tiempos de generación más largos, como [Mycobacterium tuberculosis](#), que es de 12 a 24 horas.
- Las células pueden sobrevivir fácilmente separadas de otras células.
- Los [eucariotes](#) unicelulares se reproducen por [división mitótica](#), y los [procariontes](#) mediante [fisión binaria](#). Esto permite la propagación de poblaciones [clónicas](#) , genéticamente iguales.
- Pueden ser almacenados mediante congelación, por grandes períodos de tiempo. .Generalmente se preparan alícuotas, conteniendo millones de microorganismos por mililitro, por lo que aún, y cuando el 90 % de las células mueran, en el proceso de congelación, aún podrían obtenerse células viables.

.La importancia de la microbiología, se fundamenta en sus repercusiones en variados aspectos de la vida cotidiana, que no se limitan en forma excluyente, a las ciencias de la salud. Por el contrario, el conocimiento de las formas de vida microscópicas, genera impacto en áreas como: la industria, los recursos energéticos, y la administración pública.

.Si bien se postulaba desde antaño, la existencia de microorganismos, fue sin dudas Luis Pasteur, quien se encargó de sistematizar los conceptos actuales de microbiología, echando por tierra, las ideas de la generación espontánea, y poniendo de manifiesto la real importancia de esta ciencia.

.En la actualidad, ha sido tal el crecimiento de la microbiología como rama, que muchos especialistas han optado por dividirla, y así, considerar como disciplinas independientes a: la microbiología clínica, la microbiología general, la microparasitología, y la micología, entre otras.

-11.9.6)- Véase También.

- [Anexo: Cronología de la Microbiología;](#)
- [Microbiología y Parasitología;](#)
- [Bacteriólogos;](#)
- [Sociedad Española de Microbiología.](#)

-11.9.7)- Enlaces Externos.

-  [Wikimedia Commons](#) alberga contenido multimedia sobre [Microbiología](#).
-  [Wikiversidad](#) alberga proyectos de aprendizaje sobre [Microbiología](#).
- [GIDEON Microbiology tutorial.](#)
- [Online Microbiology textbook.](#)
- [Journal Home Nature Reviews Microbiology.](#)
- [Bacteriology textbook.](#)
- [Sociedad Española de Microbiología.](#)
- [American Society for Microbiology.](#)
- [Society for General Microbiology.](#)
- [Historia de la Medicina Medieval y el origen de las enfermedades.](#)
- [Volver arriba](#) ↑ Madigan, Michael T.; Martinko, John M.; Parker, Jack (2004). *Brock: Biología de los Microorganismos* (Isabel Capella edición). Madrid, España: PEARSON EDUCACIÓN, S.A. p. 11 | página= y | páginas= redundantes ([ayuda](#)). ISBN 84-205-3679-2.

-

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Microbiología&oldid=96015532>»

-**Categorías:**

- [Microbiología](#);
- [Enfermedades infecciosas](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 4 enero 2017, a las 20:58.

.12- [VETERINARIA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

- «[Veterinaria](#)».



[enfermedades](#) de los [animales](#).

-La Medicina veterinaria es la rama de la [Medicina](#), que se ocupa de la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades, trastornos y lesiones en los [animales](#) no humanos.

. El ámbito de la medicina veterinaria es amplio, cubriendo todas las especies, tanto domésticas como silvestres.¹.

.El profesional universitario, que pone en práctica esta ciencia, es llamado Médico Veterinario o Médico Cirujano Veterinario,² mientras que en algunos países de Latinoamérica, el profesional que se dedica a la productividad agropecuaria, es llamado [Zootecnista](#). El profesional técnico: Es llamado Técnico o Enfermero veterinario.³.

-Índice.

-12)- [VETERINARIA](#).

-12.1)- [Denominación Oficial](#).

-12.2)- [Etimología](#).

-12.3)- [Historia](#)

-12.3.1 [Establecimiento de Profesión](#)

-12.3.1.1 [Chile](#).

-12.3.1.2)- [Uruguay](#),

-12.4)- [Roles dentro de la Medicina veterinaria](#)

-12.4.1)- [Médico Veterinario](#)

-12.4.2)- [Técnico Veterinario](#)

-12.5)- [Véase También](#).

-12.6)- [Referencias](#).

-12.7)- [Enlaces Externos](#).

-12.1)- [Denominación Oficial](#).

-Denominación oficial para los Médicos Veterinarios en cada país:

País	Título Universitario	Denominación profesional	Aceptado formalmente
Argentina	Médico Veterinario	Médico Veterinario	Doctor / Médico Veterinario
Bolivia	Médico Veterinario	Médico Veterinario Médico Veterinario /	Doctor / Médico Veterinario
Chile	Médico Veterinario	Médico Cirujano Veterinario Médico Veterinario	Doctor/ Médico Veterinario
Colombia	Médico Veterinario Zootecnista	Zootecnista / Médico Veterinario	Médico Veterinario Zootecnista /
Ecuador	Médico Veterinario Zootecnista	Médico Veterinario Zootecnista / Médico Veterinario	Médico Veterinario / Médico Veterinario Zootecnista /
		Médico Veterinario	Médico Veterinario /

[El](#)[Salvador](#)[España](#)[México](#)Médico Veterinario
ZootecnistaMédico Veterinario
Zootecnista /

Médico Veterinario

Médico Veterinario
Zootecnista /

Médico Veterinario /

Doctor

[Paraguay](#)[Perú](#)

Médico Veterinario

[Uruguay](#)

Médico Veterinario

[Venezuela](#)

Médico Veterinario

Médico Veterinario

Veterinario

-12.2)- Etimología.

-Esta palabra tiene varios orígenes posibles. La mas comúnmente reconocida, es que esta palabra proviene del idioma latín culto: Veterinarius, según el escritor Catón, era el conocedor y practicante del arte de curar las veterinae o veterina, es decir, las bestias de carga. El nombre de estos animales parece proceder de vetus (viejo), porque se trataría de animales envejecidos, y por ende no aptos para ya para las carreras, ni para los carros de guerra, y sólo útiles para el transporte.

.Otras fuentes afirman que veterina, pudo nacer del verbo veho, vehere, de donde se derivaría vehículo, que significa precisamente transportar.

.Para los árabes, está la palabra "albéitar", que hace referencia a la persona encargada de curar las patologías de los caballos, animales tan importantes para la cultura árabe.⁴

-12.3)- Historia.

.Los [papiros egipcios de Lahun](#) , 1900 aC, y la literatura [vedas](#), de la antigua India, ofrecen uno de los primeros registros escritos sobre la medicina veterinaria. El emperador budista de la India, [Aśoka](#), ordeno lo siguiente: "*En todas partes del reino, se harán dos tipos de medicamentos (चिकित्सा), medicina para las personas, y la medicina para animales. Cuando no hubiese hierbas curativas para las personas y animales, se ordena comprarlas y sembrarlas*".⁵

.Los primeros intentos de organizar y regular la práctica veterinaria, tienden a centrarse en los caballos, debido a su importancia como medio de transporte y arma de guerra.

.Durante la Edad Media , año 1356: el alcalde de [Londres](#), Henry Picard, preocupado por la mala calidad de la atención prestada a los caballos en la ciudad, pidió que todos los herradores, que operan dentro de un radio de siete millas de la ciudad, forman una "beca" para regular y mejorar sus prácticas.

.Esta última instancia, condujo a la creación del Gremio de herradores, en 1674.⁶

.El primer tratado completo sobre la anatomía, de una especie no humana, corresponde al libro "*Anatomia del Cavallo*" : Anatomía del caballo, publicado por el italiano [Carlo Ruini](#), en el año 1598.⁷

-12.3.1)- Establecimiento de Profesión.



-[Claude Bourgelat](#), estableció la primera Facultad de Veterinaria, en la [Universidad de Lyon](#), en 1761.

.La primera Facultad de Veterinaria data del año [1761](#), siendo fundada por [Claude Bourgelat](#), como Escuela Nacional Veterinaria de la [Universidad de Lyon](#).⁸.

.La Sociedad Agrícola Odiham, fue fundada en 1783, en Inglaterra, para promover la agricultura y la industria,⁹ jugó un papel importante en la fundación de la profesión veterinaria, en Gran Bretaña.

.Thomas Burgess, miembro fundador de la sociedad, comenzó a asumir la causa del bienestar animal, y tratamiento más humanitario de los animales enfermos.

.En una de las reuniones de la Sociedad, en 1785, se resolvió "promover el estudio del herraje con principios científicos racionales".¹⁰.

.El Real Colegio de Veterinarios del Reino Unido, fue establecido por carta real, en 1844.

.La ciencia veterinaria alcanzaría *mayoría de edad*, a finales del [siglo XIX](#), con notables contribuciones de [Sir John McFadyean](#), acreditados por muchos, como el fundador de la investigación veterinaria moderna.¹¹.

.En Estados Unidos, las primeras escuelas fueron establecidas en el siglo XIX, en Boston, Nueva York y Filadelfia.

-12.3.1.1)- Chile.

-En Chile, su enseñanza en forma estable y definitiva, comenzó en el [1 de mayo de 1898](#), por iniciativa del [Ejército de Chile](#), al comprobarse la necesidad de contar con Médicos Veterinarios, a raíz de las lesiones sufridas por los equinos, durante la [Guerra del Pacífico](#).¹²

.El [10 de noviembre de 1915](#), mediante decreto Supremo N° 1853, se crea en la Escuela de Medicina Veterinaria Civil, en dependencias de la [Quinta Normal de Agricultura](#).¹².

.La [Universidad de Chile](#), fue la primera casa de estudios superior, en dictar la carrera en dicho país, el [12 de abril de 1928](#), al fundar la primera [Facultad de Ciencias Veterinarias y Pecuarias del país](#).¹².

.En el año [2016](#), trece universidades chilenas, impartían la carrera, nombradas desde la más antigua a la más reciente en ofrecer la carrera:^{13 14} [Universidad de Chile](#) :1928, [Universidad Austral](#) : 1955, [Universidad de Concepción](#) :1972, [Universidad Santo Tomás](#) :1990, [Universidad Iberoamericana de Ciencias y Tecnología](#) :1991, [Universidad Mayor](#) : 1991, [Universidad Católica de Temuco](#) :1993, [Universidad de las Américas](#) : 2000, [Universidad de Viña del Mar](#) : 2002, [Universidad San Sebastián](#) : 2002, [Universidad Andrés Bello](#) : 2004, [Universidad Pedro de Valdivia](#) :2004 y [Universidad del Pacífico](#) : 2006.

-12.3.1.2)-Perú.

1. veterinaria.unmsm.edu.pe - WebCompanyInfo.com ...
www.webcompanyinfo.com/veterinaria.unmsm.edu.pe
 Admision Unmsm, Sum Unmsm, Unmsm Peru, Unmsm ... Wikipedia, la ... La Facultad de Medicina Veterinaria de ... el tipo letras conocidas en las ... [http veterinaria ...](http://veterinaria...)
2. Veterinaria - UniversidadPeru.com
<https://www.universidadperu.com/veterinaria-peru.php>
 Veterinaria en UniversidadPeru.com ... La definición ha sido tomada de la Wikipedia en Español, y se usa bajo los términos de GNU Free Documentation License.
3. Medicos Veterinarios Especialistas en Pequeños Animales ...
www.foyel.com/categorias/veterinarios_especialistas
 ... Profesor de Dermatología Veterinaria - Facultad de Ciencias Veterinarias ... M.V. Patricia Lopez Medica Veterinaria, Master en Ciencia Medica Veterinaria; ...
4. MEDICINA VETERINARIA, Todo sobre la carrera de ...
mi-carrera.com/Veterinaria.html
 Además posee conocimientos de tecnología agroalimentaria y de cómo obtener en condiciones óptimas y ... *Anatomía Veterinaria Comparada: referente ...

-12.3.1.3)- Uruguay.

1. [Facultad de Veterinaria \(Universidad de la República ...](https://es.wikipedia.org/wiki/Facultad_de_Veterinaria_(Universidad_de_la_Rep%C3%BAblica_de_Uruguay))
[https://es.wikipedia.org/wiki/Facultad_de_Veterinaria_\(Universidad...](https://es.wikipedia.org/wiki/Facultad_de_Veterinaria_(Universidad_de_la_Rep%C3%BAblica_de_Uruguay))
 La Facultad de Veterinaria forma parte de las quince facultades de la Universidad de la República :UdelAR en Montevideo, Uruguay. Su edificio principal se sitúa ...
 - [Títulos](#) ·
 - [Historia](#) ·
 - [Estudiantes](#) ·
 - [Decanos](#) ·
 - [Referencias](#) ·
 - [Enlaces externos](#)
2. [Facultad de Veterinaria - Wikipedia, la enciclopedia libre](https://es.wikipedia.org/wiki/Facultad_de_veterinaria)
https://es.wikipedia.org/wiki/Facultad_de_veterinaria.
 Facultad de Veterinaria ... (Uruguay) .
3. [VETERINARIAS DEL URUGUAY - InfoUruguay - Información ...](http://www.infouruguay.com.uy/VETERINARIAS.htm)
www.infouruguay.com.uy/VETERINARIAS.htm... Fte. a Facultad de Veterinaria Veterinaria Garzón . Av. Gral. E. Garzón Montevideo ... Veterinaria Agro Uruguay . Gabriel Pereira ... Wikipedia y propias. ...
4. Portal de la Udelar | Plan de Obras de Mediano y Largo Plazo
www.universidad.edu.uy/renderPage/index/pageld/1082 .En el predio ubicado en el cruce de las rutas 8 y 102 autoridades universitarias, docentes, estudiantes, egresados y funcionarios de la Facultad de Veterinaria ...

-12.4)- Roles Dentro de la Medicina Veterinaria.

-Médico veterinario durante procedimiento dental a un [perro](#).



-Cirugía realizada por un médico veterinario, asistido por técnicos veterinarios

-12.4.1)- Médico Veterinario.

- [Médico veterinario](#).

-El Médico Veterinario , conocido también como Médico Cirujano Veterinario, es aquel profesional universitario encargado de la salud animal, con estudios equivalentes a una [licenciatura](#).

.El rol profesional es el equivalente de un [médico en humanos](#).

.En la lengua española , de manera coloquial, también se denomina [doctor](#) a estos profesionales de la salud, aunque no hayan obtenido el grado académico de [doctorado](#).

.Entre las funciones que realiza el médico cirujano veterinario, se destacan el [diagnóstico](#) y tratamiento de la [patología](#) de los [animales](#), mejorar el [rendimiento](#) animal y la [ganadería](#) productiva, vigilar la fabricación y puesta en circulación de los productos alimenticios de origen animal, destinados al consumo humano, la [epidemiología](#) y [salud pública](#), la [investigación](#), y la [docencia](#).

.El médico veterinario requiere de [técnicos veterinarios](#), para llevar a cabo tareas inherentes a la profesión, ya que son ellos, los encargados de ejecutar las indicaciones médicas de la forma correcta, para con los pacientes en tratamiento, y generar la relación profesional con los propietarios de los pacientes.

-12.4.2)- Técnico Veterinario.

- [Técnico veterinario](#).

-El Técnico Veterinario , conocido también como Enfermero Veterinario, es el profesional calificado, para colaborar en la administración de clínicas de mascotas, y planteles pecuarios, a pequeña y mediana escala, siempre bajo la supervisión de un Médico Veterinario.

.Su papel es fundamental para el desarrollo de la profesión; ya que sobre ellos, recae la responsabilidad de asistir, y apoyar los procedimientos médicos. Para este título, es necesario cursar la carrera de Técnico de nivel Superior en Veterinaria, en al menos 3 años de estudio.

-12.4.5)- Véase También.

- [Organización Mundial de Sanidad Animal](#);
- [Zootecnia](#);
- [Nutricionista animal](#);
- [Epidemiología](#);
- [Salud pública](#);
- [Año Veterinario Mundial](#);
- [Ciencias de la salud](#).

-12.4.6)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑](#) thefreedictionary.com/veterinario.
[«thefreedictionary.com/veterinario: Veterinaria»](#) (en inglés).
2. [Volver arriba ↑](#) Universidad Austral de Chile. [«Medicina Veterinaria»](#) (en inglés).
3. [Volver arriba ↑](#) duoc.cl. [«Técnico veterinario»](#) (en inglés).
4. [Volver arriba ↑](#) <http://www.dechile.net/>. [«Veterinario»](#) (en inglés).
5. [Volver arriba ↑](#) Finger, Stanley (2001). *Origins of neuroscience: a history of explorations into brain function*. Oxford University Press. [ISBN 978-0-19-514694-3](#).
6. [Volver arriba ↑](#) Hunter, Pamela (2004). *Veterinary Medicine: A Guide to Historical Sources, p. 1*. Ashgate Publishing, Ltd. Oxford University Press.

7. [Volver arriba ↑](#) Wernham, R. B. (1968). *The New Cambridge Modern History: The Counter-Reformation and price revolution, 1559-1610, Volume 3*. Cambridge University Press.
8. [Volver arriba ↑](#) vetagro-sup.fr. «[l'École nationale vétérinaire de Lyon](#)» (en inglés).
9. [Volver arriba ↑](#) Pugh, L. P. (1962). *From Farriery to Veterinary Medicine 1785-1795*. RCVS.
10. [Volver arriba ↑](#) Cotchen, Ernest (1990). *The Royal Veterinary College London, A Bicentenary History*. Barracuda Books Ltd.
11. [Volver arriba ↑](#) avma.org. «[Exacting researcher brought profession into modern age](#)» (en inglés).
12. [↑ Salta a: a b c](#) veterinaria.uchile.cl. «[100 años de enseñanza de la medicina veterinaria en Chile y su proyección futura](#)». Consultado el 20 de mayo de 2016.
13. [Volver arriba ↑](#) rankingveterinaria.cl. «[Carreras según año de funcionamiento](#)».
14. [Volver arriba ↑](#) colegioveterinario.cl. «[Centros de Formación](#)».
- 15-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Tipos de Dietas y Alimentación Según Salud, Enfermedad, y Patología. 2 Tomos:
 - Tomo I: Índice, Introducción, Régimen Alimenticio, Hábitos Alimentarios, Tipo de Dietas, Alimentos, Gastronomía Uruguay y el Mundo, Necesidades Básicas, Dieta Saludable, Animales por Dieta, y Alimentos Comunes y Energía.
 - Tomo II: Índice, Dietista-Nutricionista, Ciencias de la Salud, Nutrición, Trastornos Conducta Alimentaria, Véase También, Referencias, Bibliografía, Curricula Prof. Barmaimon, Enlaces.
 . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 40 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- 16-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
 - Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
 - Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
 - Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
 - Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano,y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
 . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-12.4.7)- Enlaces Externos.

-  [Wikimedia Commons](#) alberga contenido multimedia sobre [Medicina veterinaria](#).

- Obtenido de
[«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Medicina_veterinaria&oldid=96113541»](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Medicina_veterinaria&oldid=96113541)
 -Categorías:

- [Ocupaciones científicas](#);
 - [Ocupaciones de la salud](#);
 - [Medicina veterinaria](#).
-
- Esta página fue modificada por última vez el 9 enero 2017, a las 17:50.

. 0 0 0 0

-PARTE VII- ESPECIALIDADES DE CIENCIAS SOCIALES.

-1)- CIENCIAS RELACIONADAS CON LA [INTERACCIÓN SOCIAL](#):

- 1.1)-[CIENCIA POLÍTICA](#).
- 1.2)-[ANTROPOLOGÍA](#).
- 1.3)-[BIBLIOTECONOMÍA](#).
- 1.4)-[DERECHO](#).
- 1.5)- [ECONOMÍA](#).
- 1.6)- [RELACIONES INTERNACIONALES](#).
- 1.7)- [ETNOGRAFÍA](#).
- 1.8)-[ETNOLOGÍA](#).
- 1.9)-[SOCIOLOGÍA](#).
- 1.10)-[CRIMINOLOGÍA](#).

-1.1)- [CIENCIA POLÍTICA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-Véase: [Ciencias políticas y morales](#).



-[Maquiavelo](#), uno de los *padres* de la ciencia política.

-Ciencia política o politología: Son distintas denominaciones de una [ciencia social](#), que estudia la teoría y práctica de la [política](#), los [sistemas](#) y comportamientos políticos en la sociedad.

.Su objetivo es establecer, a partir de la observación de hechos de la realidad política, explicaciones lo más certeras posibles, acerca de su funcionamiento.

.Interactúa con otras [ciencias sociales](#), como: la [economía](#) o la [sociología](#), entre otras.

.Emplea una multiplicidad de herramientas [metodológicas](#) propias de las ciencias sociales.

.Entre los diferentes acercamientos posibles a la disciplina, están el [institucionalismo](#) o la [teoría de la elección racional](#).

.Históricamente: Ha tenido su origen en la [filosofía política](#), pero es imprescindible distinguirla de ella.

-Índice.

- 1.1)- [CIENCIA POLÍTICA](#).
- 1.1.1)- [Definición](#).
- 1.1.2)- [Antecedentes](#).
- 1.1.3)- [Historia](#).
- 1.1.4)- [Ciencia Política Como Disciplina Universitaria](#).
- 1.1.5)- [Áreas de Investigación](#).
- 1.1.6)- [Enfoques](#)
- 1.1.7)- [Métodos](#)
- 1.1.8)- [Relación con Otras Ciencias](#).
- 1.1.9)- [Aplicaciones Profesionales](#).
- 1.1.10)- [Véase También](#).
- 1.1.11)- [Referencias](#)
- 1.1.12)- [Bibliografía](#).
- 1.1.13)- [Enlaces Externos](#).

-1.1.1)- Definición.

-[Norberto Bobbio](#): Propone dos acepciones, una en sentido amplio : ciencias políticas, y otra en sentido estricto : ciencia política.

.La primera, abarcaría todos los estudios relacionados con la política desde la antigüedad hasta nuestros días, incluidos todos los filósofos y teóricos, que han pensado, escrito y analizado la política.

.La segunda, en sentido estricto, que es la ciencia política contemporánea, que nació a partir de la corriente [conductista](#), que trata de observar las conductas de los actores políticos y de los ciudadanos, conforme a premisas estrictamente científicas.

.Esta última acepción, hace referencia a lo que se denomina generalmente "ciencia política positiva", para distinguirla de la filosofía política o la teoría política normativa.

.La otra parte de estudio de la disciplina, tiene como objeto de estudio propio al [poder](#), que se ejerce en un [colectivo humano](#).

.La politología se encarga de analizar las [relaciones de poder](#), que se encuentran inmersas en un [conjunto social](#), sean cuales sean sus dimensiones : locales, nacionales o a nivel mundial.

-El poder, como capacidad de un [actor social](#) de influir sobre otros, se encuentra presente en todas las [interacciones humanas](#), siempre que existan al menos dos actores, que se interrelacionen.

.El ejercicio del poder, se hace presente en diferentes manifestaciones humanas, como en: la [guerra](#), la [paz](#), la [negociación](#), el [consenso](#), el [disenso](#), la [autoridad](#), la [dominación](#), la [obediencia](#), la [justicia](#), el [orden](#), el [cambio](#), la [revolución](#), la [participación política](#), y cualquier otra situación, donde exista el potencial o real encuentro de dos actores sociales, con intenciones manifiestas o latentes, de enfrentar sus [intereses](#) a los de otros.

.Aunque hay un debate entre politólogos, sobre el objeto de estudio de la ciencia política, teniendo a la categoría teórica "sistema político", como objeto de la disciplina.

.Esta categoría cumple con ciertos requisitos, como es tener una naturaleza , donde se deben tener referentes empíricos, ya que esto hace que la disciplina se diferencie de la filosofía política; también es exhaustiva e incluyente.

.Ésto, quiere decir que incluye a todas las materias que pertenecen al campo de estudio de la ciencia política, y a su vez no debe quedar ninguna materia, vinculada con la actividad política fuera de su campo; y finalmente este objeto de estudio, tiene una gran aceptación mayoritaria por parte de la comunidad politológica.

.Según, el politólogo David Easton: "El sistema político se define como un conjunto de interacciones, que se dan entre sus unidades o partes que lo componen, y estas interacciones cambiarán o mantendrán el orden de dicho sistema". Él considera a la vida

política, como: un sistema conducta o comportamiento.

.El comportamiento sería la manera de proceder, que tiene la persona en relación con su entorno.

.Entonces la vida política tiene una manera de proceder en relación con su entorno; en este caso, serían los ministerios, el ejecutivo, los partidos políticos, la sociedad, etc.

.De esas interacciones o proceder, se tendrían resultados, que pueden mantener o cambiar el orden, en el que se encontraba la vida política, y éstas van a repercutir.

-1.1.2)-Antecedentes.

-Durante la [Revolución industrial](#) y las [revoluciones liberales](#) del siglo XIX, se creó la necesidad de efectuar una [crítica social](#), a fin de evaluar los cambios sociales y políticos que sucedían, así como su impacto en la sociedad, y los motivos que los habían producido.

.La preocupación por el cambio social, combinada con el avance que las ciencias naturales estaban logrando, gracias al desarrollo del método científico, impulsó la fusión de ambas, dando lugar a las [ciencias sociales](#).

.Así surgiría la [sociología](#), y más adelante la ciencia política, asociada al estudio de la jurisprudencia y de la [filosofía política](#).

.Así, la ciencia política es una disciplina relativamente reciente, cuyo nacimiento, al menos en lo que concierne a la ciencia política moderna, que algunos sitúan en el [siglo XV](#), con [Nicolás Maquiavelo](#), con separación de la moral y de la política.

.Sin embargo, ya en la [Antigüedad](#), existían formas de organización política: la *polis*: donde nació la palabra 'política', que significa *ciudad*, en la democracia griega; la [Res publica](#): cosa pública, que instauró la igualdad, en cuanto a los derechos políticos en la [Antigua Roma](#), a excepción de los esclavos; en el "*Pensamiento chino*" de [Marcel Granet](#), el arte político databa de las «escuelas confucianas», donde la administración pública china, es la más antigua, comenzando con el «mandarinato» en esa época.

.Aunque, su verdadero desarrollo como disciplina científica, es posterior a la [Segunda Guerra Mundial](#); donde antes de dicho periodo, se asociaba al estudio de la y el término "ciencia política" tenía algún uso, lo que hace que la cuestión de a qué autor atribuírselo, pueda ser un tema discutible.

.Para algunos autores, fue acuñado por [Herbert Baxter Adams](#), profesor de historia, de la [Universidad Johns Hopkins](#), en 1880.

.Otros autores, afirman que el término Ciencia Política, es propuesto por [Paul Janet](#), quien lo utiliza por primera vez en su obra "*Historia de la Ciencia Política y sus relaciones con la Moral*" escrita a mediados del siglo XIX.

-1.1.3)- Historia.

- [Historia de las doctrinas políticas](#).

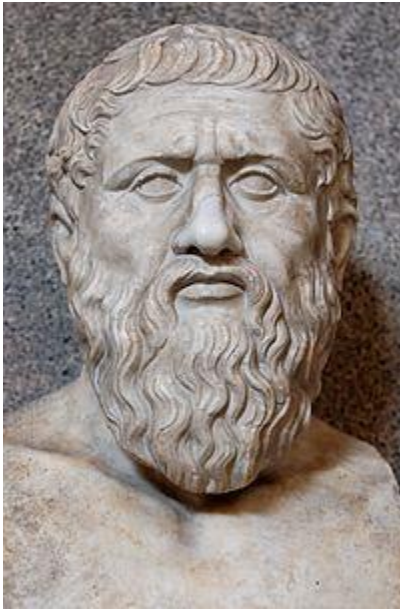
- Mientras el estudio de la [política](#), es encontrado primero en la [Antigua Grecia](#) e [India](#), la ciencia política llegó tarde en los términos de las [Ciencias Sociales](#).

.Sin embargo, la disciplina en sí, tiene un claro conjunto de antecedentes como: [ética](#), [filosofía política](#), [economía política](#), [historia](#) y otros campos relacionados con determinaciones [normativas](#), de como deben ser y [deducir](#), las características y funciones del [estado](#) ideal.

.En cada período histórico, y en casi toda área geográfica, se puede encontrar a alguien estudiando política, y aumentando el entendimiento político.

.En la [India Antigua](#), pueden encontrarse textos, que reflexionan sobre la política desde el épico-mitológico [Rig-veda](#), a fines del II milenio a. C. y el [Canon Pali budista](#), del siglo VI a. C. . [Chanakia Pandit](#), es considerado como uno de los primeros pensadores políticos y

economistas; y por lo que, se le denomina como el "Maquiavelo hindú", y sobre la base de sus enseñanzas, se escribió el [Artha-shastra](#) , en el [siglo II](#) a [IV d. C.](#)



-[Platón.](#)



-[Tito Livio.](#)



- [Agustín de Hipona.](#)

-Los antecedentes de la ciencia política occidental, se pueden rastrear mucho tiempo antes de [Platón](#) y [Aristóteles](#), particularmente en las obras de: [Homero](#), [Hesíodo](#), [Tucídides](#), [Jenofonte](#) o [Eurípides](#).

.Platón analizó distintos sistemas políticos y los resumió en estudios más orientados hacia la [literatura](#) y la [historia](#), aplicando un método de acercamiento que era más cercano a la [filosofía](#).

.Aristóteles fundamentó el análisis de Platón, incluyendo evidencias históricas empíricas en su análisis.

.Historiadores, como: [Polibio](#), [Tito Livio](#) y [Plutarco](#), documentaron el ascenso de [Roma](#), y la organización e historia de otras naciones; mientras estadistas como: [Julio César](#) o [Cicerón](#), proveían con ejemplos de las políticas y guerras de Roma como república, y después como imperio.

.El estudio de la política, se orientaba hacia el entendimiento histórico, y la descripción y comprensión, de diferentes formas de gobierno.

.Proporcionando certezas dogmáticas, para las [relaciones entre la Iglesia y el Estado](#), que no obstante, fueron objeto de durísimas controversias entre los [poderes universales](#) : Papa y Emperador, durante todo el periodo.

.En el [mundo islámico](#), autores como [Avicena](#) y [Averroes](#), y el hebreo [Maimónides](#), continuaron la tradición analítica y empírica del [aristotelismo](#); mientras que [Ibn Jaldún](#), anticipó varios conceptos de las modernas ciencias sociales.

-Durante el [Renacimiento italiano](#): Fue [Nicolás Maquiavelo](#), quien hizo [observación empírica](#) directa de los actores e [instituciones](#) políticas, en "[El Príncipe](#)".

.Se considera a Maquiavelo, como uno de los teóricos políticos más notables del Renacimiento, pues con su aporte , se abre camino a la modernidad, en su concepción política y a la reestructuración social.

.Tradicionalmente, se ha encontrado una aporía en el pensamiento maquiaveliano, como consecuencia de la difícil conciliación de sus dos obras principales, los "Discursos sobre la primera década de Tito Livio" y "El príncipe".

.En los "Discursos", Maquiavelo se declara partidario de la república, partiendo del supuesto de que toda comunidad, tiene dos espíritus contrapuestos: el del pueblo y el de los grandes: que quieren gobernar al pueblo, que están en constante conflicto.

.Para Maquiavelo: El mejor régimen es una República bien organizada , tomando como ejemplo a la República Romana, aquella que logre dar participación a los dos partidos de la comunidad , para de esta manera contener el conflicto político, dentro de la esfera pública.

.Maquiavelo señala, y de aquí la calificación de bien organizada, que es primordial que en dicha república, se disponga de las instituciones necesarias, para canalizar el conflicto dentro de las mismas, sin las cuales la república se desarmaría.

.Ninguna de las otras formas de gobierno como: la aristocracia, la tiranía, la democracia, o la monarquía, logran el equilibrio de los partidos dentro del régimen, por lo que son inestables.

-Los intérpretes proclives a las tesis republicanas, han pretendido, desde Rousseau, conciliar la contradicción entre los "Discursos" y "El príncipe", considerando que este último, supone un ejercicio de ironía, que sencillamente desnudaba a la luz pública, lo que eran las verdaderas prácticas del poder.

.Sin embargo, la oposición a la república, que podría inferirse en "El príncipe", debe tenerse en cuenta, que cuando Maquiavelo lo escribe, está escribiendo para mostrar a Lorenzo II de Médici, como debe desempeñarse, si es que quiere unificar Italia, y sacarla de la crisis en la que se encuentra.

.Maquiavelo aclara también, que puede existir un hombre cuya virtud política : saber aprovechar los momentos de fortuna, y escapar de los desfavorables, supere a la república

en conjunto, pero dicha virtud política morirá con el mortal que la posea, cosa que no ocurriría en una república bien organizada.

.Además de ésto, debe recordarse que "el Príncipe" presenta analogías con la figura romana y republicana del dictador, investido de poderes absolutos, durante un breve período, y teniendo que rendir cuentas posteriormente, ante la república.

.En este sentido, la contradicción entre los dos textos principales de Maquiavelo, no es tal.

.Si es así, entonces el principado y la república, deberían ser entendidos como formas de gobierno, subordinadas a la auténtica preocupación política de Maquiavelo: la formación de un Estado moderno, en la Italia de su tiempo.

-Maquiavelo entiende que todo Príncipe debe tener virtud y fortuna, para subir al poder: virtud al tomar buenas decisiones, y fortuna al tratar de conquistar un territorio ,y encontrarse con una situación : que no fue provocada por él mismo, que lo ayuda o beneficie conquistar.

.Aquel príncipe que obtenga el poder mediante el crimen y el maltrato, siendo éste vil y déspota; debe entender que una vez subido al poder, tiene que cambiar esa actitud hacia el pueblo. Dándole liberio al pueblo, para ganarse el favor del mismo, ya que al fin y al cabo estos serán los que decidan su futuro.

.Maquiavelo fue, además, un auténtico precursor del trabajo de los analistas políticos y columnistas de nuestros días: «Todos estos príncipes nuestros, tienen un propósito, y puesto que nos es imposible conocer sus secretos, nos vemos obligados en parte a inferirlo de las palabras y los actos que cumplen, y en parte a imaginarlo», según la Carta a Francesco Vettori, en julio de 1513.

-1.1.4)- Ciencia Política Como Disciplina Universitaria.

-Anexo:Centros de enseñanza de la Ciencia Política.

-Entre los principales escritores contemporáneos, que contribuyeron al desarrollo y consolidación de la ciencia política, como disciplina autónoma, se puede citar entre los más relevantes a: [Carl Schmitt](#), [Norberto Bobbio](#), [Leo Strauss](#), [Robert A. Dahl](#), [Gabriel A. Almond](#), [Maurice Duverger](#), [Hannah Arendt](#), [David Easton](#), [Harold D. Lasswell](#), [Samuel P. Huntington](#), [Juan J. Linz](#), [Arend Lijphart](#), [Sydney Verba](#), [Stein Rokkan](#), [Dieter Nohlen](#), [Gianfranco Pasquino](#), [Giovanni Sartori](#), o [Guillermo O'Donnell](#), entre otros.

-La llegada de la ciencia política como una [disciplina universitaria](#), en [Estados Unidos](#), es evidente, por el nombramiento de facultades y de directores de facultades, llevando el título de ciencia política, poco tiempo después de la [guerra civil](#).

.En 1857, [Francis Lieber](#), fue nombrado como el primer Profesor de Historia y Ciencia Política en la [Universidad Columbia](#).

.En 1880, Columbia formó la primera Escuela de Ciencia Política.

.La disciplina estableció la [Asociación Americana de Ciencia Política](#), en 1903.

.La integración de estudios políticos del pasado, en una disciplina unificada, es un proyecto en curso, y la historia de la ciencia política, ha proporcionado un campo rico para el crecimiento de ambas ciencias políticas : normativa y positiva, con cada parte de la disciplina compartiendo algunos predecesores históricos.

.En las décadas de 1950 y 1960, una revolución de conducta, haciendo énfasis en el estudio científico y riguroso del comportamiento individual y grupal, barrió la disciplina.

.Al mismo tiempo, de que la ciencia política avanzaba hacia una mayor profundidad de análisis y más sofisticación, también avanzaba hacia una relación de trabajo más cercana con otras disciplinas, especialmente con: [sociología](#), [economía](#), [historia](#), [antropología](#), [psicología](#) y [estadística](#).

.De manera creciente, estudiantes de conducta política, han usado el método científico para crear una disciplina intelectual, basada en el postulado de hipótesis, seguidas por la

verificación empírica, y la inferencia de tendencias políticas y generalizaciones, que explican acciones políticas individuales y de grupo.

.A través de la generación pasada, la disciplina puso un énfasis creciente, en la relevancia o el uso de nuevos enfoques y metodologías, para resolver problemas políticos y sociales.

.En el 2000, el auto-llamado [Movimiento Perestroika](#), fue introducido como una reacción en contra, de los partidarios del movimiento llamado la matematización de la ciencia política.

.Los perestroikanos se pronuncian por una pluralidad de metodologías y enfoques en ciencia política, y por una mayor relevancia de la disciplina para aquellos afuera de ella.

-1.1.5)-Áreas de Investigación.

-Las principales áreas de investigación y análisis de la ciencia política son:

- El [poder político](#), y las características de su obtención y su ejercicio.
- La [autoridad](#) y su [legitimidad](#).
- El [Estado](#).
- La [administración pública](#).
- Las [políticas públicas](#).
- La Administración Pública del [Estado uruguayo](#) .
- El [comportamiento político](#).
- La [opinión pública](#) y la [comunicación política](#).
- Las [relaciones internacionales](#).

-1.1.6)- Enfoques.

-Algunos de los principales enfoques conceptuales en la ciencia política son:

- [Conductismo](#);
- [Selección racional](#);
- [Estructuralismo](#);
- [Feminismo](#);
- [Funcionalismo](#);
- [Institucionalismo](#);
- [Marxismo](#);
- [Neoinstitucionalismo](#);
- [Teoría de juegos](#);
- [Teoría sistémica](#);
- Estructural-Funcionalismo.

-Los principales paradigmas teóricos en discusión dentro de la ciencia política son:

- [Elitismo](#);
- [Marxismo](#);
- [Pluralismo](#).

-1.1.7)-Métodos.

-Los métodos empleados por la ciencia política, son principalmente los de las ciencias sociales. [Giovanni Sartori](#)¹: distingue cuatro métodos, en orden decreciente de fuerza de control:

- 1) [Método experimental](#);
- 2) [Método estadístico](#);
- 3) [Método comparado](#);
- 4) [Método histórico](#).

-Por su parte, [Arend Lijphart](#): presenta los primeros tres de la lista anterior, y adiciona un quinto método: [Análisis de caso](#).².

-1.1.8)-Relación con Otras Ciencias.

-La ciencia política, como todo estudio científico, se relaciona con distintas ciencias y en ocasiones, hasta se mezcla con otras, apareciendo en el mejor de los casos, como una parcela superpuesta.

.En los estudios actuales, se halla una gama variada de ciencias, conectadas con la Politología, debido a la politización que sufren los distintos aspectos de la vida humana, es decir las [sociedades](#), al ser alcanzados por el Estado, institución preponderante que exhibe el [Poder](#), y en la ausencia de éste, una vinculación directa con el Poder.

.Las ciencias que hoy están relacionadas a cuestiones políticas y sus resultantes de los estudios en el tema, son:

- [Administración](#): [Administración Pública](#).
- [Antropología](#): [Antropología Política](#).
- [Economía](#): [Economía Política](#) : Estudios económicos basados en el [Poder](#), y [Política Económica](#) : Aplicación concreta de la economía en el Poder.
- [Filosofía](#): [Filosofía política](#).
- [Geografía](#): [Geografía política](#) y [Geopolítica](#).
- [Historia](#): [Historia política](#).
- [Psicología](#): [Psicología política](#) : especialización de [Psicología Social](#).
- [Sociología](#): [Sociología política](#).
- [Teología](#): se estudia [Teocracia](#), y sus sistemas políticos influenciados por cuestiones religiosas en algún aspecto.
- [Ciencias formales](#): [Estadística](#) : aplicada al [Estado](#) y temas referentes al [Poder](#); las Matemáticas complementan y ayudan a la Estadística y la Economía.
- [Ciencias jurídicas](#): [Derecho Político](#), [Derecho Constitucional](#), [Derecho Administrativo](#), [Derecho Fiscal](#), [Derecho Municipal](#), y [Derecho Internacional](#).
- [Ciencias de la comunicación](#): [Periodismo político](#); desde la Ciencia Política el enfoque culturalista, que analiza temas concernientes a la cultura y comunicación; y Relaciones Públicas : [lobby](#) y campañas políticas.

-1.1.9)- Aplicaciones Profesionales.

- Análisis DOFA : Debilidades, Oportunidades, Fortalezas y Amenazas.
- Publicidad Política.
- Investigación y Docencia.
- Periodismo Político.
- Asesoramiento Administrativo y de Gestión Pública.
- Gestor Administrativo
- Relaciones Internacionales.
- Investigaciones Sociopolíticas.
- Administración Pública.
- Relaciones Institucionales.
- Relaciones de la administración con derecho político.
- Marketing político.

-1.1.10)- Véase También.

-  [Portal:Ciencia política](#). Contenido relacionado con Ciencia política.
- [Politología de la religión](#)
- [Afiliado](#)

- [Militante](#)
- [Clase política](#)
- [Político](#)

-1.1.11)-Referencias.

1. [Volver arriba ↑](#) (Sartori, 2002)
2. [Volver arriba ↑](#) (Lijphart)

-1.1.12)-Bibliografía.

- [Vallès, Josep M.](#): *Ciencia Política. Una introducción*. Barcelona, 2000, [ISBN 978-84-344-1824-0](#).
- [Nohlen, Dieter](#) (ed.): *Diccionario de Ciencia Política. Teorías, métodos, conceptos*. Porrúa, Ciudad de México 2006, [ISBN 970-07-6115-0](#).
-  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
-Tomo I : Índice; Introducción: Técnica, Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
-Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
-Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
-Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- [Bobbio, Norberto, Nicola Matucci y Gianfranco Pasquino](#): *Diccionario de Política* edit. Siglo Veintiuno, Ciudad de México 2002, [ISBN 968-23-1669-3](#).
- [Melo, Artemio Luis](#): *Compendio de Ciencia Política* (2 tomos). Editorial Depalma, Buenos Aires 1983. [ISBN 978-950-14-1516-2](#).
- [Goodin, R.-Klingeman, H.-D.](#) *Nuevo manual de ciencia política* (2 tomos). Istmo Ediciones, S.A. Madrid, 2001. [ISBN 84-7090-368-3](#).
- [Michael Roskin, Robert L. Cord, James A. Medeiros, and Walter S. Jones, 2007, Political Science: An Introduction \(New York: Prentice Hall\).](#)
- [Schram, Sanford F. and Brian Caterino, 2006 eds., Making Political Science Matter: Debating Knowledge, Research, and Method. New York and London: New York University Press.](#)
- Klingemann, Hans-Dieter (ed.): *The State of Political Science in Western Europe*. Opladen: Barbara Budrich Publishers 2007, [ISBN 978-3-86649-045-3](#)
- Sodaro, Michael J. *Política y ciencia política: una introducción*. MCGRAW HILL 2006 01 ed. [ISBN 978-84-481-4374-9](#)
- Aznar, Luis y Miguel De Luca (eds.): *Política. Cuestiones y problemas*. Buenos Aires, Emecé, 2007, [ISBN 978-950-04-2929-0](#)
- Sartori, Giovanni La política. Lógica y método en las ciencias sociales, FCE, 2002, p.262
- Lijphart, Arend; Comparative Politics and the Comparative Method, en American Political Science Review, vol. 98. No. 2
- Miller, Mirtha. La Política Ciencia Cuestiones Problemas Costa Rica

- [Felipe Cárdenas y Luisa Suárez, 'La ciencia política, ciencia noética del orden. Una mirada crítica sobre su objeto de estudio \(Bogotá: Universidad de Los Andes, 2010\).](#)
- Gianfranco Pasquino: Nuevo Curso de Ciencia Política. Editorial: Fondo de Cultura Económica. I.S.B.N : 9786071607348.

-1.1.13)- Enlaces Externos.

-  [Wikimedia Commons](#) alberga contenido multimedia sobre [Ciencia política](#).
- [Asociación Española de Ciencia Política y de la Administración](#)
- [Ilustre Colegio Nacional de Doctores y Licenciados en Ciencias Políticas y Sociología \(España\)](#)
- [Fundación Ciudad política](#) Recursos para estudiantes y docentes de ciencia política, reconocido por la International Political Science Association (IPSA)
- [Asociación Chilena de Ciencia Política \(ACCP\)](#)
- [Sociedad Argentina de Análisis Político \(SAAP\)](#)
- [Asociación Uruguaya de Ciencia Política \(AUCiP\)](#);

-

-Obtenido de :

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Ciencia_política&oldid=96264060»

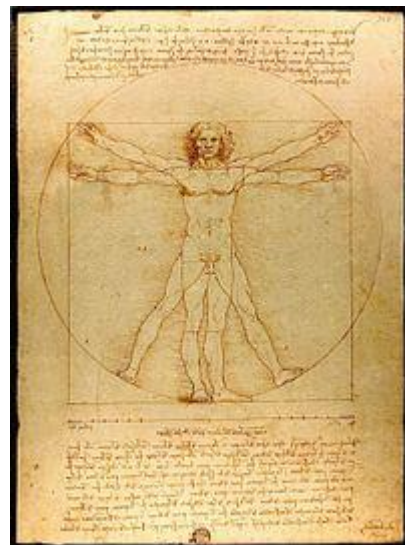
Categoría: [Ciencia política](#).

. Esta página fue modificada por última vez el 17 enero 2017, a las 01:44.

-1.2)-[ANTROPOLOGÍA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

Antropología



-En la imagen (arriba) se aprecia al [Hombre de Vitruvio](#).

«La Antropología es el estudio de la realidad humana, es la

Ciencia que trata de los aspectos biológicos y sociales del hombre» (*DRAE, 22.ª Edición, 2001*).

Portal de Antropología

-Ramas principales:

- [Antropología cultural](#) o [social](#) o [etnología](#)
 - [Arqueología](#)
 - [Antropología física](#) o [biológica](#)
 - [Lingüística](#) [antropológica](#)
-

-[Teorías, corrientes, escuelas antropológicas](#):

- [Positivismo](#)
 - [Evolucionismo social](#)
 - [Evolucionismo cultural](#)
 - [Difusionismo](#)
 - [Determinismo](#)
 - [Particularismo histórico](#)
 - [Funcionalismo](#)
 - [Estructural-
funcionalismo](#)
 - [Estructuralismo](#)
 - [Antipositivismo](#)
 - [Neoevolucionismo](#)
 - [Relativismo cultural](#)
 - [Marxismo antropológico](#)
 - [Escuela culturalista](#)
 - [Etnometodología](#)
 - [Indigenismo](#)
 - [Interaccionismo
simbólico](#)
 - [Postestructuralismo](#)
 - [Deconstrucción](#)
 - [Teoría de sistemas](#)
-

-Métodos y técnicas de investigación:

- [Investigación cualitativa](#)
- [Etnografía](#)
- [Investigación
cuantitativa](#)
- [Metodología
arqueológica](#)
- [Trabajo de campo](#)
- [Holismo](#)

Diario de campo

-Autores Principales:

[Lewis Henry Morgan](#)
[Herbert Spencer](#)
[Edward Burnett Tylor](#)
[Edward Sapir](#)
[Johann Jakob Bachofen](#)
[Alfred Kroeber](#)
[Marcel Mauss](#)
[James George Frazer](#)
[Alfred Reginald](#)
[Radcliffe-Brown](#)
[Ralph Linton](#)
[Bronisław Malinowski](#)
[Franz Boas](#)
[Edward Evan Evans-](#)
[Pritchard](#)
[Clark Wissler](#)
[Ruth Benedict](#)
[Karl Polanyi](#)
[Manuel Gamio](#)
[Margaret Mead](#)
[Melville Herskovits](#)
[Louis Leakey](#)
[Leslie White](#)
[Julian Steward](#)
[Marvin Harris](#)
[Clifford Geertz](#)
[Claude Lévi-Strauss](#)
[Federico Kauffmann](#)
[Doig](#)
[Marshall Sahlins](#)
[Pierre Clastres](#)
[Georges Balandier](#)
[Maurice Godelier](#)
[Renato Rosaldo](#)
[Philippe Descola](#)
[Daniel Miller](#)
[Helen Fisher](#)

-Temas más estudiados:

[Cultura](#)
[Endoculturación](#)
[Transculturación](#)
[Aculturación](#)
[Interculturalidad](#)
[Género](#)
[Comportamiento](#)
[Tabú](#)
[Mito](#)

- La antropología : del [griego](#) ἄνθρωπος *ánthrōpos*, «hombre (humano)», y λόγος, *logos*, «conocimiento».
 .Es la [ciencia](#) que [estudia](#) al [ser humano](#), de una forma integral.
 .Para abarcar la materia de su estudio, la antropología recurre a herramientas y [conocimientos](#) producidos por las [ciencias sociales](#) y las [ciencias naturales](#).
 .La aspiración de la disciplina antropológica es producir conocimiento sobre el ser humano en diversas esferas, intentando abarcar tanto las [estructuras sociales](#) de la actualidad, la [evolución biológica de nuestra especie](#), el desarrollo y los modos de vida de pueblos que han desaparecido, y la diversidad de expresiones [culturales](#) y [lingüísticas](#), que caracterizan a la [humanidad](#).

-Las facetas diversas del ser humano implicaron una especialización de los campos de la Antropología. Cada uno de los campos de estudio del ser humano, implicó el desarrollo de disciplinas que actualmente son consideradas como ciencias independientes, aunque mantienen constante diálogo entre ellas.
 .Se trata de: la [Antropología física](#), la [Arqueología](#), la [Lingüística](#) y la [Antropología social](#).
 .Con mucha frecuencia, el término *Antropología* solo se aplica a esta última, que a su vez se ha diversificado en numerosas ramas, dependiendo de la orientación teórica, la materia de su estudio, o bien, como resultado de la interacción entre la Antropología social y otras disciplinas.

-La antropología se constituyó como disciplina independiente durante la segunda mitad del [siglo XIX](#).
 .Uno de los factores que favoreció su aparición, fue la difusión de la [teoría de la evolución](#), que en el campo de los estudios sobre la sociedad, dio origen al [evolucionismo social](#), entre cuyos principales autores se encuentra [Herbert Spencer](#).
 .Los primeros antropólogos pensaban: que así como las especies evolucionaban de [organismos](#) sencillos a otros más complejos; las sociedades y las culturas de los humanos, debían seguir el mismo proceso de evolución, hasta producir estructuras complejas como su propia sociedad.
 .Varios de los antropólogos pioneros eran [abogados](#) de profesión, de modo que las cuestiones jurídicas aparecieron frecuentemente, como tema central de sus obras.
 .A esta época, corresponde el descubrimiento de los [sistemas de parentesco](#), por parte de [Lewis Henry Morgan](#).
 .Desde el final del siglo XIX, el enfoque adoptado por los primeros antropólogos, fue puesto en tela de juicio por las siguientes generaciones.

[Etnografía](#)
[Hominización](#)
[Etnocentrismo](#)
[Excavación](#)
[Sociedad](#)
[Matriarcado](#)
[Cerámica](#)
[Síndrome cultural](#)
[Etnoarqueología](#)
[Ecología cultural](#)
[Educación intercultural](#)
[Comunicación intercultural](#)
[Brujería](#)
[Identidad cultural](#)
[Exotismo](#)
[Magia](#)
[Netnografía](#)
[Asimilación cultural](#)
[Neuroantropología](#)
[Diversidad cultural](#)
[Parentesco](#)
[Etnomusicología](#)
[Genocidio](#)
[Etnia](#)
[Razas humanas](#)
[Familia](#)
[Costumbre](#)
[Etnolingüística](#)
[Alteridad](#)
[Chamanismo](#)
[Ritual](#)
[Canibalismo](#)
[Sexualidad humana](#)
[Etnobotánica](#)
[Cosmovisión](#)
[Institución](#)
[Modernidad](#)
[Proxémica](#)
[Rito](#)
[Posmodernidad](#)
[Choque cultural](#)
[Capacidad intercultural](#)
[Drogas ancestrales](#)
[Globalización](#)

-[Portal: Antropología](#)

.Después de la crítica de [Franz Boas](#), a la [antropología evolucionista](#) del siglo XIX, la mayor parte de las teorías producidas por los antropólogos de la primera generación, se considera obsoleta.

.A partir de entonces, la Antropología vio la aparición de varias corrientes durante el siglo XIX y el XX; entre ellas: la escuela culturalista de Estados Unidos, el [Estructural-funcionalismo](#), el [Estructuralismo antropológico](#), la [Antropología marxista](#), el [Procesualismo](#), el [Indigenismo](#), etc.

.La antropología es, sobre todo, una ciencia integradora, que estudia al ser humano, en el marco de la [sociedad](#) y la cultura, a las que pertenece, y, al mismo tiempo, como producto de estas.

-Se le puede definir: Como la ciencia que se ocupa de estudiar el origen y desarrollo de toda la gama de la variabilidad humana, y los modos de [comportamientos](#) sociales, a través del tiempo y el espacio; es decir, del proceso biosocial de la existencia de la especie humana.

-Índice.

-1.2)-[ANTROPOLOGÍA](#).

-1.2.1)- [Antecedentes](#).

-1.2.2)- [Historia](#).

-1.2.3)- [El Objeto de Estudio Antropológico](#).

-1.2.4)- [Campos de Acción de la Antropología](#) .

-1.2.4.1)- [Ramas y Subramas](#).

-1.2.5)- [El Origen de la Pregunta Antropológica](#) .

-1.2.5.1)- [Antropología Moderna](#).

-1.2.6)- [Historia de la Antropología](#) .

-1.2.6.1)- [Nacimiento Institucional de la Antropología](#).

-1.2.7)- [El Devenir de la Antropología Durante el Siglo XX](#) .

-1.2.7.1)- [El Desarrollo de la Sociología y la Etnología Francesa](#).

-1.2.7.2)- [El Culturalismo Estadounidense](#).

-1.2.7.3)- [El Funcionalismo Británico](#) .

-1.2.7.3.1)- [Tesis Centrales del Funcionalismo](#).

-1.2.7.3.2)- [Una Mirada Histórica sobre el Funcionalismo Británico](#).

-1.2.7.4)- [Funcionalismo, Funcionalismo Estructuralista, Antropología Cognoscitiva, Antropología Simbólica y Ecología Cultural](#).

-1.2.7.5)- [Antropología y Etnografía Soviética](#).

-1.2.7.6)- [La Antropología en Latinoamérica](#).

-1.2.8)- [La Antropología en Tiempos Modernos](#).

-1.2.9)- [Código de Ética y Política en Antropología](#).

-1.2.10)- [Véase También](#).

-1.2.11)- [Notas](#).

-1.2.12)- [Referencias](#).

-1.2.13)- [Enlaces Externos](#).

-1.2.1)- Antecedentes.

-Fruto de la meticulosa investigación de Sahagún, es el [Códice Florentino](#), que se considera como antecedente de la [etnografía](#). En la imagen, un folio de esta obra escrito en náhuatl.

.Se atribuye al explorador [François Péron](#), haber sido quien usó por primera ocasión el término *antropología*.¹ Péron recogió en esa obra, un conjunto de datos sobre los [aborígenes de Tasmania](#), que fueron casi exterminados en los años que siguieron al paso de Péron por la isla. Sin embargo, Péron no fue el primero ni el más antiguo de quienes estaban interesados en la cuestión de la diversidad humana y sus manifestaciones.



-Fruto de la meticulosa investigación de Sahagún es el [Códice Florentino](#) antecedente de la En la imagen, un folio de esta obra escrito en náhuatl.

-El estudio del ser humano viene de muy antiguo:

. [Heródoto](#) : 484-425 a. C., en sus "[Historias](#)", cuenta las diferencias entre los distintos habitantes del mundo : Libia, Egipto, Grecia, Asia Menor, y habla de las diferencias de cráneo entre egipcios y persas.

.Hipócrates : 460-377 a. C., lanza la teoría de que el medio, influye en los caracteres físicos del ser humano, y llama la atención sobre las diferencias de quienes habitan climas distintos.

.Aristóteles : 384-322 a. C., estudia al ser humano por ser el animal más complejo, llamando la atención sobre el tamaño de su cráneo, mucho mayor que en el resto de animales, así como sobre su carácter bípedo, y que es el único animal capaz de deliberar y reflexionar.

.Algunos autores, consideran a fray [Bernardino de Sahagún](#), como uno de los antecedentes más notables de la [etnografía](#).² : estudio de personas y culturas.

.De la misma manera que otros misioneros del siglo XVI, Sahagún estaba preocupado por las diversas maneras, en que la religión de los indígenas, podría confundirse con el cristianismo recién implantado. En su afán de comprender mejor a los pueblos [nahuas](#), del centro de [Nueva España](#), Sahagún investigó de manera muy detallada, la historia, las costumbres y las creencias de los nahuas, antes de la llegada de los españoles.

.Para hacerlo tuvo que aprender [náhuatl](#). Luego, con el apoyo de algunos de sus [informantes](#), organizó la información obtenida en una obra, pensada para un público más o menos amplio. El resultado fue el [Códice Florentino](#), de vital importancia en el conocimiento de la civilización [mesoamericana](#) precolombina.³

.[Georges-Louis Leclerc](#): conde de Buffon, quien escribió "[Histoire Naturelle](#)", en [1749](#), donde se enlazan las ciencias naturales y la diversidad física de la especie humana : [anatomía comparada](#); con la inquietud por comprender la diversidad de las expresiones culturales de los pueblos.⁴

.De manera análoga, algunos pensadores de la [Ilustración](#), como: [Montesquieu](#), [Rousseau](#) e incluso el matemático [D'Alembert](#), abordaron la materia, y propusieron algunas hipótesis, sobre el origen de las relaciones sociales, las formas de gobierno, y los temperamentos de las naciones.

-1.2.2)- Historia.

-Durante el [siglo XIX](#), la llamada entonces *Antropología general*, incluía un amplísimo espectro de intereses, desde la [paleontología](#) del cuaternario, al folclore europeo, pasando por el estudio comparado de los pueblos aborígenes.

.Fue por ello, una rama de la Historia Natural y del historicismo cultural alemán, que se propuso el estudio científico de la [historia](#) de la diversidad humana.

.Tras la aparición de los modelos [evolucionistas](#), y el desarrollo del [método científico](#) en las ciencias naturales, muchos autores pensaron, que los fenómenos históricos también seguirían pautas deducibles por observación.

.El desarrollo inicial de la antropología como [disciplina](#), más o menos autónoma del conjunto de las Ciencias Naturales, coincide con el auge del pensamiento ilustrado, y posteriormente del [positivismo](#), que elevaba la [razón](#), como una capacidad distintiva de los seres humanos.

.Su desarrollo se pudo vincular muy pronto, a los intereses del [colonialismo](#) europeo, derivado de la [Revolución industrial](#).

.Por razones que tienen que ver con el proyecto de la "New Republic" norteamericana, y sobre todo con el problema de la gestión de los asuntos indios, la antropología de campo, empezó a tener bases profesionales en [Estados Unidos](#), en el último tercio del siglo. XIX, a partir del "Bureau of American Ethnology" y de la "Smithsonian Institution".

.El [antropólogo](#) alemán [Franz Boas](#), inicialmente vinculado a este tipo de tarea, institucionalizó académica y profesionalmente la Antropología en Estados Unidos.

.En la [Gran Bretaña](#) victoriana, [Edward Burnett Tylor](#) y posteriormente autores como: [William Rivers](#), y más tarde: [Bronisław Malinowski](#) y [Alfred Reginald Radcliffe-Brown](#), desarrollaron un modelo profesionalizado de Antropología académica.

.Lo mismo sucedió en Alemania, antes de [1918](#).

.En todas las potencias coloniales de principios de siglo, hay esbozos de profesionalización de la Antropología, que no acabaron de cuajar, hasta después de la II Guerra Mundial.

.En el caso de España, puede citarse a Caro Baroja, y a diversos africanistas y arabistas, que estudiaron las culturas del Norte de África.

.En todos los países occidentales, se incorporó el modelo profesional de la Antropología anglosajona.

.Por este motivo, la mayor parte de la producción de la Antropología social o cultural, antes de 1960, lo que se conoce como *modelo antropológico clásico*, se basa en etnografías producidas en: [América](#), [Asia](#), [Oceanía](#) y [África](#), pero con un peso muy inferior de Europa.

.La razón es que en el continente europeo, prevaleció una etnografía positivista, destinada a apuntalar un discurso sobre la identidad nacional, tanto en los países germánicos, como en los escandinavos y los eslavos.

.Históricamente hablando, el proyecto de Antropología general, se componía de cuatro ramas: la [lingüística](#), la [arqueología](#), la [antropología biológica](#) y la [antropología social](#), referida esta última, como [antropología cultural](#) o etnología en algunos países.

.Estas últimas, ponen especial énfasis en el análisis comparado de la [cultura](#), término sobre el que no existe consenso entre las corrientes antropológicas, que se realiza básicamente por un proceso trifásico: que comprende, en primera instancia, una investigación de gabinete; en segundo lugar, una inmersión cultural, que se conoce como [etnografía](#) o [trabajo de campo](#); y por último, el análisis de los datos obtenidos mediante el trabajo de campo.

.El modelo antropológico clásico de la antropología social, fue abandonado en la segunda mitad del [siglo XX](#).

.Actualmente, los antropólogos trabajan prácticamente todos los ámbitos de la cultura y la sociedad.

-1.2.3)- El Objeto de Estudio Antropológico.

-La materia de estudio de la Antropología, ha sido materia de debate desde el nacimiento de la disciplina, aunque es común a todas las posturas, el compartir la preocupación por producir conocimiento sobre el ser humano.

.La manera en que se aborda la cuestión, es lo que plantea el desacuerdo, porque la materia puede abordarse desde diversos puntos de vista. Sin embargo, desde el inicio la

configuración epistemológica de la Antropología, consistió en la pregunta por el [Otro](#): aliyeridad. Esta es una cuestión central en las ciencias y disciplinas antropológicas, que se va configurando desde el [Renacimiento](#).⁵



-El cráneo del [niño de Taung](#), descubierto en [Sudáfrica](#). Este niño era un [Australopithecus africanus](#), una forma intermedia de [hominino](#).

-Tras el desarrollo de diferentes tradiciones teóricas en diversos países, entró en debate cuál era el aspecto de la vida humana, que correspondía estudiar a la antropología.

.Para esa época, los lingüistas y arqueólogos, ya habían definido sus propios campos de acción.

.[Edward Burnett Tylor](#), en las primeras líneas del capítulo primero de su obra "[Cultura primitiva](#)", había propuesto que el objeto era la [cultura](#) o civilización, entendida como un «todo complejo», que incluye las creencias, el arte, la moral, el derecho, las costumbres y cualesquiera otros hábitos, adquiridos por el ser humano como miembro de una sociedad.

.Esta propuesta está presente en todas las corrientes de la antropología, ya sea que se declaren a favor o en contra.

.Sin embargo, a partir del debate, se presenta un fenómeno de constante atomización en la disciplina, a tal grado que para muchos autores, por citar el ejemplo más conocido, el estudio de la cultura, sería el campo de la [antropología cultural](#); y el de las [estructuras sociales](#) sería facultad de la [antropología social](#) propiamente dicha.

.De esta manera, [Radcliffe-Brown](#): antropólogo social, consideraba como una disciplina diferente, y errada, por lo demás; la que realizaban [Franz Boas](#) y sus alumnos: antropólogos culturales.

.Según [Clifford Geertz](#), el objeto de la antropología es el estudio de la diversidad cultural.

.La antropología: Es una ciencia que estudia las respuestas del ser humano ante el medio, las relaciones interpersonales, y el marco sociocultural en que se desenvuelven, cuyo objeto va a ser el estudio del ser humano, en sus múltiples relaciones; además estudia la cultura, como elemento diferenciador de los demás seres humanos.

.Estudia al ser humano en su totalidad, incluyendo los aspectos biológicos y socioculturales, como parte integral de cualquier grupo o sociedad.

.Se convirtió en una ciencia empírica, que reunió mucha información, además fue la primera ciencia, que introdujo el trabajo de campo, y surge de los relatos de: viajeros, misioneros, etc.

.Autores como Manuel Marzal, en 1998: 16, sostienen que Antropología Cultural, Antropología Social y Etnología, son la misma disciplina.

-1.2.4)- Campos de Acción de la Antropología.



-[Louis Leakey](#), fue un [arqueólogo keniano](#), que hizo numerosas aportaciones a la [paleoantropología](#). En la imagen aparece examinando un cráneo de [Paranthropus boisei](#),⁶ procedente de la [garganta de Olduvai](#).



-Excavación del yacimiento de Gran Dolina, en Atapuerca, [España](#).



.La antropología social se orientó en su inicio a la investigación de las sociedades no occidentales. En la imagen, [Alfred Kroeber](#) e [Ishi](#), el último [yahi](#), en 1911.



-[Saussure](#), en la imagen, sentó los antecedentes del gran desarrollo de la lingüística moderna, cuyos aportes han sido aprovechados especialmente por los antropólogos sociales.



-[Londres](#), fue una de las primeras ciudades analizadas desde el enfoque de la [Antropología Urbana](#).

-La Antropología: Como ciencia que pretende abarcar los fenómenos del ser humano, como parte de una sociedad, se ha diversificado en sus métodos y sus teorías.

.La diversificación obedece al interés, por rendir mejor cuenta de los procesos que enfrenta la especie en diversas dimensiones.

.De acuerdo con la [American Anthropological Association](#) : AAA, los cuatro campos de la Antropología son: la [Antropología biológica](#), la [Antropología cultural](#), la [Arqueología](#) y la [Antropología lingüística](#).⁷:

- -.La [Antropología biológica](#) o física: Es el campo de la Antropología que se especializa en el estudio de los seres humanos, desde el punto de vista [evolutivo](#) y [adaptativo](#).
.Al adoptar una postura evolucionista, los antropólogos físicos, pretenden dar cuenta no solo de los grandes cambios en los aspectos biológicos del ser humano, lo que se llama [hominización](#), sino en los pequeños cambios que se observan entre poblaciones humanas.
.La diversidad física del ser humano, incluye cuestiones como: la pigmentación de la piel, las formas de los cráneos, la talla promedio de un grupo, el tipo de cabello y otras cuestiones numerosas.
.Para abordar esta diversidad, la Antropología física, no solo echa mano de estudios propiamente anatómicos, sino las interacciones entre los seres humanos, y otras [especies](#), [animales](#) y [vegetales](#); el [clima](#); las cuestiones relativas a la [salud](#) ;y la interacción entre distintas sociedades.⁸.
.El campo de la Antropología biológica, también es interés de otras ciencias con las que mantiene un diálogo, por ejemplo, con: la [Primatología](#) : estudio científico de los primates; la [Demografía](#); la [Ecología](#); o las [ciencias de la salud](#).
.Cuenta entre sus especializaciones a: la [Paleoantropología](#) y la [Antropología médica](#).
-La [Arqueología](#) es una de las ciencias antropológicas con mayor difusión entre el

público no especializado. Se trata del estudio científico de los vestigios del pasado humano.

.Podría decirse que este interés se ha encontrado en diversas épocas y lugares, aunque la Arqueología tiene un antecedente muy claro en el [coleccionismo de antigüedades](#), en las sociedades europeas.⁹.

.Para lograr sus propósitos, los arqueólogos indagan en depósitos de estos materiales, que son llamados [yacimientos arqueológicos](#) o *sitios arqueológicos*, calco del inglés "*archaeological site*", a los que se accede normalmente por [excavaciones](#).

.A pesar de los estereotipos sobre los arqueólogos, a los que se suele imaginar como una especie de [Indiana Jones](#)¹⁰ y los lugares comunes sobre lo que es la Arqueología, el método arqueológico no comprende únicamente las técnicas de excavación.

.Ante todo se trata de interpretar los hallazgos, tanto en relación con su [contexto arqueológico](#), como en relación a los conocimientos ya comprobados, la historia del yacimiento, y otros elementos.

- -La [Antropología social, cultural](#) o [Etnología](#): Estudia el comportamiento humano, la cultura, las estructuras de las relaciones sociales.

.En la actualidad la antropología social, se ha volcado al estudio de Occidente y su cultura.

.Aunque para los antropólogos de los países centrales : [EE.UU.](#), [Gran Bretaña](#), [Francia](#), etc.), éste es un enfoque nuevo, hay que señalar que esta práctica es común en la antropología de muchos países latinoamericanos : como ejemplo, la obra de [Darcy Ribeiro](#) sobre el [Brasil](#), la de [Guillermo Bonfil Batalla](#) y [Gonzalo Aguirre Beltrán](#) sobre [México](#), etc.).

.Dependiendo de si surge de la tradición anglosajona, se conoce como antropología cultural, y si parte de la escuela francesa, entonces se le denomina etnología.

.Quizá se haya distinguido de la antropología social, en tanto que su estudio es esencialmente dirigido al análisis de la [otredad](#) : condición de ser otro; en tanto que el trabajo de la antropología social, resulta generalmente más inmediato.

.Uno de sus principales exponentes es [Claude Lévi-Strauss](#), quien propone un análisis del comportamiento del hombre, basado en un enfoque estructural, en el que las reglas de comportamiento de todos los sujetos de una determinada cultura, son existentes en todos los sujetos, a partir de una estructura invisible, que ordena a la sociedad.

- -La [Antropología lingüística](#) o [Lingüística antropológica](#): Estudia los lenguajes humanos.

.Dado que el lenguaje es una amplia parte constitutiva de la cultura, los antropólogos la consideran como una disciplina separada.

.Los lingüistas se interesan en el desarrollo de las lenguas. Así mismo, se ocupan en las diferencias de los lenguajes vivos, cómo se vinculan o difieren, y en ciertos procesos, que explican las migraciones y la difusión de la información.

.También se preguntan, sobre las formas en que el lenguaje, se opone o refleja otros aspectos de la cultura.

.Dentro de las ciencias sociales, disciplinas como la [lingüística](#) y la antropología, han mantenido una relación, que ha tomado la forma de un complejo proceso articulador, influido a lo largo del tiempo por las distintas condiciones históricas, sociales y teóricas imperantes.

.La lingüística, al igual que: la [etnología](#), la [arqueología](#), la [antropología social](#), la [antropología física](#) y la [historia](#), es una de las disciplinas que conforman el campo de la antropología desde algunas perspectivas. La lingüística estudia el lenguaje para encontrar sus principales características y así poder describir, explicar o predecir los fenómenos lingüísticos. Dependiendo de sus objetivos, estudia las estructuras

cognitivas de la competencia lingüística humana o la función y relación del lenguaje con factores sociales y culturales.

.La relación entre la lingüística y la antropología, ha respondido a distintos intereses.

.Durante el [siglo XIX](#) y la primera mitad del [XX](#), la antropología y la lingüística comparativa, intentaban trazar las relaciones genéticas y el desarrollo histórico de las lenguas y familias lingüísticas.

.Posteriormente, la relación entre las dos disciplinas, tomó otra perspectiva por la propuesta desde el estructuralismo.

.Los modelos lingüísticos fueron adoptados como modelos del comportamiento cultural y social, en un intento por interpretar y analizar los sistemas socioculturales, dentro de las corrientes de la antropología.

.La tendencia estructural pudo proponerse por la influencia de la lingüística, tanto en lo teórico como en lo metodológico.

.Sin embargo, al excluir las condiciones materiales y el desarrollo histórico, se cuestionó que la cultura y la organización social, pudieran ser analizadas del mismo modo que un código lingüístico, tomando al lenguaje, como el modelo básico sobre el que se estructura todo el pensamiento o clasificación.

.No obstante estos puntos de vista diferentes, se puede llegar a acercamientos productivos, reconociendo que la cultura y la sociedad, son producto tanto de condiciones objetivas o materiales, como de construcciones conceptuales o simbólicas.

.De esta forma, la interacción entre estas dos dimensiones, nos permite abordar a los sistemas socioculturales, como una realidad material, a la vez que una construcción conceptual.

.Las lenguas implican o expresan teorías del mundo y, por tanto, son objetos ideales de estudio para los científicos sociales.

.El lenguaje, como herramienta conceptual, aporta el más complejo sistema de clasificación de experiencias, por lo que cada teoría, sea ésta antropológica, lingüística o la unión de ambas, contribuye a nuestra comprensión de la cultura, como un fenómeno complejo, ya que: *"el lenguaje es lo que hace posible el universo de patrones de entendimiento y comportamiento, que llamamos cultura. Es también parte de la cultura, ya que es transmitido de una generación a otra, a través del aprendizaje y la imitación, al igual que otros aspectos de la cultura"*.

-[Roman Jakobson](#) : Plantea que *"los antropólogos nos prueban, repitiéndolo sin cesar, que lengua y cultura, se implican mutuamente, que la lengua debe concebirse como parte integrante de la vida de la sociedad, y que la lingüística está en estrecha conexión con la antropología cultural"*. Para él, la lengua, como el principal sistema [semiótico](#), es el fundamento de la cultura: *"Ahora sólo podemos decir con nuestro amigo McQuown, que no se da igualdad perfecta entre los sistemas de signos, y que el sistema semiótico primordial, básico y más importante, es la lengua: la lengua es, a decir verdad, el fundamento de la cultura. Con relación a la lengua, los demás sistemas de símbolos, no pasan de ser o concomitantes o derivados. La lengua es el medio principal de comunicación informativa"*.

-1.2.4.1)- Ramas y Subramas.

-A su vez, cada una de estas cuatro ramas principales, se subdivide en innumerables subramas que muchas veces interactúan entre sí.

-De la Antropología Cultural o Social (también conocida como antropología sociocultural), se desprenden:

- **-Antropología Urbana:** Hace referencia el estudio etnográfico y transcultural de la urbanización global y de la vida en las ciudades.
.Es una subdisciplina enseñada en la mayoría de las universidades del mundo.¹¹
.Las Áreas Metropolitanas, se han constituido en los lugares objeto de estudio de las investigaciones, sobre temas como: la etnicidad, la pobreza, el espacio público, las clases, y las variaciones subculturales.¹²
 - **-Antropología del Parentesco:** Esta rama se enfoca en las relaciones de parentesco, entendido como un fenómeno social, y no como un mero derivado de las relaciones biológicas, que se establecen entre un individuo, sus progenitores y los consanguíneos de éstos; se trata de una de las especialidades más antiguas de la antropología, y de hecho está relacionada, con el quehacer de los primeros antropólogos evolucionistas del siglo XIX.
 - **-Antropología de la Religión:** Estudia los sistemas religiosos y de creencias.
 - **-Antropología Filosófica:** Es una rama de la filosofía alemana, y no de la Antropología científica, que principalmente, se ocupa de las incertidumbres de índole ontológica, centrado su atención en el ser humano, tomando en cuenta una variedad de aspectos de la existencia humana, pasada y presente, combinando estos materiales diversos, en un abordaje íntegro del problema de la existencia humana.
.Además, se pregunta por la naturaleza fundamental de su ser, se pregunta lo que diferencia al ser humano, de todos los demás seres, cómo se define a través de su existencia histórica, etc.
.Tales interrogantes fundamentales de la antropología filosófica, pueden ser condensadas en una pregunta radical: ¿Qué es el ser humano?.
 - -Además de: antropología económica, antropología política, aplicada, rural, urbana, visual, todas las que deben entenderse como enfoques o puntos de partida diversos, para analizar los fenómenos sociales.
- De la Antropología Física , también como Antropología Biológica), se desprenden:
- **-Antropología forense:** Se encarga de la identificación de restos humanos esqueletizados, dado su amplia relación con la [biología](#) y variabilidad del esqueleto humano.
.También puede determinar, en el caso de que hayan dejado marcas sobre los huesos, las causas de la muerte, para tratar de reconstruir la mecánica de hechos ,y la mecánica de lesiones, conjuntamente con: el arqueólogo forense, el [criminalista](#) de campo, y el [médico forense](#); así como aportar, de ser posible, elementos sobre la conducta del victimario, por medio de indicios dejados en el lugar de los hechos, y el tratamiento *perimortem* y *post mortem*, dado a la víctima.
 - **-Paleoantropología:** Se ocupa del estudio de la [evolución humana](#), y sus antepasados [fósiles](#) u [homínidos](#) antiguos. A veces, también puede ser conocida como: *paleontología humana*.
 - **-Antropología Genética:** Se la define como la aplicación de técnicas moleculares, para poder entender la evolución homínida, en particular la humana, relacionándolas con otras criaturas no humanas.
- Autores, como Lorena Campo , 2008: 38: Consideran a la arqueología, como rama que se desprende de la antropología cultural. En todo caso, de la Arqueología. se pueden citar las siguientes subramas:
- **Arqueoastronomía:** Es el estudio de yacimientos arqueológicos, relacionados con el estudio de la [astronomía](#), por culturas antiguas. También estudia el grado de conocimientos astronómicos, poseído por los diferentes pueblos antiguos.
.Uno de los aspectos de esta disciplina, es el estudio del registro histórico de conocimientos astronómicos, anterior al desarrollo de la moderna astronomía.

- **Arqueología Subacuática:** Sigue los preceptos de la arqueología terrestre, pero se dedica, a través de la técnicas de buceo, a desentrañar antiguas culturas, cuyos restos materiales, que por una u otra razón, se encuentran actualmente bajo el agua.
- **Antropología Evolucionista:** Es el estudio interdisciplinario de la **evolución** de la **fisiología humana** y el **comportamiento humano**, y la relación entre los **homínidos** y los **primates** no homínidos.

.Se base la antropología evolucionista en la **ciencias naturales** y las **ciencias sociales**.

.Varios campos y disciplinas incluyen:

- La antropología de la **evolución humana** y la **antropogenia**.
- La **paleoantropología** y la **paleontología**.
- La **primatología** de **etología**, y **paleontología** de los **primates**.
- La **evolución cultural** del **comportamiento humano**.
- El estudio **arqueológico** de la **tecnología** humana, y el cambio sobre tiempo y espacio.
- La **genética humana evolucionista**, y cambios en el **genoma humano** durante el tiempo.
- La **neurociencia cognitiva** y **neuroantropología** de la cognición, las acciones y las capacidades de los primates y humanos.
- La **ecología del comportamiento**, y la interacción entre humanos y el medio ambiente.
- Los estudios de: la **anatomía** humana ósea, la **endocrinología**, la **neurobiología**, y las diferencias y cambios entre especies, la variación entre grupos humanos, y relaciones a factores culturales.

.La antropología evolucionista está relacionada con la evolución biológica y cultural de los humanos, pasados y presentes.

.Está basada en un enfoque **científico**, y une campos como: la **arqueología**, la **ecología del comportamiento**, la **psicología**, la **primatología** y la **genética**.

.Es un campo dinámico e interdisciplinario, aprovechándose de muchas líneas de evidencia, para comprender la experiencia humana, pasada y presente.

.Generalmente los estudios de la evolución biológica, están relacionados con la evolución de la forma humana.

.La evolución cultural supone el estudio del cambio cultural, sobre el tiempo y el espacio, e incorpora los modelos de **transmisión cultural**, con frecuencia.

.Nota que la evolución cultural no es la misma que la evolución biológica, y que la cultura humana, supone la transmisión de información cultural, que comporte en maneras distintas de la **biología humana** y la **genética**.

.El estudio del cambio cultural, se realiza cada vez más, tras **cladística** y los modelos genéticos.

.Cada una de las ramas, ha tenido un desarrollo propio, en mayor o menor medida.

.La diversificación de las disciplinas, no impide, por otro lado, que se hallen en interacción permanente, unas con otras.

.Los edificios teóricos de las disciplinas antropológicas, comparten como base su interés por el estudio de la humanidad. Sin embargo, metonímicamente en la actualidad, cuando se habla de antropología, por antonomasia, se hace referencia a la antropología social.

-1.2.5)- El Origen de la Pregunta Antropológica.

.La pregunta antropológica es ante todo una pregunta por el otro, que en términos estrictos, está presente en todo individuo, y en todo grupo humano, en la medida en que ninguna de las dos entidades, puede existir como aislada, sino en relación con *Otro*.

.Ese *otro*, es el referente para la construcción de la identidad, puesto que ésta se construye por «oposición a» y no «a favor de».

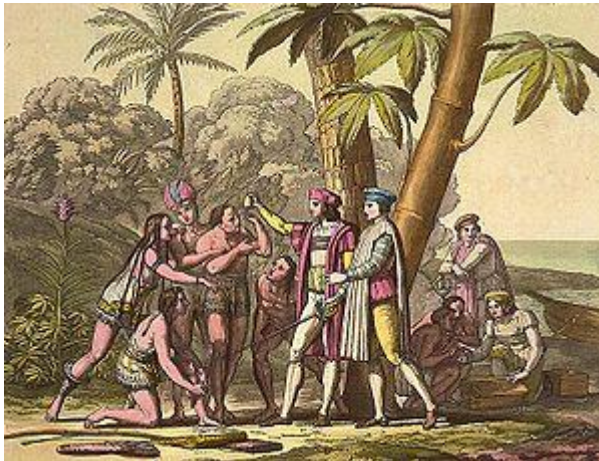
.La preocupación por aquello, que genera las variaciones de sociedad en sociedad, es el interés fundador de la antropología moderna.

.Fue de esa manera, que para Krotz, el *asombro* es el pilar del interés por lo «otro» (*alter*), y son las «alteridades», las que marcan tal contraste binario, entre los hombres.

.A pesar de que todos los pueblos comparten esta inquietud, es en Occidente, donde, por condiciones históricas y sociales particulares, se ha documentado de manera más notable.

.Es innegable, que ya [Hesíodo](#), [Heródoto](#), y otros clásicos, indagaban e por estas diferencias.

.Sin embargo, cuando Europa se halló frente a pueblos desconocidos, y que resultaban tan extraordinarios, interpretó estas exóticas formas de vida, ora fascinada, ora sobrecogida.



Colón toma posesión del "Nuevo Mundo".

.La Conquista de América constituye un gran hito de la pregunta antropológica moderna.

.Los escritos de [Cristóbal Colón](#) y otros navegantes, revelan el choque cultural en que se vio inmersa la vieja Europa.

.Especial importancia, tienen los trabajos de los misioneros indianos en: México, Perú, Colombia y Argentina, en los primeros acercamientos a las culturas aborígenes.

.De entre ellos, destaca [Bernardino de Sahagún](#), quien emplea en sus investigaciones, un método sumamente riguroso, y lega una obra, donde hay una separación bien clara, entre su opinión eclesiástica y los datos de sus «informantes», sobre su propia cultura. Esta obra es la "*Historia de las cosas de la Nueva España*".

.Con los nuevos descubrimientos geográficos, se desarrolló el interés hacia las sociedades que encontraban los exploradores.

.En el [siglo XVI](#), el ensayista francés [Montaigne](#), se preocupó por los contrastes entre las costumbres en diferentes pueblos.

.En 1724 ,el misionero jesuita [Lafitau](#), publicó un libro en el que comparaba las costumbres de los indios americanos, con las del mundo antiguo.

.En 1760 , [Charles de Brosses](#) describe el paralelismo entre la [religión africana](#) y la del [Antiguo Egipto](#).

.En 1748, [Montesquieu](#), publica: "*El espíritu de las leyes*", basándose en lecturas sobre costumbres de diferentes pueblos.

.En el siglo XVIII, fue común la presencia de relatores históricos, los cuales, a modo de crónica, describían sus experiencias a través de viajes de gran duración, a través del mundo.

.En este caso, se puede citar a [Estanislao de la Hoz](#).

.El [siglo XIX](#), vio el comienzo de viajes emprendidos, con el fin de observar otras sociedades humanas.

.Viajeros famosos de este siglo, fueron [Bastian](#) : 1826-190, y [Ratzel](#) : 1844-1904.

.Ratzel fue el padre de la teoría del difusionismo, que consideraba que todos los inventos se habían extendido por el mundo, por medio de migraciones, esta teoría fue llevada al

absurdo por su discípulo [Frobenius](#) : 1873-1938, que pensaba que todos los inventos básicos se hicieron en un solo sitio: [Egipto](#).

.En la era moderna, [Charles Darwin](#) y sucesos históricos como la [Revolución industrial](#) ,contribuirían al desarrollo de la antropología, como una disciplina científica.

-1.2.5.1)- Antropología Moderna.

-Para el establecimiento de una ciencia, que incorporase las teorías filosóficas y los programas generales ya elaborados, serían necesarios ciertos avances metodológicos, que no tuvieron lugar, hasta finales del siglo XVIII y comienzos del siglo XIX.

.En esta época, se producen las primeras clasificaciones raciales sistemáticas, como las de Linneo : 1707-1778, y J. Blumenbach : 1752-1840.

.Durante este mismo período, surgió la lingüística moderna, dominada durante el siglo XIX ,por la idea de que los idiomas podían clasificarse en familias, y que los pertenecientes a una misma familia, eran ramas de un tronco común más antiguo. Ello dio lugar, al desarrollo de métodos comparativos sistemáticos ,con el fin de poder reconstruir el idioma ancestral.

.Aquí se aprecia a [Boas](#), posando como la “danza canibal” de los indígenas Kwakwaka'wakw, durante una exhibición en el National Museum of Natural History, en 1895.

.La regularidad de las correspondencias fonéticas en idiomas emparentados, fue presentada primero por R. Rask : 1787-1832, y divulgada por J. Grimm : 1785-1863, a comienzos del siglo XIX, con lo que contribuyeron a consolidar la idea general, de la existencia de regularidades en el cambio cultural humano.

.Otro tipo de descubrimientos realizados en este período, ampliaron de manera importante el horizonte temporal del desarrollo humano, y otorgaron legitimidad a la idea de un progreso cultural gradual.

.Por una parte, el desciframiento de la escritura egipcia por Jean-François Champollion :1790-1832, en 1821, alteró de forma radical, las ideas tradicionales acerca de la edad del hombre.

.Posteriormente, a mediados del siglo XIX, el reconocimiento de la validez del descubrimiento de Boucher de Perthes : 1788- 1868, de utensilios humanos del Paleolítico, contemporáneos de mamíferos ya extinguidos.

.De este modo, la arqueología y las teorías de Darwin, concurrían en ofrecer una imagen del hombre, como la de un ser sólidamente anclado, entre las demás especies animales del pasado, que pasa de ser un antropoide carente de atributos culturales, a transformarse en hombre a lo largo de un prolongado período de cientos de miles de años.

.Es durante la primera mitad del siglo XIX, cuando la antropología comienza a adquirir el rango de disciplina científica independiente ,y se crean las primeras sociedades etnológicas o antropológicas, en Inglaterra, Francia y Alemania. En este último país, la palabra "Kultur" , adquiere el sentido técnico que reviste en la actualidad, término que será posteriormente introducido en el mundo de habla inglesa, por E.B. Tylor, en su obra clásica "La cultura primitiva" (Primitive Culture), publicada en 1871.

.En una tan detallada, como amplia panorámica de la evolución cultural humana, y con una clara exposición de las perspectivas teóricas de una ciencia de la cultura, el libro de Tylor ,representa una obra fundacional en el desarrollo de la antropología moderna.

-1.2.6)- Historia de la Antropología.

-1.2.6.1)- Nacimiento Institucional de la Antropología.

-Se considera que el nacimiento de la antropología, como disciplina tuvo lugar durante el [Siglo de las Luces](#), cuando en Europa se realizaron los primeros intentos sistemáticos de

estudiar el comportamiento humano.

.Las [ciencias sociales](#) ,que incluyen, entre otras a: la [jurisprudencia](#), la [historia](#), la [filología](#), la [sociología](#) y, desde luego, a la antropología, comenzaron a desarrollarse en esta época.

.Por otro lado, la reacción romántica contra el movimiento ilustrado , que tuvo su corazón en Alemania, fue el contexto en el que [filósofos](#) como: [Herder](#) y, posteriormente, [Wilhelm Dilthey](#), escribieron sus obras. En ellas, se puede rastrear el origen de varios conceptos centrales , en el desarrollo posterior de la antropología.

.Estos movimientos intelectuales, en parte lidiaron con una de las mayores paradojas de la [modernidad](#): aunque el mundo se *empequeñecía* y se integraba cada vez más, la experiencia de la gente del mundo, resultaba más atomizada y dispersa.

.Como [Karl Marx](#) y [Friedrich Engels](#), observaron en la década de [1840](#):

-Todas las viejas industrias nacionales, han sido o están siendo destruidas a diario.

-Son desplazadas por nuevas industrias, cuya introducción, se convierte en un tema de vida o muerte, para las naciones civilizadas, por industrias que no trabajan sólo con materias primas locales, sino también, con materias primas traídas de los lugares más remotos; industrias cuyos productos, no son consumidos solo por la población local, sino también por gente de todo el globo.

.En lugar de las antiguas demandas de consumo, satisfechas por la producción del país, encontramos nuevas necesidades, requiriendo para su satisfacción, productos de lugares y climas distantes.

.En lugar del antiguo aislamiento nacional y la auto-suficiencia, tenemos relaciones en todas las direcciones, con interdependencia universal de naciones.

.Irónicamente, esta interdependencia universal, en vez de llevar a una mayor solidaridad en la humanidad, coincidió con el aumento de divisiones: raciales, étnicas, religiosas y de clase, y algunas expresiones culturales confusas y perturbantes.

.Estas son las condiciones de vida, que la gente en la actualidad, enfrenta cotidianamente, pero no son nuevas: tienen su origen en procesos que empezaron en el siglo XVI, y se aceleraron en el siglo XIX.



-Museo Antropológico y de Arte Contemporáneo de Guayaquil, Ecuador

. Institucionalmente, la antropología emergió de la [historia natural](#) , expuesta por autores como [Buffon](#), definida como un estudio de los seres humanos, generalmente europeos, viviendo en sociedades poco conocidas, en el contexto del [colonialismo](#).

.Este análisis del: lenguaje, cultura, fisiología, y artefactos de los pueblos *primitivos* ,como se los llamaba en esa época, era equivalente al estudio de la flora y la fauna de esos lugares.

.Es por esto, que podemos comprender que [Lewis Henry Morgan](#) ,escribiera tanto una monografía sobre "*La liga de los iroqueses*", como un texto sobre "*El castor americano y sus construcciones*".

.Un hecho importante en el nacimiento de la antropología como una disciplina institucionalizada, es que la mayor parte de sus primeros autores fueron [biólogos](#), como [Herbert Spencer](#); o bien [juristas](#) de formación, como: Bachoffen, Morgan, McLennan.

.Estas vocaciones académicas influyeron en la construcción del objeto antropológico de la época, y en la definición de dos temas cruciales para la antropología a lo largo de su historia, a saber: la *naturaleza* del cambio social en el tiempo, y del derecho : analizado bajo la forma del [parentesco](#) y los mecanismos de herencia.

.Dado que los primeros acercamientos de la antropología institucional, tendían a extender los conceptos europeos, para comprender a la enorme diversidad cultural de otras latitudes no europeas, se incurrió en el exceso, de clasificar a los pueblos, por un supuesto grado de mayor o menor progreso.

.Por eso, en esos primeros tiempos de indagación [etnográfica](#), productos de la cultura material de naciones «civilizadas» como: [China](#), fueron exhibidos en los museos dedicados al arte, junto a obras europeas; mientras, que sus similares de [África](#) o de las culturas nativas de América, se mostraban en los museos de historia natural, al lado de los huesos de dinosaurio o los dioagramas de paisajes, costumbre que permanece en algunos sitios hasta nuestros días.

.Dicho esto, la práctica curatorial, ha cambiado dramáticamente en años recientes, y sería incorrecto ver la antropología, como fenómeno del régimen colonial y del [chovinismo](#) europeo, pues su relación con el [imperialismo](#) era y es compleja.

.La antropología continuó refinándose de la historia natural, y a finales del siglo XIX, la disciplina comenzaba a cristalizarse .

.En 1935, por ejemplo, [T.K. Penniman](#), escribió la historia de la disciplina titulada "*100 años de la Antropología*". En esta época dominaba el «método comparativo», que asumía un proceso evolutivo universal, desde el primitivismo hasta la modernidad; ello calificaba a sociedades no europeas, como «vestigios» de la evolución que reflejaban el pasado europeo.

.Los eruditos escribieron historias de migraciones prehistóricas, algunas de las cuales fueron valiosas y otras muy fantásticas.

.Fue durante este periodo, cuando los europeos pudieron, por primera vez, rastrear las migraciones [polinésicas](#), a través del [océano Pacífico](#). Finalmente, discutieron la validez de la [raza](#), como criterio de clasificación, pues decantaba a los seres humanos atendiendo caracteres genéticos; pese a coincidir el auge del [racismo](#).

-En el [siglo XX](#), las disciplinas académicas comenzaron a organizarse alrededor de tres principales dominios: ciencia, humanismo y las ciencias sociales.

.Las ciencias, según el falsacionismo dogmático e ingenuo, explican fenómenos naturales con leyes falsables, a través del método experimental.

.Las [humanidades](#), proyectaba el estudio de diversas tradiciones nacionales, a partir de la [historia](#) y las [artes](#).

.Las [ciencias sociales](#), intentan explicar el fenómeno social, usando métodos científicos, buscando bases universales para el conocimiento social.

.La antropología no se restringe a ninguna de estas categorías.



-Foto de una mujer del pueblo [Suri](#), en donde las mujeres expanden su labio inferior; los antropólogos son especialistas en el análisis de las [modificaciones corporales](#).

-Tanto basándose en los métodos de las [ciencias naturales](#), como también creando nuevas técnicas, que involucraban no solo entrevistas estructuradas, sino la consabida «observación participante» desestructurada, y basada en la nueva [teoría de la evolución](#), a través de la [selección natural](#), propusieron el estudio científico de la humanidad, concebida como un todo.

.Es crucial para este estudio el concepto de [cultura](#). La cultura ha sido definida en la antropología, de las formas más variadas, aunque es posible que exista acuerdo en su conceptualización, como una capacidad social, para aprender, pensar y actuar.

.La cultura es producto de la evolución humana, y elemento distintivo del [Homo sapiens](#) y, quizás, a todas las especies del género [Homo](#), de otras especies, y como una adaptación particular a las condiciones locales, que toman la forma de credos, y prácticas altamente variables.

.Por esto, la «cultura» no solo trasciende la oposición entre la naturaleza y la consolidación; trasciende y absorbe peculiarmente las distinciones entre: política, religión, parentesco, y economía europeas, como dominios autónomos.

.La antropología por esto, supera las divisiones entre las ciencias naturales, sociales y humanas, al explorar las dimensiones biológicas, lingüísticas, materiales y simbólicas de la humanidad, en todas sus formas.

-1.2.7)- El Devenir de la Antropología Durante el Siglo XX.

- En este apartado, se considera la consolidación de la antropología como una disciplina por derecho propio. Sin embargo, no es, ni de lejos, un edificio monolítico. Como todas las corrientes de pensamiento, se relaciona directamente con el contexto social en el que se produce.

.De esta manera, se puede entender la divergencia entre las varias *escuelas* nacionales de la antropología, que se fueron consolidando durante los últimos años del siglo XIX y la mitad del siglo XX.

-1.2.7.1)- El Desarrollo de la Sociología y la Etnología Francesa.



-Foto atribuida a [Edward Curtis](#), en la que se observa a los cantantes y bailarines de un ritual [potlatch](#), del pueblo [kwakiutl](#).

-La antropología francesa tiene una genealogía menos clara, que las tradiciones inglesa o estadounidense.

.Muchos comentaristas, consideran falsamente a [Marcel Mauss](#), como el fundador de la tradición antropológica francesa, que era un miembro del grupo del [Annee Sociologique](#), la

revista dirigida por su tío [Émile Durkheim](#); y mientras Mauss, estudiaba la situación de las sociedades modernas, con sus colaboradores ,como: [Henri Hubert](#) y [Robert Hertz](#), que recurrieron a la etnografía y filología, para analizar las sociedades que no estaban tan diferenciadas, como las naciones-estado europeas.

.En particular, en el "*Ensayo sobre los dones*", se probaría de relevancia permanente en los estudios antropológicos, acerca de la [redistribución](#) de los bienes y la [reciprocidad](#).

.En el periodo de entreguerras, el interés en Francia, por la antropología, concurría en movimientos culturales más amplios, como el [surrealismo](#) y el [primitivismo](#), que recurrían a la etnografía, como fuente de inspiración.

.[Marcel Griaule](#) y [Michel Leiris](#), son ejemplos de personas, que mezclaron la antropología y la vanguardia francesa.

.En este periodo, la mayor parte de lo que se conoce como etnología, se restringía a los museos, y la antropología tuvo una estrecha relación, con las investigaciones del [folclore](#).

.Sin embargo, fue sobre todo [Claude Lévi-Strauss](#), quien ayudó a institucionalizar esta ciencia en Francia. Además de la trascendencia del [estructuralismo](#), Lévi-Strauss estableció vínculos con antropólogos estadounidenses e ingleses.

.Al mismo tiempo estableció centros y laboratorios por toda Francia, para proveer de un contexto institucional para la antropología, mientras entrenaba a estudiantes como: [Maurice Godelier](#), o [Françoise Héritier](#), que se volvería muy influyente en su escuela.

.Muchas particularidades de la antropología francesa actual, son consecuencia de que se investigue en laboratorios privados, más, que en universidades.

-1.2.7.2)- El Culturalismo Estadounidense.



-Los primeros antropólogos estadounidenses se volcaron al estudio de los indígenas de su país. En la foto, una joven [zuñi](#), pueblo de Nuevo México.

.La corriente culturalista fue llamada de esa manera, por el especial interés que puso en el análisis de la cultura, a diferencia de la antropología social británica , que estaba interesada en el funcionamiento de las estructuras sociales, y la [etnología](#) francesa, desarrollada por [Émile Durkheim](#) y [Marcel Mauss](#).

.Los pioneros de la antropología estadounidense, fueron miembros de la plana mayor del "*Bureau of Indian Affairs*" : 'Agencia de Asuntos Indios', y del "*Smithsonian Institution's Bureau of American Ethnology*": 'Agencia de Etnología Estadounidense del Instituto

Smithsoniano', como [John Wesley Powell](#) y [Frank Hamilton Cushing](#).

.La antropología académica en Estados Unidos, fue establecida por [Franz Boas](#), quien aprovechó su puesto en la Universidad de Columbia y en el Museo Americano de Historia Natural, para entrenar y desarrollar múltiples generaciones de estudiantes.

.La antropología de Boas era políticamente activa, y sospechaba de las investigaciones del gobierno o los mecenas.

.También era rigurosamente empírica, y escéptica de generalizaciones e intentos de establecer leyes naturales.

.Boas estudió hijos de inmigrantes, para demostrar que las razas biológicas no eran inmutables, y que la conducta y el comportamiento de cada grupo humano, eran resultado de su propia [historia](#), y de las relaciones que hubiera establecido a lo largo del tiempo, con su entorno social y natural, y no del origen étnico del grupo o leyes naturales.

.Para [Franz Boas](#): raza, lengua y cultura, eran variables independientes, que no podían explicarse en relación con las demás.

.Partiendo de la filosofía alemana, Boas, que era austriaco, sostuvo la diversidad de culturas, cuya evolución no podía ser medida respecto a la civilización europea.

.Boas propuso como premisa básica, que cada cultura debía ser estudiada en su particularidad; y que no era posible generalizar sobre culturas diferentes, tal como se había venido haciendo en la naciente antropología, por imitación de las ciencias naturales, en: Boas, 1964: Cap. III.

.La primera generación de estudiantes de Boas: incluyó a: [Alfred Kroeber](#), [Robert Lowie](#) y [Edward Sapir](#).

.Ellos produjeron estudios muy detallados, que fueron los primeros en describir a los indios de América del Norte. Al hacer eso, dieron a conocer una gran cantidad de detalles, que fueron usados para atacar la teoría del proceso evolutivo único.

.Su énfasis en los [idiomas](#) indígenas, contribuyó al desarrollo de la [lingüística](#) moderna, que fue comenzada por [Ferdinand de Saussure](#), como una verdadera ciencia general.

.La publicación del libro "*Anthropology*": *Antropología*, escrito por [Alfred Kroeber](#), marcó un punto clave en la antropología estadounidense. Tras décadas de recopilación crecieron las ganas de generalizar.

.Eso fue más evidente, en los estudios sobre cultura y personalidad, llevados a cabo por boasianos, como: [Margaret Mead](#) :1967; [Ralph Linton](#) : 1972; y [Ruth Benedict](#) : 1964; que fueron influenciados por: [Sigmund Freud](#) y [Carl Jung](#).

.Estos autores, analizaron cómo las fuerzas socio-culturales, forjan la personalidad individual.

-1.2.7.3)- El Funcionalismo Británico.



-Los antropólogos británicos se especializaron en el estudio de las sociedades colonizadas por la Corona británica.

.Radcliffe-Brown decía, que la antropología social, tenía por objeto el conocimiento de aquellas sociedades, para apoyar la tarea de los administradores coloniales. En la imagen, un grupo de zulúes comiendo.

-1.2.7.3.1)- Tesis Centrales del Funcionalismo.

- El funcionalismo se inspiró en la obra de [Émile Durkheim](#), que apelaba al paralelismo estricto entre las sociedades humanas y los organismos vivos : Radcliffe-Brown, cap.8; y Durkheim, 2000: cap. V, en lo que respecta a la forma de evolución y conservación.
- .Tanto en las [estructuras sociales](#) como en los organismos biológicos, la armonía depende de la interdependencia funcional de las partes.
- .Las funciones, a la luz de este enfoque, son analizadas como obligaciones : comportamientos necesarios, en las relaciones sociales.
- .La función sustenta la estructura social, permitiendo la cohesión fundamental, dentro de un sistema de relaciones sociales.

-1.2.7.3.2)- Una Mirada Histórica sobre el Funcionalismo Británico.

- Mientras que el antropólogo particularista Franz Boas, insistía en prestar atención a los detalles; en Gran Bretaña, la antropología moderna fue formada mediante el rechazo de la reconstrucción histórica, en el nombre de una ciencia de la sociedad, que se concentraba en analizar como se mantenían las sociedades en el presente.
- .Las dos personas más importantes en esta tradición, fueron: [Alfred Reginald Radcliffe-Brown](#) y [Bronislaw Malinowski](#), quienes lanzaron sus obras seminales en [1922](#).
- .Las investigaciones iniciales de Radcliffe-Brown, en las [islas Andamán](#), fue realizada al estilo antiguo, pero luego de leer a [Émile Durkheim](#), publicó el relato de su investigación , simplemente titulado "*The Andaman Islanders*", que estaba muy influenciado por el sociólogo francés.
- .Al pasar el tiempo, fue desarrollando un enfoque conocido como [funcionalismo estructuralista](#), que se concentraba en como las instituciones de las sociedades, buscaban balancear o crear un equilibrio en el sistema social, para que siguiera funcionando armoniosamente.
- .Malinowski, en cambio, defendía un funcionalismo que examinaba la forma en que la sociedad funcionaba, para satisfacer las necesidades individuales. Sin embargo, Malinowski no es conocido por esta [teoría](#), sino por su etnografía detallada y sus avances en [metodología](#). Su clásico "*Los argonautas del Pacífico Occidental*" defendía la idea, de que hay que obtener "el punto de vista del nativo" y un enfoque que buscaba que los investigadores hicieran su trabajo en la sociedad correspondiente, el cual se convirtió el estandarte en esta disciplina : Malinowski 1973: Introducción.
- .Tanto Malinowski como Radcliffe-Brown tuvieron éxito, gracias a que, como Boas, entrenaron activamente a sus estudiantes, y desarrollaron instituciones que ayudaron a sus ambiciones programáticas, en especial en el caso de Radcliffe-Brown, que esparció sus planes para la antropología social, enseñando en universidades, a lo largo de toda la Mancomunidad Británica de Naciones.
- .Desde fines de los [años 1930](#), hasta el período de posguerra, se editaron una serie de monografías y volúmenes editados, que establecieron el paradigma de la antropología social británica.
- .Las etnografías más famosas , incluyen: "*Los Nuer*", de [Edward Evan Evans-Pritchard](#); y "*The Dynamics of Clanship Among the Tallensi*" por Meyer Fortes; mientras que los volúmenes más conocidos que fueron editados, incluyen: "*Sistemas africanos de parentesco y matrimonio*" y "*Sistemas políticos africanos*".

-1.2.7.4)- Funcionalismo, Funcionalismo Estructuralista, Antropología Cognoscitiva, Antropología Simbólica y Ecología Cultural.

- La teoría funcionalista vio a la cultura, como un elemento para satisfacer las necesidades del

individuo en la sociedad.

.La teoría funcionalista estructuralista acentuó la contribución, que hacen las diferentes partes del sistema social, al mantenimiento de la sociedad total.

.La antropología cognoscitiva interpreta a la cultura, como un programa para la conducta, más que la conducta en sí misma; y la antropología simbólica, enfatiza a la cultura como un sistema compartido de símbolos y significados.

.Los ecólogos culturales están primariamente interesados en la cultura o los sistemas socioculturales, entendiéndolos como un sistema de conducta transmitido socialmente, que sirve para conectar a las comunidades, a sus asentamientos naturales.

-1.2.7.5)- Antropología y Etnografía Soviética.



-Entre 1890 y 1906, en el imperio ruso se publicó el "[Diccionario Enciclopédico Brockhaus y Efron](#)", en donde se recogen detalladamente, los rasgos étnicos de los seres humanos de aquella época.

.Durante las siete décadas, que duró la experiencia socialista en la extinta URSS, se desarrolló un particular método de etnografía, en particular analizando el impacto de la experiencia socialista en la cultura, así como el estudio de la diversidad cultural en la URSS.

.Uno de sus exponentes más importantes es [Pavel Ivanov Kouchner](#).

-1.2.7.6)- La antropología en Latinoamérica.

-La antropología latinoamericana enraíza en la escuela culturalista estadounidense de Boas.

.Uno de sus alumnos, [Manuel Gamio](#), fundó la tradición antropológica mexicana, y el mismo Boas dio clases en ese país.

.Su desarrollo como disciplina científica, en casi todos los países latinoamericanos, está ligada con la actividad estatal; además, la antropología latinoamericana, tiene un fuerte nexo con la arqueología.

.De hecho, en el período comprendido aproximadamente entre los años [1930](#) y [1970](#), en muchos países de América Latina, se fundaron instituciones antropológicas paraestatales, que tenían la función de planificar y desarrollar programas de desarrollo, dirigidos a la integración de los indígenas, en la sociedad nacional.

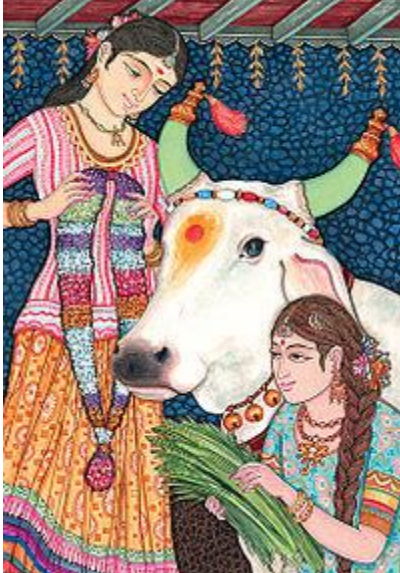
.Posteriormente, durante la década de 1960 y hasta 1980 aproximadamente, la antropología iberoamericana, recibió una fuerte influencia del [marxismo](#), que se convirtió en la corriente dominante, en muchas de las instituciones formadoras de los antropólogos iberoamericanos.

.El avance de la teoría marxista en la antropología de la región, puso el énfasis de la investigación social, en cuestiones relacionadas con: el [subdesarrollo](#), las comunidades campesinas, la cuestión [indígena](#), y su exclusión con respecto al resto de la sociedad.

.Al mismo tiempo, los antropólogos volvieron la mirada a la ciudad, interesados en el fenómeno de la rápida urbanización, que se vivía en países como: [Argentina](#), [Brasil](#), [Ecuador](#), [México](#) o [Perú](#); proceso que iba acompañado de un deterioro, en las condiciones de vida de las familias, de las primera generaciones suburbanas. Se mencionan a varios antropólogos(as) latinoamericanos, tales como: Gonzalo Aguirre Beltrán, Héctor Díaz-

Polanco, Manuel Marzal, Mirian Goldenberg, Luis Valcárcel, Carlos Reynoso, Federico Kauffmann, Patricio Guerrero Arias, Beatriz Barba, entre otros; y otros intelectuales, que han contribuido al desarrollo de esta ciencia en esta región de América.

-1.2.8)- La Antropología en Tiempos Modernos.



-En la década de los setenta, la antropología ecológica tomó un gran impulso. Uno de los más clásicos ejemplos de esta corriente, es Marvin Harris y el [materialismo cultural](#), para quien los más *misteriosos* comportamientos de la humanidad , como el culto a las vacas en India; podían ser interpretados con base en razones prácticas , según Harris, 1996: cap I y Friedman , en 2003, resume la polémica surgida en torno a este tipo de trabajos.

.Antes de la [Segunda Guerra Mundial](#), la antropología social británica y la antropología cultural estadounidense, mantenían posturas diferentes sobre su método y concepción de la antropología. Tras la guerra, se acercarían, hasta crear una antropología sociocultural.

.En los años 1950 y la mitad de la década siguiente, la antropología tendió a modelarse siguiendo la ciencia natural.

.Algunos, como: [Lloyd Fallers](#) o [Clifford Geertz](#), se concentraron en los procesos de modernización, a través de los cuales, se desarrollarían los nuevos Estados independientes.

.Otros, como: [Julian Steward](#) o [Leslie White](#) , estudiaron la forma en que las sociedades evolucionan sobre su ambiente ecológico , una idea popularizada por [Marvin Harris](#).

-La [antropología económica](#): Influenciada por [Karl Polanyi](#) y desarrollada por [Marshall Sahlins](#) y [George Dalton](#), resaltaron las debilidades conceptuales de la [economía](#) tradicional, para abordar los mecanismos de explotación y distribución de los bienes en las sociedades precapitalistas.

.Acusaban que las teorías ortodoxas, ignoraban los factores culturales y sociales en estos aspectos de la esfera económica social, y que por tanto, sus preceptos no eran universales.

.En Inglaterra, el paradigma de la Sociedad Británica de Antropología, fue escindido cuando: [Max Gluckman](#) y [Peter Worsley](#), se inclinaron hacia el marxismo.

.Lo mismo ocurrió en el momento que [Rodney Needham](#) y [Edmund Leach](#), incorporaron el estructuralismo de Lévi-Strauss, a su análisis antropológico , en por ejemplo, en la obra "[Cultura y comunicación](#)" de Leach.

.El [estructuralismo](#) ,también influyó en ciertas investigaciones en los años sesenta y setenta, incluyendo la [antropología cognitiva](#) y el análisis de componentes, donde autores como: [David Schneider](#), [Clifford Geertz](#), y [Marshall Sahlins](#), elaboraron un concepto más laxo de la

cultura, como red de símbolos y significados, la cual se volvió muy popular, dentro y fuera de la disciplina.

.Adaptándose a su tiempo, ciertos grupos de antropólogos, se volvieron más activos en política, sobre todo, tras la [guerra de independencia argelina](#) y su oposición a la [guerra de Vietnam](#). En ese contexto, el [marxismo](#), se volvió uno de los enfoques más difundidos en la disciplina.



En la foto se observa una [Cabeza reducida](#) , [Tzantz](#) , Pueblo [Jíbaro](#).

-En la década de los [años 1980](#): La cuestión del poder , analizada por [Eric Wolf](#) en "*Europa y los pueblos sin historia*" fue central en la disciplina.

.Libros como "*Anthropology and the Colonial Encounter*" consideraron los vínculos entre la antropología y la inequidad colonial, al tiempo que la amplia popularidad de teóricos, como [Antonio Gramsci](#) y [Michel Foucault](#), llamaron la atención hacia los temas del poder y la hegemonía.

.El género y la sexualidad, se convirtieron en temas centrales.

.Lo mismo ocurrió con la relación entre historia y antropología, relación analizada por [Marshall Sahlins](#), que llevó a [Lévi-Strauss](#) y [Fernand Braudel](#) , a examinar la relación entre la estructura social y el agente individual.

.A finales de los ochenta: Autores como [George Marcus](#) y [Clifford Geertz](#), cuestionaron la autoridad etnográfica, particularmente en el cómo, y el por qué es posible el conocimiento y la autoridad de la antropología.

.La crítica de estos autores se centra en la supuesta «neutralidad» de los etnógrafos.

.Forma parte de la tendencia [posmodernista](#) contemporánea.

.En los últimos años : 1990–2006, los antropólogos han prestado más atención a: la medicina y biotecnología, la globalización, los derechos indígenas, y la antropología urbana.

.Es importante señalar, que en especial, los dos últimos temas : derechos indígenas y antropología urbana, se encontraban presentes en la discusión antropológica de los países latinoamericanos.

.Como ejemplo se tiene el análisis de la cultura de la pobreza, emprendido por [Oscar Lewis](#) en la ciudad de México, en la década de los cincuenta; y los trabajos de la corriente indigenista latinoamericana , surgida a partir de la década de 1930 , que concluye con el "*México profundo*" de [Guillermo Bonfil](#).

-1.2.9)- Código de Ética y Política en Antropología.

-Algunos problemas éticos surgen de la sencilla razón de que los antropólogos tienen más poder, que los pueblos que estudian.

.Se ha argumentado que la disciplina, es una forma de [colonialismo](#), en la cual los antropólogos obtienen poder a expensas de los sujetos.

.Según ésto, los antropólogos adquieren poder, explotando el conocimiento y los artefactos de los pueblos que investigan.

.Éstos, por su parte, no obtienen nada a cambio, y en el colmo, llevan la pérdida en la

transacción. De hecho, la llamada escuela británica estuvo ligada explícitamente, en su origen, a la administración colonial.



A • M • E • R • I • C • A • N
A N T H R O P O L O G I C A L
A S S O C I A T I O N

-Logo de la Asociación Americana de Antropología.

-Otros problemas, son derivados también del énfasis en el relativismo cultural de la antropología estadounidense, y su añeja oposición al concepto de raza.

.El desarrollo de la [sociobiología](#) hacia finales de la década de 1960, fue objetado por antropólogos culturales como [Marshall Sahlins](#), quien argumentaba que se trataba de una posición reduccionista. Algunos autores, como John Randal Baker, continuaron con el desarrollo del concepto biológico de raza hasta la década de 1970, cuando el nacimiento de la genética, se volvió central en este frente.

.Recientemente, [Kevin B. MacDonald](#) criticó la antropología boasiana, como parte de la estrategia judía, para acelerar la inmigración masiva y destruir a Occidente : "The Culture of Critique", 2002.

.En tanto, que la genética ha avanzado como ciencia, algunos antropólogos como Luca [Cavalli-Sforza](#), han dado actualizado el concepto de raza, de acuerdo con los nuevos descubrimientos , tales como el trazo de las migraciones antiguas, por medio del ADN de la mitocondria y del cromosoma Y.

.La antropología tiene una historia de asociaciones, con las agencias gubernamentales de inteligencia y la política antibelicosa. Boas rechazó públicamente la participación de los Estados Unidos en la [Primera Guerra Mundial](#), lo mismo que la colaboración de algunos antropólogos, con el servicio de inteligencia de Estados Unidos.

.En contraste, muchos antropólogos contemporáneos de Boas, fueron activos participantes en estas guerras de múltiples formas.

.Entre ellos, se cuentan las docenas de antropólogos, que sirvieron en la Oficina de Servicios Estratégicos y la Oficina de Información de Guerra. Como ejemplo, se tiene a [Ruth Benedict](#), autora de "*El crisantemo y la espada*", que es un informe sobre la cultura japonesa, realizado a pedido del Ejército de los Estados Unidos.



-Fotografía del antropólogo [Josef Mengele](#). A veces la antropología puede ser utilizada con fines perversos, tal y como hizo durante el [Holocausto](#).

.En [1950](#), la Asociación Antropológica Estadounidense : [AAA](#), proveyó a la CIA, información

especializada de sus miembros, y bastantes antropólogos participaron en la [Operación Camelot](#), en Latinoamérica y la [guerra de Vietnam](#).

.Aunque en aquellos años, varios otros antropólogos, estuvieron sumamente activos en el movimiento pacifista, e hicieron pública su oposición en la "*American Anthropological Association*", condenando el involucramiento del gremio, en operaciones militares encubiertas.

.Hoy en día, los colegios profesionales de antropólogos, censuran el servicio estatal de la antropología, y su deontología les puede impedir a los antropólogos, dar conferencias secretas con fines colonizadores.

.La Asociación Británica de Antropología Social, ha calificado ciertas becas éticamente peligrosas, por ejemplo, ha condenado el programa de la CIA: "'Pat Roberts Intelligence Scholars Program'", que patrocina a estudiantes de antropología, en las universidades de Estados Unidos, en preparación a tareas de espionaje para el gobierno.

.La Declaración de Responsabilidad Profesional de la "*American Anthropological Association*", afirma claramente que: "*en relación con el gobierno propio o anfitrión (...), no deben aceptarse acuerdos de investigaciones secretas, reportes secretos, o informes de ningún tipo*".

.Los antropólogos, junto con otros científicos sociales, han trabajado con los militares de EE.UU., como parte de la estrategia del Ejército de EE.UU. en Afganistán;¹³ este programa de intervención, se denomina: "[Human Terrain System](#)".

-1.2.10)- Véase También.

-  [Portal:Antropología](#). Contenido relacionado con Antropología.
- [Antropólogo](#);
- [Artes y tradiciones populares](#);
- [Arqueología](#);
- [Etnografía](#);
- [Etnología](#);
- [Folclore](#);
- [Geografía cultural](#);
- [Lingüística](#);
- [Documental etnográfico](#);
- [Antropología filosófica](#);
- [Antropología visual](#);
- [Antropología médica](#);
- [Antropología del parentesco](#);
- [Ciberantropología](#);
- [Fotografía Antropológica](#);
- [Psicología](#);
- [Sociología](#);
- [Asociación Panamericana de Anatomía](#);
- [Evolución cultural](#);
- [Psicología evolucionista](#);
- [Sociobiología](#).

-1.2.11)- Notas.

1. [Volver arriba](#) ↑ Péron escribió un tratado llamado: "*Observations sur l'anthropologie, ou l'Histoire naturelle de l'homme, la nécessité de s'occuper de l'avancement de cette science, et l'importance de l'admission sur la Flotte du*

capitaine Baudin d'un ou de plusieurs Naturalistes, spécialement chargés des Recherches à faire sur cet objet"., publicado en París, en 1800.

2. [Volver arriba ↑](#) La etnografía consiste en la recopilación y sistematización de evidencias de las formas de vida de los grupos humanos que son investigados por un antropólogo. Constituye más bien una forma del trabajo de campo que una disciplina en sí, aunque hay antropólogos especializados en la construcción de etnografías (Barfield, 2000: 211-215).
3. [Volver arriba ↑](#) Palerm, 1974.
4. [Volver arriba ↑](#) El conde de Buffon pensaba, entre otras cosas, que existe una relación directa entre la diversidad física de los humanos, el medio ambiente y los diversos temperamentos y maneras de ser de los pueblos. Es una idea que se conoce como [determinismo ecológico](#), rechazada por la antropología (Todorov, 1989: 127).
5. [Volver arriba ↑](#) San Martín (1995: 18-19) plantea que al romperse el esquema del pensamiento medieval, los renacentistas emprendieron la búsqueda de nuevos modelos. Esto implicó entornar la atención hacia otros pueblos con los que comenzaron a tener contacto y, especialmente la vuelta a los clásicos de la Antigüedad.
6. [Volver arriba ↑](#) Helmuth, Laura. [«Hominids' African Origins, 50 Years Later»](#). *Smithsonian.com* (en inglés). Consultado el 26 de junio de 2010.
7. [Volver arriba ↑](#) La AAA es una entidad que agrupa a los antropólogos en Estados Unidos, donde la Antropología ha tenido un importante desarrollo. La Antropología cultural corresponde en el esquema de la AAA a lo que en los países británicos se llama [Antropología social](#) y, dentro de la tradición francófona, [Etnología](#). Sobre la definición de la AAA para la Antropología y sus campos, *cfr.* AAA, 2010.
8. [Volver arriba ↑](#) Barfield (coord.), 2000: 25-30
9. [Volver arriba ↑](#) Greene, 2002: 14-16.
10. [Volver arriba ↑](#) Manzanilla, 2003: 9-11.
11. [Volver arriba ↑](#)
http://www.academia.edu/1479910/Brevisima_Introduccion_a_la_Antropologia_Urbana
12. [Volver arriba ↑](#)
http://www.ugr.es/~pwlac/G24_50Begona_Garcia_Pastor.html
13. [Volver arriba ↑](#) [Christian Science Monitor](#).

-1.2.12)- Referencias.

- AMERICAN ANTHROPOLOGICAL ASSOCIATION (AAA, 2010): ["Career Paths and Education"](#), en el sitio en internet de la AAA,
- -Barmaimon, Enrique.(2015).Historia Ciencias Cognitivas.3 Tomos:
 - . Tomo I: Filosofía, Psicología, Neuroanatomía Funcional, Neurociencias, Linguística, Antropología, Inteligencia Artificial;
 - . Tomo II: Cognición, Gestión del Conocimiento, Feromonas, Psiconeurobiología Amor y Sexo, Mente; y
 - .Tomo III: Anexos Ciencias Cognitivas. 1ªEd. Virtual, B.V.S.
 - . Montevideo, Uruguay . B.V.S.
 - -Barmaimon, Enrique.(2016).Libro Historia, Patología, Clínica y Terapéutica Ciencias Cognitivas. 3 Tomos:
 - . Tomo I: Introducción, Algunos Puntos básicos, Canalopatías, Sistemas Autoinmunes, Enfermedades Autoinmunes;
 - . Tomo II: Sistema Nervioso, Sistemas de Integración, Test Psicológicos;y

. Tomo III: Patologías, Reserva Cognitiva, Telepatología, Medio Ambiente, Tratamientos, Psicoterapia, Ciberpsicoterapia, Personalidad, Comportamiento, Pensamiento, Sentimiento, Identidad, Sensación, Intuición, Sentimiento, Diagnóstico, Patologías Cognitivas, Patologías Neurológicas, Enzimas, Certeza y Opinión, Inconsciente, Psiconeuroinmunología, Sueño, Memoria, Optimismo, Ansiedad, Posmodernismo.

- 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.- (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).

- -Barmaimon, Enrique. 2016. Libro Historia de la Banda Oriental.(R.O.U.). Historia Política, Social, Educativa, y de Salud. 4 Tomos:

.Tomo I:Índice, Introducción; Generalidades; Descripción 4 Principales Próceres: Artigas, Rivera, Lavalleja y Oribe; Presidentes del Uruguay, 2ªParte Siglo XIX, Modernización y Militarismo, Presidentes;

.Tomo II: Siglo XX: Primeras Décadas: Club Atlético Peñarol, Club Atlético Nacional, Campeonato Mundial de 1930 y 1950; Presidentes, Colegialismo, Reforma 1966, Presidentes; Dictadura Militar

.Tomo III: Gobiernos Democráticos: Sanguinetti, Lacalle.

.Tomo IV: Siglo XXI: Generalidades; Tecnología, Educación; Ciencias, Historia Urbana Montevideo del Siglo XX; Gobierno y Política; Salud; Cultura; Presidentes: Batlle, Vázquez; Mujica; Educación Uruguaya; Enseñanza Terciaria; Universidades; Servicios de Salud; Bibliografía. 1ª Ed. Virtual. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon). (buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra.

-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:

-Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.

-Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.

-Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;

-Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano,y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

- BARFIELD, Thomas (coord., 2000): *Diccionario de Antropología*, Siglo XXI, Ciudad de México.
- BENEDICT, Ruth (1964): *El hombre y la cultura*. Sudamericana. Buenos Aires.— (1976): *El crisantemo y la espada*. Alianza Editorial. Barcelona.
- BOAS, Franz (1964): *Cuestiones fundamentales de antropología cultural*. Solar/Hachette. Buenos Aires.
- CENCILLO, Luis (1978): *El hombre: noción científica*. Pirámide. Madrid.
- CAMPO, Lorena (2008): *Diccionario básico de Antropología*, 1era edición, editorial Abya Yala, Quito – Ecuador. [ISBN 9789978227602](https://doi.org/10.1016/j.bvssmu.2017.08.002)
- DURKHEIM, Émile (1964): *Las reglas del método sociológico*. Colofón. México.
 - FRIEDMAN, Johnatan (2003): «Marxismo, estructuralismo y materialismo vulgar». En *Revista bRiCoLaGe*. No. 3, 49-68. Tr. José Luis Lezama N. Universidad Autónoma Metropolitana — Unidad Iztapalapa. México ([\[1\]](#)).
 - GARCÍA CUADRADO, José Ángel (2001): *Antropología filosófica*, Eunsa, Pamplona.

- HARRIS, Marvin (1996): *Vacas, cerdos, guerras y brujas*. Alianza Editorial. Barcelona.
 - KROTZ, Esteban: *La otredad cultural entre utopía y ciencia*. Fondo de Cultura Económica, México.
 - LINTON, Ralph (1972): *El estudio del hombre*. Fondo de Cultura Económica, México.
 - MALINOWSKI, Bronislaw (1973): *Los argonautas del pacífico occidental: un estudio sobre comercio y aventura entre los indígenas de los archipiélagos de la Nueva Guinea Melanésica*. Península. Barcelona.
 - MANZANILLA, Linda (2003): *La arqueología: Una visión científica del pasado del hombre*, [FCE](#), Ciudad de México.
 - MEAD, Margaret (1967): *Educación y cultura*. Paidós. Buenos Aires.
 - MEDICUS, Gerhard (2015): *Being Human - Bridging the Gap between the Sciences of Body and Mind*. VWB. Berlin. [ISBN 978-3-86135-584-7](#)
 - PRIETO, Leopoldo (2008): *El hombre y el animal. Nuevas fronteras de la antropología*. BAC, Madrid.
 - SAN MARTÍN, Javier (1985): *La antropología: ciencia humana, ciencia crítica*, Montesinos.
 - [TODOROV, Tzvetan](#) (1992): *Nosotros y los otros*. Siglo XXI. Ciudad de México.
 - MARZAL, Manuel (1998): *Historia de la Antropología 2: Antropología Cultural*, 6.ª edición, editorial Abya Yala, Quito – Ecuador. [ISBN 9978043195](#)
 - WOLF, Eric: *Europa y los pueblos sin historia*. Fondo de Cultura Económica, México.
 - LUDOVICO A. M., *Un segno nello spazio e nasce la storia*, Roma: Aracne ed. 2010, [ISBN 978-88-548-3575-7](#)

-1.2.13)- Enlaces Externos.

-  [Wikimedia Commons](#) alberga contenido multimedia sobre [Antropología](#).
- [Portal Coordinación Nacional de Antropología del INAH](#)
- [Portal Estatal de Antropología: Internet](#)
- [La antropología tiene un nuevo escenario de estudio: Internet](#)
- [Visita virtual al Museo Nacional de Antropología e Historia de México](#)
- [Museo Nacional de Antropología e Historia — Ciudad de México, México](#)
- [AIBR — Asociación de Antropólogos Iberoamericanos en Red y revista de antropología](#)
- [NAyA — Noticias de Antropología y Arqueología](#)
- [Seminario de Antropología Gerardo González \(Sitio cristiano\)](#)
- [Departamento de Antropología Social de la Universidad Autónoma Metropolitana-Iztapalapa \(México\)](#)
- [Equipo Interdisciplinario de Antropología UNLP-Argentina](#)
- [Revista de Antropología Experimental de la Universidad de Jaén \(España\)](#)
- [Gazeta de Antropología \(España\)](#)
- [Revista Chilena de Antropología Visual \(Chile\)](#)
- [Museo Arqueológico san Miguel de Azapa \(Chile\)](#)
- [Revista Chungara \(Chile\)](#)
- [Antropología del cuerpo - Equipo Interdisciplinario de investigación UBA-Argentina](#)
- [COLANTROPOS — Colombia en la antropología / La antropología en Colombia](#)
- [Sitio web de la Asociación Americana de Antropología, \(en inglés\)](#)

- [Escuela Nacional de Antropología e Historia, México](#)
- [MASN, International Association of Student Anthropologists](#)
- [Sociedad de la antropología evolucionista \(en inglés\)](#)
- [Instituto de Max Planck para la Antropología Evolucionista \(en inglés\)](#)
- [Publicación sobre la Antropología Evolucionista \(en inglés\)](#)
- [Instituto de Orígenes Humanos, Arizona State University \(en inglés\)](#)
- [Becoming Human Program, Institute de Origines Humanos \(en inglés\)](#)
- [Instituto de antropología evolucionista y cognitiva, Universidad de Oxford \(en inglés\)](#)
- [Asociación de Antropología e Historia de Panamá \(Panamá\)](#)
- [FLAD - Foro Latinoamericano de Antropología del Derecho \(México\).](#)
- [Ver más vídeos de Antropologia en Uruguay](#)
- [Acceso a los portales del Museo Nacional de Historia ...](#)

www.mec.gub.uy/munhina- Museo Nacional de Historia Natural: Museo Nacional de Antropología: Montevideo, Uruguay.

- [Asociación Uruguaya de Antropología Social y Cultural ...](#)

<https://www.facebook.com/Asociación-Uruguaya-de-Antropología...> Comunicado Oficial de la Asociación Uruguaya de Antropología Social y Cultural (AUAS) en apoyo a la Associação Brasileira de Antropologia (ABA)

- [Museo Nacional de Antropología](#)

mna.inah.gob.mx/index.html.-Catálogo en línea; Piezas del mes; Huellas; Digitalización de las colecciones; Investigación Arqueología; Etnografía; Laboratorio de Conservación; Archivo

-

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Antropología&oldid=95795498>»

-Categorías:

- [Evolución;](#)
- [Antropología](#)
- [Disciplinas auxiliares usadas en arqueología](#)
- [Ciencias sociales](#)
- [Ciencias humanas.](#)

-1.3)- [BIBLIOTECONOMÍA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-La biblioteconomía es un campo interdisciplinario o multidisciplinario, que aplica: las prácticas, perspectivas y herramientas de gestión; la tecnología de la información, la educación, la recopilación, organización, preservación y difusión de los recursos de información; y la economía política de información, a las [bibliotecas](#).

."Etimológicamente biblioteconomía es resultado de biblion libro, theke almacén, nomo administración o descripción: Literalmente significa administración o descripción de los almacenes de libros".

.Por lo que, a la biblioteconomía se le adjudica el significado de ser la disciplina o ciencia , encargada de la administración de las bibliotecas.

.Bibliotecología es resultado de la unión de biblion: libro, theke: almacén, y logos: tratado o estudio.

.Lo que quiere decir, que bibliotecología, es el tratado o estudio del almacén de los libros, y se trata de la ciencia de las bibliotecas"¹.

.Por lo anterior, la biblioteconomía no debe ser confundida con la bibliotecología.

.Esta última, es la ciencia que estudia las bibliotecas, haciendo de éstas, el objeto externo de su estudio.

.La biblioteconomía, en cambio, se refiere más al conjunto de técnicas y conocimientos necesarios, para internamente, regir la gestión y la ordenación de libros y documentos, en el seno de una biblioteca.²

.Para Rodríguez Gallardo: la bibliotecología "es una disciplina que corresponde al ámbito de las humanidades, pues reúne las características principales propias de ellas; se ocupa del estudio del hombre y de sus obras, cuenta con un cuerpo de valores específicos, y establece sus principios y reglas, a partir de investigaciones, en las que analiza no sólo causas y efectos, sino también la esencia misma de la cultura"³.

.La biblioteconomía se enmarca dentro de las [ciencias sociales](#), dentro de las ciencias relacionadas con la [Interacción social](#), pues su objetivo es la modelización y satisfacción de las necesidades en: información, servicios y espacio demandadas por la sociedad.

.En resumen, la bibliotecología es: "la disciplina que estudia la naturaleza, las conductas y las necesidades de la información, las tecnologías de información y comunicación, los sistemas de información, la información en las sociedades contemporáneas como son: la sociedad del conocimiento y de la información; la industria de la información y el flujo de la información".⁴.

-Índice.

-1.3)- [BIBLIOTECONOMÍA](#).

-1.3.1)- [Informática y Biblioteconomía](#).

-1.3.1.1)- [Clasificación](#).

-1.3.2)- [Biblioteconomía y Documentación](#)

-1.3.3)- BIBLIOTECA VIRTUAL DIGITAL.

-1.3.3.1)- [Características](#)

-1.3.3.2)- [Historia](#)

-1.3.3.3)- [Bibliotecas Digitales](#).

-1.3.3.4)- [Ventajas y Desventajas](#)

-1.3.3.5)- [Véase También](#)

-1.3.3.6)- [Referencias](#)

-1.3.3.7)- [Bibliografía](#)

-1.3.3.8)- [Enlaces Externos](#)

-1.3.4)- [Véase también](#)

-1.3.5)- [Referencias](#).

-1.3.6)- [Enlaces Externos](#).

-1.3.1)- Informática y Biblioteconomía.

-La Biblioteconomía y los Estudios de la Información, se ocupan de la técnica, cuyo campo lo constituyen las colecciones de libros y las publicaciones periódicas : revistas y periódicos, la [información](#) y la [gestión del conocimiento](#).

.Esta última parte, a lo largo del tiempo, se ha ido ampliando, con el manejo de las [tecnologías de la información](#).

.La biblioteconomía, también se interesa por otros formatos o recursos de información, como por ejemplo: publicaciones periódicas en línea; los discos compactos : [CD-ROM](#) y [DVD](#); las microfichas; las filmaciones : vídeo-cassetes, [microfilm](#); las [cintas de audio](#), etc.

.El formato electrónico, en especial el disco compacto y las [bases de datos](#) en línea, han revolucionado el mundo de las bibliotecas; como la especializada, que aparecieron con unos rasgos característicos, que las diferenciaban de las tradicionales.

.Sus usuarios son personas interesadas en materias concretas, con una necesidad de

información muy específica, y sus colecciones son muy variadas, por lo cual ha sido necesario adaptar los tradicionales catálogos de fichas o tarjetas, a los nuevos formatos, surgiendo los catálogos electrónicos, también conocidos como [catálogo en línea](#) de acceso público : [OPAC](#) : "Online Public Access Catalogs", donde. un ejemplo es: [OCLC](#):"Online Computer Library Center".

-El concepto de *colección*, se ha transformado con el surgimiento de las [bases de datos electrónicas](#), que no necesitan estar alojadas físicamente en la biblioteca, para ser accesibles a los usuarios, y además por la volatilidad de la información que brindan.

.Esto ha producido un profundo cambio en las políticas de colección de documentos , ya sea en formato electrónico o impreso, de las bibliotecas modernas.

-La biblioteconomía se puede dividir en *teórica* y *aplicada*.

.En la primera, se incluyen temas como: la [teoría de la información](#) y la [gestión del conocimiento](#); el estudio de la necesidad de información y cómo satisfacerla al mundo; los factores externos que influyen en la interpretación de los conocimientos, etc.

.En la segunda, la biblioteconomía *aplicada*, se ocupa de temas tales como: el desarrollo y mantenimiento de las colecciones; servicios técnicos : adquisición, catalogación, préstamo y descarte o depuración de las colecciones; cooperación interbibliotecaria; derechos de autor; libertad de información : derecho al acceso a la información; conservación; gerenciamiento de la biblioteca o unidad de información, etcétera.

.Junto con la [bibliometría](#), está la [informetría](#) o medida de la capacidad potencial de transferencia de información documental de un sistema documental o bibliotecario.

.Mide la cantidad de [información](#) posible, con un [algoritmo de búsqueda](#), basado en las palabras clave o códigos descriptores, que el lector usa en lenguaje natural, y los equivalentes y [sinónimos](#), que el sistema o base de datos, ha utilizado para catalogar los documentos : términos contenidos en las categorías, en el caso de la Wikipedia.

.Si sumamos las interacciones u ocurrencias, se establece un índice de calidad de la búsqueda por el [logaritmo](#) natural, que sería 1, 2 y 3, el óptimo para la recuperación de información conseguida.

.Es semejante al número de referencias, que descarga un [motor de búsqueda](#) en [Internet](#).

.Puede entenderse el rol del [bibliotecario](#) referencista, como un intermediario entre el usuario y la colección de una unidad de información.

.Con el objeto de poder cumplir bien su función, el bibliotecario realiza la denominada entrevista de referencia, para poder asistir al usuario en el planeamiento y ejecución de su búsqueda de información.

.El bibliotecario como técnico, estudia: algoritmos de búsqueda, [tesauros](#), índices de citación, recopilación de novedades bibliográficas, trato y atención al usuario, y solución de sus consultas, contactos con colegas, etc.

.Actualmente y de acuerdo al desarrollo de las tecnologías de información y la Web 2.0, el bibliotecario es un facilitador de información.

-1.3.1.1)- Clasificación.

-Existen diversos sistemas de clasificación, que se utilizan, con el objetivo primario de organizar *físicamente* las colecciones de las bibliotecas en los estantes, siendo los más empleados: el de [Dewey](#) , la [Clasificación Decimal Universal](#) en Europa, el sistema de [Clasificación de la Biblioteca del Congreso](#) de los Estados Unidos, BLISS, clasificación facetada de Ranganathan, etc.

.Mediante el empleo de estas clasificaciones, es posible asignar al material en forma individual, y al organizarse en los estantes : ejemplo, un libro, un código numérico o alfanumérico, que refleja su contenido : temas o materias, y que sirve para ubicar ,juntos en los estantes, los materiales que tienen contenidos relacionados.

.Por otra parte, es tarea clásica del bibliotecario, crear una ficha de cartulina, con los datos principales del libro: título, autor, editor, editorial, año de publicación, edición, número de páginas, y tema, el que se extrae de alguno de los sistemas de clasificación en uso.

.El conjunto de estas fichas, constituye el catálogo manual de una biblioteca.

.Existen varios métodos para organizar las fichas así creadas, y aumentar las posibilidades de búsqueda en el catálogo manual.

.Las fichas representan a los materiales conservados en la biblioteca : ej. libros, y se las considera verdaderos subrogantes o representantes de estos materiales.

.Sin embargo, hay que recordar que el bibliotecario, no solo trabaja las fichas catalográficas, exclusivamente para los libros; ya como, las publicaciones periódicas: revistas, periódicos, diarios, gacetas, y también los mapas.

.En general, otras fuentes de información en papel, además de aquellas creadas en otros formatos : como los discos de acetatos, cd-roms, dvds, son organizadas de la misma manera con los kardex, colocando los datos indispensables, para que lleguen o sean recuperados por el usuario.

.Con el advenimiento de las [computadoras](#), los catálogos manuales y la práctica de la asignación de un único o limitado número de categorías temáticas a cada material, se han transformado en actividades obsoletas, puesto que actualmente es posible asignar un elevado número de descriptores a cada material, para mejorar la representación de su contenido; para así facilitar y ampliar las posibilidades de la búsqueda.

-1.3.2)- Biblioteconomía y Documentación.

-La organización de una [biblioteca](#), esto es, la organización física por materias de un catálogo de libros, ha llevado al estudio del cómo estructurar el conocimiento humano: [catalogación](#) y [clasificación](#).

.El estudio de la [arquitectura de la información](#), incluye una especialidad denominada «[Bibliometría](#)», que se ocupa por ejemplo de los índices de citas o *citation index*, el factor de impacto o *impact factor*, el número de veces que un artículo es citado en otros artículos, etc.

.El enfoque hacia el mundo empresarial se expresa en la [Gestión del conocimiento](#), que busca calidad o relevancia, y difusión selectiva del conocimiento, para hacer frente a la [sobrecarga de información](#).

.El mundo de las bibliotecas y centros de documentación, es muy sensible hacia el conocimiento de sus usuarios y autores, lo que supone estudiar las necesidades de los clientes, mediante encuestas y entrevistas : métodos obstructivos, o mediante el análisis de los patrones de búsqueda de los clientes, como puede ser el análisis de los [weblogs](#) de los catálogos : métodos no obstructivos.

.Para [Jesse H. Shera](#): " La evolución que se ha producido desde la documentación y biblioteconomía como ciencia, unida a la independización de ambos, sigue los siguientes puntos:

- .1) Hasta finales del siglo XIX, la biblioteconomía y la documentación se consideraban la misma ciencia.
- .2) Cuando la biblioteconomía se dejó llevar por el culto a la educación universal y el autoperfeccionismo, la documentación se aventuró sola en el mundo de las bibliografías.
- .3) Los documentalistas perfeccionaron las técnicas de documentación, y las ampliaron a: organización, utilización y reproducción del material. y
- . 4) Al convertirse los documentalistas en pioneros, un abismo cada vez mayor paso a separarlos de los bibliotecarios."

.En [España](#): Se puede estudiar Biblioteconomía y Documentación, en más de una decena de [universidades](#); con la adaptación a Grado, con el nuevo plan de estudios Bolonia, el nombre de la titulación, pasó a denominarse: Información y Documentación.

.Los profesionales de la Biblioteconomía y Documentación: bibliotecónomos y

documentalistas, participan en asociaciones tanto a nivel nacional y regional, como internacional.

-1.3.3)- BIBLIOTECA VIRTUAL DIGITAL.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-Una biblioteca virtual digital: Es una colección de objetos digitales, más o menos organizada,¹ que sirve a una comunidad de usuarios definida, que tiene los derechos de autor presentes y gestionados, y que dispone de mecanismos de [preservación](#) y conservación.

.Una definición más exhaustiva, propuesta en la bibliografía especializada, establece que "biblioteca digital, es un sistema de tratamiento técnico, acceso y transferencia de información digital, que se estructura mediante una colección de documentos digitales, sobre los cuales se ofrecen servicios interactivos de valor añadido, para el usuario final" .².

.Se refiere a los recursos informáticos documentales, a quienes se accede, mediante diferentes dispositivos de comunicación , que usan los servicios de [Internet](#).

.En el concepto de biblioteca digital , está implícita la integración de la tecnología informática y las comunicaciones.

.La información ofrecida, suele estar disponible, en [formatos](#): [PDF](#), [doc](#), [jpg](#), [BMP](#) o [MP3](#), entre otros.

.La biblioteca digital es un recinto informativo de nueva generación, que se basa en las nuevas tecnologías.

.Las diferencias se manifiestan en el sentido, de que el recinto anterior se basaba en procedimientos mecánicos, y este nuevo ya utiliza procesos automatizados, y lo más importante, se puede tener acceso a todas las fuentes documentales a distancia, a través de internet.

.Otra diferencia importante, consiste en que a este recinto informático digital, se puede ingresar a cualquier hora, los 365 días del año. También cumple con las normas ISO, y con las leyes referentes a derecho de autor, de patentes y marca.

-1.3.3.1)- Características.

-Para hablar de una biblioteca digital, es necesario que las [fuentes de información](#), estén a disposición del usuario, y su acceso tenga ubicuidad, sin importar dónde residan físicamente, ni quién se encargó específicamente de su procesamiento y almacenamiento.

.Algunos de los recursos que conforman una biblioteca digital pueden ser: [libros](#), [periódicos](#), [revistas](#), [manuscritos](#), [archivos sonoros](#), [cartas](#), [dibujos](#), [mapas](#), [fotografías](#) y otros archivos.

.La biblioteca digital debe desarrollar tres características generales:³:

- Ser una colección global de recursos importantes para la investigación, la enseñanza y el aprendizaje.
- Ser de fácil acceso para todo tipo de usuarios, tanto principiantes como expertos.
- Estar gestionada y mantenida por profesionales, que se consideren administradores del patrimonio intelectual y cultural.

.Predomina el concepto de [biblioteca](#), como espacio y como proceso. Lo digital en este contexto, se relaciona con el hecho que la biblioteca es relativa en espacio y tiempo, porque sus límites funcionales, no los marca la geografía, y su disponibilidad temporal, es instancia de la demanda de quien la consulta.

.Las bibliotecas digitales se encuentran entre los más complejos sistemas de información, no por ser proyectos digitales, sino por su multidisciplinariedad;⁴ es decir, la necesidad de trabajar de forma conjunta profesionales de diferentes ámbitos, desde bibliotecarios a informáticos, ingenieros electrónicos, científicos, etc., para su desarrollo.

.Hay que señalar varios aspectos importantes para el desarrollo de una biblioteca digital:^{5 6}:

- Los [derechos de autor](#) y la [legislación sobre la propiedad intelectual](#), son aspectos fundamentales, tanto para la creación como para la protección de una biblioteca digital, y suele ser el mayor escollo para el desarrollo.
- Los [metadatos](#) : datos sobre los datos), son de gran importancia para facilitar la búsqueda y recuperación de la información, ya que permiten una búsqueda efectiva y precisa. Existen varios sistemas de metadatos, entre los que cabe destacar el [Dublin Core](#).
- Los formatos utilizados para el desarrollo de bibliotecas digitales⁷, que pueden ser de tipo abierto, es decir, se pueden manipular con mayor facilidad : [SGML](#), [HTML](#), [XML](#), etc., o formatos de tipo cerrado, con más dificultades para ser modificados, como el Acrobat, PDF, etc.

.En resumen, la biblioteca digital, es un concepto que subraya la importancia del trabajo en red, y los atributos de ubicuidad, asincronía e hipermedialidad de [Internet](#).

.Es un espacio compartido, que preserva las funciones específicas de una colección sistematizada de documentos, pero que las incrementa a través de la flexibilidad, que ofrece el uso de las tecnologías de la información y la comunicación.

.Es por tanto un concepto integrador, que incluye tanto a la [biblioteca](#) convencional, como a la electrónica.

-1.3.3.2)- Historia.

-En términos históricos el concepto de [biblioteca](#), ha acompañado a las tecnologías y ha estado muy condicionado por las mismas.

.Así las primeras bibliotecas en la antigüedad, estaban formadas por colecciones de tablillas de arcilla, posteriormente de rollos de papiro en el antiguo Egipto, Grecia y Roma.

.En la Edad Media, comenzó a utilizarse el pergamino como nuevo formato, hasta la invención de la imprenta en el siglo XV.

.El aumento de producción de libros impresos, permitió la aparición de las Bibliotecas Públicas, con el objetivo de acercar la cultura a toda la sociedad, a través de los libros.

.A finales del siglo XX, el avance de la tecnología y la expansión de [Internet](#), dio lugar a la aparición de bibliotecas electrónicas, virtuales y digitales.

.Aunque estos términos, se utilizan a menudo de forma indistinta,⁸ no deben confundirse:

- Biblioteca Tradicional: La definición de biblioteca tradicional o clásica, como su nombre indica, se reserva a las bibliotecas, que realizan sus procesos, sin el empleo, o con muy poco empleo, de las tecnologías de información y comunicación.
.Se distinguen por poseer los contenidos en soporte papel y el acceso ocurre mediante, referencias bibliográficas contenidas en los catálogos.
- Biblioteca Electrónica: Es aquella que permite acceder a bancos de información en formato electrónico, cuenta con catálogos automatizados de bibliotecas tradicionales, y los usuarios pueden reproducir la producción impresa, pero con un medio diferente del soporte papel.
.Cuenta con un espacio físico, donde los usuarios pueden acceder a recursos impresos y digitales.
.La automatización del sistema de búsqueda de información, es una de sus características.
.Realmente no es electrónica, correspondería a una biblioteca informatizada o automatizada.

- **Biblioteca Híbrida:** Es aquella biblioteca que esta en un periodo de transición hacia la biblioteca digital.
.Es un lugar donde coexiste el formato impreso y digital, donde por lo tanto pueden existir servicios tradicionales y servicios en ambiente digital.
.Mantiene el espacio físico, sin cambiar la estructura de la biblioteca.
.Actualmente, muchas bibliotecas serían híbridas, bibliotecas con colecciones y servicios tradicionales, y con parte de su colección en formato digital.
.El concepto de biblioteca híbrida, apareció en la bibliografía a finales de la década de 1990,⁹ pero ha caído en desuso, y en la actualidad se entiende, que la evolución de las bibliotecas, ya ha incorporado este modelo.
- **Biblioteca Digital:** La biblioteca digital es un conjunto organizado de documentos digitalizados, documentos que tienen un original en papel, y que por medio de un proceso de escaneo, se llevan a formato digital.
.Es una biblioteca en la que una proporción significativa de los recursos de información, se encuentran disponibles en formato digital, accesible por medio de las computadoras.
.Proporcionan sus servicios por medio de una red de computadoras, sea privada de una organización, o una red de acceso público como Internet.
.Las bibliotecas digitales se conforman con colecciones especializadas en una temática, o rama específica del conocimiento, y se diseñan en consideración a los usuarios de una organización concreta, con independencia de que cualquier usuario conectado a la red, pueda acceder a ella.
.Una biblioteca digital puede tener documentos, que constituyan versiones digitales de documentos en formato impreso.
.En la mayoría de los casos, el original en papel carece de importancia, debido a que la interacción del usuario con el sistema de biblioteca, se produce por medio de las redes telemáticas y no de forma física.
.En una biblioteca digital, los recursos de información pueden ser propios de la biblioteca, o pueden distribuirse en distintas partes de la red.
.Los servicios están basados sobre información propia de una institución, tanto generada en esta, como producto de la digitalización de colecciones impresas, existentes en su fondo bibliográfico.
- **Biblioteca Virtual:** La biblioteca virtual colecciona datos electrónicos, los ordena y los ofrece al lector.
.La biblioteca virtual cuenta con todos los servicios necesarios de forma remota, y coloca a disposición de los usuarios, servicios tradicionales y herramientas adecuadas a sus particularidades.
.Satisface las necesidades de información y comunicación; el espacio físico no está unido a la posibilidad de mantener una colección actualizada con amplia cobertura temática.
.Es accesible mediante Internet, y no existe físicamente en ningún lugar, no tiene colección impresa ni edificio, y se crea a partir de documentos digitalizados y sitios.

-En resumen, se habló de biblioteca electrónica, cuando se automatizaron determinados procesos y servicios, o de biblioteca digital, cuando las colecciones de documentos comenzaron a soportarse en formato digital.

-Se llega al concepto de biblioteca virtual, cuando las colecciones y servicios bibliotecarios en sus diversas modalidades, comenzaron a integrarse en un espacio en red.

-El valor de las bibliotecas digitales depende de la calidad de los contenidos y de la organización y sistemas de gestión, que facilitan el acceso a los datos almacenados.

-Para ello, es importante la colaboración entre: [informáticos](#), [bibliotecarios](#), [ingenieros](#) y

[científicos](#), en el diseño de las bibliotecas digitales.

.La Comisión Europea apoya proyectos de este tipo, a través de Delos : "Digital library working group", un grupo de trabajo sobre bibliotecas digitales, que forma parte de Ercim: "European research consortium for informatics and mathematics", y la Ifla, que recoge información sobre estudios y proyectos sobre biblioteca digitales.

.La creación de una Biblioteca Digital Mundial, BDM : en inglés "World Digital Library", WDL, creada por la Biblioteca del Congreso de Estados Unidos y la [UNESCO](#), inaugurada el 21 de abril de 2009, la convierte en una biblioteca digital internacional, que pretende formar una colección extensa de recursos digitalizados, a la que todo tipo de usuarios pueda acceder.



-Biblioteca Digital Mundial.

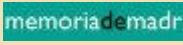
-Bajo el concepto de biblioteca digital, subyacen elementos básicos que caracterizan y distinguen a esta biblioteca de otras.

.Ciertos autores observan los elementos esenciales de la biblioteca digital.

.Salarelli: "Asevera que el acceso a la biblioteca digital, se basa en dos elementos: el tecnológico, que corresponde a la infraestructura necesaria para acceder a la colección digital, y la organización de los documentos. En su opinión el modelo ideal de servicios de la biblioteca digital, estará listo cuando: a) se disponga de una infraestructura tecnológica; b) se colabore en la creación de una colección digital y, c) no haya intermediación y disponibilidad del servicio se despersonalice. [10].

-1.3.3.3)- Bibliotecas Digitales.

Nombre	Ubicación	Web	Fundación	Tipo	Fondos	Logotipo		
Aozora Bunko		青空文庫		Literatura japonesa				
Biblioteca Digital ACUEDI	ACUEDI	ACUEDI	2011	Internacional Pública				
Biblioteca Digital de la Comunidad de Madrid	Biblioteca Regional Joaquín Leguina	BDCM	2003	Regional general pública	Desde el siglo XVI			
Biblioteca Digital de la Región de Murcia	Biblioteca Regional de Murcia	BDRMU	2009	Regional general privada	Desde el siglo XV			
Biblioteca Digital Feminista Ofelia	Universidad Nacional de Colombia	BDF	2015	Estudios de la mujer, feministas				

Uribe de Acosta				y de género		
Biblioteca Digital Hispánica	Biblioteca Nacional de España	BDH	2008	Estatual general pública	Desde el siglo XV	
Biblioteca Digital memoriademadrid	Ayuntamiento de Madrid	BDM	2008	Local general pública	Desde el siglo XV	
Biblioteca Digital Mundial	UNESCO y Biblioteca del Congreso de Estados Unidos	BDM	2009	Internacional general pública		
Biblioteca Histórica de Ciencias de la Salud	Fundación Uriach 1838	BHCS	1993	Historia de la medicina		
Biblioteca Saavedra Fajardo de Pensamiento Político Hispánico	Universidad de Murcia	BSF	2001	Política y filosofía hispana		
Biblioteca Valenciana Digital	Biblioteca Valenciana	Bivaldi	2002	Regional general pública	Desde el siglo XV	
Biblioteca Virtual de Andalucía	Biblioteca de Andalucía	BVA	2003	Regional general pública	Desde el siglo XVIII	
Biblioteca Virtual de Antioquia	Biblioteca de la Universidad de Antioquia	BVA	2002	Regional literaria	Desde el siglo XIX	
Biblioteca Virtual de la Real Academia Nacional de Medicina.	Real Academia Nacional de Medicina	BV RANM		Historia de la medicina	Desde el siglo XVIII	
Biblioteca Virtual Enrique Bolaños	Fundación Enrique Bolaños	FEB	2011	Historia económica, social y política de Nicaragua	Desde el siglo XVI	
Biblioteca	Fundación	Cervantes	1999	Literatura	Desde el	

Virtual Miguel de Cervantes	Biblioteca Virtual Miguel de Cervantes	Virtual		hispanica privada	siglo XVI	
Biblioteca Virtual Omegalfa	Equipo Omegalfa	Biblioteca Omegalfa	2008	Internacional socio-política privada		
Bitoteko	Federación Española de Esperanto	esperanto.es	2008	Literatura y otro material en esperanto	Desde comienzos del siglo XX	
Digital.CSIC	Consejo Superior de Investigaciones Científicas	Digital.CSIC	2006	Estatal científica pública	Desde el siglo XX	
Europeana	Conference of European National Librarians (CENL)	Europeana	2008	Europea general pública		
GeoLibrary	OMS	GeoLibrary	2003	Internacional salud laboral y ambiental		
Galiciana	Biblioteca de Galicia	Galiciana	2007	Patrimonio Bibliográfico y Documental de Galicia		
Gallica	Biblioteca Nacional de Francia	Gallica	1997	Estatal general pública	Desde el siglo XIX	
Google Libros	Google	Google Books	2004	Internacional general privada		
Hispana (biblioteca digital)	Consejo de Cooperación Bibliotecaria	Hispana	Estatal general pública			
Memoria Académica	Universidad Nacional de La Plata	Memoria Académica	2006	Regional institucional pública		
Memoria digital vasca	Fundación Sancho el Sabio	EMD	2009	Regional general privada	Desde el siglo XV	
Proyecto Gutenberg	Proyecto Gutenberg	PG	1971	Internacional general privada		

SEDICI	Universidad Nacional de La Plata	SEDICI	2003	Regional institución al pública	
The European Library	<i>Conference of European National Librarians (CENL)</i>	TEL	2005	Europea general pública	
Wikisource	Fundación Wikimedia	Wikisource	2003	Internacional general privada	
Biblioteca en Línea de GoConqr		GoConqr	2013	Recursos educativos gratuitos	

-Biblioteca - Ser Médico - SMU

www.smu.org.uy/dpmc/biblioteca/

1. En caché
2. Similares

Recursos. Logo de la Biblioteca Virtual en Salud Biblioteca Virtual en Salud del SMU. Iniciativa de OPS. Proyecto Socios de Difusión.

-La Biblioteca del SMU - Sindicato Médico del Uruguay

www.smu.org.uy/dpmc/biblioteca/info.html

1. En caché
2. Similares

Fue creada con el objetivo de proporcionar a los socios del SMU, médicos y estudiantes, ... Integra el Comité Nacional de Bibliotecas Virtuales en Salud.

-Taller de capacitación de la Biblioteca Virtual en Salud del SMU en el ...

www.sermedico.com.uy/.../taller-de-capacitacion-de-la-biblioteca-virtual...

1. En caché

24 nov. 2016 - En esta charla, la Lic. Gabriela González, Jefa de la Biblioteca del SMU, dará a conocer las herramientas necesarias para que médicos y ...

-Biblioteca virtual en salud para socios del SMU. Dynamed - Calidad ...

www.sermedico.com.uy/.../biblioteca-virtual-en-salud-para-socios-del-s...

1. En caché

25 abr. 2016 - Los socios del SMU cuentan dentro de los servicios de la Biblioteca virtual en salud con la herramienta: DynaMed. DynaMed es una ...

Taller de capacitación de la Biblioteca Virtual en Salud del SMU en el ...

www.sermedico.com.uy/.../taller-de-capacitacion-de-la-biblioteca-virtual...

1. En caché

11 oct. 2016 - El próximo 13 de octubre a las 10:30 horas, se realizará en el Hospital Español un taller de capacitación sobre la Biblioteca Virtual en Salud ...

ACERCA DE LA BVS-SMU

- [Información sobre nuestra BVS](#) del S.M.U.
- [BVS - Uruguay](#)

www.bvsnacional.uy

-Biblioteca Virtual en Salud Uruguay - Información y Conocimiento en Ciencias de la Salud.

Contacto. BVS ... BVS Sindicato Médico del Uruguay; BVS en Odontología;

- [BVS-Psi Uruguay](http://www.bvpsi.org.uy)
www.bvpsi.org.uy
- 1. Biblioteca Virtual en Salud ... y 'Sociedad de Psicología del Uruguay' ... la noticia de que nuestra Bib[Biblioteca Virtual en Salud - OPS/OMS Uruguay](http://www.bvpsi.org.uy)
wp-ops-uruguay.teste.bvsalud.org
Noticias de la OMS. Mejora el control del paludismo entre las poblaciones vulnerables de África, pero el progreso a nivel mundial sigue estancado 13 diciembre, 2016...
- 2. [Biblioteca Virtual Ministerio de Salud](http://www.bibliotecaminsal.cl)
www.bibliotecaminsal.cl
... Base de Datos que contiene referencias bibliográficas y resúmenes del acervo de la Biblioteca ... de Búsqueda de la Biblioteca Virtual Salud ... Uruguay y ...
- 3. [BIBLIOTECA VIRTUAL EN SALUD - ONCOLOGÍA | BVS ...](http://www.bvsoncologia.org.uy)
www.bvsoncologia.org.uy
Biblioteca Virtual en Salud de Enfermería; ... OPS/OMS Uruguay; Biblioteca liooteca Virtual en Psicología Uruguay fue ...

NOTICIAS DE LA OMS

- [Notas anteriores](#) enero 25, 2017
- [El Consejo Ejecutivo de la OMS anuncia los nombres de los tres candidatos propuestos al puesto de Director General de la OMS](#) enero 25, 2017
- [El Consejo Ejecutivo acuerda una lista breve inicial de candidatos para el puesto de Director General de la OMS](#) enero 24, 2017

RED

- [Países](#)
- [Temas](#)
- [BVS](#)
 - [Países](#)
 - [Temas](#)
- [CVSP](#)
 - [Países](#)
- [ePORTUGUÊSe](#)
- [EVIPNet](#)
- [GHL](#)
- [SciELO](#)
 - [Países](#)
 - [Temas](#)
- [ScienTI](#)
- [TropIKA.net](#)

BÚSQUEDA EN LA BVS

Entre con una o más palabras Buscar

SERVICIOS DE RECUPERACIÓN DE INFORMACIÓN

- [Solicitud de artículos completos](#)
- [Solicitud de búsquedas bibliográficas](#)

LITERATURA CIENTÍFICA

- [Bases de datos internacionales](#)
 - [LILACS](#)
 - [Pubmed](#)
 - [Scielo](#)
- [Bases de datos propias](#)
 - [Boletines históricos](#)
 - [Libros](#)

- [Videos](#)
 - [Revistas](#)
 - [DECS: terminología en salud](#)
- EVENTOS Y SITIOS WEB DE INFORMACIÓN EN SALUD
- [Directorio Regional de Eventos](#)
 - [Localizador regional de información en salud](#)

BÚSQUEDAS POR TEMAS

- [Bioética](#)
- [Economía de la salud](#)
- [Equidad en salud](#)
- [Ética Médica](#)
- [Género y salud](#)
- [Legislación](#)
- [Promoción de la salud](#)
- [Responsabilidad profesional](#)
- [Salud ocupacional](#)

-1.3.3.4)- Ventajas y Desventajas.

- Están accesibles las 24 horas, los 365 días del año
- La gran mayoría son gratuitas, o a un costo muy inferior, al adquirir los libros en forma física.
- Todo el material lo podemos adquirir sin infringir los derechos de autor
- Tiene herramientas de búsqueda, comparación, copiado, subrayado, que no tenemos en libros físicos
- Son accesibles desde múltiples plataformas : PC, tabletas, teléfonos inteligentes, en cualquier lugar y en cualquier momento
- La velocidad de actualización es mayor comparada con los libros físicos.

-Como desventajas se pueden citar:

- La posible existencia de información no verídica, confirmada o suficientemente precisa.
- Aún en la actualidad, una cierta cantidad de personas, sigue prefiriendo la lectura en soporte papel físico, rechazando la lectura de documentos en soporte digital.

-1.3.3.5)- Véase También.

- [Dialnet](#);
- [Libro electrónico](#);
- [WorldCat](#)
- [Anexo:Archivos de España.](#)
- [bibliotecas.](#)
- [información.](#)
- [gestión del conocimiento.](#)
- [tecnologías de la información.](#)
- Discos compactos : [CD-ROM](#) y [DVD](#).
- [microfilm.](#)
- [cintas de audio.](#)
- [bases de datos.](#)
- [Bibliotecario digital.](#)
- [computadoras .](#)
- [formatos:](#) [PDF](#), [doc](#), [jpg](#), [BMP](#) o [MP3](#),

- [fuentes de información](#), [libros](#), [periódicos](#), [revistas](#), [manuscritos](#), [archivos sonoros](#), [cartas](#), [dibujos](#), [mapas](#), [fotografías](#).

-1.3.3.6)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑](#) Pérez Alarcón, Adoració (1999). [Biblioteca digital](#). Anuari de Biblioteconomia, Documentació i Informació (BIBLIODOC 1999), pp. 75-88.
2. [Volver arriba ↑](#) Tramullas, Jesús (2002). [«Propuestas de concepto y definición de la biblioteca digital.»](#). III Jornadas de Bibliotecas Digitales JBIDI. San Lorenzo del Escorial. (Univ. Politécnica de Madrid).
3. [Volver arriba ↑](#) Marcum, Deanne (2005). [«La Biblioteca Digital: Requisitos»](#). Boletín de la Asociación Andaluza de Bibliotecarios (Año nº 20, Nº 79, 2005): 57-68.
4. [Volver arriba ↑](#) Brito Neves, Dulce Amelia de (2007). [Biblioteca digital una convergencia multidisciplinar](#). <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2534264>. pp. 575-580. ISBN 978-84-9773-333-5.
5. [Volver arriba ↑](#) Tramullas, Jesús (2004). [«Bibliotecas digitales: una revisión de conceptos y técnicas»](#). *Bibliodocencia*, 1, 2, pp. 26-31.
6. [Volver arriba ↑](#) Hípola, Pedro; Benjamín Vargas-Quesada, José Antonio Senso Ruiz (abril de 2000). [«Bibliotecas digitales: situación actual y problemas»](#). *El profesional de la Información*. Vol. 9 (Nº 4, 2000): 4-13.
7. [Volver arriba ↑](#) Pérez Alarcón, Adoració. [«La biblioteca digital»](#).
8. [Volver arriba ↑](#) Hípola, Pedro; Benjamín Vargas-Quesada, José Antonio Senso Ruiz (abril de 2000). [«Bibliotecas digitales: situación actual y problemas»](#). *El profesional de la información*. vol. 9 (nº 4).
9. [Volver arriba ↑](#) Rusbridge, Chris (1998). [«Towards the hybrid library»](#). *D-Lib Magazine*, July/August 1998.

-1.3.3.7)- Bibliografía.

-  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos: -Tomo I : Índice; Introducción: Técnica, Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología. -Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía. -Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas; -Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon. . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- Escolar Sobrino H. Historia de las bibliotecas (3.ª ed.). Salamanca: Fundación Germán Sánchez Ruipérez; ISBN 84-86168-53-8. Madrid: Pirámide; 1990. ISBN 84-368-0535-6.
- Torres Vargas, Georgina Araceli. Un modelo integral de biblioteca digital. México, UNAM/CUIB, 2008, Cuadernos de Trabajo 6.

-1.3.3.8)- Enlaces Externos.

- [IFLA](#).
- [Dublin Core](#).

- [European Research Consortium for Informatics and Mathematics.](#)
- [Biblioteca Digital Mundial.](#)

-

-Obtenido de:

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Biblioteca_digital&oldid=95774455»

-Categorías:

- [Bibliotecas digitales;](#)
- [Bases de datos.](#)
- Esta página fue modificada por última vez el 22 diciembre 2016 a las 09:39.

-1.3.4)- Véase También.

- [Bibliometría](#)
- [Bibliotecas](#)
- [Bibliotecario](#)
- [Archivística](#)
- [Documentación](#)
- [IFLA](#)
- [Informetría.](#)

-1.3.5)- Referencias.

.[Volver arriba ↑](#) Morales López,, Valentino (2002). «Análisis terminológico y conceptual de los paradigmas de la bibliografía, la bibliología, la bibliotecología, la documentación y la ciencia de la información». *UNAM. FFYL*: 398.

1. [Volver arriba ↑](#) El *Diccionario de la lengua española*, publicado por la [Real Academia Española](#), define «biblioteconomía» como «[Disciplina encargada de la conservación, organización y administración de las bibliotecas](#)». El mismo diccionario define «bibliotecología» como «[Ciencia que estudia las bibliotecas en todos sus aspectos](#)».
2. [Volver arriba ↑](#) Rodríguez Gallardo, Adolfo (2001). . *Formación humanística del bibliotecólogo: hacia su recuperación*. México: UNAM, CUIB. p. 161.
3. [Volver arriba ↑](#) Sánchez Vanderkast, E. J (2006). «Panorama de la investigación sobre Políticas de Información en América Latina». *Revista Interamericana de Bibliotecología*. Vol. 29 n°1, pp. 123-148.

-1.3.6)- Enlaces Externos.

- [International Federation of Library Associations](#) (en inglés).

-

-Obtenido de :

«<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Biblioteconomía&oldid=94503698>»

-Categorías:

- [Bibliotecas e información científica;](#)
- [Bibliotecología;](#)
- [Bibliometría.](#)
- Esta página fue modificada por última vez el 23 enero 2017, a las 21:17.

-1.4)- [DERECHO](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre

-Véase: [Derecho \(desambiguación\)](#).



- La representación de la diosa Iustitia : literalmente justicia en latín, la muestra equipada con tres símbolos del derecho: la espada simboliza el poder coercitivo del Estado; la balanza simboliza el equilibrio entre los derechos de los litigantes; y la venda sobre los ojos representa la imparcialidad.¹

.El derecho es el orden [normativo](#)² e [institucional](#) de la [conducta humana](#) en [sociedad](#) , inspirado en postulados de [justicia](#) y [certeza jurídica](#),³ cuya base son las relaciones sociales , que determinan su contenido y carácter en un espacio y tiempo dados.

.En otras palabras, es un conjunto o sistema de [normas](#) que regulan la convivencia social, y permiten resolver los [conflictos jurídicos](#).

.A lo largo de la historia, [juristas](#), [filósofos](#) y teóricos del derecho, han propuesto definiciones alternativas y distintas [teorías jurídicas](#), sin que exista, hasta la actualidad, consenso sobre su definición.

.El concepto del derecho es estudiado por la [filosofía del derecho](#).

.La expresión «derecho» se utiliza indistintamente para nombrar a la disciplina y su objeto de estudio.

.De este modo, la pronunciación del nombre de la disciplina, es el mismo que el de su objeto de estudio.

.Así, «derecho» dice relación con la [ciencia del derecho](#) o un determinado cuerpo de normas, por ejemplo, [derecho civil](#), [derecho penal](#), [derecho procesal](#), [derecho internacional](#), etc.

. De acuerdo con la [Real Academia de la Lengua Española](#) y la Fundación del Español Urgente, todas las acepciones de «derecho», se escriben con minúscula, a excepción de cuando hacen referencia a un departamento, facultad o asignatura.^{4 5}

.El [derecho objetivo](#) es el conjunto de normas jurídicas: [leyes](#), [reglamentos](#), de carácter permanente y obligatorio, creadas por el [Estado](#), para la conservación del orden social.

.Siempre teniendo en cuenta la validez, es decir, si se ha llevado a cabo el procedimiento adecuado para su creación, independientemente de su eficacia y de su ideal axiológico ; si se busca concretar un valor, como la justicia, la armonía, el bien común, etcétera.

.El **derecho subjetivo**: Es la facultad que ha otorgado el ordenamiento jurídico, a un **sujeto**, por ejemplo, derecho a la nacionalidad, derecho a la salud, derecho a demandar, derecho a manifestarse libre y pacíficamente, etc.).^{6 7 8 9 10 11}.

-Índice.

-1.4)- **DERECHO**.

-1.4.1)- **Etimología**.

-1.4.2)- **El Derecho Objetivo y el Derecho Subjetivo**.

-1.4.3)- **Concepto del Derecho**.

-1.4.4)- **Creación y Evolución del Derecho**.

-1.4.5)- **Realización del Derecho**.

-1.4.6)- **Características del Derecho**.

-1.4.6.1)- **Normatividad**.

-1.4.6.2)- **Bilateralidad**.

-1.4.6.3)- **Coercibilidad**.

-1.4.6.4)- **Pretensión de Inviolabilidad**.

-1.4.6.5)- **Sistema**.

-1.4.6.6)- **Justicia**.

-1.4.7)- **Fuentes del Derecho**.

-1.4.8)- **Hermenéutica Jurídica**.

-1.4.8.1)- **Interpretación Jurídica**.

-1.4.8.1.1)- **Concepto**.

-1.4.8.1.2)- **Clasificaciones**.

-1.4.8.1.2.1)- **Según su Fuente Formal**.

-1.4.8.1.2.2)- **Según su Intérprete**.

-1.4.8.1.2.3)- **Según si su Normador o Intérprete Sea el Mismo**.

-1.4.8.1.2.4)- **Según sus Resultados**.

-1.4.8.1.3)- **Interpretación de la Ley**.

-1.4.8.1.3.1)- **Concepto**.

-1.4.8.1.3.2)- **Tendencias Doctrinarias**.

-1.4.8.1.3.2.1)- **Tendencia Subjetivista**.

-1.4.8.1.3.2.2)- **Tendencia Objetivista**.

-1.4.8.1.3.3)- **Escuelas de Interpretación**.

-1.4.8.1.3.3.1)- **Escuela Exegética o Clásica (Demolombe y Laurent)**.

-1.4.8.1.3.3.2)- **Escuela del Derecho Libre (Kantorowicz)**.

-1.4.8.1.3.3.3)- **Escuela Histórica (Savigny)**.

-1.4.8.1.3.3.4)- **Escuela de la Libre Investigación Científica (Gény)**.

-1.4.8.1.3.3.5)- **Escuela Teleológica (Ihering)**.

-1.4.8.1.3.3.6)- **Escuela Formalista (Kelsen)**.

-1.4.8.1.3.4)- **Reglas de Interpretación de la Ley**.

-1.4.8.1.3.4.1)- **Elemento Gramatical**.

-1.4.8.1.3.4.2)- **Elemento Lógico**.

-1.4.8.1.3.4.3)- **Elemento Histórico**.

-1.4.8.1.3.4.4)- **Elemento Sistemático**.

-1.4.8.1.4)- **Interpretación de la Costumbre Jurídica**.

-1.4.8.1.5)- **Interpretación de los Actos y Contratos**.

-1.4.8.2)- **Integración Jurídica**.

-1.4.8.2.1)- **Concepto**.

-1.4.8.2.2)- **Clases de Lagunas**.

-1.4.8.2.2.1)- **Lagunas Normativas (*de lege lata*) y Lagunas Axiológicas (*de lege ferenda*)**.

-1.4.8.2.2.2)- **Lagunas de la Ley y Lagunas del Derecho**.

-1.4.8.2.2.3)- **Lagunas de Conocimiento y Lagunas de Reconocimiento**.

- 1.4.8.2.3)- [Mecanismos de Integración](#) .
- 1.4.8.2.3.1)- [Analogía](#).
- 1.4.8.2.3.2)- [Principios Generales del Derecho](#).
- 1.4.8.2.3.3)- [Equidad Natural](#).
- 1.4.8.3)- [Antinomia Jurídica](#).
- 1.4.8.3.1)- [Requisitos para que Exista Antinomia Legal](#).
- 1.4.8.3.2)- [Mecanismos para Superar las Antinomias](#).
- 1.4.9)- [Disciplinas Jurídicas](#).
- 1.4.10)- [División del Derecho](#) .
- 1.4.10.1)- [Derecho Público](#).
- 1.4.10.2)- [Derecho Privado](#).
- 1.4.10.3)- [Derecho Social](#).
- 1.4.11)- [Véase También](#).
- 1.4.12)- [Referencias](#)
- 1.4.13)- [Bibliografía](#)
- 1.4.14)- [Enlaces Externos](#).

-1.4.1)- Etimología.

-El [Código de Hammurabi](#), creado en el año 1785 a. C., por el [rey homónimo](#) de [Babilonia](#), es uno de los conjuntos de leyes más antiguos, que se han encontrado. En él aparece la [ley del Talión](#), que estableció la regla de la proporcionalidad como criterio de justicia. Se encuentra en el [Museo del Louvre](#), [París](#).

.La palabra *derecho* deriva de la voz [latina](#) *directum*, que significa «lo que está conforme a la regla, a la ley, a la norma», o como expresa [Villoro Toranzo](#): "lo que no se desvía ni a un lado ni otro".¹²



.La expresión aparece, según [Pérez Luño](#), en la Edad Media, para definir al derecho, con connotaciones morales o religiosas, el derecho «conforme a la recta razón».

.Esto es así, si se tiene en cuenta, frases como: «*non omne quod licet honestum est*» (no todo lo que es lícito es honesto), en palabras del jurista romano [Paulo](#), que demuestra el distanciamiento del derecho respecto a la moral.

.Esta palabra surge por la influencia estoico-cristiana, tras la época del secularizado derecho de la época romana, y es el germen y raíz gramatical de la palabra «derecho» en los sistemas actuales: *diritto*, en italiano; *direito*, en portugués; *dreptu*, en rumano; *droit*, en francés; a su

vez, *right*, en inglés; *recht* en alemán y en neerlandés, donde han conservado su significación primigenia de «recto» o «rectitud».

.La separación posterior del binomio «*ius*» - «*directum*», no pretende estimar que la palabra «*ius*», se halle exenta de connotaciones religiosas: téngase en cuenta que en la época romana temprana, según [Pérez Luño](#): " los aplicadores del derecho fueron, prácticamente de forma exclusiva, los [pontífices](#)".

.Aunque la definición del término «*ius*» y su origen aún no estén claros, estudios actuales de [Giambattista Vico](#): " relacionan muy inteligentemente y casi sin lugar a dudas, la procedencia de este término de «*Iupiter*» ([Júpiter](#)), principal dios del panteón romano, representativo de las ideas de poder y justicia".¹³.

-1.4.2)- El Derecho Objetivo y el Derecho Subjetivo.

-El [derecho objetivo](#) puede responder a distintas significaciones:

- El conjunto de reglas que rigen la convivencia de los hombres en sociedad.
- Norma o conjunto de normas, que por una parte otorgan derechos o facultades, y por la otra, correlativamente, establecen o imponen obligaciones.
- Conjunto de normas, que regulan la conducta de los hombres, con el objeto de establecer un ordenamiento justo de convivencia humana.¹⁴.

-El [derecho subjetivo](#) se puede decir que es:

- La facultad que tiene un sujeto, para ejecutar un acto con determinada conducta o abstenerse de ella, o para exigir de otro sujeto, el cumplimiento de su deber.
- La facultad, la potestad o autorización, que conforme a la norma jurídica tiene un sujeto frente a otro u otros sujetos, ya sea para desarrollar su propia actividad, o determinar la de aquellos.
- Es una concesión de autoridad, otorgada por una norma jurídica a una persona o grupo, en virtud de la cual queda legitimada, para desplegar una determinada conducta, sobre una o más personas o cosas.¹⁴.

.El derecho subjetivo se clasifica en:

- [Derechos políticos](#) : derecho de sufragio, a ser electo, a asociarse políticamente y a ser jurado.
- [Derechos privados](#), que se subclasifican en:
 - [Derechos personales](#) o créditos : aquellos de donde nacen las obligaciones correlativas.
 - [Derechos reales](#) : aquellos que se ejercen sobre [cosas](#), sin respecto a determinada persona.¹⁵.

-1.4.3)- Concepto del Derecho.

-El derecho es un conjunto o [sistema](#) de [normas jurídicas](#), de carácter general, que se dictan para regir sobre toda la [sociedad](#) o sectores preestablecidos, por las necesidades de la regulación social, que se imponen de forma [obligatoria](#) a los destinatarios, y cuyo incumplimiento, debe acarrear una sanción coactiva o la respuesta del Estado, a tales acciones.

.Estas normas no son resultado solamente de elementos racionales, sino que en la formación de las mismas, inciden otros elementos, tales como intereses políticos y socioeconómicos, de valores y exigencias sociales predominantes, que condicionan una determinada voluntad política y jurídica, que en tanto se haga dominante, se hace valer a través de las reglas de derecho.

.A su vez esas normas, expresan esos valores, conceptos y exigencias, y contendrán los

mecanismos, para propiciar la realización de los mismos, a través de las conductas permitidas, prohibidas o exigidas, en las diferentes esferas de la vida social.

.La diversidad social y de esferas en que metodológica y jurídicamente se pueden agrupar, es consecuencia del nivel de desarrollo no sólo de las relaciones, sino también de la normativa, y de las exigencias de progreso de las mismas, pero aun con esta multiplicidad de normativas existentes, el derecho ha de ser considerado como un todo, como un conjunto armónico.

.Esa armonía interna, puede producirse por la existencia de la voluntad política y jurídica que en ellas subyace.

.En sociedades plurales, la armonía de la voluntad política, depende de la coincidencia de intereses de los grupos políticos partidistas, predominantes en el poder legislativo y en el poder ejecutivo, así como de la continuidad de los mismos en el tiempo.

.Cambios también se pueden producir, con las variaciones de los intereses socioeconómicos y políticos predominantes, al variar la composición parlamentaria, o del [gobierno](#).

.Asimismo, en sociedades [monopartidistas](#), y con presupuesto de la unidad sobre la base de la heterogeneidad social existente, la armonía de la voluntad normativa es mucho más factible, si bien menos democrática, lo que no quiere decir que se logre permanentemente.

.[Doctrinariamente](#): Se defiende la existencia de unidad y coherencia; pero lo cierto es que en la práctica, lo anterior es absolutamente imposible en su aspecto formal, aun a pesar de los intereses y valores en juego, por cuanto las disposiciones normativas se promulgan en distintos momentos históricos, por órganos del Estado diferentes, e incluso dominados éstos, por mayorías políticas o con expresiones de voluntades políticas muy disímiles.

.Igualmente no siempre hay un programa preelaborado, para la actuación normativa del Estado : programas legislativos, sino que la promulgación de una u otra disposición, depende de las necesidades o imposiciones del momento.

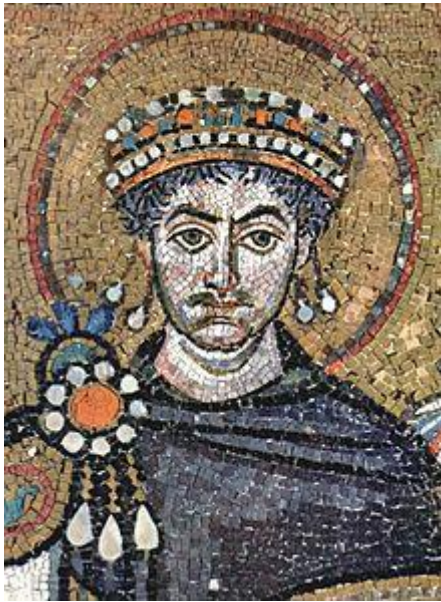
.En tales situaciones, se regulan relaciones sociales de una forma, con cierto reconocimiento de derechos e imposiciones de deberes, con determinadas limitaciones, se establecen mandatos de ineludible cumplimiento; y estas disposiciones pueden ser cuestionadas por otros órganos del Estado, derogadas por los superiores, o modificadas por los mismos productores meses o años después.

.Es decir, en el plano formal, haciendo un análisis de la existencia de una diversidad de disposiciones, encontraremos disposiciones que regulan de manera diferente ciertas instituciones, las prohíben, las admiten, introducen variaciones en su regulación, o que también en el proceso de modificación o derogación, se producen vacíos o lagunas, es decir, esferas o situaciones desreguladas.

.En el orden fáctico, y usando argumentos de la [teoría política](#), las bases para la armonía las ofrece, la existencia de una voluntad política predominante, y de ciertos y determinados intereses políticos en juego, que desean hacerse prevalecer.

.Desde el punto de vista jurídico-formal, la existencia de un conjunto de principios, que en el orden técnico jurídico, hacen que unas disposiciones se subordinen a otras, que la producción normativa de un órgano, prime sobre la de otros, que unas posteriores puedan dejar sin vigor a otras anteriores, como resulta de los principios de jerarquía normativa, no por el rango formal de la norma, sino por la jerarquía del órgano del aparato estatal, que ha sido facultado para dictarla, o que la ha dictado; de prevalencia de la norma especial sobre la general; que permita que puedan existir leyes generales, y a su lado leyes específicas, para ciertas circunstancias o instituciones, y que permitan regularla de forma diferenciada, y aun así, ambas tengan valor jurídico y fuerza obligatoria; o el principio de [derogación](#) de la norma anterior por la posterior, etcétera.

-1.4.4)- Creación y Evolución del Derecho.



-Mosaico de [Justiniano I](#), célebre por ordenar la compilación del [Corpus iuris civilis](#), la más importante recopilación de [derecho romano](#) de la historia.

-La producción del derecho tal como lo conocemos hoy, es básicamente estatal, teniendo su origen, en la institucionalización del Estado moderno, a partir de la [Edad Moderna](#), siendo su ejemplo clásico, la hegemonía del Estado español, tras la unificación de Castilla y Aragón, con los reyes católicos.¹⁶

.Aunque el derecho como norma de conducta coactiva, surge ya desde las primeras civilizaciones con una organización política, como las ubicadas en: [Mesopotamia](#), [Fenicia](#), [Palestina](#), [Egipto](#) y [Grecia](#)¹⁷, fundamentalmente como un [derecho consuetudinario](#), es decir, basado en la [costumbre](#).

.Sin lugar a dudas, que los [romanos](#) fueron la primera y mayor civilización, en dedicar sus mayores esfuerzos, a condicionar la generalidad de sus conductas, incluso las más cotidianas, al [imperio del derecho](#); como sus relaciones de familia, el matrimonio, la adopción, la emancipación, y la patria potestad; o las normas patrimoniales del [derecho civil](#), como: los [contratos](#) y los derechos reales, donde los romanos aún no han encontrado otra civilización, que los alcance en profusión y creación jurídica.¹⁸

.Ni siquiera el derecho francés, que junto al [derecho canónico](#) y a la [pandectística](#) alemana del siglo XIX, son los siguientes mayores contribuyentes, en dicha rama jurídica.

. A partir de la Edad Moderna y bajo la fuerte influencia de los clásicos del [humanismo](#), como [Nicolás Maquiavelo](#), [Thomas Hobbes](#) y [John Locke](#), el derecho comienza a moldearse como un instrumento y elemento del [Estado](#), adquiriendo la fisonomía [positivista](#), que tiene en la actualidad, en la mayor parte de los Estados no descendientes del archipiélago británico, como: [Latinoamérica](#) y [Europa](#) continental : [derecho continental](#).

-1.4.5)- Realización del Derecho.

-Para que una [norma](#) pueda ser eficaz, para que se realice, han de crearse, además, los medios e instituciones que propicien la realización de la disposición, y de los derechos y deberes que de tales situaciones resulten.

.Pero la eficacia de una norma, no puede exigirse sólo en el plano normativo : [coerción](#), también ha de ser social, material, para que haya correspondencia entre la norma y el hecho o situación, para que refleje la situación existente, o que desee crearse, manifestándose así la funcionalidad del derecho.

.Como resultado de lo anterior, será posible, entonces, que la norma obtenga el consenso

activo de sus destinatarios, que sea acatada y respetada conscientemente, sin requerir la presión del aparato coercitivo del [Estado](#).

.Requisito previo de la validez normativa, es la publicidad en el sentido antes expuesto.

.La [publicación de las normas](#), se hace no solo para dar a conocer el nacimiento de la disposición, el inicio de su vida jurídica formal, sino también para declarar la posibilidad de su exigencia y obligatoriedad, para el círculo de destinatarios de la normativa.

.Aún más, si toda disposición normativa se dicta, por regla general, para que tenga vida indeterminada, para que sea vigente y por tanto válida a partir de la fecha de su publicación, si ella no establece lo contrario, el acto de la publicación, es vital en su nacimiento y acción posterior.

.La validez de una norma de derecho y de la disposición que la contiene y expresa, entonces, es un elemento importante para la eficacia de la misma, para el hallazgo de su realización en la sociedad, tal y como se previó.

.Interesan no sólo la observación de los principios, sino también de ciertas reglas relativas a su elaboración racional, a la creación de instituciones para asegurar su cumplimiento, así como la finalidad que con ellas se persigue, a saber: conservar, modificar, legitimar cambios, así como de la observancia de [principios básicos](#), que rigen en cada ordenamiento jurídico.

.Por lo tanto, las disposiciones normativas, de cualquier rango, han de ser resultado del análisis previo con el objetivo de conocer los hechos, sus causas y efectos, regulaciones posibles, sus efectos, para poder determinar cuál es la forma precisa, que ha de exigirse o propiciarse, o de la Institución jurídica, que desea regularse; del cumplimiento de ciertos requisitos formales en su creación, y de la observancia de principios técnicos jurídicos, que rigen en un [ordenamiento jurídico](#) determinado.

.Han de crearse, además, los medios e instituciones, que propicien el cumplimiento de la disposición, y de los derechos y deberes que de tales situaciones resulten, tanto en el orden del condicionamiento social-material, proveniente del régimen socioeconómico y político imperante, de los órganos que hacen falta para su aplicación, como la [normativa legal secundaria](#) y necesaria, para instrumentar la norma de derecho.

.También ha de tenerse en forma clara, los objetivos o finalidades que se persiguen con la norma, o para qué se quiere regular esa relación, si existen las condiciones antes expuestas para su realización, y entonces la validez de la norma, será no sólo manifestándose así la funcionalidad del Derecho, sino que también lo será en el orden formal, siendo posible, entonces, que la norma obtenga el consenso activo de sus destinatarios, su aceptación, cumplimiento y hasta su defensa.

.Nacida la norma, se ha de aplicar y de respetar no sólo por los [ciudadanos](#), sino también por el resto de las [instituciones sociales](#), y en particular por los órganos inferiores, los cuales están impedidos formalmente, gracias a la vigencia del [principio de legalidad](#), de regular diferente o contrario, de limitar o ampliar las circunstancias en que se ha de aplicar la normativa anterior, salvo que la propia disposición autorice su desarrollo.

.En consecuencia, la eficacia del derecho depende no sólo del proceso de formación, aunque es muy importante, sino que depende también de las medidas adoptadas para hacer posible la realización de lo dispuesto en la norma, y del respeto que respecto a él exista, principalmente por los órganos del [Estado](#), y en particular de la [administración](#), a todos los niveles.

.Por último, para que las normas emitidas por el Estado, no sólo sean cumplidas ante la amenaza latente de sanción ante su vulneración, sino que se realicen voluntariamente, el creador de las mismas, ha de tener siempre presente que el destinatario general y básico de las normas es el dueño del poder, que mediante el [acto electoral](#), ha otorgado a otros un mandato popular, para que actúen a su nombre y, en tanto hacia él, van dirigidas las normas, han de preverse los instrumentos legales, así como las instituciones y medios materiales, que permitan hacer efectivos los derechos, que las disposiciones reconocen jurídicamente, y permitan la defensa de los mismos, ante posibles amenazas o

vulneraciones, que la administración o terceras personas puedan provocar.

.En otras palabras: la necesidad de [garantías](#), para el ejercicio de los derechos y su salvaguarda, como vía para que se realice el derecho, para garantizar, entre otras, las relaciones bilaterales individuo-Estado, individuo-individuo, que se han regulado. Así entonces, la salvaguarda del orden, la defensa de los derechos, y la [legalidad](#), irán de la mano.

-1.4.6)- Características del Derecho.

-El derecho presenta las siguientes características: normativo, bilateral, coercible, con una pretensión de inviolabilidad, se manifiesta como un sistema, y posee una proyección de justicia.

-1.4.6.1)- Normatividad.

-Se traduce en que el derecho, se encuentra inmerso dentro de la realidad social, en el marco cultural.

.El derecho pertenece a la familia de las normas, y está constituido por normas, más específicamente dentro de las [reglas obligatorias de conducta](#).¹⁹.

-1.4.6.2)- Bilateralidad.

-El derecho es bilateral porque requiere de [interactividad](#) de dos o más personas. Uno de los rasgos distintivos de las normas jurídicas frente a las normas morales es la [bilateralidad](#).

.En efecto, la bilateralidad del derecho, se hace evidente no solo por su necesidad primordial de interrelacionar, cuando menos, dos personas, sino también en la [heteronomía](#), condición de la [voluntad](#), que se rige por imperativos que están fuera de ella misma, pues, una es la fuente de la [norma jurídica](#) y la otra la persona sujeta a su cumplimiento.

.En la coercibilidad, igualmente resalta la misma dicotomía: quien dispone de la fuerza y quien es compelido por ella.²⁰.

.[Giorgio Del Vecchio](#) enuncia:"Se puede decir que este concepto de la bilateralidad, es el elemento fundamental del edificio jurídico".²¹.

.[Eduardo García Máynez](#) corrobora:"La diferencia esencial entre normas morales y normas jurídicas, estriba en que las primeras son unilaterales y las segundas bilaterales".²².

-1.4.6.3)- Coercibilidad.

-La [coercibilidad](#) :Es la exigencia de amparar el derecho, en la fuerza para obtener la ejecución de la conducta prescrita, constituyendo la característica propia del derecho.

.Se destaca así claramente la coercibilidad de las normas jurídicas, frente a la incoercibilidad de las de [trato social](#).²³.

-1.4.6.4)- Pretensión de Inviolabilidad.

-Ya que la norma es susceptible de ser violada constantemente, el derecho requiere indefectiblemente revestirse de inviolabilidad, incluso frente al Estado, a través de una [sanción](#).

.He ahí por qué resiste, con exigencia incondicionada, la intromisión del mandato arbitrario en las relaciones sociales.²⁴.

-1.4.6.5)- Sistema.

-El derecho es un [sistema de normas](#), ya que ellas no están inconexas, caprichosamente yuxtapuestas de manera arbitraria o caótica. Antes bien, las normas jurídicas vigentes en un Estado, se hallan orgánicamente correlacionadas, guardando entre sí niveles de rango y prelación: unas son superiores, otras inferiores, y todas conforman una estructura armónica, gradual y unitaria, que evoca la imagen de una obra arquitectónica, con atinada distribución de masas. Al conjunto de normas positivas de un país, coordinadas y distribuidas jerárquicamente, se denomina "[ordenamiento jurídico](#)".

.El ordenamiento jurídico, se encuentra organizado sistemáticamente por [niveles de rango y prelación](#), antelación o preferencia, con que algo debe ser atendido respecto de otra cosa con la cual se compara, unas superiores y otras inferiores, y todas conforman una estructura armónica.²⁵.

-1.4.6.6)- Justicia.

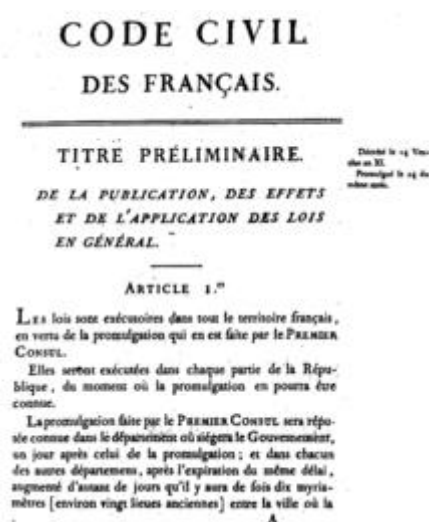
-Es inherente a toda norma jurídica, una proyección hacia la efectividad de la justicia, en las relaciones humanas, como algo esencial y definitorio de ella.²⁶.

-1.4.7)- Fuentes del Derecho.

-[Fuentes del derecho](#).

-La expresión «fuentes del derecho» alude a los [hechos](#) de donde surge el contenido del derecho vigente, en un espacio y momento determinado. Son los «espacios» a los cuales se debe acudir, para establecer el derecho aplicable a una situación jurídica concreta.

.Son el «alma» del derecho, son fundamentos e ideas, que ayudan al derecho a realizar su fin.²⁷ La palabra *fuerza* deriva del latín *fons* y en sentido figurado, se emplea para significar el «principio, fundamento u origen de las cosas materiales o intramateriales», o como dice Villoro Toranzo: "sugiere que hay que investigar los orígenes del derecho."²⁸



-Primera página de la edición original del Código Civil Francés, de [1804](#).

-En este sentido, se entiende por fuente del derecho, como todo aquello, objeto, actos o hechos, que producen, crean u originan, el surgimiento del derecho, es decir, de las entrañas o profundidades de la propia sociedad.

.Ahora bien, las fuentes del derecho se clasifican por su estudio en:

- Fuentes históricas: Son el conjunto de documentos o textos antiguos, entre libros, textos o papiros, que encierran el contenido de una ley, por ejemplo el [Código de Hammurabi](#).

- Fuentes reales o materiales: Conjunto de factores históricos, políticos, sociales, económicos, culturales, éticos o religiosos, que influyen en la creación de la norma jurídica.²⁸ Por ejemplo, a partir de un escándalo político, se crea la ley que regula el [lobby](#); o a partir de un terremoto, se crea la ley que otorga beneficios a las zonas afectadas.
- Fuentes formales: Conjunto de actos o hechos, que realiza el Estado, la sociedad, el individuo para la creación de una ley, ejemplo: El poder legislativo. Esta fuente contiene:
 - La [costumbre](#).
 - La [doctrina](#).
 - La [jurisprudencia](#).
 - Los [principios generales del derecho](#).
 - Los [tratados internacionales](#).
 - La legislación o la [ley](#).

.El derecho occidental :En el sistema romano germánico o sistema de [derecho continental](#), tiende a entender como fuentes las siguientes:

- La [constitución](#): Es la norma fundamental, escrita o no, de un Estado soberano, establecida o aceptada para regirlo.
- La [ley](#): Es una norma jurídica dictada por el legislador. Es decir, un precepto establecido por la autoridad competente, en que se manda, prohíbe o permite, algo en consonancia con la justicia y para el bien de los gobernados.
- La [jurisprudencia](#): Se refiere a las reiteradas interpretaciones, que de las normas jurídicas, hacen los tribunales de justicia en sus resoluciones, y puede constituir una de las fuentes del derecho, según el país.
- La [costumbre](#): Es una práctica social arraigada, en sí una repetición continua y uniforme de un acto, al que se quiere otorgar valor normativo, sin que forme parte del derecho positivo.
- El [acto jurídico](#): Es el acto de autonomía privada de contenido preceptivo. con reconocimiento y tutela por parte del orden jurídico.
- Los [principios generales del derecho](#): Son los enunciados normativos más generales que, sin haber sido integrados al ordenamiento jurídico en virtud de procedimientos formales, se entienden formar parte de él, porque le sirven de fundamento a otros enunciados normativos particulares, o recogen de manera abstracta el contenido de un grupo de ellos.
- La [doctrina](#): Se entiende por doctrina a la opinión de los juristas prestigiosos, sobre una materia concreta, la que queda materializada en ensayos, tesis o memorias, manuales, tratados, revistas científicas y charlas.

.Asimismo en el marco del [derecho internacional](#), el Estatuto de la [Corte Internacional de Justicia](#), en su artículo 38, enumera como fuentes:

- Los [tratados](#);
- La [costumbre internacional](#);
- Los [principios generales de derecho](#);
- Las opiniones de la [doctrina](#) y la jurisprudencia de los tribunales internacionales, como fuentes auxiliares.
- Se reserva, a pedido de parte, la posibilidad de fallar «*ex aequo et bono*» : según lo bueno y lo [equitativo](#).

.El sistema de fuentes aplicable a cada caso, varía en función de la materia y el supuesto de hecho concreto sobre el que aplicar una solución jurídica.

.Así, en España, el sistema de fuentes para relaciones jurídicas en materia civil , viene recogido en el Código Civil y el sistema de fuentes para relaciones laborales :que, por ejemplo, incluyen los convenios colectivos, como fuente de derecho específica de las relaciones laborales, que viene recogido en el Estatuto de los Trabajadores.²⁹

-1.4.8)- Hermenéutica Jurídica.

La [hermenéutica](#) jurídica es una disciplina técnica del derecho, cuya finalidad es intentar descifrar el verdadero sentido, alcance y significado, detrás de cada expresión jurídica.³⁰. La expresión «hermenéutica», proviene del verbo griego *ἐρμηνευτικός* (*jermeneueien*), que significa [interpretar](#), esclarecer, traducir.

Significa que alguna cosa es vuelta comprensible o llevada a la comprensión. Se considera que el término deriva del nombre del dios griego [Hermes](#),³¹ el mensajero, al que los griegos atribuían el origen del [lenguaje](#) y la [escritura](#), y al que consideraban patrono de la [comunicación](#) y el entendimiento humano.

Este término originalmente expresaba la comprensión y explicación de una sentencia oscura y enigmática de los [dioses](#) u [oráculo](#), que precisaba una interpretación correcta.

-1.4.8.1)- Interpretación Jurídica.

- [Interpretación jurídica](#).

-1.4.8.1.1)- Concepto.

Interpretar significa «determinar el sentido y alcance de una [norma jurídica](#)», fijar con precisión, sus cuatro ámbitos de vigencia. Esta interpretación no se hace en abstracto, sino en relación con el caso particular y [concreto](#), al cual la norma se va a aplicar. Es una interpretación práctica y no teórica.⁷

-1.4.8.1.2)- Clasificaciones.

-1.4.8.1.2.1)- Según su fuente formal.

1. Interpretación de la [ley](#).
2. Interpretación de la [costumbre jurídica](#).
3. Interpretación de los [tratados internacionales](#).
4. Interpretación de los [actos](#) y [contratos](#).
5. Interpretación de la [sentencia judicial](#).

-1.4.8.1.2.2)- Según su intérprete.

1. Interpretación por vía de autoridad:
 1. [Interpretación legal](#).
 2. [Interpretación judicial](#).
 3. Interpretación administrativa.
2. Interpretación por vía privada:
 1. Interpretación usual.
 2. Interpretación [doctrinal](#).

-1.4.8.1.2.3)- Según si su normador o intérprete, sea el mismo.

1. [Interpretación auténtica](#):

La interpretación es auténtica cuando la lleva a cabo la misma persona que creó la norma. Por ejemplo, si la norma a interpretar es una ley, es auténtica si la hace el [legislador](#).⁷

2. Interpretación no auténtica:

La interpretación es no auténtica, cuando la realiza cualquier persona, que no sea el autor de la norma.^{7 32}.

-1.4.8.1.2.4)- Según sus Resultados.

1. Interpretación declarativa:

Es aquella en que su sentido y alcance coincide, con su tenor literal.⁷

2. Interpretación extensiva:

.Es aquella en que del [sentido](#) y alcance que se ha dado a la norma, resulta una aplicación a más casos, que los que emanan del tenor literal.⁷.

3. Interpretación restrictiva:

.Es aquella en que del sentido y alcance que se ha dado a la [norma](#), resulta una aplicación a menos casos, que los que emanan del tenor literal.⁷.

-1.4.8.1.3)- Interpretación de la Ley.

- [Interpretación de la ley](#).

-1.4.8.1.3.1)- Concepto.

.Consiste en determinar el verdadero sentido y alcance de un precepto legal.⁷.

-1.4.8.1.3.2)- Tendencias Doctrinarias.

-1.4.8.1.3.2.1)- Tendencia Subjetivista.

.Entiende que el «[sentido](#)» de la ley, es la [voluntad](#) o intención del [legislador](#).⁷.

-1.4.8.1.3.2.2)- Tendencia Objetivista.

.El «sentido» de la ley sería la finalidad intrínseca o inherente de la [ley](#), con independencia de la voluntad o intención del legislador. Esta tendencia es la que predomina en la actualidad.⁷.

-1.4.8.1.3.3)- Escuelas de Interpretación.

-1.4.8.1.3.3.1)- Escuela Exegética o Clásica : [Demolombe](#) y [Laurent](#).



-Francois Laurent.

-Esta escuela es una manifestación del [racionalismo](#) jurídico, en el ámbito de la interpretación. Recibe el nombre de «[conceptualismo](#) jurídico».

.Sus postulados básicos son los siguientes:³³:

- El legislador es infalible: no incurre en [contradicciones](#) ni en [vacíos](#).
- Principio de omnipotencia de la ley: la ley es la única [fuente formal del derecho](#).
- Estricto apego al tenor literal de la ley: Como elemento de interpretación se acepta únicamente el elemento gramatical.
- La labor interpretativa tiene por objeto indagar la voluntad o intención del [legislador](#).
- Carácter profundamente estatista, derivado de la [omnipotencia](#) del legislador, y de su infalibilidad.
- Apego excesivo a la autoridad y al [precedente](#) interpretativo.
- Sólo se interpretan las leyes oscuras o que presentan ambigüedades. La ley clara no se interpreta.⁷

-1.4.8.1.3.3.2)- Escuela del Derecho Libre : [Kantorowicz](#).

-Surge como la [antítesis](#) de la escuela exegetica. Sus impulsores sostienen que paralelamente al derecho estatal ,se desenvuelve siempre un derecho independiente del Estado, que es el derecho realmente vigente.

.A este derecho lo denominan «derecho libre». En la formación del derecho juega un rol decisivo el [juez](#), y por lo mismo en materia de interpretación, el juez no está sujeto de manera alguna al tenor literal, y puede recurrir para interpretarla, a cualquier elemento ajeno a la ley, que estime pertinente.^{7 34}.



-[Friedrich Karl von Savigny](#).

-1.4.8.1.3.3.3)- Escuela Histórica : [Savigny](#).

-La [Escuela histórica del Derecho](#) postula que las [leyes](#) deben interpretarse a partir de su tenor literal, pero tomando en cuenta otros elementos distintos del elemento gramatical:³⁵:

- Elemento histórico, el más importante para Savigny, porque capta el «espíritu del pueblo», que es el verdadero [origen del derecho](#).
- Elemento lógico.
- Elemento sistemático.⁷

-1.4.8.1.3.3.4)- Escuela de la Libre Investigación Científica : [Gény](#).

-Para Gény, se interpreta el texto de la ley, pero además se toma en consideración el fin social del precepto : "*Métodos de interpretación y fuentes de Derecho Privado positivo*, 1898.³⁶ .

.Según esta teoría, frente a las oscuridades o [vacíos de la ley](#), el intérprete busca la solución partiendo de la idea de justicia y de la naturaleza real de las cosas, tomando en cuenta para ello. datos históricos, económicos, sociales, etcétera.⁷.



-[Rudolf von Ihering](#).

-1.4.8.1.3.3.5)- Escuela Teleológica : [Ihering](#).

-La interpretación [teleológica](#): Consiste en determinar la finalidad de la ley; su máximo representante es el romanista Ihering, quien sostiene que "*el fin hace el derecho*".⁷

.Esta escuela postula que toda [norma jurídica](#), debe estar creada y orientada hacia la sociedad, es decir, debe tener una finalidad eminentemente social.
 .Además, toda ley es escrita por un motivo. El método teleológico manifiesta que la ley debe tomar en consideración el valor social y los valores sociales contenidos en ella.
 .El derecho debe intentar conciliar los intereses individuales y sociales, pero que en caso de conflicto, ha de inclinarse por el bien social. Para Ihering, la lucha por imponer la norma jurídica era un deber ético.³⁷.

-1.4.8.1.3.3.6)- Escuela Formalista : [Kelsen](#).



-[Hans Kelsen](#).

-Para Kelsen, la estructura del [ordenamiento jurídico](#), es jerárquica o escalonada: como una [pirámide](#). El paso de un grado superior a otro inferior, es siempre para Kelsen un acto de aplicación y creación normativa a la vez. Esto se produce porque la norma superior sería únicamente un marco o esquema, que admite múltiples posibilidades, en la dictación de la norma inferior.³⁸ En el ámbito de la interpretación, el juez no tendría límites: cada escuela o modelo [hermenéutico](#), sería solo una posibilidad, de modo que cualquiera de ellas es válida, y su [sentencia](#) sería precisamente, una expresión de la selección judicial, en uso de esta posibilidad.⁷

-1.4.8.1.3.4)- Reglas de Interpretación de la Ley.

-Existen dos sistemas de interpretación de la ley: reglado y no reglado. El sistema reglado establece claramente las normas de interpretación. El no reglado no las regula, sino que el [legislador](#), deja en libertad de acción al [juez](#) para interpretar la ley.

-1.4.8.1.3.4.1)- Elemento Gramatical.

-Es aquel que se refiere al sentido de las palabras de la ley y a su ordenación [sintáctica](#).
 .Tradicionalmente [doctrina](#) y [jurisprudencia](#), han establecido que el sentido natural y obvio de las [palabras](#), es el que les dé el [Diccionario de la Real Academia de la lengua española](#).
 .Excepcionalmente, las palabras de la ley, deben entenderse de una forma distinta en dos situaciones: cuando el legislador las haya definido expresamente, para ciertas materias : en cuyo caso debe estarse a esa definición y no a otra, y cuando se trate de palabras de una [ciencia](#) o [arte](#), en cuyo caso deben entenderse en el [sentido](#), que les den los que profesan dicha ciencia o arte.⁷

-1.4.8.1.3.4.2)- Elemento Lógico.

-Es aquel elemento que atiende al espíritu o finalidad de la ley (*ratio legis*). Este elemento implica el análisis de la ley, entendida como un todo armónico orientado hacia una misma

finalidad, de modo que el contexto de la ley, sirve para ilustrar el sentido de cada una de sus partes, de manera que haya entre todas ellas, la debida correspondencia y armonía.⁷

-1.4.8.1.3.4.3)- Elemento Histórico.

-Es aquel que atiende a la [historia](#) del establecimiento de la ley. La historia fidedigna del establecimiento de la ley, está constituida por todos los elementos que tomó en cuenta el legislador al hacer la ley. Para su estudio se debe recurrir al análisis de los [mensajes](#) y [mociones](#), actas de los debates legislativos, informes de [comisiones técnicas](#), etcétera.⁷

-1.4.8.1.3.4.4)- Elemento Sistemático.

-Es aquel que atiende a la armonía que debe existir entre el precepto legal y la totalidad del sistema jurídico. Este elemento viene a ser la extensión del elemento lógico a todo el [ordenamiento jurídico](#).⁷

-1.4.8.1.4)- Interpretación de la Costumbre Jurídica.

-El primer problema vinculado a la [costumbre](#) es la prueba de su existencia: es la única fuente formal que debe probarse. Enseguida, no existe en relación a ella, un acto de autoridad que fije su texto de manera fehaciente. La costumbre por naturaleza no se encuentra escrita, así que no existiendo el tenor literal, no es posible aplicar el elemento gramatical. Como no existe un proceso de formación preestablecido, es difícil aplicar el elemento histórico. En este sentido, la interpretación de la costumbre debiera, pues, encuadrarse dentro de los elementos lógico y sistemático.⁷

-1.4.8.1.5)- Interpretación de los Actos y Contratos.

-Normalmente los [códigos civiles](#) de cada país, dedican una sección especial, para fijar reglas de interpretación de los [actos](#) o [contratos](#). Reglas como el [principio de la buena fe entre contratantes](#), [analogía contractual](#), o interpretación de puntos oscuros a favor del deudor.⁷

-1.4.8.2)- Integración Jurídica.

-1.4.8.2.1)- Concepto.

.Es el proceso de construcción de una norma jurídica, ante la ausencia de una solución para un caso genérico, en un determinado sistema normativo.³⁹

-1.4.8.2.2)- Clases de Lagunas.

-[Laguna jurídica](#).

-1.4.8.2.2.1)- Lagunas Normativas (*de lege lata*) y Lagunas Axiológicas (*de lege ferenda*).

-Las lagunas normativas [de lege lata](#) corresponden a la ausencia de una solución para un caso genérico en un sistema normativo determinado.

.Las segundas son falsas lagunas: aparecen al compararse el derecho actual con un futuro derecho mejor.

.Karl Engisch: las llamó «lagunas [de lege ferenda](#)». En ellas, existe una solución normativa para el caso, pero ésta es percibida como inadecuada, insuficiente o injusta, porque el [legislador](#), no tuvo en cuenta alguna propiedad o rasgo relevante de acuerdo a los [valores](#) vigentes.⁷

-1.4.8.2.2.2)- Lagunas de la Ley y Lagunas del Derecho.

-Las lagunas del derecho son aquellas que afectan la totalidad del sistema normativo.
.Su existencia implicaría, simplemente, que hay casos que no tienen solución dentro de él.
.Los juristas partidarios de la plenitud hermética del [ordenamiento jurídico](#), sobre todo [Kelsen](#), rechazan la presencia de este tipo de lagunas.
.Las lagunas de ley, en cambio, son aquellas que afectan sólo al Derecho legislado; tienen carácter provisorio, puesto que pueden ser integradas por el [juez](#).⁷

-1.4.8.2.2.3)- Lagunas de Conocimiento y Lagunas de Reconocimiento.

-Esta distinción fue introducida por los profesores argentinos Carlos Alchourrón y Eugenio Bulygin.⁴⁰ Ellos estiman indispensable discernir dos tipos de problemas:

1. Los problemas relativos a las fallas del sistema normativo, que dan lugar a las lagunas normativas.
2. Los problemas relativos al proceso de subsunción, es decir, a determinar si un caso individual y concreto, queda comprendido en el caso genérico.
.Estos problemas dan origen a las lagunas de conocimiento : falta de información sobre hechos relativos al caso particular, y lagunas de reconocimiento : falta de determinación semántica).⁷

-1.4.8.2.3)- Mecanismos de Integración.

-1.4.8.2.3.1)- Analogía.

- [Analogía \(derecho\)](#).

-El [razonamiento analógico](#), es aquel que va de lo particular a lo particular similar o coordinado.

-El [razonamiento deductivo](#), es aquel que va de lo general a lo particular.

-El [razonamiento inductivo](#), es aquel que va de lo particular a lo general.

-El único razonamiento absolutamente cierto es el razonamiento deductivo, ya que el razonamiento inductivo es, desde un punto de vista lógico, problemático. El único caso en que el razonamiento inductivo es cierto, es aquel que comprende todos los casos particulares.

-Si el razonamiento inductivo es problemático, el razonamiento por analogía lo es más, puesto que cada caso particular es diferente al otro. Por ende, ¿cómo puedo dársele el mismo tratamiento previsto para un caso particular a otro caso particular? Esa base sólo puede ser la similitud o analogía de ambos casos o situaciones concretas.

-En el razonamiento por analogía existiría una mezcla de inducción y deducción.⁷

-1.4.8.2.3.2)- Principios Generales del Derecho.

- [Principios generales del derecho](#).

-La noción de «principios generales del derecho», depende de la corriente doctrinaria que se siga:

- Doctrina [romanista](#): Los principios generales del derecho serían ciertas máximas o principios de justicia propios del derecho romano.⁴¹
- Doctrina [iusnaturalista](#): Los principios generales del derecho corresponderían a los primeros principios del derecho natural, son ciertos principios de justicia anteriores y superiores al [ordenamiento jurídico](#) positivo.⁴¹
- Doctrina [iuspositivista](#): Mientras no exista una constatación de estos principios en la [norma jurídica](#), dichos principios no forman parte del ordenamiento jurídico y, por lo

tanto, no son exigibles. De este modo los principios generales del derecho se confundirían con el [derecho positivo](#).^{7 41}.

-1.4.8.2.3.3)- Equidad Natural.

-La aplicación pura del derecho puede llegar a tener una composición injusta. Por ello, los romanos tenían un refrán que grafica esta idea: *summum ius summa iniuria*, esto es, en determinados casos, la máxima aplicación del rigor de la ley, acarrea la máxima [injusticia](#). Por ello, es preciso que exista un correctivo a la generalidad de la ley, y este correctivo es la equidad natural.⁷

-1.4.8.3)- Antinomia Jurídica.

- [Antinomia](#).

-1.4.8.3.1)- Requisitos Para que Exista Antinomia Legal.

- Que ambas normas tengan los mismos ámbitos de vigencia normativa.
- Que la primera norma prohíba la conducta y la segunda la permita, o bien, que la primera la prohíba y la segunda la [mande u ordene](#); o que la primera norma la mande u ordenen y la segunda norma la permita.

-1.4.8.3.2)- Mecanismos Para Superar las Antinomias.

- Jerarquía.
.La norma superior prima sobre la norma inferior.⁴²
- Especialidad.
.La norma especial prima sobre la norma general.⁴²
- Temporalidad.
.La norma anterior prima sobre la norma posterior.⁴²
- Principios generales y equidad.
.Al tener dos normas jurídicas que cubran una misma área, de igual jerarquía, ambas con el mismo ámbito de vigencia y de igual fecha, debe recurrirse a los [principios generales del derecho](#) y a la [equidad](#).^{7 42}

-1.4.9)- Disciplinas Jurídicas.

-Tradicionalmente, el derecho se ha dividido en las categorías de [derecho público](#) y de [derecho privado](#). No obstante, esta clasificación ha ido quedando en desuso, ante la aparición de parcelas del [ordenamiento jurídico](#), en las que las diferencias entre lo público y lo privado no son tan evidentes.

.Uno de los exponentes de esta situación es el [derecho laboral](#), en el que la relación privada entre [trabajador](#) y [empleador](#), se halla fuertemente intervenida por una normativa pública.

-Las ramas jurídicas, entre otras, son las siguientes:

• Derecho administrativo ○ Derecho de contratación pública ○ Derecho del tránsito ○ Derecho municipal ○ Derecho urbanístico ▪ Derecho de la construcción • Derecho civil ○ Derecho de las personas ○ Derecho de familia ○ Derecho de bienes	• Derecho laboral ○ Derecho sindical ○ Derecho de seguridad social • Derecho militar • Derecho nobiliario • Derecho penal ○ Derecho penitenciario • Derecho político ○ Derecho constitucional

- [Derecho inmobiliario](#)
 - [Derecho hipotecario](#)
- [Derecho de obligaciones](#)
 - [Derecho de contratos](#)
 - [Derecho de la responsabilidad civil](#)
- [Derecho de sucesiones](#)
- [Derecho comunitario](#) o de las Comunidades
- [Derecho de los recursos naturales](#)
 - [Derecho ambiental](#)
 - [Derecho agrario](#)
 - [Derecho de aguas](#)
 - [Derecho pesquero](#)
 - [Derecho minero](#)
- [Derecho deportivo](#)
- [Derecho económico](#)
 - [Derecho financiero](#)
 - [Derecho tributario](#) (fiscal)
 - [Derecho presupuestario](#)
 - [Derecho patrimonial público](#)
 - [Derecho mercantil](#) (comercial)
 - [Derecho bancario](#)
 - [Derecho bursátil](#)
 - [Derecho de seguros](#)
 - [Derecho de la competencia](#)
 - [Derecho del consumo](#)
 - [Derecho concursal](#)
 - [Derecho societario](#) (corporativo)
 - [Derecho de la propiedad intelectual](#)
 - [Derecho de autor](#) (copyright)
 - [Derecho de la propiedad industrial](#)
 - [Derecho del transporte](#)
 - [Derecho aeronáutico](#)
 - [Derecho marítimo y portuario](#)
 - [Derecho aduanero y de comercio exterior](#)
- [Derecho educativo](#)
- [Derecho foral](#)
 - [Derecho civil foral](#)
- [Derecho electoral](#)
- [Derecho parlamentario](#)
- [Derecho territorial](#)
 - [Derecho del mar](#)
- [Derecho procesal](#)
 - [Derecho procesal administrativo](#)
 - [Derecho procesal constitucional](#)
 - [Derecho procesal civil](#)
 - [Derecho procesal penal](#)
 - [Derecho procesal laboral](#)
 - [Derecho probatorio](#)
- [Derecho registral y notarial](#)
- [Derecho religioso y eclesiástico](#)
 - [Derecho canónico](#)
 - [Derecho islámico](#) (Sharia)
 - [Derecho judío](#) (Halajá)
- [Derecho sanitario](#)
 - [Derecho alimentario](#)
 - [Derecho farmacéutico](#)
 - [Derecho médico](#)
- [Derecho turístico](#)
- [Ciencias del Derecho](#)
 - [Filosofía del Derecho](#)
 - [Deontología jurídica](#)
 - [Epistemología jurídica](#)
 - [Ética jurídica](#)
 - [Lógica jurídica](#)
 - [Teoría del Derecho](#)
 - [Axiología jurídica](#)
 - [Ontología jurídica](#)
 - [Antropología jurídica](#)
 - [Psicología jurídica](#)
 - [Psicología legal](#)
 - [Historia del Derecho](#)
 - [Derecho hindú](#)
 - [Derecho persa](#)
 - [Derecho griego](#)
 - [Derecho romano](#)
 - [Derecho germánico](#)
 - [Derecho visigodo](#)

- [Derecho internacional](#)
 - [Derecho internacional de los derechos humanos](#)
 - [Derecho internacional humanitario](#)
 - [Derecho internacional privado](#)
 - [Derecho internacional público](#)
 - [Derecho migratorio](#)
 - [Derecho informático](#)
 - [Derecho penal internacional](#)
 - [Derecho diplomático y consular](#)
 - [Derecho espacial](#) y de las [Telecomunicaciones](#)
- [Derecho indiano](#)
 - [Derecho azteca](#)
 - [Derecho maya](#)
- [Derecho medieval](#)
 - [Derecho feudal](#)
- [Derecho soviético](#)
- [Sociología del Derecho](#)
- [Derecho de animales](#)

-1.4.10)- División del Derecho.

-[División del derecho](#)

-1.4.10.1)-Derecho Público.

-Tiene el objetivo de regular los vínculos que se establecen entre los individuos y entidades de carácter privado, con los órganos relacionados con el poder público, o los vínculos de los poderes públicos entre sí, siempre que éstos actúen amparados por sus potestades públicas legítimas, y basándose en lo que la ley establezca.⁴³:

- [Derecho político](#): Es la rama del derecho público, que estudia el fenómeno político, la relación de mando y obediencia, la justificación, organización, elementos y clases de Estado, las formas de gobierno, la filosofía política y la sociología electoral.^{44 45}.
- [Derecho constitucional](#): Es la rama del derecho público, cuyo campo de estudio incluye el análisis de las leyes fundamentales que definen un Estado. De esta manera, es materia de estudio, todo lo relativo a los derechos fundamentales y la regulación de los poderes públicos, así como también las relaciones entre los poderes públicos y los ciudadanos. A veces se confunde con el derecho político.^{46 47}.
- [Derecho administrativo](#): Es la rama del derecho público, que tiene por objeto específico la administración pública, la [función administrativa](#), la regulación del Estado, sus órganos auxiliares y servicios públicos ,a través de los cuales se mantiene el orden público y la seguridad jurídica.^{48 49}.
- [Derecho procesal](#): Es la rama del derecho público, que contiene un conjunto de reglas de derecho destinadas a la solución de conflictos de intereses entre los particulares o entre éstos y el Estado, la organización y competencia de los tribunales, sus límites, la actividad procesal y los actores del proceso.^{50 51}.
- [Derecho internacional público](#): Regula la conducta de los Estados, los cuales, para el mejor desarrollo de la comunidad mundial, han creado organismos bilaterales, así como tratados y organismos multilaterales. Lo distintivo de esta disciplina jurídica es que sus normas y todos los ordenamientos, están dirigidos a regular la conducta de los Estados, relaciones y administración y conducción de los organismos internacionales, como la [ONU](#).^{52 53}.
- [Derecho tributario](#) o derecho financiero: Es la rama del derecho público, que trata el tema de la recaudación, clasificación de los impuestos de los ciudadanos, dentro se un determinado Estado.

- **Derecho penal:** Es el conjunto de normas que determinan los delitos, las penas que el Estado impone a los delincuentes, y a las medidas de seguridad, que el mismo establece para la prevención de la criminalidad.^{54 55}

-1.4.10.2)- Derecho Privado.

-Son las normas que regulan las relaciones jurídicas entre personas legalmente consideradas y encontradas en situación de igualdad, en virtud de que ninguna de ellas actúa de autoridad estatal.⁵⁶

- **Derecho civil:** Primera rama del derecho privado, constituida por un conjunto de normas, que regulan las relaciones jurídicas de la vida ordinaria del ser humano. El derecho civil abarca distintos aspectos de nuestra actividad cotidiana, como: las relaciones familiares, incluidos el matrimonio y su disolución; la maternidad, la patria potestad, la emancipación, la custodia y derechos de los cónyuges e hijos, el registro civil, la propiedad, el usufructo y las distintas clases de bienes; las sucesiones y testamentos; las obligaciones y los distintos tipos de contratos.^{57 58}
- **Derecho mercantil:** Es una rama del derecho privado, que regula los actos de comercio, los comerciantes, las cosas mercantiles, la organización y explotación de la empresa comercial, y los distintos contratos mercantiles.^{59 60}
- **Derecho internacional privado:** Se compone de reglas y trámites para los individuos en sus relaciones internacionales. También se ha definido como el derecho cuya función es reglamentar las relaciones privadas de los individuos en el ámbito nacional. Existen tres aspectos fundamentales, que abarca el estudio del derecho internacional privado: conflicto de leyes entre dos o más Estados, el conflicto de la jurisdicción y la nacionalidad.^{61 62}

-1.4.10.3)- Derecho Social.

-Conjunto de normas jurídicas que establece y desarrolla diferentes principios y procedimientos, a favor de la sociedad integrada por individuos socialmente débiles, para lograr su convivencia en otras clases sociales, dentro de un orden jurídico:

- Derecho del trabajo o **derecho laboral:** Es el conjunto de normas y principios, que pretenden realizar la justicia social, dentro del equilibrio de las relaciones laborales de carácter sindical e individual.^{63 64}

.El derecho del trabajo abarca las siguientes disciplinas:

- Derecho individual del trabajo.
- Derecho colectivo del trabajo.
- Derecho procesal del trabajo.

.Juntas regulan las relaciones entre patrones y sus trabajadores, estén o no representados por un sindicato, y a través de un **contrato individual** o **colectivo** de trabajo:

- **Derecho económico:** Rama del derecho social, que consiste en el conjunto de normas jurídicas que establecen la participación del Estado en la actividad económica, para promoverla, supervisarla, controlarla, orientarla o intervenir directamente en ella, procurando brindar certeza jurídica, a todos los particulares de la cadena productiva y de consumo de un país.^{65 66}
- **Derecho agrario:** Rama del derecho social, que constituye el orden jurídico que regula los problemas de la tenencia de las tierras, así como diversas formas de propiedad y la actividad agrícola.^{67 68}
- **Derecho ecológico:** Rama del derecho social, constituida por un conjunto de normas jurídicas, que tratan de prevenir y proteger el medio ambiente y los recursos naturales, mediante el control de la actividad humana, para lograr un uso y

aprovechamiento sustentable de dichos recursos.

.El propósito fundamental del derecho ecológico, es la conservación de un medio ambiente sano, pero también contempla normas, que establecen las sanciones aplicadas, a quienes no respeten las obligaciones de cuidado y conservación del mismo.^{69 70}.

-1-4.11)- Véase También.

- [Portal:Derecho](#). Contenido relacionado con Derecho.
- [Ciencia del derecho](#);
- [Certeza del derecho](#);
- [Abuso del derecho](#);
- [Licenciatura en derecho](#);
- [Principios generales del derecho](#);
- [Principio de buena fe](#);
- [Principio de legalidad](#);
- [Cultura de la legalidad](#);
- [Seguridad jurídica](#);
- [Igualdad ante la ley](#);
- [Derechos humanos](#);
- [Derecho natural](#);
- [Derecho positivo](#);
- [Derecho consuetudinario](#);
- [Ley](#);
- [Política](#);
- [Justicia](#);
- [Moral](#);
- [Norma social](#);
- [Regulación de las relaciones sociales](#).

-1.4.12)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑](#) Luban, *Law's Blindfold*, p. 23.
2. [Volver arriba ↑](#) «El Derecho como orden normativo». *Justitia.com*.
3. [Volver arriba ↑](#) Castillo González, Rolando (1962). *La seguridad jurídica y la esencia del Derecho*. [Santiago de Chile](#): Universitaria.
4. [Volver arriba ↑](#) Real Academia de la Lengua Española. «[derecho, cha](#)».
5. [Volver arriba ↑](#) Fundación del Español Urgente (5 de enero de 2010). «[derecho/Derecho](#)».
6. [Volver arriba ↑](#) Ochoa G., Oscar G. «[Introducción al Derecho en general](#)».
7. [↑ Salta a: a b c d e f g h i j k l m n ñ o p q r s t u v w x y z aa ab](#) Williams Benavente, Jaime (2003). *Lecciones de Introducción al Derecho* (4ª edición). [Santiago de Chile](#): Fundación de Ciencias Humanas. [ISBN 956-7098-06-9](#).
8. [Volver arriba ↑](#) «[Cuando el Derecho nos confunde](#)». *Desde mi mundo*.
9. [Volver arriba ↑](#) «[Derecho](#)». *Enciclopedia Jurídica*.
10. [Volver arriba ↑](#) «[El derecho objetivo y el derecho subjetivo](#)». *Mjsanchez*.
11. [Volver arriba ↑](#) «[Introducción al Derecho civil](#)». *Abogado Ortúzar*.
12. [↑ Salta a: a b](#) Villoro Toranzo, Miguel (2005). *Introducción al estudio del Derecho*. México: Porrúa. [ISBN 9789700760919](#).
13. [Volver arriba ↑](#) Botturi, Francesco. «[El tiempo histórico en Giambattista Vico](#)».
14. [↑ Salta a: a b](#) «[Derecho objetivo y Derecho subjetivo](#)». *Enciclopedia Jurídica*.
15. [Volver arriba ↑](#) «[Derechos Reales y Derechos Personales](#)». *Definición legal*.

16. [Volver arriba ↑ «La unión entre los Reinos de Castilla y la Corona de Aragón \(1469-1479\)»](#). *Hispanidad*.
17. [Volver arriba ↑ «Breve recuento del Derecho antiguo»](#). *La razón*. .
18. [Volver arriba ↑ «Importancia e influencia del Derecho Romano en los sistemas jurídicos actuales»](#). *Derecho Romano*.
19. [Volver arriba ↑](#) Aarnio, Aulis; Garzón Valdés, Ernesto; Vusitalo, Jyrki (1997). *La normatividad del Derecho*. Barcelona, España: Gedisa. [ISBN 9788474326192](#).
20. [Volver arriba ↑ «Bilateralidad»](#). *Derecho.com*. .
21. [Volver arriba ↑](#) Del Vecchio, Giorgio (1991). *Filosofía del Derecho* (9ª edición). Barcelona, España: Bosch.
22. [Volver arriba ↑](#) García Máñez, Eduardo (1974). *Filosofía del Derecho*. México: Porrúa.
23. [Volver arriba ↑](#) Moscoso Delgado, Jaime (1981). *Introducción al derecho*. La Paz, Bolivia: Juventud.
24. [Volver arriba ↑ «Introducción al Derecho»](#). *Universidad Domingo Savio*.
25. [Volver arriba ↑ «El Derecho como sistema de normas»](#). *institutoroche.es*. .
26. [Volver arriba ↑ «Los conceptos de justicia y Derecho en Kant, Kelsen, Hart, Rawls, Habermas, Dworkin y Alexy»](#). *UNAM*.
27. [Volver arriba ↑ «Las fuentes del Derecho»](#). *www.lexweb.cl*. .
28. [Volver arriba ↑](#) José Luis Paredes. [«Fuentes Materiales»](#).
29. [Volver arriba ↑ «Fuentes del Derecho»](#). *UAEH*.
30. [Volver arriba ↑](#) Ducci Claro, Carlos (2006). *Interpretación jurídica: en general y en la dogmática chilena*. [Santiago de Chile: Editorial Jurídica de Chile](#).
31. [Volver arriba ↑ «Hermenéutica jurídica»](#). *Docente Uniciencia*.
32. [Volver arriba ↑ «Interpretación no auténtica»](#). *Derecho.com*.
33. [Volver arriba ↑ «Escuela de la Exégesis»](#). *Filosofía del Derecho*. .
34. [Volver arriba ↑ «Escuela de Derecho Libre»](#). *La guía*.
35. [Volver arriba ↑ «La Escuela Histórica del Derecho \(Alemania Siglo XIX\)»](#). *Monografías.com*.
36. [Volver arriba ↑ «Libre investigación científica según Gény»](#). *Prezi*.
37. [Volver arriba ↑ «Rudolf von Jhering y el paradigma positivista. Fundamentos ideológicos y filosóficos de su pensamiento jurídico»](#). *Academia.edu*.
38. [Volver arriba ↑](#) Cofré, Juan O. (1995). [«Kelsen, el formalismo y el «círculo de Viena»»](#). *Revista de Derecho (Valdivia)* (Valdivia, Chile) VI: 29-37. [ISSN 0718-0950](#).
39. [Volver arriba ↑](#) Sepúlveda Osses, Jaime (1974). *Las Lagunas en el ordenamiento jurídico*. [Santiago de Chile: Editorial Jurídica de Chile](#).
40. [Volver arriba ↑](#) Alchourrón, Carlos; Bulygin, Eugenio. *Introducción a la metodología de las ciencias jurídicas y sociales*. [Buenos Aires, Argentina: Astrea](#).
41. [↑ Saltar a: ^a ^b ^c «Los principios generales del Derecho»](#). *Vlex*.
42. [↑ Saltar a: ^a ^b ^c ^d «Criterio utilizado para resolver las antinomias»](#). *Asesoriasentesis.com*.
43. [Volver arriba ↑ «Derecho Público»](#). *derecho.com*.
44. [Volver arriba ↑ «Derecho Político»](#). *Enciclopedia Jurídica*.
45. [Volver arriba ↑ «Derecho Político»](#). *Enciclopedia de la política*.
46. [Volver arriba ↑ «Derecho Constitucional»](#). *Enciclopedia Jurídica*. .
47. [Volver arriba ↑ «Derecho Constitucional»](#). *Definicion.de*.
48. [Volver arriba ↑ «Derecho Administrativo»](#). *Enciclopedia Jurídica*.
49. [Volver arriba ↑ «Derecho Administrativo»](#). *Definicion.de*.
50. [Volver arriba ↑ «Derecho Procesal»](#). *Enciclopedia Jurídica*.
51. [Volver arriba ↑ «Derecho Procesal»](#). *Definicion.de*. .
52. [Volver arriba ↑ «Derecho Internacional Público»](#). *Enciclopedia Jurídica*.
53. [Volver arriba ↑ «Derecho Internacional»](#). *Definicion.de*. .

54. [Volver arriba ↑ «Derecho Penal»](#). *Enciclopedia Jurídica*.
55. [Volver arriba ↑ «Derecho Penal»](#). *Definicion.de*.
56. [Volver arriba ↑ «Derecho Privado»](#). *derecho.com*.
57. [Volver arriba ↑ «Derecho Civil»](#). *Enciclopedia Jurídica*.
58. [Volver arriba ↑ «Derecho Civil»](#). *Definicion.de*.
59. [Volver arriba ↑ «Derecho Mercantil»](#). *Enciclopedia Jurídica*.
60. [Volver arriba ↑ «Derecho Mercantil»](#). *Definicion.de*.
61. [Volver arriba ↑ «Derecho Internacional Privado»](#). *Enciclopedia Jurídica*.
62. [Volver arriba ↑ «Un alcance preliminar al contenido de estudio del Derecho internacional Privado»](#). *Slideshare*.
63. [Volver arriba ↑ «Derecho Laboral»](#). *Enciclopedia Jurídica*. Consultado el 1 de
64. [Volver arriba ↑ «Derecho Laboral»](#). *Definicion.de*. de 2015.
65. [Volver arriba ↑ «Derecho Económico»](#). *Enciclopedia Jurídica*.
66. [Volver arriba ↑ «Apuntes de Derecho Económico»](#). *Monografias.com*.
67. [Volver arriba ↑ «Derecho Agrario»](#). *Enciclopedia Jurídica*.
68. [Volver arriba ↑ «Derecho Agrario»](#). *Definicion.de*.
69. [Volver arriba ↑ «Derecho Ambiental»](#). *Enciclopedia de la Política*.
70. [Volver arriba ↑ «Derecho Ecológico»](#). *Quisbert*.

-1.4.13)- Bibliografía.

- Williams Benavente, Jaime (2003). *Lecciones de Introducción al Derecho* (4ª edición). [Santiago de Chile](#): Fundación de Ciencias Humanas. ISBN 956-7098-06-9.
- Merodio López, Juan Carlos (2009). *Derecho*. México: Santillana.
- Cáceres Nieto, Enrique: [¿Que es el Derecho? Iniciación a una concepción lingüística](#). Cámara de Diputados, LVIII Legislatura – Universidad Nacional Autónoma de México: Instituto de Investigaciones Jurídicas. México, 2000. 15 p. ISBN 968-36-8220-0
- Antinori, Néstor Eduardo: *Conceptos básicos del Derecho - 1a ed. - Mendoza* : Universidad del Aconcagua, 2006. 412 p. ISBN 987-23232-0-8
- Poder Judicial - [gto.gob.mx](#): *Conceptos jurídicos fundamentales*
- Ochoa Hofmann, Alfonso E.: *La (In) Definición del Derecho*. 14 p..
-  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
 -Tomo I : Índice; Introducción: Técnica, Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
 -Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
 -Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
 -Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
 . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-1.4.14)- Enlaces Externos.

-  [Multimedia](#) en Commons.
-  [Definiciones](#) en Wikcionario.
-  [Citas](#) en Wikiquote.

-  [Textos originales](#) en Wikisource.
-  [Noticias](#) en Wikinoticias.
- [Teorías sobre el origen del derecho](#)
- [Legislación de Argentina](#)
- [Legislación de España](#)
- [Legislación de México](#)
- [Legislación de los Estados Unidos de América](#)
- [Legislación de Venezuela](#)
- [Legislación internacional sobre los derechos de las personas.](#)
- [Legislation Uruguay \(Lexadin\) - The World Law Guide \(Lexadin\)](#)

www.lexadin.nl/wlg/legis/nofr/oeur/lxweuru.htm- Constitución de la República Oriental del Uruguay 1967 ... de la República Oriental del Uruguay, los hombres y mujeres nacidos en cualquier punto del ...

- [Derecho Laboral Uruguayo - Ministerio de Trabajo](#)

www.mtss.gub.uy/web/mtss/derecho-laboral-uruguay Seguridad y Salud en el Trabajo; Seguridad Social; Unidad Estadística del Trabajo y de la Seguridad Social; Normativa. Derecho Laboral Uruguayo; Seguridad e Higiene;

1. [Poder Legislativo / Consulta de Leyes - Cámaras y ...](#)

parlamento.gub.uy/indexdb/leyes/ConsultaLeyesSIPXXI.asp -Sistema de Información Parlamentaria (SIPXXI - Leyes) v2.0

-

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Derecho&oldid=96455485>»

-Categoría: [Derecho](#).

-Esta página fue modificada por última vez el 26 enero 2017 a las 11:46.

-1.5)- [ECONOMÍA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-La economía : del [latín](#): *oekonomía*, y este del [griego](#): οἰκονομία¹ *oikonomía*, de οἶκος *oikos*, «casa», y νόμος *nomos*, «ley»: Es la [ciencia social](#) que estudia:

- La [extracción](#), [producción](#), [intercambio](#), [distribución](#), y [consumo](#) de [bienes](#) y [servicios](#).
- La forma o medios de satisfacer las [necesidades](#) humanas, mediante recursos que son escasos y pueden ser destinados a diferentes usos.
- Forma en la que las personas y sociedades sobreviven, prosperan y funcionan; en este sentido, es nuestro modo de relación con la naturaleza.
- A quien estudia y analiza la economía profesionalmente, se le conoce como [economista](#).
- Por consiguiente, la economía puede definirse como la ciencia que estudia: "cómo se organiza una sociedad, para producir sus medios de existencia, que distribuidos entre sus miembros y consumidos por ellos, permiten que la sociedad pueda producirlos de nuevo y así sucesivamente, proveyendo con ello, de una forma constantemente renovada, la base material para el conjunto de la reproducción de la sociedad en el tiempo".².



-Alegoría de la economía, de [José Alcoverro](#), en Madrid.

-Más allá del enfoque en los procesos económicos : extracción, transformación, producción, distribución y consumo, el análisis económico se ha aplicado a: negocios, [finanzas](#), cuidado de salud y [gobierno](#).

.También se pueden aplicar a disciplinas tan diversas como: el crimen,³ la [educación](#),⁴ la familia, el derecho, la elección pública, la [religión](#),⁵ las instituciones, la guerra,⁶ la [ciencia](#),⁷ y el medio ambiente.⁸ .

.En el cambio al siglo XXI, el expansivo dominio de la economía en las ciencias sociales, se ha descrito como el [imperialismo de la economía](#).⁹

.El fin último de la economía, es mejorar las condiciones de la vida de las personas, en su vida diaria.¹⁰

-Índice.

-1.5)- [ECONOMÍA](#).

-1.5.1)- [Definiciones de Economía](#) .

-1.5.1.1)- [Definición Objetiva Clásica](#).

-1.5.1.2)- [Definición Objetiva Marxista](#).

-1.5.1.3)- [Definición Subjetiva o Marginalista](#).

-1.5.1.4 [Definición Sistémica](#).

-1.5.2)- [Distinciones Importantes en Economía](#) .

-1.5.2.1)- [Economía Teórica y Empírica](#).

-1.5.2.2)- [Microeconomía y Macroeconomía](#).

-1.5.2.3)- [Economía Normativa y Economía Positiva](#).

-1.5.2.4)- [Economía Ortodoxa y Heterodoxa](#).

-1.5.3)- [Objeto de Estudio](#).

-1.5.4)- [Multidisciplinariedad de la Economía](#).

-1.5.5)- [Críticas](#) .

-1.5.5.1)- [Críticas Generales](#).

-1.5.5.2)- [Críticas de los Supuestos](#).

-1.5.6)- [Economía Para Filósofos](#).

-1.5.7)- [Principales Escuelas del Pensamiento Económico](#).

-1.5.8)- [Véase También](#).

-1.5.9)- [Referencias](#).

-1.5.10)- [Bibliografía](#).

-1.5.11)- [Enlaces Externos](#).

-1.5.1)- Definiciones de Economía.

-En la economía hay diferentes puntos de vista, según el enfoque que se adopte.

.De ellos, destacan sobre todo dos: el enfoque objetivo y el enfoque subjetivo; por lo tanto, sobresalen la definición objetiva y la definición subjetiva, que se refieren a dos teorías del valor : objetivo y subjetivo, respectivamente.

-1.5.1.1)- Definición Objetiva Clásica.

- Los clásicos no hablaron de economía, sino de [economía política](#), de la misma manera que los [mercantilistas](#), trataron de aumentar el fondo de capital productivo de la nación; también con el fin de aumentar la capacidad defensiva de la nación, pero combatiendo las políticas mercantilistas, trataron de lograrlo con un libre intercambio.

.[La "riqueza de las naciones"](#): "*An Inquiry into the Nature and Causes of the Wealth of Nations*", en el original en inglés, tiene pocos aspectos originales, pero su visión de conjunto ha influido mucho sobre los economistas posteriores.

.*Wealth* en esos tiempos, significaba un [fondo de capital](#) productivo.¹¹.

.Para un programa de crecimiento, Smith propone, en las primeras frases de su obra mayor:

- Reducir el [trabajo improductivo](#): O sea el trabajo que no vuelve a ser insumo del próximo ciclo productivo, principalmente el consumo de los terratenientes, que viven de rentas. Este concepto Smith, lo debe a los [fisiócratas](#), con quienes estaba en París.
- Aumentar los mercados para facilitar una mayor [división de trabajo](#): Este concepto incluye especializaciones, mejoras tecnológicas, e inventos.
.La competencia, es decir, la imitación de tecnologías superiores, hace que la división de trabajo, o baje los precios, aumente los ingresos reales, y el poder de compra, que a su vez permite profundizar todavía más la división de trabajo.
.Respecto al trabajo improductivo, esto es, una mercancía o un servicio, que no formará parte del próximo ciclo productivo; la división de trabajo no es importante, ya que el precio menor, no es un insumo más barato del ciclo productivo, que reduce el nivel general de precios.

-1.5.1.2)- Definición Objetiva Marxista.

-La definición clásica de la corriente objetiva marxista es de [Friedrich Engels](#), quien señala: "*La economía política es la ciencia, que estudia las leyes que rigen la producción, la distribución, la circulación y el consumo de los bienes materiales, que satisfacen las necesidades humanas*".

.[Karl Marx](#), a su vez señala: " Que la economía es *la ciencia que estudia las relaciones sociales de producción*".

.También se le llama "la ciencia de la recta administración", opuesta a la [crematística](#).

.La corriente objetiva marxista, se basa en el [materialismo histórico](#), se refiere al concepto del valor-trabajo, por lo que el valor tiene su origen objetivo en la cantidad de trabajo requerido para la obtención de los bienes. Y es histórico, porque concibe el capitalismo, como una forma u organización social, correspondiente a un determinado momento histórico.

.Esta definición ha engendrado una corriente de pensamiento económico, que hoy día se le conoce como la [economía política](#).

-1.5.1.3)- Definición Subjetiva o Marginalista.

-La definición clásica de la orientación subjetiva o marginalista es de [Lionel Robbins](#), quien afirma: "*La economía es la ciencia, que se encarga del estudio de la satisfacción de las necesidades humanas, mediante bienes, que siendo escasos, tienen usos alternativos entre los cuales hay que optar*".¹².

-1.5.1.4)- Definición Sistémica.

-Desde otro punto de vista, la economía puede considerarse un ámbito de comunicación bien definido.

.Esto significa que la economía es el medio de comunicación, en el cual se forman los sistemas económicos.

.En esta perspectiva, los sistemas económicos son sistemas sociales, en los cuales las comunicaciones que se reproducen, son comunicaciones sobre compensaciones o pagos.

.Aquellas comunicaciones que tienen sentido económico, se reproducen en los sistemas económicos, y aquellas que no tienen sentido, se rechazan.

.Esta visión sociológica de la economía, procura comprender la economía, como un aspecto integral de la sociedad.

-1.5.2)- Distinciones Importantes en Economía.

-1.5.2.1)- Economía Teórica y Empírica.

- La economía teórica: Busca crear modelos, que expliquen los fenómenos económicos: por ejemplo, el [equilibrio general](#).
- La economía empírica: Busca la confirmación o refutación de tales modelos, mediante experimentación o acceso a fuentes empíricas : por ejemplo, [Historia económica](#)..¹³

-1.5.2.2)- Microeconomía y Macroeconomía.

- [Microeconomía](#) y [Macroeconomía](#).

-La economía para su estudio se divide en dos campos: microeconomía y macroeconomía:

- La [microeconomía](#): Se refiere al estudio de las elecciones, que hacen individuos, [empresas](#) y gobiernos, denominados "agentes económicos"; es decir, su comportamiento ante la [escasez](#).
.La microeconomía explica cómo se determinan variables, como: los precios de bienes y servicios, el nivel de salarios, el margen de beneficios, y las variaciones de las rentas.
.Los agentes económicos tomarán decisiones, intentando obtener la máxima satisfacción o [utilidad](#) posible.
- La [macroeconomía](#): Se refiere al estudio del funcionamiento de la economía nacional y global.
.Analiza las variables agregadas, como: el monto total de bienes y servicios producidos, el total de los ingresos, el nivel de [empleo](#), de recursos productivos, la [balanza de pagos](#), el tipo de cambio y el comportamiento general de los precios.

-1.5.3.3)- Economía Normativa y Economía Positiva.

- [Economía positiva](#) y [Economía normativa](#).

-En las ciencias, se distingue entre el análisis de lo que es y de lo que debiera ser, la economía distingue entre economía positiva: Que estudia lo que es, en esta rama económica, las proposiciones pueden demostrarse erróneas, según las observaciones reales.

.Por el contrario, la economía normativa: Estudia lo que debiera ser, así este enfoque depende de los juicios de valor, de las personas.

-1.5.3.4)- Economía Ortodoxa y Heterodoxa.

- La [economía ortodoxa](#) o convencional: Es la que normalmente se enseña más en las universidades, y trata mayoritariamente la tríada [racionalidad-individualismo-equilibrio](#).
- La [economía heterodoxa](#): Conforman un cuerpo más heterogéneo y divergente de análisis económico, y abarca otros marcos como: la tríada instituciones-historia-estructura social.¹⁴

-1.5.3)- Objeto de Estudio.

-El objeto de la economía es estudiar la distribución de los [bienes económicos](#), considerando los procesos de: producción, comercialización, distribución y consumo de estos, para satisfacer las necesidades del ser humano.

.En otras palabras, analiza las decisiones relacionadas entre los recursos de los que se dispone : limitados, y las necesidades que cubren : ilimitadas aunque jerarquizadas; de los individuos reconocidos para tomar dichas decisiones.

.El objeto de la economía es muy amplio, pues abarca el estudio y análisis de los siguientes hechos:¹⁵:

- La forma en que se fijan los [precios](#) de los bienes y de los factores productivos : tierra, trabajo, capital y habilidades empresariales; y cómo se utilizan para asignar los recursos.
- El comportamiento de los [mercados financieros](#), y la forma en que se asigna el [capital](#) en la sociedad.
- Las consecuencias de la [intervención del Estado en la sociedad](#), y su influencia en la [eficiencia](#) del mercado.
- La distribución de la renta, y propone los mejores métodos de ayuda a la pobreza, sin alterar los resultados económicos.
- La influencia del [gasto público](#), los [impuestos](#) y el [déficit presupuestario del Estado](#), en el crecimiento de los países.
- Como se desarrollan los ciclos económicos, sus causas, las oscilaciones del [desempleo](#) y la producción, así como las medidas necesarias para mejorar el crecimiento económico a corto, y a largo plazo.
- El funcionamiento del [comercio internacional](#) ,y las consecuencias del establecimiento de [barreras](#) al [libre comercio](#).
- El crecimiento de los [países en vías de desarrollo](#).

-1.5.4)- Multidisciplinariedad de la Economía.

-La economía se vale de distintas disciplinas para aportar una mayor consistencia lógica y empírica a sus proposiciones, así como para aumentar la capacidad de sus predicciones:

- La [psicología](#): Para estudiar en un sentido más positivista y empírico, cómo interactúan realmente los [agentes económicos](#) en los [mercados](#); qué [motores motivan sus decisiones](#), y si estas, suelen ser de [carácter racional](#) o no : [economía conductual](#)¹⁶.
- La [filosofía](#): Para explicar cómo se determinan los objetivos, y especular acerca del orden normativo, jurídico o moral, que ha de subyacer a los objetivos y comportamientos económicos, tanto de las [personas físicas](#) y [jurídicas](#); así como su [relación contractual](#) con el [Estado](#).

- La [historia](#): Con su respectivo campo de [historia económica](#), que estudia cómo los seres humanos, han gestionado el cumplimiento de sus necesidades a lo largo de esta , mediante los denominados [sistemas económicos](#)¹⁷ .
.Dado que en economía, no pueden realizarse experimentos¹⁸ , es una fuente empírica muy importante.
- La [sociología](#): Que aplica marcos de referencia, variables y modelos sociológicos, asociados con la distribución, producción, y consumo de bienes y servicios. ¹⁹.
- La [política](#): Que explica las relaciones que intervienen en los procesos económicos.
- El [Derecho](#): Como orden jurídico que acota y establece el conjunto de comportamientos económicos permitidos, así como el reconocimiento de los [derechos de propiedad](#), esenciales para la comprensión de la economía moderna.
- La [estadística](#) y las [matemáticas](#) : Para fundamentar ordenada y razonadamente, cualquier recolección de datos, o crear modelos descriptivos de los sucesos económicos.

.Recientemente, investigaciones de disciplinas naturales, como la [neurociencia](#) : [neuroeconomía](#)²⁰, o la [física](#) : [econofísica](#))²¹, están tratando de aplicar los modelos y descripciones provenientes de tales ciencias, para la explicación de los diferentes comportamientos económicos.

.La economía, es por tanto, un área de estudio tremendamente multidisciplinaria, que requiere un amplio abanico de conocimientos, para su completa dominación.

-1.5.5)- Críticas.

-1.5.5.1)- Críticas Generales.

-"Ciencia lúgubre" es el apelativo que le fue dado a la economía, por el historiador de la [era victoriana](#): [Thomas Carlyle](#) en el [siglo XIX](#). Se dice que Carlyle le dio este nombre, como respuesta a los escritos del reverendo [Thomas Maltus](#), quien predijo que la [catástrofe maltusiana](#), en la que se predecía la inanición de gran parte de la humanidad, por el [crecimiento geométrico](#) de la población, frente al [aritmético](#) de la comida.

.A pesar de esto, la frase fue formulada por Carlyle, en el contexto de un debate con [John Stuart Mill](#), acerca de la [esclavitud](#); en el cual Carlyle argumentó a favor de esta, y Mill en contra.

.Algunos economistas, como [John Stuart Mill](#) o [Léon Walras](#), mantienen que la producción de riqueza, no debe asociarse con su distribución.²²

.En" *La Riqueza de las Naciones*", [Adam Smith](#), señaló muchos problemas que son también sujeto de debate. Smith atacó repetidamente los grupos alineados políticamente, que querían influir en los gobiernos a su favor. En los días de Smith, estos grupos eran referidos como "facciones políticas", pero ahora son llamados grupos de "intereses especiales", un término que puede englobar a: banqueros internacionales, conglomeraciones corporativas, oligopolios, monopolios, organizaciones de comercio, y otros grupos.²³

.La economía per se, como ciencia social, es independiente de la acción política de cualquier gobierno u organización tomadora de decisiones.

.A pesar de ésto, muchos diseñadores de políticas o individuos con una posición alta que pueden influenciar las vidas de otras personas, son conocidos por utilizar arbitrariamente una plétora de conceptos económicos, y retórica como vehículos, para legitimar [agendas políticas](#) y sistemas de valores, sin limitar sus observaciones, a asuntos relevantes a su responsabilidad.²⁴

.La cercana relación de la práctica y teoría económica con la [política](#)²⁵, es un foco de contienda, que puede ensombrecer o distorsionar los principios menos pretenciosos de la economía, y normalmente se confunden con agendas sociales específicas y sistemas de valores.²⁶

.No obstante, la economía tiene un rol legítimo, a la hora de informar y guiar la política gubernamental.

.Importa recordar, que esta proviene del viejo campo de la economía política. Algunos diarios académicos de economía, están realizando mayores esfuerzos para conseguir un consenso en los economistas, respecto a ciertas políticas con la esperanza de conseguir un ambiente más informado políticamente.

.Actualmente, existe un bajo grado de aprobación, entre los economistas profesionales respecto a muchas políticas públicas.

.Asuntos de política, que se destacaron en una reciente encuesta de los economistas de la [AEA](#), incluyen la restricción al comercio, seguridad social para aquellos que acaban desempleados por la competición internacional, la comida genéticamente modificada, reciclaje, seguro de salud : varias cuestiones, mala práctica médica, barreras a entrar la profesión médica, donaciones de órganos, comida insana, deducciones hipotecarias, impuestos sobre ventas de internet, casinos, y objetivos de inflación.²⁷

.En "*Steady State Economics*", en 1977, [Herman Daly](#): "Argumenta que existen inconsistencias lógicas, entre el énfasis puesto en el crecimiento económico y la disponibilidad limitada de recursos naturales".²⁸

.Cuestiones como: la independencia del banco central, las políticas de éste, y la retórica en los discursos de sus gobernadores, o las premisas de la política macroeconómica²⁹ monetaria o fiscal del Estado, son focos de contienda y crítica.³⁰

.[Deirdre McCloskey](#): Ha argumentado que muchos estudios empíricos, son poco reportados; y ella y Stephen Ziliak, argumentan que a pesar de que su crítica ha sido bien recibida, la práctica no ha mejorado.³¹ Esta última contienda es controversial.³²

.Un estudio de 2002, del Fondo Monetario Internacional, observó las "predicciones consensuadas" : predicciones de grandes grupos de economistas, que se hicieron antes de 60 recesiones nacionales diferentes, en los años 90: en el 97% de los casos los economistas, no fueron capaces de predecir la contracción de un año más tarde.

.En las raras ocasiones en las que los economistas predijeron las recesiones de forma exitosa, subestimaron significativamente su severidad.³³

-1.5.5.2)- Críticas de los Supuestos.

-La economía se ha criticado bastante, debido a que depende de ciertos supuestos irreales, inverificables, o altamente simplificados, que en algunos casos no hacen más que simplificar las pruebas, para la conclusión deseada , no la verdadera.

.Ejemplos de estas conclusiones, incluyen la [información perfecta](#), La maximización de beneficios y la teoría de la elección racional.^{34 35}

.El campo de la [economía de la información](#), incluye tanto investigaciones económico matemáticas, como de [economía conductual](#), emparentada con los estudios en la psicología del comportamiento.³⁶

.Sin embargo, economistas prominentes de la corriente principal, como Keynes³⁷ y Joskow , han observado que gran parte de la economía es conceptual, más que cuantitativa; y difícil de modelizar y formalizar cuantitativamente.

.En una discusión acerca de la investigación del oligopolio, [Paul Joskow](#), señaló en 1975, que en la práctica, los estudiantes serios de las economías, tienden a usar "modelos informales", basados en factores cualitativos específicos de industrias particulares.

.Joskow tenía un sentimiento fuerte, que el importante trabajo en oligopolios, estaba hecho a través de observaciones informales, mientras que los modelos formales, fueron "sacados a relucir *ex post*". Argumentó que los modelos formales, eran poco importantes en el trabajo empírico, y el factor fundamental detrás de la teoría de la empresa, el comportamiento, fue negado.³⁸

[Philip Mirowski](#) observa que: "Los imperativos del programa de investigación ortodoxo de la ciencia económica, dejan poco margen de maniobra y para la originalidad: ... Estos mandatos ... Apropriados como muchas técnicas matemáticas y expresiones metafóricas de la respetable ciencia contemporánea, principalmente física como sea posible. ... Preservan al máximo posible las nociones del siglo XIX del "orden natural" ... Deniega enérgicamente que la teoría neoclásica imita servilmente a la física. ... Ante todo, previene cualquier programa de investigación rival que le invada ... ridiculizando todo intento externo de apropiarse de modelos de física del siglo XX. ... Toda la teorización es , de esta manera tomada como rehén del concepto del siglo XIX de energía".³⁹.

.En una serie de estudios, revisados a pares de revistas y conferencias, y libros publicados a lo largo de varias décadas, [John McMurtry](#)⁴⁰: "ha criticado largamente, aquello que denomina "suposiciones sin examinar de la economía, y su consecuente costo, para la vida de las personas."⁴¹.

[Nassim Nicholas Taleb](#) y [Michael Perelman](#): son dos más que han criticado la economía convencional o "mainstream".

.Taleb se opone a la mayoría de la teorización económica, que desde su punto de vista, sufre agudamente del sobreuso de la Teoría Platónica de las Formas, y llama a la cancelación del Premio Nobel de Economía, afirmando que el daño de las teorías económicas, puede ser devastador.^{42 43}.

.Michael Perelman: Ha aportado una gran cantidad de críticas a la economía neoclásica y sus asunciones en sus [libros](#) , y especialmente en sus libros escritos a partir de 2000), además en artículos y entrevistas.

.A pesar de estos problemas, los programas convencionales de graduado en economía, se están haciendo más técnicos y matemáticos.^{44 45}.

-1.5.6)- Economía Para Filósofos.

-La economía, para [Aristóteles](#), es la ciencia que se ocupa de la manera, en que se administran unos recursos, o el empleo de los recursos existentes con el fin de satisfacer las necesidades, que tienen las personas y los grupos humanos.

.Su objeto de estudio es la actividad humana y, por tanto, es una [ciencia social](#).

.Las ciencias sociales se diferencian de las ciencias puras o [naturales](#), en que sus afirmaciones no pueden refutarse o convalidarse, mediante un [experimento en laboratorio](#) y, por tanto, usan una diferente modalidad del [método científico](#).

.De aquí su complejidad y alto nivel de incertidumbre, valiéndose de aproximaciones, o al menos definiendo la tendencia en el comportamiento, de las variables económicas.

.Por otra parte, el sujeto de estudio es altamente dinámico, por lo que es arriesgado aventurarse a predecir sus comportamientos con precisión.

.Además, las nociones que derivan de lo que "debe ser" la economía, son propias de la [economía normativa](#) y, como tales, no pueden probarse.

.La ciencia económica está siempre justificada, por el deseo humano de satisfacer sus propios fines. Este aspecto de la definición propuesta por Robbins, es discutible y probablemente es el que menos se ha desarrollado en toda la historia del [análisis económico](#).

. Salvo, acaso, por la [Escuela Austríaca](#) y especialmente para la producción de otros bienes y servicios. Este concepto de coste, más allá del puro concepto monetario, es propio de los economistas, y se conoce como [coste de oportunidad](#).

.Para asignar los recursos, debe existir un criterio, que permita comenzar a realizar las pruebas sociales y económicas.

-1.5.7)- Principales Escuelas del Pensamiento Económico.

- [Escuela austríaca](#)

- [Escuela clásica](#)
- [Escuela de Chicago](#)
- [Escuela escolástica](#)
- [Escuela estructuralista](#)
- [Escuela fisiocrática](#)
- [Escuela keynesiana](#)
- [Escuela marxista](#)
- [Escuela mercantilista](#)
- [Escuela monetarista](#)
- [Escuela neoclásica](#)
- [Escuela neokeynesiana](#)
- [Escuela postkeynesiana](#)
- [Economía solidaria.](#)

-1.5.8)- Véase También.

- [Agentes económicos;](#)
- [Bien económico](#)
- [Dinero](#)
- [Distribución de la riqueza](#)
- [Economía política](#)
- [Mercado](#)
- [Oferta y demanda](#)
- [Política económica](#)
- [Precio](#)

-1.5.9)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑](#) «economía», *Diccionario de la lengua española* (vigésima segunda edición), Real Academia Española, 2014.
2. [Volver arriba ↑](#) Arrizabalo, Xabier. «El imperialismo, los límites del capitalismo y la crisis actual como encrucijada histórica». En *Economía política de la crisis*. Madrid: Editorial Complutense, 2011. Pág. 81.
3. [Volver arriba ↑](#) Friedman, David D. (2002). "Crime," *The Concise Encyclopedia of Economics*. ' ' Retrieved October 21, 2007.
4. [Volver arriba ↑](#) The World Bank (2007). "Economics of Education.". Retrieved October 21, 2007.
5. [Volver arriba ↑](#) Iannaccone, Laurence R. (1998). "Introduction to the Economics of Religion", *Journal of Economic Literature*, 36(3), pp. 1465–1495. **Uso incorrecto de la [plantilla enlace roto](#) ([enlace roto](#) disponible en [Internet Archive](#); véase el [historial](#) y la [última versión](#))..**
6. [Volver arriba ↑](#) Nordhaus, William D. (2002). "The Economic Consequences of a War with Iraq", in *War with Iraq: Costs, Consequences, and Alternatives*, pp. 51–85. American Academy of Arts and Sciences. Cambridge, Massachusetts. Retrieved October 21, 2007.
7. [Volver arriba ↑](#) Arthur M. Diamond, Jr. (2008). "science, economics of", *The New Palgrave Dictionary of Economics*, 2nd Edition, Basingstoke and New York: [Palgrave Macmillan](#). Pre-publication cached ccopy.]
8. [Volver arriba ↑](#) «Towards a Green Economy: Pathways to Sustainable Development and Poverty Eradication». United Nations Environment Programme. 2011. ISBN 978-92-807-3143-9.
9. [Volver arriba ↑](#) • Lazear, Edward P. (2000). "Economic Imperialism", *Quarterly Journal Economics*, 115(1)|, p. 99–146. [Cached copy](#). [Pre-publication](#)

- [copy](#)(larger print.)
- [Becker, Gary S.](#) (1976). *The Economic Approach to Human Behavior*. [Links](#) to arrow-page viewable chapter. University of Chicago Press.
 - 10. [Volver arriba ↑](#) By Paul Samuelson : *Economics*
 - 11. [Volver arriba ↑](#) Cannan menciona: "the older British economist's ordinary practice of regarding the wealth of a nation as an accumulated fund"; Cannan, E., 1937, Editor's Introduction, in: Adam Smith, *An Inquiry into the Nature and Causes of the Wealth of Nations*, Random House; p. lvii.
 - 12. [Volver arriba ↑](#) Robbins, L., & Villegas, D. C. (1944). *Ensayo sobre la naturaleza y significación de la ciencia económica*. Fondo de cultura económica.
 - 13. [Volver arriba ↑](#) Jonathan Gruber. 14.01SC Principles of Microeconomics, Fall 2011. (Massachusetts Institute of Technology: MIT OpenCourseWare), <http://ocw.mit.edu> (Accessed 24 Jul, 2015). License: Creative Commons BY-NC-SA
 - 14. [Volver arriba ↑](#) Davis, John B. (1 de enero de 2008). [«Heterodox Economics, the Fragmentation of the Mainstream, and Embedded Individual Analysis»](#). *Future Directions in Heterodox Economics*: 59.
 - 15. [Volver arriba ↑](#) [Samuelson, Paul](#); Nordhaus, William (2001). *Macroeconomía* (15.ª edición). McGraw-Hill. [ISBN 8448106482](#).
 - 16. [Volver arriba ↑](#) Mullainathan, S., & Thaler, R. H. (2000). Behavioral economics (No. w7948). National Bureau of Economic Research.
 - 17. [Volver arriba ↑](#) Comín Comín, F. (2011). *Historia económica mundial. De los orígenes a la actualidad*, Madrid, Alianza editorial.
 - 18. [Volver arriba ↑](#) Mankiw, N. G. (2012). *Principios de economía*. Cengage Learning Editores.
 - 19. [Volver arriba ↑](#) Smelser, N. J., & Swedberg, R. (Eds.). (2010). [The handbook of economic sociology](#). Princeton university press.
 - 20. [Volver arriba ↑](#) Camerer, C., Loewenstein, G., & Prelec, D. (2005). Neuroeconomics: How neuroscience can inform economics. *Journal of economic Literature*, 9-64.
 - 21. [Volver arriba ↑](#) Mantegna, R. N., & Stanley, H. E. (1999). *Introduction to econophysics: correlations and complexity in finance*. Cambridge university press.
 - 22. [Volver arriba ↑](#) *The Origin of Economic Ideas*, Guy Routh (1989)
 - 23. [Volver arriba ↑](#) See Noam Chomsky (*Understanding Power*), [\[1\]](#) on Smith's emphasis on class conflict in the *Wealth of Nations*
 - 24. [Volver arriba ↑](#) Sara Ledwith and Antonella Ciancio, [Special Report: Crisis forces "dismal science" to get real](#), [Reuters](#) (July 3, 2012)
 - 25. [Volver arriba ↑](#) [Research Paper No. 2006/148 Ethics, Rhetoric and Politics of Post-conflict Reconstruction How Can the Concept of Social Contract Help Us in Understanding How to Make Peace Work?](#) Sirkku K. Hellsten, [pg. 13](#) Uso incorrecto de la [plantilla enlace roto](#) ([enlace roto](#) disponible en [Internet Archive](#); véase el [historial](#) y la [última versión](#)).
 - 26. [Volver arriba ↑](#) Dan F. Hahn New York University (11 de septiembre de 2001). [«Political Communication: Rhetoric, Government, and Citizens, second edition, Dan F. Hahn»](#). Stratapub.com.
 - 27. [Volver arriba ↑](#) Whaples, Robert. "The Policy Views of American Economic Association Members: The Results of a New Survey". *Econ Journal Watch* 6(3): 337–348. [\[2\]](#)
 - 28. [Volver arriba ↑](#) [Steady-State Economics](#), por Herman Daly
 - 29. [Volver arriba ↑](#) Johan Scholvinck, Director of the UN Division for Social Policy and Development in New York, [Making the Case for the Integration of Social and Economic Policy](#), *The Social Development Review*

30. [Volver arriba ↑](#) • Bernd Hayo (Georgetown University & University of Bonn), [Do We Really Need Central Bank Independence? A Critical Re- examination](#), IDEAS at the Department of Economics, College of Liberal Arts and Sciences, University of Connecticut
 - Gabriel Mangano (Centre Walras-Pareto, University of Lausanne BFSH 1, 1015 Lausanne, Switzerland, and London School of Economics), [Measuring Central Bank Independence: A Tale of Subjectivity and of Its Consequences](#), *Oxford Economic Papers*. 1998; 50: 468–492.
 - Friedrich Heinemann, [Does it Pay to Watch Central Bankers' Lips? The Information Content of ECB Wording](#), IDEAS at the Department of Economics, College of Liberal Arts and Sciences, University of Connecticut
 - Stephen G. Cecchetti, [Central Bank Policy Rules: Conceptual Issues and Practical Considerations](#), IDEAS at the Department of Economics, College of Liberal Arts and Sciences, University of Connecticut
31. [Volver arriba ↑](#) Ziliak, S.T.; [McCloskey, D.N.](#) (2004). [«Size Matters: The Standard Error of Regressions in the American Economic Review»](#) (PDF). *Econ Journal Watch* 1 (2): 331-358. Archivado desde [el original](#) el 25 de junio de 2008.
32. [Volver arriba ↑](#) [Sound and Fury: McCloskey and Significance Testing in Economics.](#)
33. [Volver arriba ↑](#) "How Accurate Are Private Sector Forecasts? Cross-Country Evidence from Consensus Forecasts of Output Growth", by Prakash Loungani, International Monetary Fund (IMF), December 2002
34. [Volver arriba ↑](#) Rappaport, Steven (1996). "Abstraction and Unrealistic Assumptions in Economics", *Journal of Economic Methodology*, 3(2), pp. 215–236. [Abstract](#), (1998). *Models and Reality in Economics*. Edward Elgar, p. 6, ch. 6–8.
35. [Volver arriba ↑](#) Friedman, Milton (1953), "The Methodology of Positive Economics", *Essays in Positive Economics*, University of Chicago Press, pp. 14–15, 22, 31.
 - Boland, Lawrence A. (2008). "assumptions controversy", [The New Palgrave Dictionary of Economics, 2nd Edition Online abstract](#). Accessed May 30, 2008.
36. [Volver arriba ↑](#) Hodgson, G.M (2007). [«Evolutionary and Institutional Economics as the New Mainstream»](#). *Evolutionary and Institutional Economics Review* 4 (1): 7-25. [doi:10.14441/eier.4.7.](#)..Usa incorrecto de la [plantilla enlace roto](#) ([enlace roto](#) disponible en [Internet Archive](#); véase el [historial](#) y la [última versión](#)).
37. [Volver arriba ↑](#) [Keynes, J. M.](#) (September 1924). «Alfred Marshall 1842–1924». *The Economic Journal* 34 (135): 311-372. [doi:10.2307/2222645](#). [JSTOR 2222645](#).
38. [Volver arriba ↑](#) [Joskow, Paul](#) (May 1975). «Firm Decision-making Policy and Oligopoly Theory». *The American Economic Review* 65 (2, Papers and Proceedings of the Eighty-seventh Annual Meeting of the American Economic Association): 270-279, Particularly 271. [JSTOR 1818864](#).
39. [Volver arriba ↑](#) Philip Mirowski, [More Heat Than Light: Economics as Social Physics](#). New York: Cambridge University Press, 1989, pp. 377–8.
40. [Volver arriba ↑](#) Ver lista parcial partial list of publications, including peer-reviewed papers and books, on [John McMurtry](#)'s Wikipedia page, as well as links to the text of several of his peer-reviewed papers and peer-reviewed secondary references analyzing and discussing his work.
41. [Volver arriba ↑](#) [John McMurtry](#), *The Cancer Stage of Capitalism*. London, Pluto Books, 1999. The book is a scholarly examination and criticism of economics. The book is available for free download from several sites online, for example here [\[3\]](#). (In April 2012, the author stated he is working on an updated edition.)

42. [Volver arriba ↑](#) Cox, Adam. "[Blame Nobel for crisis, says author of 'Black Swan'](#)", [Reuters](#) (2010-09-28).
43. [Volver arriba ↑](#) Taleb, Nassim Nicholas (23 de octubre de 2007). [«The pseudo-science hurting markets»](#).
44. [Volver arriba ↑](#) Johansson D. (2004). [«Economics without Entrepreneurship or Institutions: A Vocabulary Analysis of Graduate Textbooks»](#) (PDF). *Econ Journal Watch* 1 (3): 515-538. Archivado desde [el original](#) el 25 de junio de 2008.
45. [Volver arriba ↑](#) Sutter, Daniel, and Rex Pjesky (2007). "Where Would Adam Smith Publish Today? The Near Absence of Math-free Research in Top Journals," *Econ Journal Watch*, 4(2), pp. 230-240. [Abstract](#). Retrieved 2013-04-04.

-1.5.10)- Bibliografía.[[editar](#)]

- *Microeconomics* (March 2004), with Robin Wells. [ISBN 0-7167-5997-7](#)
- *Economics*, first edition (December 2005), with Robin Wells. [ISBN 1-57259-150-1](#)
- *Macroeconomics* (February 2006), with Robin Wells. [ISBN 0-7167-6763-5](#)
- *Economics: European Edition* (Spring 2007), with Robin Wells and Kathryn Graddy. [ISBN 0-7167-9956-1](#)
- *Economics*, second edition (2009), with Robin Wells. [ISBN 0-7167-7158-6](#)
- *International Economics: Theory and Policy*, with Maurice Obstfeld. 7th Edition (2006), [ISBN 0-321-29383-5](#); 1st Edition (1998), [ISBN 0-673-52186-9](#).
-  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
 - Tomo I : Índice; Introducción: Técnica, Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
 - Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
 - Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
 - Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
- 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-1.5.11)- Enlaces Externos.

-  [Portal:economía](#). Contenido relacionado con [Historia del pensamiento económico](#).
-  [Wikimedia Commons](#) alberga contenido multimedia sobre [Economía](#).
-  [Wikinoticias](#) tiene noticias relacionadas con [Economía](#).
-  [Wikiquote](#) alberga frases célebres de o sobre [Economía](#).
-  [Wikcionario](#) tiene definiciones y otra información sobre [economía](#).
- El [Diccionario de la Real Academia Española](#) tiene una definición para [economía](#).
- [Enciclopedia de Economía de Eumednet](#).

-

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Economía&oldid=96437271>»

-[Categoría](#):

- [Economía](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 25 enero 2017, a las 14:09.

-1.6)- RELACIONES INTERNACIONALES.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre



-La [Organización de las Naciones Unidas](#) es uno de los organismos interestatales más representativos de las relaciones internacionales en la actualidad.

.Los términos relaciones internacionales y estudios internacionales , este último del inglés "*International Studies*"; en español con minúscula, porque se refiere al nombre del área académica, hacen referencia a la [disciplina académica](#), que trata sobre el estudio de los asuntos extranjeros, y de las grandes cuestiones del sistema internacional, en materia política, económica, jurídica y diplomática: el papel de los [Estados](#); el de las [organizaciones internacionales](#); el de las [organizaciones no gubernamentales \(ONG\)](#); y el de las empresas multinacionales.

.Según [Rafael Calduch](#), son: "todas aquellas relaciones sociales, y los actores que las generan, que gozan de la cualidad de la internacionalidad, por contribuir de modo eficaz y relevante, a la formación, dinámica y desaparición de una sociedad internacional, considerada como una sociedad diferenciada."¹

.Así, *relaciones internacionales*, puede aplicarse tanto al objeto de estudio, como a la disciplina académica.

.En español, por eso se asigna el nombre en minúsculas, al conjunto de relaciones ya señaladas , y en mayúsculas : Relaciones Internacionales, al corpus académico."²

.Si bien la perspectiva inicial fue histórico-política, en la actualidad, se privilegian el resto de los componentes, como: los económicos, los culturales, los sociológicos, entre otros."³

.Aunque se le ha considerado una rama de las [ciencias sociales](#), no tienden a resaltar esta disciplina, como un campo de estudio interdisciplinario, ni multidisciplinario, ni transdisciplinario."⁴

.Si bien, las relaciones internacionales han sido estudiadas desde la época de [Tucídides](#), su origen ontológico, refiere a los estudios formales, que dieron paso a la creación de una licenciatura universitaria, y con ello, en una disciplina definida, no sucedió hasta el [siglo XX](#)."²

.Su campo de aplicación es amplio, destacándose el análisis y formulación de la política exterior de los [Estados](#).

.Asimismo, existen otros campos, como el de la [economía política internacional](#), desarrollada desde los [años setenta](#); el [derecho internacional](#), las [ciencias políticas](#), la [geopolítica](#), la [sociología](#), la [antropología](#), la [psicología](#), y la [geografía humana](#), por mencionar algunas.

.En la actualidad, destacan los siguientes temas revisados por esta disciplina: la [globalización](#), el [Estado](#), la [ecología](#) y el [desarrollo sostenible](#), el [terrorismo](#) y el [crimen organizado](#), el [desarme y el control de armamento](#), el [nacionalismo](#), el [desarrollo económico](#), las [finanzas internacionales](#), los [derechos del hombre](#), entre otros.

.Por extensión, el término "relaciones internacionales", también se aplica al ámbito o espacio, donde se establecen y desarrollan dichas relaciones entre Estados y/o entre organismos internacionales.

-Índice.

-1.6)-[RELACIONES INTERNACIONALES](#).

-1.6.[1\) Perspectiva Histórica](#) .

-1.6.[1.1\)- Historia](#).

-1.6.[1.2\)- Estudio de las Relaciones Internacionales](#)

-1.6.[2\)- El Estudio de las Relaciones Internacionales Desde el Ángulo de la Política](#) .

-1.6.[2.1\)- Liberalismo](#).

-1.6.[2.2\)- Idealismo](#).

-1.6.[2.3\)- Realismo Político](#).

-1.6.[2.4\)- Escuela Inglesa](#).

-1.6.[2.5\)- Neorrealismo Estructural](#).

-1.6.[2.6\)- Neoliberalismo](#).

-1.6.[2.6.1\)- Interdependencia Compleja](#).

-1.6.[2.6.2\)- Regímenes Internacionales](#).

-1.6.[2.7\)- Hermenéutica](#).

-1.6.[3\)- Escuelas Notables en Relaciones Internacionales](#) .

-1.6.[3.1\)- Ecuador](#).

-1.6.[3.2\)- Argentina](#) .

-1.6.[3.2.1\)- Buenos Aires](#).

-1.6.[3.2.2\)- Santa Fe](#).

-1.6.[3.2.3\)- Rosario](#).

-1.6.[3.2.4\)- Córdoba](#).

-1.6.[3.2.5\)- Salta](#).

-1.6.[3.3 \)- Chile](#) .

-1.6.[3.3.1\)- Santiago de Chile](#).

-1.6.[3.4\)- Colombia](#) .

-1.6.[3.4.1\)- Bogotá](#).

-1.6.[3.4.2\)- Barranquilla](#)

-1.6.[3.4.3\)- Cali](#).

-1.6.[3.4.4\)- Cartagena](#)

-1.6.[3.4.5\)- Bucaramanga](#)

-1.6.[3.4.6\)- Manizales](#)

-1.6.[3.5\)- El Salvador](#) .

-1.6.[3.5.1\)- San Salvador](#).

-1.6.[3.6\)- República Dominicana](#).

-1.6.[3.7\)- México](#) .

-1.6.[3.7.1\)- Chihuahua](#).

-1.6.[3.7.2\)- Ciudad de México](#).

-1.6.[3.7.3\)- Mexicali](#).

-1.6.[3.7.4 \)- Tijuana](#).

-1.6.[3.7.5\)- Guadalajara](#).

-1.6.[3.7.6\)- Monterrey](#).

-1.6.[3.7.7\)- Puebla](#).

-1.6.[3.7.8\)- Tuxtla Gutiérrez](#).

-1.6.[3.8\)- Paraguay](#).

-1.6.[3.9\)- Perú](#) .

-1.6.[3.9.1\)- Lima](#).

-1.6.[3.10\)- Uruguay](#) .

- 1.6.[3.10.1](#))- [Montevideo](#)
- 1.6.[3.11](#))- [Venezuela](#) .
- 1.6.[3.11.1](#))- [Caracas](#).
- 1.6.[4](#))- [Instituciones Dedicadas al Estudio de las Relaciones Internacionales](#) .
- 1.6.[4.1](#))- [Argentina](#).
- 1.6.[4.2](#))- [El Salvador](#) .
- 1.6.[4.2.1](#))- [San Salvador](#).
- 1.6.[4.3](#))- [México](#).
- 1.6.[4.3.1](#))- [Ciudad de México](#).
- 1.6.[4.4](#))- [República Dominicana](#).
- 1.6.[4.5](#))- [Ecuador](#).
- 1.6.[5](#))- [Véase También](#).
- 1.6.[6](#))- [Referencias](#).
- 1.6.[7](#))- [Enlaces Externos](#).

- 1.6.1)- [Perspectiva Histórica](#).
- 1.6.1.1)- [Historia](#).

-En términos generales, la tradición sitúa el comienzo de las Relaciones Internacionales en los [tratados de Westfalia](#) de 1648, momento en el que surge el [Estado Moderno](#).
Anteriormente, la organización política de la Europa Medieval, reposaba bajo un vago orden religioso jerarquizado.
Los tratados de Westfalia son instituidos bajo el concepto legal de soberanía, es decir, las legislaciones nacionales son la última autoridad en el interior del territorio nacional: no tienen parangón entre los conciudadanos ni normas de superior rango en el exterior.
Si en las Antiguas Grecia o Roma, la autoridad de las ciudades estaban en torno a ellas, solo hasta el sistema de Westfalia, se desarrolla la noción de [soberanía nacional](#).
Los tratados de Westfalia, impulsaron la construcción de los [Estados Nación](#) independientes, a través de la institucionalización de la [diplomacia](#) y de los ejércitos.
Este sistema europeo fue exportado hacia: América, África y Asia, a través de la [colonización](#).
El sistema actual resulta de las descolonizaciones, que tuvieron lugar durante la [Guerra Fría](#).
Si el Estado Nación es considerado «moderno», varios Estados no lo han adoptado, mientras que otros que lo han hecho, podrían ser calificados como «posmodernos».
La Relaciones Internacionales modernas, intentan explicar las relaciones entre estos diferentes tipos de estados en cuestión.
Los « niveles de análisis» constituyen un modo de abordar el sistema internacional, e incluyen: un nivel individual; el Estado, un nivel internacional; el de los asuntos transnacionales e intergubernamentales, y un nivel mundial global.
Esto, que es explícitamente reconocido como la teoría de las Relaciones Internacionales, no se desarrolla antes de la [Primera Guerra Mundial](#).
En cualquier caso, la teoría de las Relaciones Internacionales, ha sido alimentada por las aportaciones de otras áreas.
Numerosos autores, citan la historia de las [Guerras del Peloponeso](#) de [Tucídides](#), como el punto de partida de la teoría realista, que es seguida por el [Leviathan](#) de [Thomas Hobbes](#) y [El príncipe](#) de [Maquiavelo](#).
De modo similar, la teoría liberal de las Relaciones Internacionales, ha sido influida por [Emmanuel Kant](#) y por [Jean Jacques Rousseau](#).
Sin embargo, la noción actual de los [derechos del Hombre](#), es considerablemente diferente de la sostenida por los seguidores de la [ley natural](#), que fue testigo de los primeros esfuerzos emprendidos para afirmar ciertos derechos generales, sobre la base de una [humanidad](#) común.

.Por otra parte, en el siglo XX, el marxismo ha tenido una cierta influencia, sobre la fundación de la disciplina de las Relaciones Internacionales.

-1.6.1.2)- Estudio de las Relaciones Internacionales.

-Inicialmente, las Relaciones Internacionales vistas como un campo de estudios distintos, fue una especificad británica.

.La primera cátedra de Relaciones Internacionales, fue creada en [Gales](#), en 1919, en la [Universidad de Aberystwyth](#), como la cátedra Woodrow Wilson, confiada a [Alfred Eckhard Zimmern](#)⁵, gracias a un donativo de [David Davies](#).

.A comienzos de los años veinte, otra cátedra fue igualmente creada, en la [London School of Economics](#), a petición del premio Nobel [Noël-Baker](#).

.La primera universidad consagrada plenamente a las Relaciones Internacionales, fue el [Institut de hautes études internationales](#), fundado en 1927, en Ginebra, por [William Rappard](#).

.Tenía por objetivo, formar los diplomáticos asociados a la [Sociedad de Naciones](#), y fue uno de los primeros en expedir doctorados en Relaciones Internacionales.

.La [Edmund A. Walsh School of Foreign Service](#) de la [Universidad de Georgetown](#), es la facultad más antigua dedicada a las Relaciones Internacionales de los Estados Unidos.

.El [Committee on International Relations](#) de la [Universidad de Chicago](#), fue en 1928, la primera en expedir diplomas universitarios en estos campos.

.Entre las otras escuelas, se puede citar: la [School of International Service](#) de la [Universidad Americana](#), la [School of International and Public Affairs](#) de la [Columbia University](#), la [School of International Relations](#) de la [Universidad de St Andrews](#), la [Elliot School of International Affairs](#) de la [George Washington University](#), la [Fletcher School](#) de la [Tufts University](#), y la [Woodrow Wilson School of Public and International Affairs](#) de la [Princeton University](#).

-Entre otras cosas, en forma general como licenciado en relaciones internacionales se podrá:

-Desarrollar actividades de inteligencia estratégica, sobre temas de política exterior, relaciones internacionales, y seguridad internacional.

- Detectar y analizar un problema internacional, sus causas y posibles consecuencias, y plantear alternativas de solución.
- Fomentar la aproximación y la comunicación con los diferentes actores de la sociedad internacional.
- Desempeñar actividades de representación del país, en foros internacionales de carácter gubernamental y no gubernamental.
- Desarrollar actividades públicas y privadas en el campo de las relaciones comerciales externas.
- Diseñar y evaluar planes, programas y proyectos sectoriales vinculados con la cooperación técnica internacional.
- Asesorar y brindar apoyo en los procesos de elaboración y sanción de las leyes, en temas relativos a la política exterior y las relaciones internacionales.
- Desarrollar actividades de investigación en el campo de las Relaciones Internacionales en instituciones públicas y privadas, del país o del exterior
- Realizar tareas de asesoramiento en los medios de comunicación visuales, orales y escritos, sobre temas vinculados a las relaciones internacionales.
- Realizar actividades de consultoría privada, sobre la situación internacional para la toma de decisiones.
- Desarrollar actividades políticas en el ámbito de los partidos políticos, instituciones sectoriales y organizaciones no gubernamentales.
- Participar en la administración de instituciones de carácter internacional.

-1.6.2)- El estudio de las Relaciones Internacionales Desde el Ángulo de la Política.

-1.6.2.1)- Liberalismo.

-El precursor de la teoría liberal de las Relaciones Internacionales fue el idealismo; sin embargo, este término fue aplicado de manera crítica, por aquellos que se veían a sí mismos como "realistas", como Edward Hallett Carr.

.El liberalismo sostiene que las preferencias del estado, más que sus capacidades, son el determinante primordial de su comportamiento.

.A diferencia del realismo, donde el estado es visto como un actor unitario, el liberalismo permite la pluralidad en las acciones del estado. Así, las preferencias variarán entre los estados, dependiendo de factores tales como su cultura, sistema económico o tipo de gobierno.

.El liberalismo también sostiene, que la interacción entre estados no está limitada a la seguridad política, sino también a aspectos económicos y culturales.

.De este modo, en vez de un sistema internacional anárquico, hay varias oportunidades para la cooperación y amplias opciones de poder, como el capital cultural.

.Esta rama está primordialmente basada en las ideas de [Immanuel Kant](#), expuestas en su libro "La Paz Perpetua".⁶

-1.6.2.2)- Idealismo.

- [*Idealismo en política internacional.*](#)

-El final de la [Primera Guerra Mundial](#), implicó una revolución paradigmática en el estudio de la política mundial.

.Dos perspectivas sobre las Relaciones Internacionales, tales como el [marxismo](#) y el [nacional-socialismo](#) : [fascismo](#), competían entre sí. No obstante, la perspectiva conocida como [idealismo político](#), liderada por [Woodrow Wilson](#), comenzó a dominar los estudios sobre las Relaciones Internacionales.

.Los idealistas compartían una perspectiva sobre el mundo basada en ciertas creencias:

- (1) la [naturaleza](#) humana es esencialmente altruista y, por lo tanto, las personas son capaces de ayudarse y colaborar mutuamente;
- (2) el mal comportamiento humano es resultado de instituciones y arreglos estructurales, no proviene de la [naturaleza](#), misma de los humanos;
- (3) por consecuencia, la [guerra](#) es evitable, ya que es producto de ciertas instituciones que la promueven, que podrían ser neutralizadas;
- (4) la [sociedad](#) internacional debería reorganizarse, para reconocer a la [guerra](#) como un problema internacional, y eliminar aquellas instituciones que la promuevan, en favor de aquellas que fomenten la [paz](#).



-Banderas de los Estados-miembro de [Naciones Unidas](#), en la sede principal de [Nueva York](#).

-Los programas principales de reformas idealistas, consistían principalmente en tres grupos:

-Un primer grupo: Abogaba por la creación de instituciones internacionales, para reemplazar el sistema anárquico de [equilibrio de poder](#), que predominaba la época anterior

a la [Primera Guerra Mundial](#).

.Este nuevo sistema estaría basado en el principio de la [seguridad colectiva](#), el cual pretende que un acto de agresión por parte de cualquier Estado, sería percibido como agresión hacia todos los Estados.

.La [Sociedad de Naciones](#) encarnó este principio, al reflejar el énfasis idealista en la posibilidad de la cooperación internacional, como mecanismo principal para resolver problemas globales.

-Un segundo grupo de programas idealistas: Subrayaba el control legal de la guerra. Se buscaba resolver disputas a través de mecanismos legales, tales como la mediación y el [arbitraje](#). Ejemplos de estos programas fueron: la [Corte Permanente de Justicia Internacional](#) y la ratificación del [Pacto Kellog-Briand](#) de 1928, el cual prohibía la [guerra](#) como instrumento de política nacional.

-Un tercer grupo de programas idealistas: Se concentraba en reducir la inversión armamentista de los Estados, a través de acuerdos de control de armas y otros medios.

- Suele considerarse que la primera obra representativa del idealismo, es "[La paz perpetua](#)", de [Immanuel Kant](#).



- [Sede de la Organización de las Naciones Unidas](#) en [Nueva York](#).

-1.6.2.3)- Realismo Político.

- [Realismo en política internacional](#)

-El realismo como [teoría política](#), se construyó a base de entender la Historia como el resultado de la tendencia natural del ser humano, a codiciar el poder y desear la dominación de otros.

.Siguiendo este supuesto, se determinó que la posibilidad de erradicar el instinto por el poder, es una aspiración [utópica](#).

.Esto lleva a percibir la política internacional, como una lucha interminable por el poder , entre los actores en el escenario internacional, que intentan dominar el mundo, y aquellos que intentan resistir este dominio externo.

.El realismo político asume que el Sistema Internacional es anárquico, en el sentido de que no existe una autoridad superior a los Estados, capaz de regular efectivamente las relaciones entre ellos.

.Además, supone que los Estados soberanos, son los actores principales que componen el Sistema Internacional, en vez de serlo las [instituciones internacionales](#), [organizaciones no gubernamentales](#) o [corporaciones multinacionales](#).

.Según el realismo, cada [Estado](#) es un actor racional, que busca maximizar su posición [política](#) dentro del sistema, mediante la acumulación de recursos de [poder](#) militares. Estos intentos de maximizar el [poder](#), llevan en última instancia, a un equilibrio de poder entre los actores, y a la estabilidad en el Sistema Internacional.



-Ejercicios militares 2007, [India](#), [Japón](#), [EEUU](#).

.Esta perspectiva realista, también conocida como *realismo clásico*, comenzó a formularse en las décadas de 1940 y 1950, bajo las tensiones crecientes de la [Guerra Fría](#), entre los [Estados Unidos](#) y la [Unión Soviética](#).

.Los postulados del realismo clásico, acerca de que la [estructura](#) del Sistema Internacional y el deseo de acumular [poder](#), determinan el [comportamiento](#) de todos los Estados, que parecían muy persuasivos, considerando el ambiente de la época.

.En los años siguientes, el realismo clásico comenzó a ser atacado por críticos, que apuntaban hacia comportamientos en el Sistema Internacional, que no podían explicarse adecuadamente por los argumentos realistas.

.Por ejemplo, las nuevas instituciones que cobraban vigor en [Europa](#) Occidental, en donde predominaba la búsqueda cooperativa de lograr ventajas mutuas, en vez de intentos individuales de maximizar [poder](#), resultaban contrarias a los supuestos del realismo clásico.

.A pesar de estas críticas, el realismo continúa teniendo relevancia, a través de nuevas teorías realistas ajustadas a la actualidad contemporánea.

.Por ejemplo, el *neorrealismo* o *realismo estructural*, propone que la [estructura](#) del Sistema Internacional, en vez del deseo de acumular [poder](#), dicta exclusivamente las decisiones de [política exterior](#) de los líderes políticos.

.La obra de [Hans Morgenthau](#), especialmente "*Política entre las naciones*", se considera una síntesis representativa del realismo político.

-1.6.2.4)- Escuela Inglesa.

-La escuela inglesa encuentra sus fuentes, a comienzos del siglo XIX, con autores como Graham Wallas o Alfred Zimmern. Su enfoque no es positivista, sino más bien racional y normativo.

.Analiza las Relaciones Internacionales, bajo el ángulo de la Gran Sociedad o sociedad internacional. Sobre estos puntos, se trata de una variante idealista de la escuela liberal, que a diferencia de los realistas, no se focaliza exclusivamente sobre las relaciones interestatales.

.Dos grandes variantes son perceptibles:

- Una corriente solidaria preeminente, que pone el acento sobre el Derecho Internacional y sobre la seguridad colectiva.
- Una corriente particularista, que pone más el acento en la cooperación interestatal.

.Algunos autores importantes de este movimiento son: Henry Bull, Barry Buzan, Timothy Dunne, y Martin Wight.

-1.6.2.5)- Neorrealismo Estructural.

- [*Neorrealismo \(relaciones internacionales\)*](#).

-Según el Profesor de Geopolítica, de la Universidad de las Américas, con sede en la ciudad de Quito, el Estado continúa siendo un actor importante, mas no es el único determinante, ya que adquiere relevancia el sistema internacional, pues se considera que es posible utilizar la guerra para lograr la paz, pero con límites.

.En este periodo, surge la *teoría de la sospecha* y, por consiguiente, la [guerra preventiva](#).

.Por tanto, se hace necesario, realizar acuerdos regionales y supranacionales.

.Además surgen nuevos actores en el contexto internacional, como las [organizaciones internacionales](#), las [empresas transnacionales](#) y actores atípicos como el [terrorismo](#).

.Uno de los autores más representativos de esta corriente, es [Kenneth Waltz](#).

-1.6.2.6)- Neoliberalismo.

-A diferencia del [liberalismo](#), que concibe a los Estados, como los actores principales de las relaciones internacionales, el [neoliberalismo](#) afirma que hay una comunidad global, gobernada por otros actores, que gozan de mayor importancia, como las [organizaciones no gubernamentales](#) : [ONG](#), las organizaciones internacionales y las [organizaciones intergubernamentales](#) : [OIG](#)), entre otros.

.Sus autores más representativos son [Robert Keohane](#) y Joseph Nye.

-1.6.2.6.1)- Interdependencia Compleja.

- [*Interdependencia compleja*](#).

-A partir de los postulados, se elabora un modelo ideal de la política mundial, opuesto al modelo característico del realismo político.

.Se trata del *modelo de interdependencia compleja*.

.En la mayor parte de los casos, la realidad internacional responderá, según estos autores, a una situación intermedia entre ambos modelos, lo que no impide la necesidad del modelo de interdependencia compleja, para analizar adecuadamente esa realidad.

.Este modelo tiene tres características principales:

- a. La existencia de múltiples canales que conectan a las sociedades: Se trata de las relaciones interestatales, las relaciones transgubernamentales, y las relaciones transnacionales.
- b. La [agenda](#) de las relaciones interestatales: Consiste en múltiples problemas, que no están ordenados en una jerarquía clara y consistente.
.Esta ausencia de jerarquía entre los problemas, significa, entre otras cosas, que la seguridad militar, no domina consistentemente la agenda. Muchos problemas surgen de lo que normalmente se considera política interior, y la distinción entre problemas internos y externos se diluye.
- c. La fuerza militar no es utilizada por los gobiernos: Respecto de otros gobiernos dentro de la región o respecto de los problemas, cuando prevalece la interdependencia compleja.
.Sin embargo, puede ser importante, en las relaciones de estos gobiernos, con gobiernos de fuera de la región o respecto de otros problemas.

.Estas tres características de la interdependencia compleja, originan procesos políticos distintos, que traducen los recursos de poder en poder, como [control](#) de resultados.

.Los objetivos variarían también en función de las áreas de problemas, al igual que la distribución de [poder](#).

-1.6.2.6.2)- Regímenes Internacionales

-La palabra régimen se refiere al modo de gobernarse en una cosa. Incluye a instituciones, reglamentos o prácticas de un gobierno en general. Se trata del conjunto de condiciones regulares o estables, que acompañan o causan una sucesión de los fenómenos.

.Las relaciones de interdependencia tienen lugar con frecuencia, y se ven afectadas en el marco de un conjunto de normas y procedimientos, que regularizan el comportamiento, y controlan sus efectos.

.Estas series de acuerdos de gobiernos, que afectan las relaciones de interdependencia, constituyen lo que los expertos denominan regímenes internacionales.

.En cuanto a la expresión de la interdependencia compleja, que caracteriza hoy a las Relaciones Internacionales, marcadas por el juego conjunto de las relaciones diplomático–estratégicas y de las relaciones económico-internacionales, la teoría de los regímenes internacionales, constituye uno de los desarrollos teóricos más interesantes de la década de los años ochenta del siglo XX.

.La teoría de los regímenes internacionales pretende explicar, en un contexto complejo, en el que el conflicto continúa siendo una realidad, las situaciones de orden existentes en un campo concreto de actividad internacional.

.Keohane y Nye, definen los regímenes internacionales, en este sentido, como redes de reglas, normas y procedimientos, que regulan el comportamiento y controlan sus efectos.

.La teoría de los regímenes internacionales viene a representar, de alguna forma, una aproximación o reconciliación, entre las interpretaciones realista e idealista, o mejor, neorrealista y globalista de las relaciones internacionales, entrando de lleno en la corriente actualmente dominante, en este campo que afirma el pluralismo de paradigmas.

.Justo, la pluralidad paradigmática, que surge después de la Guerra Fría, posibilita el acercamiento ó encuentro de las diferentes corrientes explicativas de las relaciones internacionales, ya que estudian la misma realidad, pero desde perspectivas distintas, sin estar totalmente alejadas, pues el eje central del análisis continuó siendo el Estado, a la par de otros actores, que se han ido incorporando gracias a la Globalización, proceso que evidentemente requiere otra forma de ser explicado, al igual que las mismas Relaciones Internacionales, que ahora también se ocupan de mirar al mundo, tomando en consideración, temas como el: medio ambiente, género, cultura, entre otros.²

.Derecho internacional público: Es es un conjunto normativo, que regula las relaciones entre sujetos internacionales. Su marco jurídico son los tratados y acuerdos, sus principios básicos son:

1. Respeto a la soberanía de los Estados.
2. La no intervención e injerencia.
3. Respeto a los acuerdos y tratados.

-1.6.2.7)- Hermenéutica.

- A partir de la publicación en 1981, de su obra fundamental, la "Teoría de la acción comunicativa", Jurgen Habermas ha extendido sus análisis y reflexiones, hacia la fundamentación de la ética discursiva, la defensa de la democracia deliberativa y de los principios del Estado de derecho, así como, hacia las bases normativas requeridas para configurar e incluso constitucionalizar, una esfera pública mundial, en que las relaciones internacionales, puedan establecerse en un plano de verdadera comprensión común: *"Sospecho que se debería introducir otra forma de separación de poderes. También pienso, por supuesto, que tales transformaciones de las instituciones políticas, deberán realizarse en el marco de los principios constitucionales hoy reconocidos, fundándose en el contenido universal de esos principios"*

.Con este propósito, Habermas ha establecido una forma de negociar abierta, que permite que todos los aspectos de los problemas internacionales, puedan resolverse , si realmente se quiere resolverlos.

.Siendo parte de este diálogo la sociedad civil, sobre todo en aquellos espacios, donde ni el Estado ni el mercado ni las instituciones como tal, han respondido adecuadamente para dar solución a los temas de fondo, que atañen a la población como: la pobreza, la migración etc. .Por ello, resulta de vital importancia crear un diálogo, entre todos los involucrados, con canales y códigos de comunicación claros y comunes.⁸.

-1.6.3)-Escuelas Notables en Relaciones Internacionales

-1.6 .3.1)-

Ecuador:

- Licenciatura en Relaciones Internacionales, en la [Universidad San Francisco de Quito](#).
- Licenciatura en Ciencias Políticas y Relaciones Internacionales, en la [Universidad de los Hemisferios](#).

-1.6.3.2)-

Argentina:

-1.6.3.2.1)- Buenos Aires.

- Licenciatura en Relaciones Internacionales, [Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires](#) (UNICEN).
- Licenciatura en Relaciones Internacionales, en la [Universidad Austral](#) (UA)
- Licenciatura en Relaciones Internacionales, en la [Universidad del Salvador](#) (USAL)
- Licenciatura en Relaciones Internacionales, en la Universidad de Palermo
- Licenciatura en Relaciones Internacionales, en la [Universidad Católica Argentina](#) (UCA)
- Licenciatura en Relaciones Internacionales, en la [Universidad Nacional de Lanús](#).
- Licenciatura en Relaciones Internacionales y Gubernamentales, en la [Universidad Argentina de la Empresa \(UADE\)](#).
- Licenciatura en Relaciones Internacionales, en la [Universidad Abierta Interamericana \(UAI\)](#)
- Licenciatura en Relaciones Internacionales, en la [Escuela Superior de Guerra](#)
- Licenciatura en Relaciones Internacionales, en la [Universidad de San Martín](#) (UNSAM)
- Maestría en Relaciones Internacionales de la [Universidad de Buenos Aires \(UBA\)](#)

-1.6.3.2.2)- Santa Fe.

- Facultad de Derecho y Ciencia Política⁹, en Universidad Católica de Santa Fe

-1.6.3.2.3)-Rosario.

- Licenciatura en Relaciones Internacionales en la Universidad Nacional de Rosario: www.fcpolit.unr.edu.ar
- Licenciatura en Relaciones Internacionales, en la [Universidad Abierta Interamericana \(UAI\)](#)

-1.6.3.2.4)- Córdoba.

- Facultad de Ciencia Política y Relaciones Internacionales, en Universidad Católica de Córdoba
- Maestría en Relaciones Internacionales del Centro de Estudios Avanzados, en Universidad Nacional de Córdoba

-1.6.3.2.5)- Salta. - Universidad Católica de Salta. UCASAL

-1.6.3.3)-

Chile:

-1.6.3.3.1)- Santiago de Chile.

- Instituto de Estudios Internacionales, en la [Universidad de Chile](#).
- Licenciatura en Estudios Internacionales, en la [Universidad de Santiago de Chile](#).
- Instituto de Estudios Avanzados (IDEA), de la [Universidad de Santiago de Chile](#)
- Centro de Estudios y Asistencia Legislativa, en la [Pontificia Universidad Católica de Valparaíso](#)

- Ciencia Política y Relaciones internacionales, en la [Universidad Alberto Hurtado](#)
- Instituto de Ciencia Política, en [Pontificia Universidad Católica de Chile](#).

.1.6.3.4)-

 Colombia:

-1.6.3.4.1)- Bogotá.

- Instituto de Estudios Políticos y Relaciones Internacionales , en [Universidad Nacional de Colombia](#).
- Facultad de Derecho, Ciencias Políticas y Sociales - [Universidad Nacional de Colombia](#)
- Facultad de Relaciones Internacionales - [Universidad del Rosario](#)
- Escuela de Políticas y Relaciones Internacionales - [Universidad Sergio Arboleda](#)
- Facultad de Finanzas, Gobierno y Relaciones Internacionales - [Universidad Externado de Colombia](#)
- Facultad de Relaciones Internacionales, Estrategia y Seguridad - [Universidad Militar Nueva Granada](#)
- Facultad de Relaciones Internacionales - [Universidad Jorge Tadeo Lozano](#)
- Facultad de Gobierno y Relaciones Internacionales - [Universidad Santo Tomás](#)
- Facultad de Ciencias Políticas y Relaciones Internacionales - [Pontificia Universidad Javeriana](#)
- Facultad de Ciencias Políticas, Jurídicas y Económicas- [Universidad de San Buenaventura, Bogotá](#)
- Facultad de Ciencias Económicas - Relaciones Económicas Internacionales - [Universidad Autónoma de Occidente](#)
- Facultad de Ciencias Económicas y Sociales - Negocios y Relaciones Internacionales [Universidad de la Salle](#)

-1.6.3.4.2)- Barranquilla.

- Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales - Relaciones Internacionales - [Universidad Del Norte](#)
- Facultad de Ciencias Económicas - Finanzas y Relaciones Internacionales - [Universidad de la Costa](#)

-1.6.3.4.3)- Cali.

- Facultad de Derecho y Ciencias Sociales - Ciencia Política con énfasis en Relaciones Internacionales - [Universidad Icesi](#)

-1.6.3.4.4)- Cartagena.

- Facultad de Ciencias Sociales- Ciencia Política y Relaciones Internacionales - [Universidad Tecnológica de Bolívar](#)

-1.6.3.4.5)- Bucaramanga.

- Facultad de Negocios Internacionales - Universidad Santo Tomás
- Facultad de Administración de Negocios Internacionales - Universidad Pontificia Bolivariana.

-1.6.3.4.6)- Manizales.

- Facultad de Estudios Sociales y Empresariales - Ciencia Política Gobierno y relaciones Internacionales - [Universidad Autónoma de Manizales](#)

-1.6.3.5)-

 El Salvador:

-1.6.3.5.1)- San Salvador.

- Escuela de Relaciones Internacionales, en la [Universidad de El Salvador \(UES\)](#)
- Licenciatura en Relaciones Internacionales, en [Universidad Francisco Gavidia \(UFG\)](#)
- Facultad de Ciencias Jurídicas, Licenciatura en Relaciones y Negocios Internacionales

I.I. R.R. [Universidad Evangelica de El Salvador](#) (UEES).

-1.6.3.6)-

 República Dominicana:

- Licenciatura en Relaciones Internacionales [Universidad del Caribe](#)

- . Licenciatura en Diplomacia y Servicios Internacionales [Universidad Católica de Santo Domingo](#)
- 1.6.3.7)-
- **México:**
- 1.6.3.7.1)- Chihuahua.
- . Facultad de Ciencias Políticas y Sociales en la [Universidad Autónoma de Chihuahua](#)
- 1.6.3.7.2)- Ciudad de México.
- [Facultad de Ciencias Políticas y Sociales](#), en la [Universidad Nacional Autónoma de México](#)
 - [Facultad de Estudios Superiores Acatlán](#), en la [Universidad Nacional Autónoma de México](#)
 - [Facultad de Estudios Superiores Aragón](#), en la [Universidad Nacional Autónoma de México](#)
 - [Estudios Internacionales](#) en el [Centro de Investigación y Docencia Económicas](#)
 - [Licenciatura en Relaciones Internacionales](#), en el [El Colegio de México](#)
 - Licenciatura en Relaciones Internacionales, en la Universidad La Salle
 - [Licenciatura en Relaciones Internacionales](#), en el [Instituto Tecnológico Autónomo de México](#)
 - [Licenciatura en Relaciones Internacionales](#), en la [Universidad Iberoamericana \(Ciudad de México\)](#)
 - [Licenciatura en Relaciones Internacionales](#), en la [Universidad Anáhuac](#)
 - [Licenciatura en Relaciones Internacionales](#), en la [Universidad de Las Américas, A.C.](#)
 - [Licenciatura en Relaciones Internacionales](#), en la [Universidad del Valle de México](#)
 - Licenciatura en Relaciones Internacionales y Comercio Exterior, en la Universidad Mexicana
 - Licenciatura en Relaciones Internacionales, en la Universidad Insurgentes
 - Maestría en Relaciones Internacionales, en la [Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco](#)
- 1.6.3.7.3)- Mexicali.
- Licenciatura en Relaciones Internacionales, en la Universidad Autónoma de Baja California
- 1.6.3.7.4)- Tijuana.
- Licenciatura en Relaciones Internacionales, en la Universidad Autónoma de Baja California
- 1.6.3.7.5)- Guadalajara.
- Licenciatura en Relaciones Internacionales, en el [Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente \(ITESO\)](#)
 - [Centro Universitario de Ciencias Sociales y Humanidades](#), en la [Universidad de Guadalajara](#)
 - Licenciado en Relaciones Internacionales, en la [Universidad Autónoma de Guadalajara](#).
- 1.6.3.7.6)- Monterrey.
- Licenciatura en Relaciones Internacionales Acentuación, en Comercio Exterior en la [Universidad Autónoma de Nuevo León](#)
 - Licenciatura en Relaciones Internacionales acentuación, en Gestión y Turismo en la [Universidad Autónoma de Nuevo León](#)
 - Licenciatura en Estudios Internacionales, en la [Universidad de Monterrey](#)
 - Licenciatura en Relaciones Internacionales, en el [Tec de Monterrey](#)
- 1.6.3.7.7)- Puebla.
- [Licenciatura en Relaciones Internacionales](#), en la [Benemérita Universidad Autónoma de Puebla](#)
 - [Licenciatura en Relaciones Internacionales](#), en la [Universidad Iberoamericana Puebla](#)

- [Licenciatura en Relaciones Internacionales](#), en la [Universidad de las Américas de Puebla](#)
 - [Licenciatura en Relaciones Internacionales](#), en la [Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla](#)
- 1.6.3.7.8)- Tuxtla Gutiérrez.
- Licenciatura en Relaciones Internacionales, en el Centro de Estudios Profesionales de Chiapas "Fray Bartolomé de las Casas".
Licenciatura en Relaciones Internacionales. Universidad Tecnológica Del Sur (US) campus San Roque.
- 1.6.3.8)-
-  [Paraguay](#):
- Universidad Americana - Facultad de Ciencias Políticas : Relaciones Internacionales.
- 1.6.3.9)-
-  [Perú](#):
- 1.6.3.9.1)-Lima.
- Escuela de Relaciones Internacionales y Gobierno, en la [Universidad Tecnológica del Perú](#)
 - Relaciones Internacionales, en la [Universidad San Ignacio de Loyola](#)
 - Licenciatura en Ciencias Políticas y Gobierno con mención en Relaciones Internacionales, en la [Pontificia Universidad Católica del Perú](#).
- 1.6.3.10)-
-  [Uruguay](#):
- 1.6.3.10.1)- Montevideo.
- Relaciones Internacionales, en la [Universidad de la República](#)
 - Relaciones internacionales, en la ORT(Privada).
- 1.6.3.11)-
-  [Venezuela](#):
- 1.6.3.11.1)- [Caracas](#).
- PFG (Programa de Formación de Grado) en Relaciones Internacionales, [Universidad Bolivariana de Venezuela](#) (UBV), Licenciatura en Relaciones Internacionales.
 - Escuela de Estudios Internacionales en la Facultad de Ciencias Económicas y Sociales de la [Universidad Central de Venezuela](#) (UCV) - Licenciatura en Estudios Internacionales. Especialización y Maestría en Relaciones Internacionales
 - Escuela de estudios internacionales en la facultad de derecho, en la [Universidad Santa María](#), licenciatura de estudios internacionales
 - Instituto de Altos Estudios Diplomáticos 'Pedro Gual', del [Ministerio del Poder Popular para Relaciones Exteriores](#), Maestría en Política Exterior de Venezuela.
- 1.6.4)-Instituciones Dedicadas al Estudio de las Relaciones Internacionales.
-  [Argentina](#):
- Consejo Argentino para las Relaciones Internacionales (CARI)
-  [El Salvador](#):
- San Salvador.
- Escuela de Relaciones Internacionales [Universidad de El Salvador](#) (UES) [Universidad Francisco Gavidia](#) (UFG).
-  [México](#):
- Ciudad de México.
- [Centro de Relaciones Internacionales](#) (CRI) de la [Facultad de Ciencias Políticas y Sociales](#) de la [UNAM](#).

.Actualmente, el CRI trabaja en seis áreas distintas sobre las relaciones internacionales:

- [Teoría y Metodología de las Relaciones Internacionales](#)
- [Política Internacional](#)
- [Economía Internacional](#)
- [Derecho Internacional](#)
- [Política Exterior](#) de México
- [Estudios Regionales](#)

 [República Dominicana:](#)

- Comité Nacional de Estudiosos de las Relaciones Internacionales (CONERI) [1]

 [Ecuador:](#)

- [Universidad San Francisco de Quito.](#)

-1.6.5)- Véase También.

- [Historia de la diplomacia.](#)

-1.6.6)- Referencias.

1. [Volver arriba](#) ↑ Calduch, Rafael (2001). [«Concepto y método de las Relaciones Internacionales»](#). En [Cid Capetillo, Ileana](#). *Lecturas básicas para introducción al estudio de Relaciones Internacionales*. UNAM. pp. 7-29. ISBN 9683674291.
2. [Volver arriba](#) ↑ ^a ^b Cárdenas Elorduy, Emilio (2001). [«El camino hacia la teoría de relaciones internacionales»](#). En [Cid Capetillo, Ileana](#). *Lecturas básicas para introducción al estudio de Relaciones Internacionales*. México: UNAM. pp. 65-91. ISBN 9683674291.
3. [Volver arriba](#) ↑ Schwarzenberger, Georg (1969). [«Más allá de la política del poder»](#). *La reestructuración de la sociedad internacional*. México: UNAM. pp. 67-102.
4. [Volver arriba](#) ↑ Peña Guerrero, Roberto (2001). [«Interdisciplinariedad y Cientificidad en Relaciones Internacionales»](#). En [Cid Capetillo, Ileana](#). *Lecturas básicas para introducción al estudio de Relaciones Internacionales*. UNAM. pp. 179-192. ISBN 9683674291.
5. [Volver arriba](#) ↑ Adolfo A. Abadía. [«Del liberalismo al neo-realismo. Un debate en torno al realismo clásico»](#). *Telos. Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales*.
6. [Volver arriba](#) ↑ Miranda, Carlos E. (1986). [«Realismo e idealismo en el estudio de las relaciones internacionales: la influencia de Hobbes y de Kant»](#). *Revista de Ciencia Política*. Consultado el http://www.revistacienciapolitica.cl/rcp/wp-content/uploads/2013/08/03_vol_08_1_2.pdf.
7. [Volver arriba](#) ↑ Miller, Saltzman, Benjamin, Ilai Z (2016). [«Beyond the Three 'Isms': Rethinking IR and the Post-Cold War Order»](#). *International Politics vol. 53/3*.
8. [Volver arriba](#) ↑ Comor, Edward (17 de diciembre de 2002). [«The Role of Communication in Global Civil Society: Forces, Processes, Prospects»](#). *International Studies Quarterly*.
9. [Volver arriba](#) ↑ [Facultades de la UCSF](#).
10.  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos: -Tomo I : Índice; Introducción: Técnica, Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología. -Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.

-Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;

-Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-1.6.7)- Enlaces Externos.

- [Programa de Relaciones Internacionales y Estudios Políticos](#) - Página de la [Universidad Militar Nueva Granada](#)
- [Rel Inter](#) El Portal de Relaciones Internacionales
- [Universidad de Guadalajara - Departamento de Estudios Internacionales - CUCSH](#)
- [Ciencia Política con énfasis en Relaciones Internacionales](#) Facultad de Derecho y Ciencias Sociales - [Universidad Icesi](#)
- [Theory Talks](#) Entrevistas con especialistas en relaciones internacionales (en inglés)
- [Relaciones internacionales](#), selección de artículos del [Cato Institute](#)
- [Centro Argentino de Estudios Internacionales](#), aplicación de la teoría de las relaciones internacionales a casos prácticos, especialmente de la región latinoamericana]
- [La revista electrónica de Relaciones Internacionales](#)
- [Los encuentros que cambiaron la historia](#) En www.abc.es/historia... Desde la visita de Eisenhower a Franco, en 1960, al encuentro en las Azores en marzo de 2003 para entrar en Irak, pasando los reuniones de Krushev y Kennedy (1961) o Mao Zedong y Nixon (1972)

-

-Obtenido de :

«[https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Relaciones Internacionales&oldid=96164331](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Relaciones_Internacionales&oldid=96164331)»

-Categoría:

- [Relaciones internacionales](#)
- Esta página fue modificada por última vez el 12 enero 2017, a las 00:36.

-1.7)- [ETNOGRAFÍA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.



-[Bronisław Malinowski](#) ,junto a unos habitantes de las [islas Trobriand](#).

- La etnografía: del [griego](#): *ethnos* (ἔθνος) —"pueblo, tribu"— y *grapho* (γράφω) — "escribo"—; literalmente "descripción del pueblo", conocida también como ciencia del pueblo, es el estudio sistemático de personas y culturas.

.La etnografía es un método de [investigación](#), que consiste en [observar](#) las prácticas [culturales](#) de los [grupos sociales](#), y poder participar en ellos, para así poder contrastar lo que la gente dice y lo que hace.

.Es una de las herramientas investigativas y algunos autores, la consideran incluso como una rama de la [antropología social](#) o cultural.

.En un principio este método se utilizó para analizar a las comunidades aborígenes, actualmente se aplica, también al estudio de cualquier grupo, que se pretenda conocer mucho mejor.

-Índice.

-1.7)- [ETNOGRAFÍA](#).

-1.7.1)- [Definición](#).

-1.7.2)- [Registrar y Organizar la Información en Etnografía](#).

-1.7.3)- [Ventajas y Limitaciones de la Etnografía](#).

-1.7.4)- [Etnología y Etnografía](#).

-1.7.5)- [Historias de Vida](#)

-1.7.6)- [Fotografía y Cine en la Etnografía](#).

-1.7.7)- [Vocabulario Técnico](#).

-1.7.8)- [Proceso a Seguir al Hacer una Investigación](#).

-1.7.9)- [Etnografía por Países](#).

-1.7.10)- [Referencias](#) .

-1.7.11)- [Bibliografía](#)

-1.7.12)- [Véase También](#).

-1.7.1)- [Definición](#).



- El antropólogo [Bronisław Malinowski](#), es considerado el padre de la etnografía.

-La [antropología](#), define a la etnografía como: "la parte de la antropología, que se dedica a observar y describir los aspectos característicos de una cultura, especialmente sus elementos externos".¹.

.Asimismo, la educadora Pilar Aznar, manifiesta que a la etnografía se la puede definir como : "la descripción de la cultura de un grupo humano o alguno de sus aspectos".².

.Para el sociólogo [Anthony Giddens](#), la etnografía es "el estudio directo de personas y grupos durante un cierto periodo, utilizando la [observación participante](#) o las [entrevistas](#), para conocer su comportamiento social, registrando una imagen realista y fiel del grupo estudiado; donde el trabajo de campo resulta ser una herramienta imprescindible".³.

.La investigación etnográfica intenta revelar los significados, que sustentan las acciones e interacciones, que constituyen la realidad social del grupo estudiado; esto se consigue mediante la participación directa del investigador.

.Con frecuencia, el investigador asume un papel activo en sus actividades cotidianas, observando lo que ocurre, y pidiendo explicaciones e interpretaciones, sobre las decisiones, acciones y comportamientos.

.Los datos recopilados consisten en la descripción densa y detallada de sus: [costumbres](#), [creencias](#), [mitos](#), [genealogías](#), [historia](#), [lenguaje](#), etcétera.

.[Jaime Botello](#): Manifiesta que la etnografía, " es el estilo de vida de un grupo de personas acostumbradas a vivir juntas".⁴ Por tanto, todo tipo de grupos, es sujeto de estudio: prostitutas, mendigos, millonarios, políticos, estudiantes, etcétera.

.Uno de los problemas, que cualquier investigación enfrenta, es definir el tipo de metodología a emplear: si un [método cualitativo](#) o un [método cuantitativo](#).

.En este punto, se puede decir que la etnografía, básicamente, emplea el método cualitativo, ya que según ciertos autores afirman, que al emplearse métodos matemáticos o estadísticos, se corre el riesgo de sobresimplificar el problema, ya que la persona al formar parte de un sistema toma algo de él, e igualmente, el sistema es influido o cambiado por el individuo.

.Por extensión, el término "etnografía", también se utiliza para denominar a la obra escrita, una vez finalizado el trabajo de campo. Ejemplos clásicos, y en algunos casos literarios, son los trabajos etnográficos de [Bronislaw Malinowski](#) : "[Los argonautas del Pacífico Occidental](#)", 1922, y [Edward Evan Evans-Pritchard](#) : [Los Nuer](#).

-1.7.2)- Registrar y Organizar la Información en Etnografía.

-Siguiendo a [Martyn Hammersley](#) y [Paul Atkinson](#), autores del libro "*Etnografía. Métodos de investigación*", podemos establecer cómo se puede registrar y organizar la información en etnografía. El sistema que dichos autores utilizan lo dividen en:

-a). Notas: Las [notas de campo](#) constituyen el sistema tradicional en etnografía, para registrar los datos fruto de la [observación](#). De acuerdo con el compromiso del etnógrafo, serán más o menos descriptivas, porque aunque la intención es capturar los procesos y contextos íntegramente, al final lo que se registra es lo que es relevante para la investigación del problema o al menos la prefiguración que habremos hecho.

.De hecho el propósito en el primer momento, es identificar y desarrollar lo que se observa para incluirlo en las categorías adecuadas.

.Las notas de campo constituyen una actividad central dentro de la investigación, por lo que se debe tener cuidado al elaborarlas, ya que no sirve de nada que el proyecto teóricamente esté muy bien organizado, si luego las notas de campo se toman mal, ya que el resultado no será clarificador.

.Entonces lo que hay que hacer, es confirmar los propósitos y prioridades, así como los costes y beneficios, que producirán las estrategias que empleemos, varias veces a lo largo de la investigación.

.Para escribir unas buenas notas, se debe tener claro qué escribir, cómo lo debemos escribir, y cuándo lo debemos escribir.

.Para los etnógrafos novatos, esto supone un problema, pues no hay textos en los que fijarse ya que aunque las notas de campo son de dominio público, es cierto que hay una especie de misterio en torno a ellas, sobre todo entre los antropólogos, que las consideran como algo privado y personal, y realmente se las puede considerar así, ya que evocan el lugar, el

tiempo e incluso reproducen: sensaciones, imágenes, sonidos y olores, de los escenarios donde se tomaron.

.¿Cuándo hay que tomar notas?: La mayoría de los trabajadores de campo, señalan que lo ideal es lo antes posible tras la observación participante, ya que dejarlo para más tarde, supone el peligro de que disminuya la calidad.

.Pero el problema es que no siempre es posible hacerlo de este modo, sobre todo en una investigación encubierta, incluso en la investigación abierta, tomar notas no forma parte de las acciones cotidianas, lo que restaría naturalidad, a lo que se observa e incluso nuestra participación.

.De ahí que muchas notas iniciales, se tomen de forma breve y precipitada, pero incluso este tipo de anotaciones son de gran ayuda, para elaborar el informe y además luego se pueden y deben ampliar.

.Es recomendable organizar los periodos de observación y anotación, para evitar la acumulación de trabajo, y además es conveniente tener actualizada la elaboración de notas.

.Respecto a la forma y contenido de las notas de campo, ya dijimos que no se puede registrar todo, por lo que se deben tener unos principios de selección, que varíaran con el tiempo.

.En la primera etapa, tendrán un carácter más general ya que aún no está claro lo que hay que priorizar, pero según avancemos y se identifiquen nuevas soluciones, las notas se volverán más concretas, a la vez que algunas características que en principio no parecían relevantes adquirirán significado.

.Esto es importante, ya que lo que interesa es que informen lo más concretamente posible, sin dejar lugar a la deducción sobre el relato oral y el comportamiento no verbal, y se pueda construir el análisis. Pues las palabras reales de la gente tienen importancia analítica y dan información sobre la percepción del mundo, de las personas y la construcción social de la realidad.

.Tan importante como el registro del discurso y la acción, es la situación donde se hace el discurso, quien estaba, que hora era...,. Spradley: hace una lista con las características relevantes del contexto, donde vamos a observar una acción:

- Espacio
- Actor
- Actividades
- Objeto
- Acto
- Acontecimiento
- Tiempo
- Fines
- Sentimiento.

.Pero en definitiva las notas, no pueden dar un registro global del lugar, porque el etnógrafo adquiere un conocimiento más amplio, que el que hay en los registros. Esto no quita, para que se puedan tomar notas a pie de página, o realizar memorias sobre un acontecimiento registrado.

.Las notas también pueden utilizarse para registrar datos de las entrevistas, pues hay veces que el entrevistado se niega a que se grabe la entrevista, o es el etnógrafo el que piensa que restaría franqueza o aumentaría el nerviosismo.

.De todos modos igualmente hay que plantearse, qué, cuándo y cómo anotar, y si es mejor un reportaje literal o un resumen de algún punto fundamental.

.De este modo, se corre el riesgo de que el investigador esté más pendiente del registro, que de lo que se dice, por ello la grabación está bien considerada, y aunque en un principio el entrevistado se niegue a ello, si se le explica que es para ayudar a registrar datos, y que la confidencialidad está asegurada, probablemente accederá.

.No debemos olvidar, que la grabación no registra aspectos no verbales ni características físicas de la situación, por eso lo aconsejable es complementar la grabación, con algunas notas.

-b). Registros Permanentes: - Como hemos observado, el tono del discurso y la comunicación no verbal, no son fáciles de reconstruir; por ello es fácil demostrar las diferencias entre un registro permanente y la reconstrucción del observador.

.El uso del vídeo o de películas, también fotos y grabaciones de audio, ofrecen diferentes opciones para la recolección de datos y su almacenaje.

.Por ello, siempre que sea posible, se aconseja grabar las entrevistas, aunque no se proporcione con ello un registro perfecto y comprensible, ni dejen patente asuntos como a quién se dirige el que habla, y se complementen con la observación y construcción de notas de campo.

.La grabación incluye la transcripción del material grabado y para ello no existen reglas claras pero si algunos preceptos:

-b.1). Se debe decidir si se hará una transcripción completa o no.

-b.2) Se utilizarán los caracteres tipográficos del teclado y la impresora estándar, para representar mecanismos básicos de discurso : pausa, interrupciones....

.La recogida de material visual, es una tradición en la antropología social, pero a pesar de su inmediatez, no son una representación directa o neutral de la realidad social, depende de otros medios y de la representación y lectura.

.Igual sucede con el uso del vídeo, donde se debe decidir sobre la utilización de un plano fijo o móvil. Si el plano es móvil, se complicará observar y tomar notas al mismo tiempo, por lo que se deberá organizar los tiempos de cada cosa, y aun así todo no quedara "dentro del plano".

.Del mismo modo será necesario posteriormente realizar una transcripción y/o un índice, sobre todo cuando la transcripción incluye comportamiento no verbal.

.La fotografía es también una práctica establecida en antropología, y también requiere de un detallado análisis de imágenes. En definitiva, los medios visuales no obvian los problemas de selección y presentación y, aunque producen imágenes fieles y realistas del mundo, se trata de elementos parciales, interesados y convencionales, por lo que el lenguaje escrito sigue siendo el medio privilegiado para la comunicación entre estudiosos.

.En un futuro próximo, el uso de software "hipermedia" para producir y presentar información etnográfica, cambiará las nociones de almacenamiento, análisis y distribución de datos.

.Los etnógrafos deben aprender cómo recoger información en distintos formatos, pero también cómo procesarla, analizarla e integrarla, para una comprensión significativa.

-c). Documentos:- A menudo se necesita recopilar y utilizar pruebas documentales, a partir del lugar de investigación, pero a los que no siempre es fácil acceder. El investigado en algunos casos puede copiar los documentos para su uso personal, o puede transcribir secciones de las fuentes documentales, xerocopiar documentos *in toto* no es una buena estrategia, a pesar de se evita la omisión de algo importante, pues supone un alto precio de tiempo y dinero.

.Hay también diferentes estrategias posibles:

- Se puede realizar un índice del documento, para consultar las secciones más relevantes
- También se puede hacer un resumen de las secciones relevantes.
- O se pueden copiar a mano, con la pérdida de tiempo que ello implica.

.Estos tres modos de tomar notas no tienen porque ser exclusivos, dependerá, como siempre, de las circunstancias y además si el acceso es restringido, tal vez resulte más eficiente leer los índices, resúmenes, o secciones relevantes y grabarlos en una cinta, que se transcribirá posteriormente.

-d). Anotaciones Analíticas, Memorias y Diarios de Campo: - Mientras leemos documentos, tomamos notas de campo o transcribimos grabaciones, a menudo surgen ideas teóricas prometedoras.

.Es importante tenerlas en cuenta porque pueden ser de utilidad en el momento de analizar los datos. Sin embargo, importan distinguir entre anotaciones analíticas y descripciones que se hacen a partir de la observación.

.Se debe hacer revisiones regulares y desarrollo analíticos en forma de memorias. Estas memorias en realidad no son ensayos finales, sino documentos donde se reflejan los avances, se identifican nuevas ideas que surjan, y se trazan nuevas estrategias...; porque la acumulación de trabajo da sensación de progreso, pero este progreso no será real, si se deja que la información se acumule, sin hacer una reflexión y revisión de ella.

.La formulación de problemas concretos, hipótesis y una estrategia de investigación adecuada, es una característica propia del proyecto de investigación. Es lo que se llama Enfoque Progresivo, es decir que la recogida de datos, se guía por una identificación abierta y explícita de los temas de investigación.

.El trabajo regular en la elaboración de una memoria, que obliga a generar explicaciones y a prevenir algunos desatinos, que surgen generalmente al recoger información. De ahí que tras un periodo de observaciones, se deba hacer un procesamiento teórico de las anotaciones, y una reflexión constante sobre el proceso de investigación.

.En definitiva, la memoria son análisis preliminares, que ayudan a que el material que se ha recogido hasta ese momento, tenga coherencia.

.Por eso se dice que la elaboración de la memoria, es un diálogo interno, y en realidad, esa es la esencia de la etnografía reflexiva, puesto que nos obliga a preguntarnos sobre:

- Qué conocemos.
- Cómo hemos adquirido ese conocimiento.
- Qué grado de certeza tenemos sobre él.
- Cuáles serán las nuevas líneas de investigación que eso implica.

.Estas notas analíticas, se pueden añadir como apéndice a las notas de campo diarias, y de este modo el diario de campo, no solo es un registro del trabajo, sino también de las dificultades y sentimientos personales del etnógrafo, ya que los sentimientos de bienestar personal, ansiedad, sorpresa, *shock* o repulsión, son significantes, porque forman parte de las relaciones que se establecen, influirán en lo que se considere más notable o problemático, y la ansiedad además, puede limitar la recogida de datos y la visión.

.Existe una constante interacción, entre lo personal y lo emocional, por un lado, y lo intelectual por otro, ya que la reacción personal se transformará a través del análisis reflexivo de nuestro conocimiento público, a través del diario de campo.

-e). Almacenamiento y Consulta de la Información: -Lo habitual es organizar los registros cronológicamente según el momento en que fueron recogidos. Sin embargo, una vez que el análisis da comienzo, la reconceptualización de los datos según temas y categorías, es necesaria. Esto implica la categorización de los datos, descomponiendo los textos en fragmentos.

.Durante años los etnógrafos y los investigadores, han manipulado sus datos mediante la indexación física y la clasificación de manuscritos y textos mecanografiados. Recientemente las funciones de los ordenadores, se han utilizado para facilitar el almacenamiento y la consulta recapitula procedimientos asociados a las primeras aproximaciones manuales.

.La selección de categorías es significativa, Whyte: "señala que ningún sistema de codificación o consulta, podrá variar la necesidad de sensibilizar respecto al contexto social del discurso y la acción. Clasificar la información en etnografía, difiere de los códigos típicos de la investigación cuantitativa e incluso cualitativa, pues en etnografía, no se requiere que los datos se asignen a una sola categoría, ni que haya reglas explícitas para esta asignación".

.La identificación de categoría, es un elemento central en el proceso de análisis, y por ello la lista se transformara en el curso de la investigación.

.La organización y reorganización de la información según categorías, se puede hacer de maneras diferentes. La más sencilla es "codificar el registro". La información se codifica, se asignan a una categoría a partir del registro original o de una copia de este, y los comentarios se pueden escribir en los márgenes. En una versión mejorada de esta estrategia, se produce un índice analítico.

.Un método alternativo de organización de información usado por alguno etnógrafos , consiste en realizar una clasificación manual haciendo varias copias de cada segmento de información, para archivar una copia por cada categoría pertinente, aunque esto presenta un gran consumo de tiempo y espacio.

.Ahora es habitual para los etnógrafos, almacenar datos en archivos informáticos, y de hecho es aconsejable que la información textual, se prepare y almacene, mediante procesadores de texto. Trabajar en lugares remotos no limita el uso de estos medios, ya que hay microprocesadores portátiles, que lo hacen posible.

.Se puede ir más allá del uso de procesadores de texto, y usar software disponible que facilita las tareas básicas del almacenaje y consulta, sin equiparar esto al análisis. Este software se refiere a la "Asistencia Computarizada para el Análisis Cualitativo de Datos".

.Estos procedimientos deben conducir el análisis, junto con los tipos de procesos analíticos que se explicarán. Los etnógrafos que desean utilizar un ordenador personal, se inclinan por una o más aplicaciones, que han sido desarrolladas específicamente, para manejar datos etnográficos o trabajos textuales más generales. Tesch: "Destaca varias estrategias para la investigación cualitativa, y resume una amplia serie de programas. La estrategia más defendida se basa en la codificación de segmentos de texto. Hay muchos programas que reproducen esta estrategia, que se podría definir como "código-y-consulta".

.Hay diferencia entre ellos, pero la mayoría de funciones son similares o idénticas, entre los programas que se pueden adquirir, se incluyen: "*Etnograph*", "*Text Análisis Package*", "*Texbase Alpha*" y "*Qualpro*". Su efecto común, es la capacidad de relacionar "códigos", para segmentos específicos de notas o transcripciones. Pero siempre es necesaria la labor del etnógrafo, para poner en práctica su imaginación intelectual, y decidir sobre los códigos analíticos que se utilizaran, por lo tanto la labor de codificar para las aplicaciones informatizadas, no resulta diferente de las técnicas manuales, para identificar y consultar grupos de datos.

.La lógica del código-y-consulta, sigue siendo la misma, como nos dice Tesch ,y lo denomina "descontextualizar" segmentos y "recontextualizar" esos mismos segmentos, según archivos temáticos.

.Las versiones informáticas tiene unas ventajas prácticas como: mayor flexibilidad y sensibilidad, y facilitan que el investigador consulte de manera idéntica segmentos codificados de textos con mayor rapidez. Todos los segmentos codificados se pueden encontrar , y se reduce el peligro de que el etnógrafo consulte solo los ejemplos más recordables.

.Además se da la oportunidad de combinar códigos en investigaciones múltiples. Por ejemplo un programa como el *Etnograph*, facilita la codificación múltiple de segmentos, los códigos pueden yuxtaponerse y radicar, dentro de otros.

.Los etnógrafos usan estos programas informáticos, para dedicar más tiempo y esfuerzo, experimentando con códigos significativos para su propia información. Pero la búsqueda útil solo se facilita, si el esquema de codificación en si es adecuado.

.Pero las aplicaciones de los programas de codificación son pobres, en la representación de materias analíticas. "*Etnograph*" por ejemplo, es insuficiente al representar las relaciones entre códigos. Así pues los programas no pueden reconocer algunos códigos, como categorías principales, que incluyen otras más específicas.

.Estos programas emulan la búsqueda manual con eficiencia y comprensión, pero esta versión de codificación, recapitula lo que se ha llamado "cultura de la fragmentación", como

una aproximación general a la información cualitativa, es decir refleja un supuesto general que dice que la reducción de la información y la adicción ,radican en el corazón del manejo de al información.

.La estrategia del código-y consulta, se puede complementar con una estrategia alternativa para buscar textos en términos indígenas, o sea, identificar palabras y frases usadas en las entrevistas o las notas de campo. Existen muchas aplicaciones informáticas que facilitan dicha búsqueda de datos. Programas desarrollados para cumplir funciones como: el anales de contenidos, la indexación y funciones similares, permitiendo al etnógrafo, buscar términos concretos e identificar su localización, en los textos de información. Están el "FYI3000Plus", el "Goleen Retriever " y el "IZE".

.El programa "KWALITAN" es un intento por incluir aspectos de la teoría enraizada para ir más allá de la codificación de datos. No se basa solo en palabras clave, sino también en memorandos analíticos y metodológicos, que pueden estar relacionados directamente con segmentos de información. La intención es proporcionar una representación más fiel del proceso analítico , no solo almacenaje y consulta, en el entorno informático.

.Similar es el programa "NUDIST", donde las relaciones de sistema, se establecen entre los propios códigos, de este modo los códigos más específicos pueden relacionarse con temas y categorías superordenadas. Este programa puede ofrecer un vínculo genuino, entre la codificación, la consulta y el análisis de información.

.Otra aproximación más radical a la información, es el "hipertexto". Estos programas permiten que el analista construya senderos y relaciones dentro de las bases de datos. Los elementos de información pueden vincularse a anotaciones y comentarios.

.La posibilidad del hipertexto y a nivel más general las aplicaciones de hipermedia, que vinculan información de distintos tipos, están siendo exploradas por los estudiosos.

.Los datos, igual que las transcripciones, se pueden vincular directamente a otras informaciones como: gráficos, mapas e incluso sonidos, además de crear vínculos con otras fuentes externas, permitiendo que el lector no esté confinado a un texto lineal.

.Se convierte la lectura de la etnografía, de este modo, en algo más claro e interactivo.

.Pero sea los que sean los méritos de las aplicaciones informáticas, hay que señalar que solo proporcionan elementos adicionales, respecto a la imaginación sociológica o antropológica.

.No proporcionan soluciones automáticas a problemas de representación y análisis.

.La comprensión e interrelación, son el resultado de interacciones entre el etnógrafo y la información que se construyen solas.

.No hay ningún mecanismo, que sustituya al complejo proceso de lectura e interpretación.

-1.7.3)- Ventajas y Limitaciones de la Etnografía.

- Siguiendo a [Anthony Giddens](#):" La etnografía, cuando tiene éxito, proporciona una información sobre la vida social, mucho más rica que la mayoría de los restantes métodos de investigación. Una vez que sabemos cómo se ven las cosas desde dentro de un determinado grupo, es probable que alcancemos una comprensión más profunda, de por qué determinadas personas actúan de una manera dada. También se puede aprender más sobre los procesos sociales que se solapan con la situación que estudiamos".

.Con frecuencia se considera que la etnografía es un tipo de [investigación cualitativa](#), porque le preocupan más las interpretaciones subjetivas, que los datos numéricos.

.La etnografía también proporciona al investigador, más flexibilidad que otros métodos, ya que le permite adaptarse a circunstancias nuevas e inesperadas, y aprovechar las oportunidades que pudieran surgir durante el estudio.

.Sin embargo, el [trabajo de campo](#), también tiene grandes limitaciones: solamente pueden estudiarse grupos o comunidades relativamente pequeños, y casi todo depende de la habilidad del investigador, para ganarse la confianza de los individuos que quiere estudiar.

.Sin esta capacidad, es muy improbable que la investigación pueda salir adelante. También puede ocurrir lo contrario, es decir, que el investigador se identifique tanto con un grupo, que al convertirse casi en un "miembro" de él, pierda la perspectiva que tiene un observador del exterior.

-1.7.4)-Etnología y Etnografía.

-Es importante hacer una distinción entre etnología y etnografía.

.La Enciclopedia Social de las Ciencias Sociales, indica que mientras la primera, ha venido a significar el estudio comparado de las culturas documentadas y contemporáneas; la segunda se emplea para designar el estudio de campo de la cultura de una tribu o sociedad particular.

.Existe un criterio de comparatividad que "se sustenta sobre la idea de que la etnografía es necesaria para poder generar interpretaciones y explicaciones, pero no es suficiente para probar hipótesis, lo cual requiere la realización de un estudio comparado sobre una muestra representativa de sociedades", según Aguirre Batzán, 1993 p.275.

.Lo que a su vez, dice implícitamente, que es necesaria la etnografía, para poder generar interpretaciones y explicaciones, que luego convertirá la etnología en hipótesis.

.En este sentido la etnología comprende dos dimensiones de análisis comparado: la espacial o intercultural, que puede aplicarse al estudio de una sola cultura, cómo sus aspectos culturales se relacionan entre sí y con el ambiente; y al análisis comparado de varias culturas; y la temporal: etnología histórica, comúnmente llamada [Etnohistoria](#).

-1.7.5)-Historias de Vida.

-Uno de los instrumentos que utilizan los etnógrafos, para recolectar datos son las historias de vida. La etnografía usa historias similares a las utilizadas en las entrevistas de profundidad. Se comienza con darle confianza al informante, para crear una relación de empatía. Son entrevistas "cara a cara", entre investigador e informante.

.Estas historias ayudarán a determinar la cultura de un pueblo. Muchas de éstas, son historias que pasan oralmente de generación en generación, son tradiciones que se enseñan de persona a persona.

.Los mitos y creencias religiosas, son parte de las creencias que se transmiten oralmente. Las pinturas rupestres son un ejemplo de los mitos y creencias, que se transmitían por medio de dibujos.

.Hoy en día, las historias las recibimos a través de diferentes medios o fuentes. Son estas: biografías, autobiografías, cartas, diarios, documentos personales; estos son algunos ejemplos de los medios utilizados.

-1.7.6)- Fotografía y Cine en la Etnografía.

-La [fotografía](#) y el [cine](#), han sido uno de los inventos más beneficiosos para los etnógrafos.

.Desde finales del Siglo XIX, la antropología y todas sus ramas, utilizaron ambas: la fotografía y el cine, en sus trabajos de campo. Para los investigadores sociales fue mucho más fácil recopilar imágenes con la ayuda de estos inventos. Las imágenes hablan por sí solas, se puede percibir mejor lo que se está investigando, y transmitirlo al mismo tiempo.

.Grandes empresas dedicadas a hacer documentales educativos, utilizan la fotografía y el cine, como medio principal para documentar sus investigaciones en el trabajo de campo. Se puede mencionar como ejemplo: National Geographic, PBS, History Channel, Culturales.es, entre muchos:

- El "Salvaje Metropolitano": Es un libro escrito por la antropóloga Rosana Guber, en el año 2005. Habla sobre las experiencias de algunos antropólogos, como: A. R.

Radcliffe y [Bronislaw Malinowski](#). Explica que: "el trabajo de campo prolongado no se inicia y culmina con eso dos antropólogos, sino que al volver a Inglaterra, esa práctica continua y se afianza".

-1.7.7)- Vocabulario Técnico.

-Etic: Visión del observador desprovisto de conocimientos previos en lo observado : deductivo.

-Emic: Visión desde dentro de lo observado : inductivo.

-Prácticas: Hecho puntuales y analizables dentro de una cultura o comunidad.

-In Situ: La descripción de la localidad, como es físicamente este entorno , y se menciona el día y la hora que se llevó la investigación.

-1.7.7)- Proceso a Seguir al Hacer una Investigación.

-Lo primero que hace el Etic, al comenzar su trabajo de campo es "Observar", utiliza siempre sus cinco sentidos. Debe estudiar minuciosamente todo a su alrededor. Procede a "Describir", mencionará lo que percibió durante la observación. Lo coleccionará para el futuro. Por último el "Análisis", donde describe lo que hizo a través de la investigación.

-1.7.8)- Etnografía Por Países.

- [Etnografía de Francia.](#)
- [Etnografía de Israel.](#)
- [Etnografía de Indonesia.](#)
- [Etnografía de Burundi.](#)
- [Etnografía de Haití.](#)
- [Etnografía de Trinidad y Tobago.](#)
- [Etnografía de Ruanda.](#)

-1.7.9)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑](#) Campo, Lorena (2008). *Diccionario básico de antropología*. Editorial Abya-Yala.
2. [Volver arriba ↑](#) Aznar, Pilar (1998). *La Educación ambiental en la sociedad global*. Editorial Universitat de València.
3. [Volver arriba ↑](#) Murillo, Javier; Chyntia Martínez (30 de noviembre de 2010). [Investigación Etnográfica. Métodos de Investigación Educativa en Educación Especial](#) (3ra edición especial). Universidad Autónoma de Madrid.
4. [Volver arriba ↑](#) [1], (Martínez, 1994)

-1.7.10)- Bibliografía

-Obras Generales:

- -Barmaimon, Enrique.(2015).Historia Ciencias Cognitivas.3 Tomos:
 - . Tomo I: Filosofía, Psicología, Neuroanatomía Funcional, Neurociencias, Linguística, Antropología, Inteligencia Artificial;
 - . Tomo II: Cognición, Gestión del Conocimiento, Feromonas, Psiconeurobiología Amor y Sexo, Mente; y
 - .Tomo III: Anexos Ciencias Cognitivas. 1ªEd. Virtual, B.V.S.
 - . Montevideo, Uruguay . B.V.S.

- -Barmaimon, Enrique.(2016).Libro Historia, Patología, Clínica y Terapéutica Ciencias Cognitivas. 3 Tomos:
 - . Tomo I: Introducción, Algunos Puntos básicos, Canalopatías, Sistemas Autoinmunes, Enfermedades Autoinmunes;
 - . Tomo II: Sistema Nervioso, Sistemas de Integración, Test Psicológicos;y
 - . Tomo III: Patologías, Reserva Cognitiva, Telepatología, Medio Ambiente, Tratamientos, Psicoterapia, Ciberpsicoterapia, Personalidad, Comportamiento, Pensamiento, Sentimiento, Identidad, Sensación, Intuición, Sentimiento, Diagnóstico, Patologías Cognitivas, Patologías Neurológicas, Enzimas, Certeza y Opinión, Inconsciente, Psiconeuroinmunología, Sueño, Memoria, Optimismo, Ansiedad, Posmodernismo.
 -. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.- (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).
 - -Barmaimon, Enrique. 2016. Libro Historia de la Banda Oriental.(R.O.U.). Historia Política, Social, Educativa, y de Salud. 4 Tomos:
 - .Tomo I:Índice, Introducción; Generalidades; Descripción 4 Principales Próceres: Artigas, Rivera, Lavalleja y Oribe; Presidentes del Uruguay, 2ªParte Siglo XIX, Modernización y Militarismo, Presidentes;
 - .Tomo II: Siglo XX: Primeras Décadas: Club Atlético Peñarol, Club Atlético Nacional, Campeonato Mundial de 1930 y 1950; Presidentes, Colegialismo, Reforma 1966, Presidentes; Dictadura Militar
 - .Tomo III: Gobiernos Democráticos: Sanguinetti, Lacalle.
 - .Tomo IV: Siglo XXI: Generalidades; Tecnología, Educación; Ciencias, Historia Urbana Montevideo del Siglo XX; Gobierno y Política; Salud; Cultura; Presidentes: Batlle, Vázquez; Mujica; Educación Uruguaya; Enseñanza Terciaria; Universidades; Servicios de Salud; Bibliografía. 1ª Ed. Virtual. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon). (buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra.
 -  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
 - Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
 - Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
 - Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
 - Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano,y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
 . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
 - Martyn Hammersley, Paul Atkinson, *Etnografía. Métodos de investigación*. Editorial Paidós, 2.ª edición
 - Anthony Giddens, Simon Griffiths. *Sociología*. Alianza Editorial, 4.ª edición
 - Ward H. Goodenough, Alfred Harris, *Description & Comparison in Cultural Anthropology*, Aldine Transaction, 2006, [ISBN 0-202-30861-8](#), [ISBN 978-0-202-30861-6](#) [Vista previa incompleta en Google Books](#).
- Obras Especializadas:
 - Severino Pallaruelo. *José, un hombre de los pirineos*, Prames. Zaragoza, 2000, (2.ª ed. 2006), [ISBN 84-8321-077-0](#)

- Ingrid Jung, Luis Enrique López (comp. eds.), *Abriendo la escuela: Lingüística aplicada a la enseñanza de lenguas*, Morata, 2003, [ISBN 84-7112-481-5](#), [ISBN 978-84-7112-481-4](#) [Vista previa incompleta en Google Books](#)
- Handbook of ethnography, Los Angeles, California, Sage, 2007, c2001. [ISBN 9781412946063](#)
- Guber, Rosana (2005). El Salvaje metropolitano. Buenos Aires: Paidós. [ISBN 9501227197](#) [PDF](#) Aces. Set. 2015
- Honorio Velasco y Ángel Díaz De Rada. "La Lógica de la Investigación Etnográfica". Editorial Trotta (6.ª edición, 2009). [ISBN 978-84-8164-628-3](#).

-Bibliografía Complementaria:

- ROJAS, Soriano Raúl. Guía para realizar investigaciones sociales. 21.ª. Edición. México. Plaza Valdés Editores. 1998. [ISBN 968-856-262-5](#)
- SILVERMAN, David. Interpreting Qualitative Data. Methods for Analysing talk, text and Interaction. 2nd Edition. USA. SAGE 1994. 224p. [ISBN 0-8039-8757-9](#)
- SCHWARTZ, Howard y JACOBS, Jerry. Sociología cualitativa. Método para la reconstrucción de la realidad. 1.ª. Edición. México. Editorial Trillas. 1984. 558p.
- TAYLOR, J. S. Y BOGDAN, R. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. 4.ª Edición. Barcelona. Editorial Paidós. 1998. 343p.

-Enlaces a Documentos:

- La etnografía. Ps. Jaime Botello Valle [\[2\]](#).
- La etnografía. Guber Rosana [\[3\]](#).
- Métodos y técnicas para una investigación etnográfica [\[4\]](#).

-1.7.11)- Véase tTmbién.

-  [Portal:Antropología](#). Contenido relacionado con [Antropología](#).
- [Antropólogo](#);
- [Etnografía crítica](#);
- [Etnografía activista](#);
- [Etnología](#);
- [Antropología clásica](#);
- [Aislamiento voluntario](#).

-

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Etnografía&oldid=96306365>»

-Categorías:

- [Antropología cultural](#);
- [Etnografía](#);
- [Métodos de evaluación](#);
- [Antropología](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 26 diciembre 2016, a las 21:46.

-1.8)- [ETNOLOGÍA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-La etnología es la [ciencia social](#), que estudia y compara los diferentes pueblos y culturas del mundo antiguo y nuevo. Algunos autores la consideran una disciplina y método de investigación de la [antropología](#).

.La etnología estudia sistemáticamente y busca establecer relaciones comparativas, entre las características de los diferentes pueblos humanos, desde diferentes aspectos como son:

1. Diversidad cultural: La Etnología concibe a la [cultura](#), como una pluralidad y en oposición a la [naturaleza](#). Así, el estudio de la cultura obliga al análisis de las relaciones, que unen y separan ambas dimensiones en las [sociedades](#) humanas, y también a esclarecer, lo que es universal en el hombre, y lo que es arbitrario en su comportamiento, generando una reflexión sobre los nexos, que unen las leyes naturales con las reglas culturales.
2. Parentesco entre diferentes sociedades y sus influencias.
3. Subsistencia y [sistemas económicos](#) de las culturas o [civilizaciones](#).
4. [Religión](#) y expresión simbólica transcendental.
5. [Organización familiar](#), sistemas [sociales](#) y [políticos](#).

.Para autores como: Manuel Marzal : 1998: 16), que sostiene que Antropología Cultural, Antropología Social y Etnología, son la misma disciplina.



-Imágen que representa algunos objetos que pueden albergarse dentro del estudio de la disciplina. [Salas Permanentes [Museo Valenciano de Etnología, Valencia.
que Antropología Cultural, Antropología Social y Etnología, son la misma disciplina.

-Índice.

-1.8)- [ETNOLOGÍA](#).

-1.8.1)- [La Evolución de la Etnología](#).

-1.8.2)- [La Etnografía Como Método de Investigación de la Etnología](#).

-1.8.3)- [Fines de la Etnología](#).

-1.8.4)- [Véase También](#)

-1.8.5)- [Referencias](#)

-1.8.6)- [Enlaces Externos](#).

-1.8.1)- La Evolución de la Etnología.

-El modo de entender y concebir la etnología, ha variado según el momento histórico, el lugar, y las escuelas teóricas ,que lo han investigado.

.Hace unos años, se consideraba que la etnología, era el estudio de las sociedades "sin escritura" o "sin mecanizar", por no decir "primitivas"...

.Pero enseguida, se rechazó el término "primitivo", por sus connotaciones peyorativas, y porque el pensamiento de los autores del siglo XIX, lo vinculaba a la idea de sociedades cercanas al estado de naturaleza, "salvajes", o "bárbaras"...

.Puesto que lo "primitivo" desaparece del vocabulario de las ciencias humanas y los pueblos, a los que así se califica están en vías de desaparición, cabe preguntarse si el objeto de estudio de la etnología sigue siendo válido, según Lombard, en 1997, p. 17-18.

.Así, hoy día, se va a relacionar a la etnología, más bien, con el campo de la sociedad y culturas extrañas, en comunidades pequeñas, etc.

.Normalmente en sociedades rurales tradicionales.

- Según Jesús Buxó, en Aguirre Batzán, 1993, 275: "Es el estudio de cómo y por qué, diferentes grupos étnicos se asemejan o difieren, en sus formas de pensar y actuar en el pasado y en la actualidad".
- [Marcel Mauss](#): Si Dittmer tocaba la Historia, este autor, del que más adelante se hablará, se asocia con el campo de la Sociología; que toma como campo de estudio, las sociedades que pueblan las colonias francesas y las sociedades en un estado análogo de desarrollo.
- [Lévi-Strauss](#): Concede que la Etnología y la Antropología, comienzan preocupándose por las sociedades salvajes o primitivas. Añadiendo que otras ciencias comparten este interés, descargando a la Etnología del monopolio de esa responsabilidad, y que se produce un curioso y extraño fenómeno: que la Antropología se desarrolla, a medida que las sociedades salvajes desaparecen.
- [Pierre Bourdieu](#): Reconoce que el método científico, que plantea la etnología se aplica al objeto de estudio de la sociología, para poner en discusión el punto de vista eurocéntrico con que se aplica la diferenciación entre sociedades civilizadas y sociedades primitivas. Así, en tanto Ciencia Social, el fin del estudio etnológico es comprender la diversidad humana, reconociendo diferencias culturales entre grupos distintos, apartándose de enfoques estigmatizadores sobre los pueblos no occidentalizados.

-1.8.2)- La etnografía Como Método de Investigación de la Etnología.

-La etnografía consta de dos fases: la primera es el proceso etnográfico, y la segunda es el producto etnográfico; en ambas fases se abarcan diferentes pasos y momentos de la investigación cultural, para el análisis y la organización de los datos, que finalmente servirá al etnólogo para la redacción del texto.

-El proceso etnográfico está compuesto por cuatro pasos:

1. La demarcación del tema o del campo;
2. La preparación y la documentación;
3. La investigación en campo;
4. La conclusión.

-El producto etnográfico está compuesto por tres fases:

1. El análisis y la organización del material etnográfico;
2. La elección del tipo de monografía;
3. La redacción del texto.
 - Según: "Guía de estudio para el ingreso a las licenciaturas", Escuela Nacional de Antropología e Historia, INAH-CONACULTA, México.

-1.8.3)- Fines de la Etnología.

-El objetivo fundamental de la etnología, es conocer pueblos distantes, que parecen diferentes a nosotros : sociedades urbanas clásicas del siglo. XXI.
 .Este objetivo no es nada nuevo, puesto que ya en el mundo clásico, historiadores como [Heródoto](#) ,describían las diferencias y rarezas de costumbres en los persas o egipcios.
 .O qué decir de Marco Polo y sus viajes por Asia, durante la Edad Media.
 .O el interés que se suscita en el Renacimiento, al que sí le añadimos el interés antropocéntrico, por saber y conocer del ser humano, que es el periodo en el que se descubre y coloniza América.
 .En lo referente a su historia, hay que señalar que hacia finales del siglo XIX, se fundaron dos escuelas de etnología en Estados Unidos : [Franz Boas](#), y en Alemania : [Leo Frobenius](#)).
 .La primera realizó estudios del folklore de los aborígenes de Norteamérica, y sacó a la luz la teoría de las áreas culturales; mientras que la segunda, introdujo la expresión de «*kulturkreis*» : región cultural.
 .Más adelante, surgieron las escuelas funcionalistas , con: [Bronisław Malinowski](#) y [Alfred Reginald Radcliffe-Brown](#) a la cabeza, y los estudios interculturales , de: Murdock, Whiting y [Edward Burnett Tylor](#).
 .En cuanto a autores relevantes, se podría citar principalmente a: Marcel Mauss, sociólogo y antropólogo francés, considerado como el padre de la etnología francesa. Fue sobrino y discípulo de Durkheim, que es el autor del influyente "*Ensayo sobre el don. La forma y la razón del intercambio en las sociedades arcaicas*" en 1925.

-1.8.4)- Véase También.

- [Antropología](#)
- [Etnografía](#)
- [Antropología clásica](#)
- [Ciberantropología](#)
- [Artes y tradiciones populares](#)
- [Museo Valenciano de Etnología](#)

-1.8.5)- Referencias.

- Aguirre Batzá, Ángel y otros (1993)- *Diccionario temático de antropología*, Ed. Boixareu Universitaria. Barcelona.
- -Barmaimon, Enrique.(2015).Historia Ciencias Cognitivas.3 Tomos:
 - . Tomo I: Filosofía, Psicología, Neuroanatomía Funcional, Neurociencias, Linguística, Antropología, Inteligencia Artificial;
 - . Tomo II: Cognición, Gestión del Conocimiento, Feromonas, Psiconeurobiología Amor y Sexo, Mente; y
 - . Tomo III: Anexos Ciencias Cognitivas. 1ªEd. Virtual, B.V.S.
- . Montevideo, Uruguay . B.V.S.
 - -Barmaimon, Enrique.(2016).Libro Historia, Patología, Clínica y Terapéutica Ciencias Cognitivas. 3 Tomos:
 - . Tomo I: Introducción, Algunos Puntos básicos, Canalopatías, Sistemas Autoinmunes, Enfermedades Autoinmunes;
 - . Tomo II: Sistema Nervioso, Sistemas de Integración, Test Psicológicos;y
 - . Tomo III: Patologías, Reserva Cognitiva, Telepatología, Medio Ambiente, Tratamientos, Psicoterapia, Ciberpsicoterapia, Personalidad, Comportamiento, Pensamiento, Sentimiento, Identidad, Sensación, Intuición, Sentimiento, Diagnóstico, Patologías Cognitivas, Patologías Neurológicas, Enzimas, Certeza y Opinión, Inconsciente, Psiconeuroinmunología, Sueño, Memoria, Optimismo, Ansiedad, Posmodernismo.

- 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.- (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).

- -Barmaimon, Enrique. 2016. Libro Historia de la Banda Oriental.(R.O.U.). Historia Política, Social, Educativa, y de Salud. 4 Tomos:
 .Tomo I:Índice, Introducción; Generalidades; Descripción 4 Principales Próceres: Artigas, Rivera, Lavalleja y Oribe; Presidentes del Uruguay, 2ªParte Siglo XIX, Modernización y Militarismo, Presidentes;
 .Tomo II: Siglo XX: Primeras Décadas: Club Atlético Peñarol, Club Atlético Nacional, Campeonato Mundial de 1930 y 1950; Presidentes, Colegialismo, Reforma 1966, Presidentes; Dictadura Militar
 .Tomo III: Gobiernos Democráticos: Sanguinetti, Lacalle.
 .Tomo IV: Siglo XXI: Generalidades; Tecnología, Educación; Ciencias, Historia Urbana Montevideo del Siglo XX; Gobierno y Política; Salud; Cultura; Presidentes: Batlle, Vázquez; Mujica; Educación Uruguaya; Enseñanza Terciaria; Universidades; Servicios de Salud; Bibliografía. 1ª Ed. Virtual. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon). (buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra.

-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
 -Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
 -Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
 -Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
 -Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano,y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
 . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

- Bueno, Gustavo (1987) *Etnología y utopía*, Jucar Universidad. Madrid
- Lombard, Jacques (1997) *Introducción a la etnología*, Alianza Universidad. Madrid
- Sills, David L. y otros (1974) *Enciclopedia Internacional de las Ciencias Sociales*, Vol. 4, Ed. Aguilar. Madrid
- MARZAL Manuel (1998), *Historia de la Antropología 2: Antropología Cultural*, 6.ª edición, editorial Abya Yala, Quito – Ecuador.

-1.8.6)- Enlaces Externos.

- [MASN, International Association of Student Anthropologists](http://www.masn.org/).

-

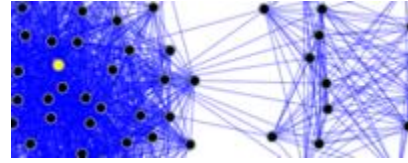
-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Etnología&oldid=95203608>»

-Categorías:

- [Etnología](#)
- [Antropología](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 4 enero 2017, a las 21:23.

-1.9)- [SOCIOLOGÍA.](#)

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.



[Portal de sociología](#)

-Escuelas, corrientes, teorías de la sociología:

[Antipositivismo](#)

[Escuela de Chicago](#)

[Estructural funcionalismo](#)

[Etnometodología](#)

[Fenomenología](#)

[Funcionalismo](#)

[Interaccionismo simbólico](#)

[Marxismo](#)

[Neofuncionalismo](#)

[Neomarxismo](#)

[Positivismo](#)

[Teoría crítica](#)

[Teoría del conflicto](#)

-Métodos de investigación:

[Investigación cualitativa](#)

[Investigación cuantitativa](#)

[Método sociológico](#)

-Autores principales:

[Agnes Heller](#)

[Alfred Schütz](#)

[Aníbal Quijano](#)

[Anthony Giddens](#)

[Auguste Comte](#)

[Boaventura de Sousa Santos](#)

[Bruno Latour](#)

[Eduardo Mondlane](#)

[Emile Durkheim](#)

[Ferdinand Tönnies](#)

[Georg Simmel](#)

[George H. Mead](#)

[Gilles Lipovetsky](#)

[Harold Garfinkel](#)

[Henri de Saint-Simon](#)

[Herbert Marcuse](#)

[Herbert Spencer](#)

[Ibn Jaldún](#)

[Jürgen Habermas](#)

[Karl Marx](#)

[Luc Boltanski](#)

[Manuel Castells](#)
[Marcel Mauss](#)
[Max Weber](#)
[Michel Foucault](#)
[Niklas Luhmann](#)
[Norbert Elias](#)
[Pierre Bourdieu](#)
[Ralf Dahrendorf](#)
[Robert K. Merton](#)
[Robert Putnam](#)
[Saskia Sassen](#)
[Talcott Parsons](#)
[Theodor W. Adorno](#)
[Zygmunt Bauman](#)

-Temas relacionados:

[Acción social](#)
[Afinidad \(sociología\)](#)
[Anomia](#)
[Asimilación cultural](#)
[Circulo cultural](#)
[Clase social](#)
[Coacción](#)
[Cohesión social](#)
[Comportamiento social](#)
[Consciencia colectiva](#)
[Cosmovisión](#)
[Cultura](#)
[Desviación social](#)
[División del trabajo](#)
[Educación social](#)
[Estructura social](#)
[Facilitación social](#)
[Familia](#)
[Hecho social](#)
[Heterosocialidad](#)
[Imaginario social](#)
[Institución](#)
[Lebenswelt](#)
[Modernidad](#)
[Modo de producción](#)
[Movilidad social](#)
[Política](#)
[Posmodernidad](#)
[Relaciones de producción](#)
[Sincretismo cultural](#)
[Sistema social](#)
[Socialización](#)
[Sociedad](#)
[Statu quo](#)
[Tipo ideal](#)

-La sociología es la [ciencia social](#), que se encarga del análisis científico de la estructura y funcionamiento de la sociedad humana o población regional.¹. Estudia los fenómenos colectivos producidos por la actividad social de los seres humanos, dentro del contexto histórico-cultural, en el que se encuentran inmersos.

[-Índice de artículos en sociología >](#)

.En la sociología, se utilizan múltiples técnicas de investigación interdisciplinarias, para analizar e interpretar, desde diversas perspectivas teóricas: las causas, significados e influencias culturales, que motivan la aparición de diversas tendencias de comportamiento en el ser humano, especialmente cuando se encuentra en convivencia social, y dentro de un hábitat o "espacio-temporal" compartido.

.Al ser una disciplina dedicada al estudio de las relaciones sociales humanas, siendo estas de carácter heterogéneo, la sociología ha producido diversas y en ocasiones opuestas corrientes. Tal situación ha enriquecido, mediante la confrontación de conocimientos, el cuerpo teórico de esta ciencia.

.Los orígenes de la sociología están asociados a los nombres de: [Karl Marx](#), [Henri de Saint-Simon](#), [Auguste Comte](#), [Herbert Spencer](#), [Émile Durkheim](#), [Georg Simmel](#), [Talcott Parsons](#), [Ferdinand Tönnies](#), [Vilfredo Pareto](#), [Max Weber](#), [Alfred Schütz](#), [Harriet Martineau](#), [Beatrice Webb](#) y [Marianne Weber](#).

.Algunos de los sociólogos más destacados del siglo XX, han sido: [Talcott Parsons](#), [Erving Goffman](#), [Walter Benjamin](#), [Herbert Marcuse](#), [Wright Mills](#), [Michel Foucault](#), [Pierre Bourdieu](#), [Niklas Luhmann](#) y [Jürgen Habermas](#).

.En la actualidad, los análisis y estudios más innovadores de los comportamientos sociales, corren a cargo de autores como: [George Ritzer](#), [Anthony Giddens](#), [Zygmunt Bauman](#), [Ulrich Beck](#), [Alain Touraine](#), [Manuel Castells](#), [Slavoj Žižek](#), entre otros.

-Índice.

-1.9)- [SOCIOLOGÍA](#).

-1.9.1)- [Fundadores de la Disciplina](#)

-1.9.2)- [Los métodos Sociológicos](#).

-1.9.2.1)- [Métodos Cualitativos](#).

-1.9.2.2)- [Métodos Cuantitativos](#).

-1.9.2.3)- [Método Comparativo](#).

-1.9.3)- [Teorías y Paradigmas Sociológicos](#) .

-1.9.3.1)- [Funcionalismo Estructuralista](#).

-1.9.3.2)- [Interaccionismo Simbólico](#).

-1.9.3.3)- [Etnometodología](#).

-1.9.3.4)- [Teorías del Conflicto](#).

-1.9.3.5)- [Teoría del Intercambio](#).

-1.9.3.6)- [Teoría de Sistemas](#).

-1.9.3.7)- [Acción y Estructura](#).

-1.9.4)- [Dinámica Social](#).

-1.9.5)- [Sociología en Latinoamérica](#).

-1.9.6)- [Áreas de la Sociología](#).

-1.9.7)- [Véase También](#).

-1.9.8)- [Referencias](#).

-1.9.9)- [Enlaces Externos](#).

-1.9.1)- [Fundadores de la Disciplina](#).

- [Historia de la sociología](#).



-[Auguste Comte](#).



-[Émile Durkheim](#).



-[Karl Marx](#).



-[Max Weber](#).

-El razonamiento sociológico es preexistente a la fundación de la disciplina.
El análisis social tiene su origen en el conocimiento y la [filosofía occidental](#), desarrollados desde la [antigua Grecia](#), por filósofos como [Platón](#), e incluso otros anteriores.
El origen de la [encuesta](#), es decir, la obtención de información, a partir de una muestra de individuos, se remonta a por lo menos el [Libro Domesday](#), en 1086².
El antiguo filósofo oriental [Confucio](#), escribió sobre la importancia de los [roles sociales](#).
Hay pruebas de la sociología temprana, en el [Islam medieval](#). Algunos consideran que [Ibn Jaldún](#), un erudito musulmán del norte de África, Túnez, ha sido el primer sociólogo y padre de la sociología. Su [Muqaddima](#) fue quizás el primer trabajo, para avanzar en el

razonamiento científico-social de la [cohesión social](#) y el [conflicto social](#).³

.Durante la época de la [Ilustración](#), y después de la [Revolución Francesa](#), lo social y las actividades del hombre, ganaron creciente interés.

.Escritores como [Voltaire](#), [Montesquieu](#), y [Giambattista Vico](#), se interesaron por analizar las instituciones sociales y políticas europeas.

.[Lord Kames](#): Inició el análisis de las causas del cambio social, y tras él, surgió una corriente conservadora, muy interesada en saber las razones de los cambios y de la estabilidad existentes en la sociedad; liderada por: [Joseph de Maistre](#) y [Edmund Burke](#), quienes criticaron muchas de las premisas de la Ilustración.

.La voluntad de crear una "física social", esto es, un conocimiento indiscutible de la sociedad, de forma análoga a como se establece en la [Física](#), surgió con el [positivismo](#) del siglo XIX.

.El primero en defender, una teoría e investigación científica de los fenómenos sociales, fue [Henri de Saint-Simon](#) : [1760-1825](#), a mediados del siglo XIX.

.[Auguste Comte](#): Quien fue secretario de [Saint-Simon](#), entre [1817](#) y [1823](#), desarrolló sus teorías, bajo las premisas del positivismo. Comte acuñó la palabra "sociología" en 1824 : del latín: socius, "socio, compañero"; y el sufijo griego -logía, "el estudio de". La primera vez que apareció impresa esta palabra, fue en su "[Curso de filosofía positiva](#)", de 1838.⁴

.Casi en simultáneo, en [Alemania](#), [Von Stein](#) : 1815-1890: Introdujo el concepto de sociología como ciencia : Die Wissenschaft der Gesellschaft, incorporando a su estudio lo que él llamó "[Movimientos sociales](#)" y la dialéctica [hegeliana](#). De esta manera, logró darle a la disciplina una visión dinámica; siendo considerado como el fundador de las ciencias de la [Administración Pública](#).

.[Alexis de Tocqueville](#) : [1805-1859](#): por su parte, es también reconocido como uno de los precursores de la sociología, por sus estudios sobre la [Revolución francesa](#), y sobre los [Estados Unidos](#) : [La democracia en América](#), publicada entre 1835-1840. El citado autor, analizó a las sociedades en general, e hizo una comparación entre las sociedades americanas y las sociedades europeas.⁵

.La sociología continuó con un desarrollo intenso y regular a principio del siglo XX. [Émile Durkheim](#), quien se inspiró en algunas teorías de Auguste Comte, para renovar la sociología, quería en particular "estudiar los [hechos sociales](#), como si fueran cosas".⁶

.Uno de los retos de la sociología, era desarrollarse como una ciencia autónoma. Durkheim buscó distinguir a la sociología, de la [filosofía](#) por un lado y de la [psicología](#) por el otro. Por ello, se le considera como uno de los padres fundadores de la sociología. Postuló las bases de una metodología científica para la sociología, en particular en la obra "[Las reglas del método sociológico](#)" : [1895](#), y en [La división del trabajo social](#) : [1893](#), libro que además es su tesis. Su método reposa esencialmente en la comparación de estadísticas y características cuantitativas, buscando liberarse de todo subjetivismo, ligado a toda interpretación cualitativa, y a desembarazarse de todos los prejuicios morales o moralizadores *a priori*, para comprender los hechos sociales como en su obra: [El Suicidio](#).

.[Karl Marx](#): Es otro pensador que ha tenido una profunda influencia en el pensamiento social y la crítica del siglo XIX.⁷ Fue principalmente en [Alemania](#), donde desarrollara una teoría mayor de la sociología, influenciando posteriormente, entre otros, en la [Escuela de Frankfurt](#).

.[Max Weber](#): Contemporáneo de Durkheim, tomó un camino diferente: empleó la [Ciencia política](#), la [Economía política](#), la [Filosofía de la cultura](#) y del [derecho](#), y los [estudios religiosos](#); que son, según él, todo como la sociología, las "ciencias de la cultura".

.De acuerdo a toda una tradición de la filosofía alemana , sobre todo de [Wilhelm Dilthey](#), estas ciencias son diferentes de las ciencias naturales, ya que tienen su propio método.

.Ellas, proponen una comprensión de los fenómenos colectivos, antes que la búsqueda de leyes , siendo el método comprensivo.⁸

-1.9.2)- Los Métodos Sociológicos.

- [Método sociológico.](#)

-1.9.2.1)- Métodos Cualitativos.

- [Investigación cualitativa.](#)

.La investigación cualitativa requiere un profundo entendimiento del [comportamiento humano](#) y las razones que lo gobiernan.

. A diferencia de la [investigación cuantitativa](#), la investigación cualitativa busca explicar las razones de los diferentes aspectos de tal comportamiento. En otras palabras, investiga el por qué y el cómo se tomó una decisión, en contraste con la investigación cuantitativa, la cual busca responder preguntas tales: como cuál, dónde, cuándo.

.La investigación cualitativa se basa en la toma de muestras pequeñas, esto es la observación de grupos de población reducidos, como salas de clase, etc.

.Este método consiste en descripciones detalladas de: situaciones, eventos, personas, interacciones y comportamientos que son observables.

. Incorpora lo que los participantes dicen, sus experiencias, actitudes, creencias, pensamientos y reflexiones, tal como son expresadas por ellos mismos.

.Cook y Reichardt : Consideran entre los métodos cualitativos a: la [etnografía](#), los [estudios de caso](#), las [entrevistas a profundidad](#), la [observación participante](#) y la [investigación-acción](#).⁹.

.Una primera característica de estos métodos, se manifiesta en su estrategia para tratar de conocer los: hechos, procesos, estructuras y personas en su totalidad, y no a través de la medición de algunos de sus elementos.

.La misma estrategia indica ya el empleo de procedimientos que dan un carácter único a las observaciones.

.La segunda característica, es el uso de procedimientos que hacen menos comparables las observaciones en el tiempo, y en diferentes circunstancias culturales, es decir, este método busca menos la generalización y se acerca más a la fenomenología y al interaccionismo simbólico.

.Una tercera característica estratégica importante para este trabajo , ya que sienta bases para el método de la investigación participativa, se refiere al papel del investigador en su trato -intensivo- con las personas involucradas, en el proceso de investigación, para entenderlas.

-1.9.2.2)- Métodos Cuantitativos.

- [Investigación cuantitativa.](#)



-Imagen que representa la estadística aplicada a la sociología.

-Cook y Reichardt: Apuntan ,que "cuando se aplican métodos cuantitativos se miden características o variables, que pueden tomar valores numéricos y deben describirse, para facilitar la búsqueda de posibles relaciones mediante el análisis estadístico".

.Aquí se utilizan las [técnicas experimentales](#) aleatorias, cuasi-experimentales, [cuestionarios](#), [encuestas](#), entre otros.⁹.

.Dentro de todos los análisis de los métodos cuantitativos, podemos encontrar unas características basadas en el positivismo, como fuente [epistemológica](#): el énfasis en la precisión de los procedimientos para la medición, el uso de [técnicas de muestreo](#), así como la relación entre los conceptos y los [indicadores](#) con los que se miden, para evitar las confusiones que genera el uso de un lenguaje oscuro, que pese a ser seductor, es difícil de comprobar su veracidad.

.Otra característica predominante de los métodos cuantitativos, es la selección subjetiva e intersubjetiva de indicadores, a través de conceptos y [variables](#), de ciertos elementos de procesos, hechos, estructuras y personas.

.Estos elementos no conforman en su totalidad, los procesos o las personas, de allí se deriva el debate entre los cuantitativistas que nunca ven un fenómeno integrado, sino siempre conjuntos de partículas de los fenómenos relacionados con la observación, y los cualitativistas, que pueden percibir los elementos generados que comparten los fenómenos.

.Sin embargo, las nuevas técnicas cuantitativas, como el [análisis de redes sociales](#), o la historia de acontecimientos, que consiguen en cierta medida superar estas limitaciones.

-1.9.2.3)- Método Comparativo.

-El método comparativo: Estudia la correlación que existe entre uno o más fenómenos que se cotejan. Cuando se estudia, por ejemplo, la relación directa que existe entre el desarrollo del urbanismo y la relajación de las costumbres, o entre la extensión de la educación y la democracia, se hace uso del método comparativo.

-1.9.3)- Teorías y Paradigmas Sociológicos.

-[Teoría sociológica](#).

-Distintas corrientes han nutrido el cuerpo teórico de la sociología, entre las que destacan: la Escuela Francesa, la Escuela Inglesa, la [Escuela de Chicago](#) y la [Escuela de Fráncfort](#).

.Las perspectivas generalmente usadas son: el [interaccionismo simbólico](#), el [socioconstruccionismo](#), la [teoría del conflicto](#), la [fenomenología](#) y la [teoría funcionalista](#), no siendo las únicas.

.Muchos sociólogos, se han abocado al estudio de: la [sociología crítica](#), el [posestructuralismo](#), y otras tantas, basadas en la comprensión del sujeto desde una perspectiva amplia, basada en disciplinas como: la historia, y la filosofía, entre otras; obteniendo así, una teoría sociológica compleja, y cuyos conocimientos son más profundos que en los primeros casos.

.Además de las expuestas, entre el grupo de las grandes escuelas, se encuentran la [teoría neomarxiana](#) y la [fenomenología](#), en su vertiente sociológica.¹⁰

-1.9.3.1)- Funcionalismo Estructuralista.

-La teoría está asociada a [Émile Durkheim](#) y más recientemente a [Talcott Parsons](#), además de autores como [Robert K. Merton](#).

.El funcionalismo estructuralista ve a la sociedad como un [sistema complejo](#), cuyas partes trabajan juntas para promover la solidaridad y estabilidad.

.Este enfoque analiza la sociedad desde un [nivel macro](#), que es un enfoque amplio en las [estructuras sociales](#), que la conforman en su conjunto.

.Cree que la sociedad evoluciona de manera gradual, como parte de un proceso de adaptación y complejización, de modo análogo a los organismos vivientes.¹¹

.El funcionalismo se preocupa tanto por las estructuras como las [funciones sociales](#).

.Se interesa por sus elementos constitutivos, a saber: [normas](#), [costumbres](#), [tradiciones](#) e [instituciones](#).¹².



-Talcott Parsons

- [Funcionalismo estructuralista](#).

.A pesar de la indiscutible hegemonía que ostentó durante las dos décadas posteriores a la Segunda Guerra Mundial, el funcionalismo estructural ha perdido importancia como teoría sociológica.

-1.9.3.2)- Interaccionismo Simbólico.

- [Interaccionismo simbólico](#).

-El interaccionismo simbólico: Es una corriente de pensamiento [microsociológica](#). Partiendo de un método de estudio participante, capaz de dar cuenta del sujeto, concibe lo social como el marco de la interacción simbólica de individuos, y concibe la comunicación como el proceso social por antonomasia, a través del cual, se constituyen simultánea y coordinadamente, los grupos y los individuos.

. Este analiza el sentido de la acción social, desde la perspectiva de los participantes. Algunos interaccionistas simbólicos destacados son: [Herbert Blumer](#), [Erving Goffman](#) o [Nikolas Rose](#).

.Según [Mead](#), el individuo no nace siendo persona. La persona se forma socialmente cuando logra observarse a sí misma como un objeto, es decir, cuando logra un pensamiento reflexivo sobre sí mismo. Los otros, las demás personas, son un espejo en el cual se observa la propia persona.¹³.

.En un sentido similar, [Goffman](#): Basado en un modelo interpretativo dramático, estudia los ritos de interacción comunicativa, que aprendemos y ponemos en juego en nuestra vida cotidiana. Define el [rol](#), como un conjunto organizado de expectativas de comportamiento, en torno a una función o posición social, por ejemplo "padre", "jefe", "profesor").¹⁴.

-1.9.3.3)- Etnometodología.

- [Etnometodología](#).

-La etnometodología: Es una corriente sociológica surgida en los años sesenta, a través de los trabajos de [Harold Garfinkel](#).

.Se basa en el supuesto de que todos los seres humanos, tienen un sentido práctico con el cual adecuan las normas, de acuerdo con una racionalidad práctica, que utilizan en la vida cotidiana. En términos más sencillos, se trata de una perspectiva sociológica, que toma en cuenta los métodos que los seres humanos utilizan en su vida diaria, para: levantarse, ir al trabajo, tomar decisiones, entablar una conversación con los otros.

.En la [antropología](#), también se suele seguir esta línea sociológica, sobre todo los antropólogos, que se especializan en los estudios de la sociedad.



-[Max Horkheimer](#) (izquierda), [Theodor Adorno](#) (derecha) y [Jürgen Habermas](#) (fondo derecha), en 1965.

-1.9.3.4)- Teorías del Conflicto[[editar](#)]

Artículo principal: [Teoría del conflicto](#)

- La teoría del conflicto es una de las grandes escuelas de la teoría sociológica moderna, es considerada como desarrollo, que se produjo en reacción a la estática del funcionalismo estructural. Durante las décadas de 1950 y 1960, la teoría del conflicto, proporcionó una alternativa al funcionalismo estructural, pero ha sido superada recientemente por las [teorías neomarxianas](#).

.La teoría del conflicto está íntimamente vinculada a la [teoría de los juegos](#), y a los estudios y escuelas, sobre negociación.

.Entre los más prominentes pensadores con enfoque sociológico de los últimos tiempos, hay que tener en cuenta al pensador francés [Michel Foucault](#) : 1926-1984, y al autor alemán [Jürgen Habermas](#) : nacido en 1929.

.Al igual que los clásicos de la disciplina, estos autores no sólo han sido sociólogos, sino que se han ocupado ampliamente de la filosofía y de la historia.

.Foucault se ocupó de materias similares a las analizadas por Weber, en sus estudios de la [burocracia](#): el desarrollo de las [prisiones](#), hospitales, escuelas y otras organizaciones a gran escala.

.Por ejemplo, consideraba que la [sexualidad](#), siempre está vinculada al poder social, y cuestionaba la idea de que un mayor conocimiento conduzca a una mayor libertad, porque lo concebía como una forma de "etiquetar", a las personas y de controlarlas.

-1.9.3.5)- Teoría del Intercambio.

-El desarrollo de la teoría del intercambio tiene sus raíces en el [conductismo](#).

.El [conductismo](#) : Está más vinculado a la psicología, pero en sociología tiene una influencia directa en la sociología conductista, y una influencia indirecta en la teoría del intercambio.

.El sociólogo conductista: Se ocupa de la relación entre los efectos de la conducta de un actor sobre su entorno, y su influencia sobre la conducta posterior del actor.

.Los conductistas se interesan mucho por las recompensas y los costes de las acciones.

.Las recompensas se definen por su capacidad de reforzar la conducta, mientras los costes reducen la probabilidad de la conducta.

.En este sentido, el conductismo en general, y la idea de recompensas y costes en particular, han influido poderosamente en la primera teoría del intercambio.

.La teoría del intercambio de [Peter Blau](#): Se diferencia en distintas facetas, con la de Homans, la meta de Blau era contribuir a una comprensión de la estructura social sobre la base de un análisis de los procesos sociales, que rigen las relaciones entre los individuos y los grupos. La cuestión básica es cómo se llega a organizar la vida social, en estructuras cada vez más complejas, de asociaciones entre personas.^{[10](#)}.

-1.9.3.6)- .Teoría de Sistemas[[editar](#)]

- [Teoría de sistemas](#).

-[Walter Buckley](#) : 1967, aborda una cuestión de importancia central: las ventajas de la teoría de sistemas para la sociología.

.En primer lugar, dado que la teoría de sistemas, se deriva de las ciencias naturales y dado que, al menos a los ojos de sus exponentes, es aplicable a todas las ciencias sociales y conductistas, ofrece un vocabulario que las unifica.

.En segundo lugar, la teoría de sistemas incluye varios niveles de análisis y puede aplicarse igualmente a los aspectos macro más objetivos y a los aspectos micro más subjetivos de la vida social.

.En tercer lugar, la teoría de sistemas, se interesa por las diversas relaciones entre los numerosos aspectos del mundo social, y por tanto, milita contra los análisis parciales del mundo social.



-Pierre Bourdieu.

-1.9.3.7)- Acción y Estructura.

- [Estructura y agencia](#).

-La dicotomía entre [estructura](#) y [acción](#), a veces referida, como [determinismo](#) contra [voluntarismo](#)¹⁵, forma parte de un debate ontológico duradero en la teoría social:

.¿determinan las estructuras sociales el comportamiento de un individuo o lo hace la acción humana?: En este contexto, se entiende por [agencia](#), a la capacidad de las personas para actuar de forma independiente y tomar decisiones libres, mientras que la "estructura" se refiere a los factores que limitan o afectan las decisiones y acciones de los individuos, como la: [clase social](#), [religión](#), [género](#), [origen étnico](#), entre otros.

.Las discusiones sobre la primacía de la estructura o la acción, se relacionan con el núcleo de la epistemología sociológica : ¿de qué está hecho el mundo social, ¿qué es una causa en el mundo social y qué es un efecto?.¹⁶

.Una pregunta permanente dentro de este debate es acerca de la "[reproducción social](#)": ¿cómo son las estructuras, en especial, las estructuras que producen [desigualdad](#), reproducidas a través de las elecciones de los individuos?. Diferentes respuestas han sido planteadas a este respecto, por la sociología contemporánea.

.Entre ellas, podemos mencionar a [Pierre Bourdieu](#): Con su teoría [constructivista genética](#)¹⁷; a [Jürgen Habermas](#), con su distinción entre racionalidad instrumental y comunicativa - [sistema](#) y [mundo de la vida](#)¹⁸; y [Anthony Giddens](#), con su [teoría de la estructuración social](#).¹⁶

-1. 9.4)- Dinámica Social.

-Se entiende como un [dinamismo social](#)¹⁹, el fluir de las costumbres y creencias de una sociedad. El cambio se evidencia a través de las interacciones de cada persona, con el resto social y cómo el conjunto afecta al individuo, marcando un comportamiento de comunicación global, de sujetos relacionados entre sí. Las formas y convenciones de la dinámica social, están marcadas por la historia, y sujetas, por tanto, a un cambio permanente.

.La interacción social resultante de la dinámica, expresa grados sociales, estableciendo campos de acción, que se expresan mediante la diferenciación del *status quo* social. En la interacción social, habría primero que establecer la capa o campo social, sobre el que se va a observar a los individuos y cómo éstos influyen mutuamente y adaptan su comportamiento frente a los demás.

-1.9.5)- Sociología en Latinoamérica.

-La sociología en la región latinoamericana, se desarrollaría a lo largo del siglo XX, con posterioridad a Europa y los Estados Unidos.

.Su creación se vincula a diferentes intentos de apropiación del corpus teórico de la disciplina, sumado al desafío de producir y legitimar un ideario conceptual propio, que reflejara la realidad del conjunto de estos países.

.Esta se nutriría además de aportes intelectuales locales variados.

.Los desarrollos más significativos elaborados desde la región, se refieren a lecturas críticas del [imperialismo](#) y los [procesos de colonización](#), [teorías vinculadas a la modernización](#) de la matriz económica, social y cultural, así como [teorías de la dependencia](#), con énfasis en la subordinación de la región a escala mundial.

.Estas últimas se vinculan a la [teología de la liberación](#), [pedagogía del oprimido](#), y un conjunto de estudios realizados desde la [CEPAL](#).^{20 21}.

.Más recientemente, encontramos estudios sobre: [democracia](#), [democratización](#) y [derechos humanos](#), aportes críticos al [neoliberalismo](#) y la [globalización económica](#), así como estudios sobre: [participación política](#), [acción colectiva](#) y [conflicto social](#).²⁰.

.Algunas organizaciones, que consolidaron la institucionalización de la disciplina en la región son: [ALAS](#), [CLACSO](#) y [FLACSO](#).

-1.9.6)- Áreas de la Sociología.

- [Sociología del arte](#)
- [Sociología de la ciencia](#)
- [Sociología de la comunicación](#)
- [Sociología informática](#)
- [Sociología del conocimiento](#)
- [Sociología de la cultura](#)
- [Sociología del deporte](#)
- [Sociología del Derecho](#)
- [Sociología de la desviación](#)
- [Sociología económica](#)
- [Sociología de la educación](#)
- [Sociología de género](#)
- [Sociología de la infancia](#)
- [Sociología de Internet](#)
- [Sociología de la lectura](#)
- [Sociología del lenguaje](#)
- [Sociología de la literatura](#)
- [Sociología médica](#)
- [Sociología de los movimientos sociales](#)

- [Sociología de la música](#)
- [Sociología de las organizaciones](#)
- [Sociología política](#)
- [Sociología de la religión](#)
- [Sociología rural](#)
- [Sociología de la sociología](#)
- [Sociología del trabajo](#)
- [Sociología urbana](#)
- [Teoría del desarrollo.](#)

-1.9.7)- Véase También.

-  [Portal:Sociología](#). Contenido relacionado con Sociología.
- [Antropología](#)
- [Historia de la Sociología.](#)
- [Psicología.](#)
- [Psicosociología.](#)
- [Sociología aplicada.](#)

-1.9.8)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑](#) Española, Real Academia (22 de junio de 2016). [Diccionario de la lengua Española. Vigésimotercera edición. Versión normal](#). Grupo Planeta Spain. ISBN 9788467047882.
2. [Volver arriba ↑](#) Mitchell, G. Duncan (1 de enero de 1979). [A New Dictionary of the Social Sciences, Second Edition](#) (en inglés). Transaction Publishers. ISBN 9780202364018.
3. [Volver arriba ↑](#) Alatas, Syed Hussein (1 de enero de 2006). [«The Autonomous, the Universal and the Future of Sociology»](#). *Current Sociology* (en inglés) 54 (1): 7-23. doi:10.1177/0011392106058831. ISSN 0011-3921.
4. [Volver arriba ↑](#) voz *Sociología* en Salvador Giner, [Emilio Lamo de Espinosa](#) y Cristóbal Torres (editores). 2001. *Diccionario de Sociología* Alianza Editorial.
5. [Volver arriba ↑](#) Tocqueville, Alexis de (1 de febrero de 2007). [La democracia en América](#). Ediciones AKAL. ISBN 9788446025924.
6. [Volver arriba ↑](#) Durkheim, Emile; Durkheim, Émile (1 de enero de 1997). [Las reglas del método sociológico](#). Ediciones AKAL. ISBN 9788476002490.
7. [Volver arriba ↑](#) Berlin, Isaiah. 1967. *Karl Marx: His Life and Environment*. Time Inc Book Division, New York.
8. [Volver arriba ↑](#) Weber, Max (23 de junio de 2014). [Economía y sociedad](#). Fondo de Cultura Económica. ISBN 9786071620897..
9. [Volver arriba ↑](#) [Saltar a: ^a ^b](#) Cook, Thomas D. (1 de enero de 1986). [Métodos cualitativos y cuantitativos en investigación evaluativa](#). Ediciones Morata. ISBN 9788471123107.
10. [Volver arriba ↑](#) [Saltar a: ^a ^b](#) Ritzer, George (1 de enero de 2001). [Teoría sociológica moderna](#). McGraw-Hill. ISBN 9788448132248.
11. [Volver arriba ↑](#) ^DeRosso, Deb *The Structural Functional Theoretical Approach*, [1] 2003.
12. [Volver arriba ↑](#) Macionis, John J.; Plummer, Ken (1 de enero de 2007). [Sociología](#). Pearson Educación. ISBN 9788420550305.
13. [Volver arriba ↑](#) Mead, George Herbert (1 de enero de 1999). [Espíritu, persona y sociedad: Desde el punto de vista del conductismo social](#). Grupo Planeta (GBS). ISBN 9788449307157.

14. [Volver arriba](#) ↑ Goffman, E. (1959). La presentación de la persona en la vida cotidiana. Amorrortu. Buenos Aires.
15. [Volver arriba](#) ↑ Archer, Margaret Scotford (19 de octubre de 1995). *Realist Social Theory: The Morphogenetic Approach* (en inglés). Cambridge University Press. ISBN 9780521484428.
16. [Saltar a: ^a ^b](#) Giddens, Anthony (1 de enero de 1995). *La constitución de la sociedad: bases para la teoría de la estructuración*. Amorrortu Editores. ISBN 9789505181711.
17. [Volver arriba](#) ↑ Bourdieu, Pierre (1 de enero de 2000). *Cosas dichas*. Gedisa. ISBN 9789688521250.
18. [Volver arriba](#) ↑ Habermas, Jürgen (1 de enero de 1999). *Teoría de la acción comunicativa*. Escudero López, J. A. ISBN 9788430603404.
19. [Volver arriba](#) ↑ Historia del mundo, Universidad Nacional Española a Distanica - UNED
20. [Saltar a: ^a ^b](#) V, Eduardo Devés (1 de enero de 2000). *El pensamiento latinoamericano en el siglo XX: entre la modernización y la identidad*. Biblos. ISBN 9789507863578.
21. [Volver arriba](#) ↑ Roitman, Marcos (1 de enero de 2008). *Pensar América Latina: el desarrollo de la sociología latinoamericana*. CLACSO.
22.  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
 - Tomo I : Índice; Introducción: Técnica, Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
 - Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
 - Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
 - Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
 . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-1.9.9)- Enlaces Externos.

-  [Wikcionario](#) tiene definiciones y otra información sobre [sociología](#).
-  [Wikiversidad](#) alberga proyectos de aprendizaje sobre [Sociología](#).
-  [Wikimedia Commons](#) alberga contenido multimedia sobre [Sociología](#).

-

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Sociología&oldid=95971657>»

-**Categorías:**

- [Sociología](#)
- [Disciplinas auxiliares de la Antropología](#)
- Esta página fue modificada por última vez el 2 enero 2017, a las 18:34.

-1.10)-[CRIMINOLOGÍA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.



-Castigo a mujeres en [China](#), 1875.

-La criminología es una disciplina empírica trans y multidisciplinaria, que tiene como objeto de estudio al [criminal](#), con relación al [crimen](#) mismo, sin dejar de lado del todo a la [víctima](#), la cual será en todo caso objeto total de estudio de la [victimología](#), con el objetivo de entender al criminal mismo y sus distintas motivaciones, que lo llevaron a cometer determinados crímenes.

.Su objeto es el estudio de la conducta desviada, que implica el delito o criminalidad, así como el proceso de definición y sanción de la conducta desviada.

.Basa sus fundamentos en conocimientos diversos de disciplinas y ciencias, tales como lo son la: [sociología](#), [psicología](#), [medicina](#), [antropología](#), [matemática](#), [física](#) y [química](#); apoyándose de manera indirecta del [derecho penal](#) y de otras ciencias de carácter penal o forense.

.Las áreas de investigación criminológicas, incluyen el "*iter criminis*", la incidencia y las formas o mecanismos de los crímenes, así como sus causas, y algunas consecuencias.

.El nombre de esta ciencia fue utilizado por primera vez, por el antropólogo francés Paul Topinard.

.Así mismo, en 1885, el profesor italiano de derecho [Raffaele Garófalo](#), acuñó este término de manera formal.

.Muy ligado a la criminología, se encuentran los logros y teorías de [Cesare Lombroso](#), a quien se le considera el padre de la criminología, ya que en sus estudios acerca de la antropología criminal, cimentó bases y teorías, que hasta nuestros días perduran, ya sea como antecedentes o como directrices mismas de la ciencia.

.A pesar de ser una ciencia de relativa reciente creación, y haber sido cuestionada en cuanto a su vinculación y dependencia, para con el [derecho penal](#), la *criminología* ha alcanzado un carácter de ciencia autónomo, al ser participe de la utilización del método científico, para la formulación de las distintas teorías que la componen.

.La criminología estudia en el ser criminal, los distintos aspectos que componen la salud integral, es decir el compuesto [bio-psico-social](#), para así poder llegar a conclusiones, sobre la fuente del actuar criminal.

.Recordar, aunque algunos términos o conceptos son parecidos, no es lo mismo hablar de [Criminal](#), en el sentido propio de la criminología; que hablar de un delincuente en el sentido propio del Derecho Penal.

.Las connotaciones aunque similares en lo general, son muy distintas en el fondo de cada concepto.

.Es decir, el criminal lo es, por la materia de su acto, ya sea que este acto se encuentre tipificado o no en alguna ley.

.Y por otro lado el delincuente, lo es por realizar un acto tipificado por la legislación penal, ya sea que su acto sea un crimen en sentido humano o no.

.La disciplina que transfiere los resultados obtenidos por las investigaciones criminológicas al sistema de Derecho penal, es la [Política criminal](#).

-Índice.

-1.10)-[CRIMINOLOGÍA](#).

-1.10.1)- [Historia](#).

-1.10.1.1)- [Escuela Clásica](#).

-1.10.1.2)- [Escuela Biológica-Positivista](#).

-1.10.1.3)- [Criminología Moderna](#) .

-1.10.1.3.1)- [Escuela de Chicago](#).

-1.10.1.3.2)- [Teorías Individualistas](#).

-1.10.1.3.3)- [Criminología Crítica](#).

-1.10.2)- [Tipos y Definiciones de Crimen](#).

-1.10.3)- [Tipos de Conducta](#) .

-1.10.3.1)- [Conducta Social](#).

-1.10.3.2)- [Conducta Asocial](#).

-1.10.3.3)- [Conducta Parasocial](#).

-1.10.3.4)- [Conducta Antisocial](#).

-1.10.4)- [Principales Conceptos](#) .

-1.10.4.1)- [Conducta Desviada](#).

-1.10.4.2)- [Control Social](#).

-1.10.4.3)- [Delincuente](#).

-1.10.4.4)- [Víctima](#).

-1.10.4.5)- [Delito](#).

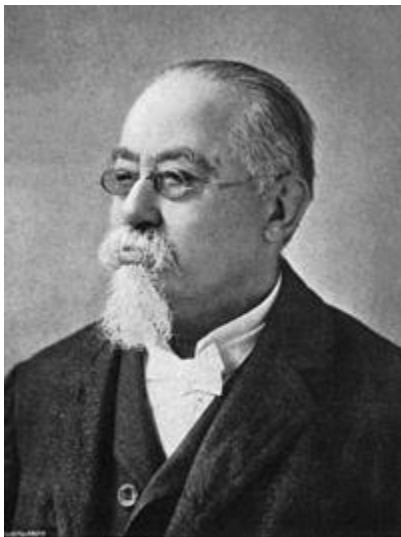
-1.10.5)- [Criminología en Iberoamérica](#).

-1.10.6)- [Véase También](#).

-1.10.7)- [Referencias](#).

-1.10.8)- [Enlaces Externos](#).

-1.10.1)- Historia.



-[Cesare Lombroso](#), es considerado el padre de la criminología.

-La lucha contra el delito y el estudio de los delincuentes y del castigo, data desde la antigüedad.

.Filósofos como [Sócrates](#), [Platón](#) o [Aristóteles](#), ya hablaron sobre este tema, atribuyendo los delitos a deficiencias físicas o mentales e incluso a la herencia.

.A mediados del [siglo XIII](#), [Tomás de Aquino](#), intentó también sentar las bases de la filosofía del [derecho penal](#), en su obra [Escolástica](#); y en la [Edad Media](#), se realizaron algunos estudios médicos, para investigar crímenes aislados.

-1.10.1.1)-Escuela Clásica[\[editar\]](#)

-La Escuela clásica tiene su desarrollo basado en la filosofía de la [Ilustración](#), que considera a todos los hombres como seres libres, iguales y racionales, por lo cual podían actuar responsablemente como individuos. Por tanto, no consideran diferencias entre el individuo que viola la [ley](#) y quien la respeta.

.El interés no se encuentra en el actor, sino en el acto. Concibe al delito, como creación jurídica, y la violación de la norma, como un rompimiento del pacto social.

.Postulados de la Escuela clásica:

- Parte del libre albedrío de los individuos.
- Todo individuo puede tener un comportamiento desviado.
- El centro de la reflexión gira al rededor del acto.
- Es reactiva, ya que no busca investigar las causas de la desviación.¹

.Propone que la proporción de los [castigos](#), debe guardar relación al perjuicio social del hecho; estaba en contra de la crueldad de los castigos, y la arbitrariedad de la justicia de los jueces.

.Sus postulados, respecto de las [penas](#) y del [delito](#), constituyen las bases para el [Derecho penal moderno](#), derivando los siguientes principios:

- Legalidad: Sólo las leyes pueden decretar las penas de los delitos, es tarea del legislador en representación de la sociedad, unida por el pacto social, definir las.
- Jurisdiccional: Un tercero : juez, debe juzgar la verdad de los hechos, sin interpretar las leyes, por lo cual la ley debe ser clara y conocida por todos.
- Proporcionalidad: Debe existir proporción entre la pena y el delito cometido , relacionado al daño realizado.
- Prontitud: Para que la pena sea útil, debe imponerse lo más cercana de tiempo a la comisión del delito, por lo que el proceso debe ser breve.
- Necesidad: No es la crueldad de las penas, la que impide la comisión de delitos, el freno más grande del delito, es la inexorabilidad e infalibilidad de la pena.¹

-1.10.1.2)- Escuela Biológica-Positivista.

-El positivismo biológico parte del determinismo de la conducta humana, considerando que los hombres son impulsados por características innatas hacia el delito.

.El centro del análisis ya no es el delito, sino es el criminal, y la sociedad se ve compelida a defenderse de todo acto antisocial, ya sea relegándolo o eliminándolo.

.Para [Cesare Lombroso](#), el criminal nato es un ser atávico, esto es, tiene una regresión biológica, que se manifiesta en características físicas como: asimetría del rostro o del cuerpo, polidactilia, orejas grandes. etc.

.Por su parte, [Enrico Ferri](#): Considera al delincuente como un hombre anormal, ya sea con anormalidades físicas, psíquicas, hereditarias o bien adquiridas.

.[Raffaele Garofalo](#): Define al delito natural, como la ofensa a la piedad y la probidad , sentimientos que integran el consenso moral existente.

.En esta corriente, el delito en sí mismo, constituye sólo una manifestación del carácter peligroso del autor; es decir, la [peligrosidad](#) del sujeto que infringe la norma, es el pilar para determinar la sanción; por lo que, se justifica aplicar a estos sujetos, medidas de seguridad o penas sin límite de tiempo, ya que, al ser enfermo social, no puede determinarse cuando superará el estado peligroso.

.Los postulados de la Escuela biológico-positiva:

- parte de un determinismo de la conducta .
- el centro del análisis es el actor y su comportamiento, en tanto se intenta explicar las causas de éste.
- entre criminales y no criminales, existen diferencias fundamentales biológicas-antropológicas, que determinan el comportamiento individual.
- Está orientada empírica y positivamente.
- Es una teoría etimológica, en tanto busca las causas de la conducta desviada.¹

-1.10.1.3)- Criminología Moderna.

-En el [siglo XX](#), los criminólogos se esfuerzan en hacer una síntesis de los descubrimientos precedentes. En diferentes países, comienza a manifestarse, una tendencia a ampliar el campo de la actividad criminológica: unos incluyen en ella la [criminalística](#) , en [Alemania](#); otros, la [penología](#); hay otros, que preconizan el estudio conjunto de la ciencia del crimen y de la ciencia de la reacción social suscitada por él , en [Estados Unidos](#).

.En este siglo, la criminología ha influido notablemente en la evolución del derecho penal.

.Con los posteriores avances en el campo de la [psicología](#) y [sociología](#), algunos investigadores han propuesto nuevos enfoques, entre ellos se encuentran: [Jean Pinatel](#), [Edwin Sutherland](#), [Robert Merton](#), [David Matza](#), [Travis Hirschi](#), [Gary LaFree](#), [David Farrington](#), [Michael Gottfredson](#), [Charles Tittle](#), [Jock Young](#), entre otros.

.A partir de mediados del [siglo XX](#), se presenta un [cambio de paradigma](#) en la ciencia criminológica, fijando su atención: en los procesos de criminalización; y en el ambiente social, pero estudia también a la víctima.

.Según la definición de [Antonio García-Pablos de Molina](#): "Es una ciencia empírica e interdisciplinaria, que se ocupa del estudio del crimen, de la persona del infractor, la víctima y el control social del comportamiento delictivo, y trata de suministrar una información válida, contrastada, sobre la génesis, dinámica y variables principales del crimen ,contemplado éste como problema individual y como problema social, así como sobre los programas de prevención eficaz del mismo, las técnicas de intervención positiva en el hombre delincuente, y los diversos modelos o sistemas de respuesta al delito."²

-1.10.1.3.1)- Escuela de Chicago.

-La [escuela de Chicago](#): Surgió a principios del siglo XX, a través de la obra de Robert E. Park, Ernest Burgess, y otros sociólogos urbanos, en la [Universidad de Chicago](#).

.En la década de 1920, Park y Burgess ,identificaron cinco zonas concéntricas, que existen a menudo al crecer las ciudades, incluyendo la "zona en transición", que fue identificada como más volátil y sujeta al desorden.

.En la década de 1940, Henry McKay y Clifford R. Shaw: Se centraron en los [delincuentes juveniles](#), encontrando que estaban concentrados en la zona de transición.

.Los sociólogos de la Escuela de Chicago, adoptaron un enfoque de [ecología social](#), a las ciudades que estudiaban, y postularon que los barrios urbanos con altos niveles de [pobreza](#), a menudo experimentan una ruptura de la estructura social, en instituciones como la familia y la escuela. Esto da como resultado la desorganización social, lo que reduce la capacidad de estas instituciones, para controlar el comportamiento, y crea un ambiente propicio para la conducta desviada.

.Otros investigadores, sugieren un vínculo psicológico-social añadido.

.[Edwin Sutherland](#), sugirió que las personas aprenden el comportamiento criminal de los delincuentes mayores, más experimentados, con los que se pueden asociar.³

.Siguiendo la escuela de Chicago, la [teoría de la anomia](#) de [Robert Merton](#) y la idea de

asociación diferencial de Edwin Sutherland, los [teóricos subculturales](#), se centraron en pequeños grupos culturales, que se alejan de la corriente principal, para formar sus propios valores y significados acerca de la vida.

.Teóricos como [David Matza](#) y [Sykes Gresham](#), argumentaron en contra de esta teoría, al sostener que los criminales no son diferentes del resto de la sociedad.

.Poseen los mismos principios morales, y es por ello, que deben recurrir a [técnicas de neutralización](#), que les permiten actuar de manera repudiable. Afirman, además, que las incursiones en el mundo delictivo, se dan gradualmente y no de modo irreversible.

-1.10.1.3.2)- Teorías Individualistas.

-La [teoría de la elección racional](#): Se basa en la escuela clásica de filosofía utilitarista de [Cesare Beccaria](#), que fue popularizada por [Jeremy Bentham](#).

.Ellos argumentaron que el castigo, si es certero, rápido, y proporcionado al delito, es un elemento disuasivo para el crimen, ya que los riesgos sobrepasan los posibles beneficios para el infractor. En "*Dei delitti e delle pene*": [De los delitos y las penas](#): 1763-1764, Beccaria abogó por una [ciencia penal](#) racional. Beccaria concibe el [castigo](#) como la necesaria aplicación de la ley frente a un delito. El juez, por lo tanto, simplemente debía ajustar su condena al cumplimiento de la ley. También distingue entre el delito y el pecado, y abogó en contra de la pena de muerte, así como la [tortura](#) y tratamientos inhumanos, ya que los consideraba elementos de disuasión racionales.

.Esta filosofía, fue sustituida por las Escuelas Positivista y de Chicago. No reaparece hasta la década de 1970, con los escritos de [James Q. Wilson](#), el artículo de 1965 de [Gary Becker](#) titulado "Crimen y castigo"⁴, y "La óptima aplicación de leyes" de [George Stigler](#), en 1970.⁵

.La teoría de la elección racional, sostiene que los delincuentes, al igual que otras personas, sopesan los costos/beneficios y riesgos a la hora de decidir si cometer un delito, y piensan en términos económicos.⁶ Desde esta perspectiva, las medidas de prevención, se piensan al modo de una contra-motivación, incrementando las consecuencias de cometer un delito, por ejemplo, a través del endurecimiento de las penas.

.Las teorías de la elección racional, también sugieren que el aumento de la probabilidad de ser atrapado, a través del aumento de la vigilancia, la policía o la presencia de guardia de seguridad, el mayor alumbrado público y otras medidas, son eficaces en la reducción de la delincuencia.⁷

-1.10.1.3.3)- Criminología Crítica.

-La [criminología crítica](#): Es entendida como un movimiento del pensamiento criminológico contemporáneo, que busca la construcción de una teoría materialista de la desviación, y toma instrumentos, conceptos e hipótesis, elaborados en el ámbito del marxismo.

.La [Conferencia Nacional de la Desviación](#) en 1968, fue un momento fundacional para la criminología crítica. Esta opone un enfoque [macrosociológico](#) a uno biopsicológico del comportamiento desviado, evidenciando su relación funcional o disfuncional, con la [estructura social](#), superando el paradigma etiológico de la criminología clásica.⁸

.Algunas de sus tendencias principales son:

- El [realismo de izquierda](#): Propone la reducción del control penal y extensión a otras áreas, re-inserción del delincuente : en lugar de marginar en la prisión, deben buscarse alternativas a la reclusión; disuasión preventiva : organización de los "grupos de cooperación ciudadana"; defensa de la prisión : ésta debe darse sólo para casos extremos, en el que el infractor represente un peligro para la sociedad.⁸
- El Minimalismo: Se desarrolló en Europa del Sur y América Latina, busca que se cumplan los principios del pensamiento penal liberal: en el sentido original del

iluminismo; la transformación radical del sistema penal en un “derecho penal humanitario”⁹; o como reducción progresiva del derecho penal, con la perspectiva de una reorganización general de la respuesta institucional a los problemas y conflictos sociales, de manera que se supere el actual sistema de justicia penal.⁸

- El [abolicionismo](#): Efectúa una crítica radical a todo el sistema de justicia penal y plantea su reemplazo. Existe poco consenso entre los autores considerados abolicionistas, ya que algunos ven al sistema penal, como superfluo o innecesario, que podría abolirse sin generar una crisis del sistema¹⁰; otros piensan que el sistema penal es la piedra angular de la represión y cuya abolición implicaría necesariamente la transformación de la sociedad como un todo¹¹.

-1.10.2)- Tipos y Definiciones de Crimen.

-Tanto las escuelas positivistas y clásicas, tienen una visión de consenso de la delincuencia, que un crimen es un acto que viola los valores y creencias básicas de la sociedad.

.Esos valores y creencias, se manifiestan como las leyes que la sociedad acuerde.

.Sin embargo, hay dos tipos de leyes:

- Las [leyes naturales](#): Se basan en valores fundamentales compartidos por muchas culturas. Las leyes naturales protegen contra daños a personas, por ejemplo, el asesinato, la violación, el asalto; o propiedad: robo, hurto; y forman la base de los sistemas de derecho común.
- Estatutos: Son promulgados por las legislaturas y reflejan las costumbres culturales actuales, aunque algunas leyes pueden ser objeto de controversia, por ejemplo, las leyes que prohíben el [consumo de cannabis](#) y los [juegos de apuestas](#).

.La Criminología Crítica, reclama que las relaciones entre el Estado y los ciudadanos no son en su mayoría consensuales.

.El derecho penal no es necesariamente representativo de las creencias y los deseos públicos: que se ejerce en interés de la [clase dominante](#).

.Las criminologías de inspiración liberal, por el contrario, postulan que existe un [contrato social](#), entre el Estado y los ciudadanos.

.Por lo tanto, las definiciones de los delitos, varían de un lugar a otro, de acuerdo a las normas culturales y las costumbres, pero pueden ser ampliamente clasificados como: delitos de cuello azul, crimen corporativo, el [crimen organizado](#), el [delito político](#), delito de orden público, el crimen de estado, delitos societarios y [delitos de cuello blanco](#).

.Sin embargo, ha habido movimientos en la teoría criminológica contemporánea, para alejarse del pluralismo liberal, el culturalismo y el posmodernismo, introduciendo el término universal "[daño](#)", en el debate criminológico, como un reemplazo para el término legal "delito".

-1.10.3)- Tipos de Conducta.

-1.10.3.1)- Conducta social. [\[editar\]](#)

- Esta conducta cumple con las adecuadas normas de convivencia, es la que no agrede de forma alguna a la colectividad, cumple con el bien común, esta conducta se lleva a cabo por la conglomeración social, la cual no transgrede las normas de convivencia establecidas por la sociedad.

.La mayoría de las relaciones humanas son llevadas por este tipo de normas, las cuales buscan cumplir con determinados valores, como lo son: las relaciones con los semejantes, el trabajo, la amistad, la familia, entre otras cosas.

-1.10.3.2)- Conducta Asocial.

-Es aquella que carece de contenido social, no tiene relación con las normas de convivencia, ni con el bien común, se realiza por lo general, en la soledad o en el aislamiento.

-1.10.3.3)- Conducta Parasocial.

-Se da en el contexto social, pero es diferente a las conductas seguidas por la mayoría del conglomerado social. Es la no aceptación de los valores adoptados por la colectividad, pero sin destruirlos; no realiza el bien común, pero no lo agrede. Ciertas modas, ciertos usos y costumbres diferentes, son captados por la mayoría como extravagantes o francamente desviados. La diferencia con la conducta, es que la parasocial no puede ser aislada, necesita de los demás para poder darse.

-1.10.3.4)- Conducta Antisocial.

-Cuando hablamos de conducta antisocial, hacemos referencia a toda conducta que conlleve una violación de las normas sociales de convivencia y leyes recogidas en un marco jurídico propias de una sociedad, produciéndose así un conflicto entre la conducta y el entorno.

.Para poder identificar una conducta antisocial, debemos tener en cuenta ciertos aspectos, tales como los que quedan recogidos a continuación:

- Frecuencia: la conducta se produce con frecuencia.
- Intensidad: la conducta tiene una intensidad considerable.
- Cronicidad: la conducta se vuelve crónica.
- Magnitud: la conducta tiene una gran magnitud.

.Resulta importante, señalar que las conductas antisociales en adultos, tienen su inicio en la infancia, presentándose conductas antisociales en éstos cuando eran niños. No obstante, no todo niño con conducta antisocial, se convierte en un adulto antisocial, pues no debemos obviar que las conductas antisociales, pueden ser frecuentes en las primeras etapas de nuestro desarrollo, y suelen desaparecer con el paso del tiempo.

.Como se ha comentado, podemos encontrar el porqué de la conducta antisocial de un adulto en su infancia, por lo cual, expondremos algunas características familiares y del entorno, que favorecen el desarrollo de este tipo de conductas:

- Psicopatología o inadaptación de alguna de las figuras paternas.
- Problemas de alcoholismo y/o drogadicción.
- Desarrollo de un apego insaludable, no seguro.
- Falta de afecto y apoyo emocional.
- Padres con problemas delictivos.
- Hacinamiento.
- Familias numerosas.
- Situación de exclusión: falta de recursos y redes de apoyo.

-1.10.4)- Principales Conceptos.

-1.10.4.1)- Conducta Desviada.

-En cuanto al fenómeno de la desviación, la criminología aborda los factores explicativos de la [conducta](#) desviada y la [conducta delictiva](#) : robo, homicidio, daño, etc..

.Estos factores pueden ser vistos, desde una perspectiva causal, como determinantes de orden [psicológico](#), [biológico](#) o [social](#), o pueden ser estudiados como categorías de orden

cultural, resultantes de procesos de interacción y definición social complejos, en los que intervienen elementos de tipo histórico, político o cultural.

.Entendida la conducta desviada, como aquel comportamiento de uno de los miembros de una sociedad, que se aleja de los estándares habituales de conducta. Aunque debe distinguirse entre diferentes conductas desviadas. Así, por ejemplo, el travestismo podría considerarse como una conducta desviada, pero resulta categóricamente distinta a la conducta desviada de, por ejemplo, robar en un establecimiento.

.Por tanto, la criminología, estudia la conducta desviada de la persona, cuyo resultado deriva en daño o perjuicio de algún componente de la sociedad.

-1.10.4.2)- Control Social.

-Con respecto al [control social](#), la criminología procura analizar desde diferentes perspectivas: funcionales y estructurales, las instancias encargadas de reaccionar socialmente, contra la desviación y la [delincuencia](#). El control social se divide en dos tipos:

1. Control social formal: Constituido por las leyes y normas, que rigen la convivencia.
2. Control social informal: Es el ejercido por la sociedad, por los padres, y por las personas que nos rodean.

.Es importante señalar, que mientras la criminología se ocupa de hallar el modo de optimizar los mecanismos de control social, la criminología crítica explora la incidencia en grupos humanos, de tales instancias de control, como factor criminógeno.

.De este último análisis, es que surge la nueva criminología o también llamada crítica o radical, la cual desatiende por completo los factores endógenos y exógenos, relacionados con la conducta criminal y desviada; dándole mayor importancia al papel de la instituciones del gobierno, y su incidencia en el control del crimen.

.En criminología, se denomina control social: A la influencia que ejercen determinados elementos componentes de una sociedad, y en la forma de comportarse de sus asociados.

.Así por ejemplo, si un ser humano nace y crece en solitario, sin roce ni relaciones intragrupalas, no tendrá controladores sociales, por lo que en relación a una cultura determinada, éste será desviado, pues no se comporta como el resto desasociado; pero un ser humano que nazca y se desarrolle en un ámbito familiar, obviamente adoptará como propias, las formas de comportamiento de los demás miembros de la familia y, si no las adopta en su totalidad, orientará su comportamiento al menos, a comportarse de una forma determinada.

.Posteriormente a la familia, el siguiente controlador social, lo encontramos en la escuela; la influencia que ejerce la forma como los niños son tratados, educados, orientará su comportamiento.

.De esta forma, los principales controles sociales ,que analiza la criminología son: la familia, la escuela, la iglesia y el gobierno, pero existen muchos más como: la moda, la música, las series de televisión, etc.

-1.10.4.3)- Delincuente.

-Se considera que es un ser [biopsicosocial](#). El examen y significado de la persona del delincuente, pasa a un segundo plano, desplazándose el centro de interés de las investigaciones, hacia la conducta delictiva misma, la víctima y el control social.

.La corriente de la "clínica de la vulnerabilidad", propone una inversión del planteo etiológico "bio-psico-social" de la conducta criminal a nivel individual, por un planteo etiológico "socio-psico-biológico" de la [vulnerabilidad](#) individual, al sistema penal.¹²

-1.10.4.4)- Víctima.

-La elaboración científica de una teoría de la [víctima](#), es un fenómeno reciente; delincuente y víctima, son los dos coprotagonistas del suceso criminal.

.La criminología dispone ya de un cierto núcleo de conocimientos de cuestiones como: aptitudes y propensiones de los sujetos para convertirse en: víctima, tipología victimaria relaciones ente delincuente y víctima, grados de coparticipación o corresponsabilidad de la víctima en el delito, influencias sociales en el proceso de victimización, daños y reparación, comportamiento de la víctima como agente informal del control penal.

-1.10.4.5)- Delito.

-La criminología no puede prescindir el concepto penal del delito, que constituye una referencia obligada, la criminología no solo examina el delito, ni lo hace desde un enfoque valorativo. La autonomía de la ciencia empírica, es relativa por que no puede renegar del marco histórico y cultural en el que cobra sentido la conducta humana.

-1.10.5)- Criminología en Iberoamérica.

-En Latinoamérica son varios los investigadores, que se han destacado en esta área, especialmente los pertenecientes a países como : [Argentina](#), [Colombia](#), [México](#) y [Venezuela](#). Entre ellos sobresale la labor de [criminólogos](#) como: [Alfonso Quiróz Cuarón](#), [Rosa Del Olmo](#), [Emiro Sandoval Huertas](#), [Luis Rodríguez Manzanera](#), [Lolita Aniyar de Castro](#), [Alfonso Reyes Echandía](#), [Eugenio Raúl Zaffaroni](#), [Juan Manuel Mallorca](#), [Elio Gómez Grillo](#), [Álvaro Pérez Pinzón](#), [Filadelfo Del Carmen Labastidas](#), [Luis Gerardo Gabaldón](#), [Christopher Birkbeck](#); entre muchos otros, que han colaborado con esta rama de las ciencias sociales.

.En [España](#), algunos de los criminólogos más importantes han sido: [Antonio Beristain Ipiña](#), [Elena Larrauri Pijoan](#), [Vicente Garrido Genovés](#), [Jorge Sobral](#), [Per Stangeland](#), [Santiago Redondo](#), [Miguel Clemente](#), [Eugenio Garrido Martin](#), [Enrique Echeburua](#), [Cándido Herrero](#), [César Herrero Herrero](#), [María de los Ángeles Luengo](#), [Carmen Herrero](#), [Alfonso Serrano Gómez](#), [Alfonso Serrano Maíllo](#) y [Juanjo Medina Ariza](#).

-En cuanto a los estudios universitarios, el primer programa de estudios universitarios, a nivel licenciatura en Latinoamérica, surgió en 1978, en la Facultad de Derecho y Ciencias Sociales , hoy [Facultad de Derecho y Criminología](#), de la Universidad Autónoma de Nuevo León ([UANL](#)), en [Monterrey](#), México.

.La primera Escuela de Criminología de Sudamérica, se abre en la Universidad de Los Andes en Mérida,Venezuela, en el año 1992 y su primer egresado es el [criminólogo](#) y profesor Juan Antonio Rodríguez, primer licenciado en criminología graduado en ese país y en Sudamérica.¹³

.En la [patagonia](#) Argentina, nace en [1998](#), la primera escuela de Criminología Social, de ese país, dirigida por el [criminólogo](#) y psicólogo social argentino [Roberto Víctor Ferrari](#).

.En España, las primeras escuelas donde se imparten criminología, que dependían de la facultad de derecho, fueron creadas en: [Barcelona](#) ,[1955](#), y en [Madrid](#) , [1964](#).

-1.10.6)- Véase También.

-  [Portal:Derecho](#). Contenido relacionado con [Derecho](#).
- [Antropología forense](#)
- [Crimen](#)
- [Criminalística](#)
- [Criminólogo](#)
- [De los delitos y las penas \(ensayo\)](#)

- [Delincuencia juvenil](#)
- [Derecho penal](#)
- [Desviación \(sociología\)](#)
- [Detective](#) 
- [Diferencias por sexo en el crimen](#)
- [Malleus maleficarum](#)
- [Penología](#)
- [Sociología de la desviación](#)
- [Sociología del derecho](#)
- [Teoría del aprendizaje social](#)
- [Victimología](#)
- [Violencia](#)

-1.10.7)- Referencias.

1. [↑ Salta a: a b c](#) Martínez Peña, Adriana y Rodríguez Tinajero, Jesús. "Sociología y Derecho", UNAM. México, 2012. Páginas 109-112
2. [Volver arriba ↑](#) Molina, Antonio García-Pablos de (1 de enero de 1988). [Manual de criminología: introducción y teorías de la criminalidad](#). Espasa-Calpe. ISBN 9788423965410.
3. [Volver arriba ↑](#) Shaw, Clifford R.; McKay, Henry D. (1942): *Juvenil delinquency and urban Areas. A Study of Delinquency in Relation to Differential Characteristics of Local Communities in American Cities*, 2ª ed. Revisada 1969, Chicago, University of Chicago Press.
4. [Volver arriba ↑](#) Gary Becker, "Crime and Punishment", in [Journal of Political Economy](#), vol. 76 (2), March–April 1968, p.196-217
5. [Volver arriba ↑](#) George Stigler, "The Optimum Enforcement of Laws", in [Journal of Political Economy](#), vol.78 (3), May–June 1970, p. 526–536
6. [Volver arriba ↑](#) Cornish, Derek; Ronald V. Clarke (1986). *The Reasoning Criminal*. Springer-Verlag. ISBN 0-387-96272-7.
7. [Volver arriba ↑](#) Clarke, Ronald V. (1992). *Situational Crime Prevention*. Harrow and Heston. ISBN 1-881798-68-2.
8. [↑ Salta a: a b c](#) «La Criminología Crítica | eGov UFSC». www.egov.ufsc.br.
9. [Volver arriba ↑](#) Ferrajoli, Luigi (1 de enero de 2000). [Democracia, derechos humanos, derecho internacional humanitario](#). Universidad Libre de Colombia, Facultad de Filosofía, Cátedra Gerardo Molina. ISBN 9789589649725.
10. [Volver arriba ↑](#) Bergalli, Roberto (1 de enero de 2012). [Louk Hulsman: qué queda de los abolicionismos?](#). Anthropos. ISBN 9788415260295.
11. [Volver arriba ↑](#) Pavarini, Massimo (1 de enero de 2009). [Castigar al enemigo: criminalidad, exclusión e inseguridad](#). Flacso-Sede Ecuador. ISBN 9789978672150. Consultado el 9 de septiembre de 2016.
12. [Volver arriba ↑](#) ZAFFARONI, EUGENIO RAÚL (2003-01-01). [Criminología: aproximación desde un margen](#). Temis. p. 27. ISBN 9789583504488. Consultado el 2016-11-18.
13. [Volver arriba ↑](#) Salcedo P. J. (2013). De uno a otro perfil: breve reseña histórica de la Escuela de Criminología. Venezuela: ULA. Disponible en: http://uvero.adm.ula.ve/pderecho/index.php?option=com_content&view=article&id=757&Itemid=503.
2.  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos: -Tomo I : Índice; Introducción: Técnica, Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención

Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.

-Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.

-Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;

-Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-1.10.8)- Enlaces Externos.

- El [Diccionario de la Real Academia Española](#) tiene una definición para [criminología](#).
-  [Wikcionario](#) tiene definiciones y otra información sobre [criminología](#).
- [Criminología. Introducción al estudio de la conducta antisocial](#), libro completo de Jorge López Vergara en Google Books.
- [Revista Actualidad criminológica](#), Revista de actualidad criminológica
- [Revista Skopein](#), Revista de criminología y criminalística.

-

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Criminología&oldid=96287374>»

-Categoría:

- [Criminología](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 18 enero 2017, a las 04:29.

-2)- CIENCIAS SOCIALES RELACIONADAS CON EL [SISTEMA COGNITIVO](#) HUMANO.-

-2.1)-[LINGÜÍSTICA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.



- [Noam Chomsky](#), lingüista estadounidense, fundador de la [gramática generativa](#), paradigma dominante en la lingüística moderna, en la segunda mitad del siglo XX.

-La lingüística : del francés *linguistique*; este de *linguiste*, «lingüista» y aquel del latín "lingua", «lengua». Es el [estudio científico](#), tanto de la estructura de las [lenguas naturales](#) y de aspectos relacionados con ellas, como: de su evolución histórica, de su estructura interna, y del conocimiento que los hablantes poseen de su propia lengua . Esto último es particularmente cierto, en el [enfoque generativista](#).

.Si bien la gramática es un estudio antiguo, el enfoque no tradicional de la lingüística moderna tiene varias fuentes.

.Una de las más importantes, la constituyen los "[Neogrammatiker](#)", que inauguraron la [lingüística histórica](#), e introdujeron la noción de ley en el contexto de la lingüística, y que en particular, formularon diversas [leyes fonéticas](#), para representar el [cambio lingüístico](#).

.Otro punto importante, son los términos de sincronía, diacronía y las nociones estructuralistas, popularizadas por el trabajo de [Ferdinand de Saussure](#) y el "[Cours de linguistique générale](#)", inspirado en sus lecciones.¹

.A partir de esa época, parece haberse generalizado el uso de la palabra «lingüística».

.La primera aparición de la palabra, fue registrada en 1883. La palabra "lingüista", se encuentra por primera vez en la página 1, del tomo I de la obra : "[Choix des poésies des troubadours](#)"², escrita en 1816, por [Raynouard](#).

-Índice.

-2.1)-[LINGÜÍSTICA](#).

.2.1.1)- [Objetivo de la Lingüística](#).

-2.1.2)- [Historia](#) .

-2.1.2.1)- [Lingüística Precientífica](#).

-2.1.2.2)- [Lingüística Científica](#).

-2.1.2.3)- [Enfoques Más Recientes](#).

- 2.1.3)- [Niveles de Estudio](#) .
- 2.1.3.1)- [Escuelas Lingüísticas](#).
- 2.1.3.2)- [Estudios Interdisciplinarios de la Lingüística](#).
- 2.1.3.3)- [Temas de Estudio Lingüístico](#).
- 2.1.3.4)- [Centros de Investigación Lingüística](#).
- 2.1.3.5)- [Lingüistas Destacados](#).
- 2.1.4)- [Lenguas del Mundo](#) .
- 2.1.4.1)- [Lista de Familias y Lenguas del Mundo](#).
- 2.1.4.2)- [Distribución Geográfica](#).
- 2.1.4.3)- [Lenguas por Número de Hablantes](#).
- 2.1.5)- [Véase También](#).
- 2.1.6)- [Referencias](#).
- 2.1.7)- [Bibliografía](#).
- 2.1.8)- [Enlaces Externos](#).

-2.1.1)- Objetivo de la Lingüística.

-El objetivo de la lingüística teórica: Es la construcción de una teoría general de la estructura de las lenguas naturales, y del sistema cognitivo que la hace posible ; es decir, las representaciones mentales abstractas, que hace un hablante y que le permiten hacer uso del lenguaje.

.El objetivo es describir las lenguas caracterizando el conocimiento tácito, que de las mismas tienen los hablantes, y determinar cómo estos las adquieren.

.Ha existido cierta discusión sobre si la lingüística debe considerarse una [ciencia social](#) ,o más bien parte de la [psicología](#).

.En las ciencias sociales, la conciencia de los participantes es parte esencial en el proceso, sin embargo, parece que ni en el [cambio lingüístico](#), ni en la estructura de las lenguas, la conciencia de los hablantes juegue ningún papel relevante.

.Aunque ciertamente, en áreas incluidas normalmente dentro de la lingüística, como la [sociolingüística](#) o la [psicolingüística](#), la conciencia del hablante, sí tiene un papel; sin embargo, esas dos áreas no son el núcleo principal de la [lingüística teórica](#), sino disciplinas que estudian aspectos colaterales del uso del lenguaje.

.El objetivo de la [lingüística aplicada](#): Es el estudio de la [adquisición del lenguaje](#) y la aplicación del estudio científico de la lengua, a una variedad de tareas básicas, como la elaboración de métodos mejorados de [enseñanza de idiomas](#).

.Existe un considerable debate, sobre si la lingüística es una ciencia social, ya que sólo los seres humanos usan las lenguas; o una [ciencia natural](#), porque, aunque es usada por los seres humanos, la intención de los hablantes no desempeña un papel importante en la [evolución histórica](#) de las lenguas, ya que usan las estructuras lingüísticas de manera inconsciente . Ésto fue estudiado por F. de Saussure, quien llegó a la conclusión de que los cambios de una lengua, se producen arbitrariamente, por variaciones que el sujeto realiza ,y que estos son involuntarios, y que la lengua varía en la historia, y por eso plantea que el estudio de la lengua ,debe realizarse diacrónica y sincrónicamente.

.Saussure deja de lado la historia de las lenguas y las estudia sincrónicamente, en un momento dado del tiempo.

.En particular, [Noam Chomsky](#), señala que la lingüística debe ser considerada parte del ámbito de la [ciencia cognitiva](#) o la [psicología humana](#), ya que la lingüística tiene más que ver con el funcionamiento del cerebro humano y su [desarrollo evolutivo](#), que con la organización social o las instituciones, que son el objeto de estudio de las ciencias sociales.

.Para situar el ámbito o el objetivo de una investigación lingüística, el campo puede dividirse en la práctica, según tres dicotomías importantes:

- **Lingüística teórica:** Frente a lingüística con fines prácticos, cuyas diferencias se han señalado un poco más arriba.
- **Lingüística sincrónica:** Frente a **lingüística diacrónica**. Una descripción sincrónica de una lengua describe la lengua tal y como es, en un momento dado; una descripción diacrónica, se ocupa del desarrollo histórico de esa lengua y de los cambios estructurales que han tenido lugar en ella.
.Aunque en sus inicios científicos, la lingüística del **siglo XIX**, se interesó ante todo por el cambio lingüístico y la evolución de las lenguas a través del tiempo; el enfoque moderno, se centra en explicar cómo funcionan las lenguas en un punto dado en el tiempo, y cómo los hablantes son capaces de entenderlas y procesarlas mentalmente.
- **Microlingüística:** Frente a **macrolingüística**. La primera se refiere a un más estrecho, y el segundo a un más amplio punto de vista en el ámbito de la lingüística.
.Desde el punto de vista microlingüístico, las lenguas deben analizarse en provecho propio, y sin referencia a su función social, no a la manera en que son adquiridas por los niños, ni a los mecanismos psicológicos que subyacen en la producción y en la recepción del habla, ni en la función estética o comunicativa del lenguaje, etc.
.En contraste, la macrolingüística abarca todos estos aspectos de la lengua. Varias áreas de la macrolingüística, han tenido un reconocimiento terminológico, como por ejemplo: la psicolingüística, la sociolingüística, la **lingüística antropológica**, la **dialectología**, la **lingüística matemática**, la **lingüística computacional** y la **estilística**.

-2.1.2)- Historia.

-Historia de la lingüística.

-2.1.2.1)- Lingüística Precientífica.

-La **ciencia**, que se ha constituido en torno de los hechos del **lenguaje** ha pasado por tres fases sucesivas, antes de adoptar el enfoque moderno actual.

.Se comenzó por organizar lo que se llamaba la **gramática**. Este estudio, inaugurado por los griegos, y continuado especialmente por los franceses, estaba fundado en la lógica, y desprovisto de toda visión científica y desinteresada de la lengua misma; lo que la gramática se proponía, era únicamente dar reglas, para distinguir las formas correctas de las formas incorrectas; se trataba de una disciplina normativa, muy alejada de la pura observación, y su punto de vista era, por lo tanto, necesariamente reducido.

.Después apareció la **filología**: Ya en **Alejandro**, existía una escuela filológica, pero este término se asocia sobre todo, con el movimiento científico creado por **Friedrich August Wolf**, a partir de 1777, que continúa hasta nuestros días.

.La lengua no es el único objeto de la filología, que quiere sobre todo fijar, interpretar, y comentar los textos. Este primer estudio lleva también, a la historia literaria, de las costumbres, de las instituciones, etc.; en todas partes usa el método que le es propio, que es la crítica.

.Si aborda cuestiones lingüísticas, es sobre todo para comparar textos de diferentes épocas, para determinar la lengua particular de cada autor, para descifrar y explicar inscripciones redactadas en una lengua arcaica u oscura.

.Sin duda estas investigaciones, son las que se prepararon para lingüística histórica: los trabajos de **Ritschl** sobre **Plauto**, pueden ya llamarse lingüísticos, pero, en ese terreno, la crítica filológica falla en un punto: en que se atiende demasiado servilmente a la lengua escrita, y olvida la lengua viva. Por lo demás, la antigüedad grecolatina es la que la absorbe casi por entero.

.El tercer período, comenzó cuando se descubrió que las lenguas podían compararse entre sí, que fue el origen de la **filología comparada** o **gramática comparativa**. En 1816, en una obra

titulada "*Sistema de la conjugación del [sánscrito](#)*", [Franz Bopp](#), estudió las relaciones que unen el [sánscrito](#), con el germánico, el griego, el latín, etc., y comprendió que las relaciones entre lenguas parientes, podían convertirse en una ciencia autónoma. Pero esta escuela, con haber tenido el mérito indisputable de abrir un campo nuevo y fecundo, no llegó a constituir la verdadera ciencia lingüística. Nunca se preocupó por determinar la naturaleza de su objeto de estudio. Y sin tal operación elemental, una ciencia es incapaz de procurarse un método, según Ferdinand de Saussure : Fragmento del capítulo : "Ojeada a la historia de la lingüística", de la Introducción del *Curso de lingüística general*.

-2.1.2.2)- Lingüística Científica.



-[Ferdinand de Saussure](#), lingüista suizo del siglo XIX, que inspiró un enfoque científico de la lingüística.

-La lingüística moderna tiene su comienzo en el siglo XIX, con las actividades de los conocidos como [neogramáticos](#), que gracias al descubrimiento del sánscrito, pudieron comparar las lenguas, y reconstruir una supuesta lengua original, el [idioma protoindoeuropeo](#).

.Esto animó a los lingüistas, a crear una ciencia positiva, en la que incluso se llegó a hablar de [leyes fonéticas](#), para el [cambio lingüístico](#).

.Pero, sin embargo, hasta la publicación del "*Curso de lingüística general*", en 1916, compuesto por apuntes, que alumnos tomaron en el curso dictado por el suizo [Ferdinand de Saussure](#), cuando se convierte, la lingüística en una ciencia integrada a una disciplina más amplia, la [semiología](#), que a su vez forma parte, de la [psicología social](#), y defina su objeto de estudio.

.La distinción entre lengua : el sistema, y habla : el uso, y la definición de signo lingüístico: significado y significante, han sido fundamentales para el desarrollo posterior de la nueva ciencia.

.Sin embargo, su perspectiva , conocida como [estructuralista](#), y que se puede calificar, por oposición a corrientes posteriores, como de corte [empirista](#), será puesta en cuestión en el momento, en que ya había dado la mayor parte de sus frutos y, por lo tanto, sus limitaciones quedaban más de relieve.

-2.1.2.3)- Enfoques Más Recientes.

-En el siglo XX, el lingüista estadounidense [Noam Chomsky](#), creó la corriente conocida como [generativismo](#). Con la idea de solventar las limitaciones explicativas de la perspectiva estructuralista, se produjo un desplazamiento del centro de atención, que pasó de ser la lengua como sistema : la *langue* saussuriana; a la lengua como proceso de la mente del

hablante, la capacidad innata : genética, para adquirir y usar una lengua: la *competencia*.
 .Toda propuesta de modelo lingüístico, debe, pues según la escuela generativista, adecuarse al problema global del estudio de la *mente humana*, lo que lleva a buscar siempre el realismo mental de lo que se propone; por eso al generativismo, se le ha descrito como una escuela *mentalista* o *racionalista*. En esta perspectiva, la lingüística es considerada como una parte de la *psicología*, o más exactamente, de la *ciencia cognitiva*.
 .Tanto la escuela chomskiana como la saussureana, se plantean como objetivo, la descripción y explicación de la lengua, como un sistema autónomo, aislado.
 .Chocan así , ambas por igual, con una escuela que toma fuerza a finales del siglo XX, y que es conocida como *funcionalista*.
 .Por oposición a ella, las escuelas tradicionales chomskiana y saussuriana, reciben conjuntamente el nombre de *formalistas*.
 .Los autores funcionalistas , algunos de los cuales proceden de la antropología , la sociología o de las ciencias cognitivas, consideran que el lenguaje no puede ser estudiado de forma autónoma, descartando el "uso" del lenguaje.
 .La figura más relevante dentro de esta corriente, tal vez sea el lingüista holandés *Simon C. Dik*, autor del libro "*Functional Grammar*". Esta posición funcionalista acerca la lingüística al ámbito de lo social, dando importancia a la *pragmática*, al cambio y a la variación lingüística.
 .La escuela generativista y la funcionalista, han configurado el panorama de la lingüística actual: de ellas y de sus mezclas, arrancan prácticamente todas las corrientes de la lingüística contemporánea.
 .Tanto el generativismo como el funcionalismo, buscan explicar la naturaleza del lenguaje, no sólo la descripción de las estructuras lingüísticas.

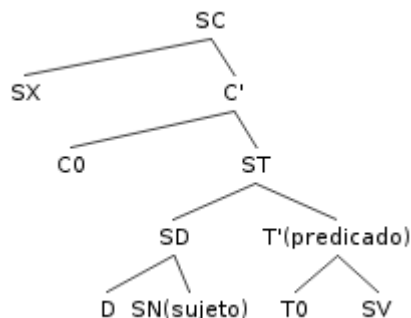
-2.1.3)- Niveles de Estudio.

En el estudio de la lengua en sus diferentes niveles, está por un lado, como sistema, atendiendo a las reglas que la configuran como código lingüístico, es decir, lo que tradicionalmente se conoce como *gramática*; y, por otro lado, como instrumento para la interacción comunicativa, desde disciplinas como: la *pragmática* y la lingüística textual.
 .Desde el punto de vista de la lengua como *sistema*, los niveles de indagación y formalización lingüísticas, que convencionalmente se distinguen son:

- Nivel fonético-fonológico que comprende:
 - *Fonología*: Estudio de los *fonemas* de una lengua.
 - *Fonética*: Estudio de la realización alofónica individual de dichos fonemas.
 .Los fonos son *sonidos* del habla, realizaciones diferenciadas de un mismo fonema.
 - .Aunque no son campos estrictamente lingüísticos, ya que intervienen factores culturales e históricos, también se suele considerar dentro de este nivel el estudio de: la *Grafémica*, la *Ortología* y la *Ortografía*.
- Nivel morfosintáctico que comprende:
 - *Morfología*: Estudio de la mínima unidad, con significado : el morfema, la palabra , y los mecanismos de formación y creación de palabras.
 - *Sintaxis*: Estudio de la combinatoria sintagmática, en dos niveles: el suboracional, que corresponde al propio de los llamados *sintagmas*, y el oracional, que estudia las relaciones específicas sintagmáticas de los signos lingüísticos, que conforman a su vez, el signo lingüístico gramatical superior del sistema de la lengua.
- Nivel léxico, que comprende:
 - *Lexicología*: Estudio de las palabras de una lengua, su organización y sus significados.

- [Lexicografía](#): Se ocupa de los principios teóricos, en que se basa la composición de diccionarios.
 - [Fraseología](#): Estudio de las frases de discurso repetido : locuciones, fórmulas rutinarias, colocaciones, de una lengua, su organización y sus significados.
 - [Paremiología](#): Estudio de las paremias : refranes y proverbios de una lengua, su organización y sus significados.
 - Nivel semántico, que aún no siendo propiamente un nivel, puesto que afecta a todos, excepto al fonético-fonológico, aunque en realidad el fonológico, si tiene contenido semántico, que comprende:
 - [Semántica](#): Estudio del significado de los signos lingüísticos.
- .Desde el punto de vista del [habla](#), como acción, se destaca:
- [Texto](#): Unidad superior de comunicación.
 - [Pragmática](#): Estudia la enunciación y el enunciado, la deixis, las modalidades, los actos de habla, la presuposición, la estructura informativa del enunciado, el análisis del discurso, el diálogo y la lingüística textual.
- .Dependiendo del enfoque, el método y los componentes de análisis varían, siendo distintos, por poner un ejemplo, para la escuela [generativista](#) y para la escuela [funcionalista](#); por tanto no todos estos componentes son estudiados por ambas corrientes, sino que una se centra en algunos de ellos, y la otra en otros.
- .Del estudio teórico del lenguaje, se encarga la [Lingüística general](#) o teoría de la lingüística, que se ocupa de métodos de investigación, y de cuestiones comunes a las diversas lenguas.

-2.1.3.1)- Escuelas Lingüísticas.



-Esquema usado en el [enfoque generativista](#) para la estructura de una [oración](#) , modelizada como [sintagma de tiempo](#), con la estructura ampliada para el [complementador](#).

-El tipo de problema considerado central y más importante en cada etapa del estudio de la lingüística moderna, ha ido cambiando desde la [lingüística histórica](#) : nacida de los estudios de las [etimologías](#) y la filología [comparativa](#), hasta el estudio de la [estructura sintáctica](#), pasando por la dialectología, y la sociolingüística.

.La siguiente lista enumera algunas de las principales escuelas en orden cronológico de aparición:

- [Neogramáticos](#) : s. XIX.
- [Estructuralismo](#) . primera mitad s. XX.
 - [Círculo Lingüístico de Praga](#)
 - [Escuela de Copenhague o Glosemática](#)
 - [Estructuralismo lingüístico americano](#) : [Franz Boas](#), [Edward Sapir](#), [B.L. Whorf](#).
 - [Estructuralismo lingüístico](#) : [Leonard Bloomfield](#), [Bernard Bloch](#), [Zellig Harris](#), [Charles F. Hockett](#).
 - [Distribucionalismo](#);
 - [Tagmémica](#) :[K. L. Pike](#), [R. E. Longacre](#);

- [Gramática estratificacional](#) : [Sydney Lamb](#);
- [Gramática generativa transformacional](#) : [Noam Chomsky](#), (segunda mitad s. XX.
 - [Principios y parámetros](#) : [años 1980](#).
 - [Rección y ligamiento](#) : [años 1980](#).
 - [Programa minimista](#) : 1990-presente.
- [Gramática sistémico funcional](#) : [Michael Halliday](#), segunda mitad s. XX.
- [Funcionalismo lingüístico](#) : [André Martinet](#), segunda mitad s. XX-presente.
- [Teoría de la optimidad](#) : 1993-presente.

-2.1.3.2)-Estudios Interdisciplinarios de la Lingüística.

- [Adquisición del lenguaje](#)
- [Antropología lingüística](#)
- [Criptoanálisis](#)
- [Desciframiento](#)
- [Escritura](#)
- [Estilística](#)
- [Filosofía del lenguaje](#)
- [Lingüística antropológica](#)
- [Lingüística aplicada](#)
- [Lingüística cuantitativa](#)
- [Lingüística computacional](#)
- [Lingüística de corpus](#)
- [Lingüística evolutiva](#)
- [Lingüística forense](#)
- [Lingüística histórica](#) o [comparada](#)
- [Neurolingüística](#)
- [Pragmática](#)
- [Psicolingüística](#)
- [Sociolingüística](#)
- [Uso del lenguaje](#)
- Ciencias Cognitivas. (obra del autor).

-2.1.3.3)- Temas de Estudio Lingüístico.

- Hablantes individuales, comunidades de hablantes y lingüística universal
- Descripción y prescripción
- [Lengua hablada](#) o [lengua escrita](#)
- [Diacronía](#) y [sincronía](#).

-2.1.3.4)- Centros de Investigación Lingüística.

- [CELIA](#): *Centre d'Études des Langues Indigènes d'Amérique*
- CUSC : Centre Universitari de Sociolingüística i Comunicació, Universitat de Barcelona, <http://www.ub.edu/cusc>
- [PROEL](#): Promotora Española de lingüística
- [SIL](#): *Summer Institute of Linguistics*
- CLiC: Centre de Llenguatge i Computació, Universitat de Barcelona
- Escuela Lingüística de Valparaíso.
- Child Language and Literacy Lab.

-2.1.3.5)-Lingüistas Destacados.

- [Willem Adelaar](#)
- [John L. Austin](#)
- [Charles Bally](#)
- [Andrés Bello](#)
- [Émile Benveniste](#)
- [Leonard Bloomfield](#)
- [Franz Bopp](#)
- [Ignacio Bosque](#)
- [Salvador Gutiérrez Ordóñez](#)
- [Francisco Marcos Marín](#)
- [Lyle Campbell](#)
- [Rodolfo Cerrón Palomino](#)
- [Eugen Coşeriu](#)
- [Noam Chomsky](#)
- [Violeta Demonte](#)
- [Lucien Tesnière](#)
- [Robert M. W. Dixon](#)
- [John Rupert Firth](#)
- [Joseph Greenberg](#)
- [Jacob Grimm y Wilhelm Grimm](#)
- [Claude Hagège](#)
- [Michael Halliday](#)
- [Henk Haverkate](#)
- [Louis Hjelmslev](#)
- [Roman Jakobson](#)
- [William Labov](#)
- [George Lakoff](#)
- [Čestmír Loukotka](#)
- [André Martinet](#)
- [Alfredo Matus Olivier](#)
- [Igor Mel'čuk](#)
- [Merritt Ruhlen](#)
- [Edward Sapir](#)
- [Ferdinand de Saussure](#)
- [Sergéi Stárostin](#)
- [John Sinclair](#)
- [Morris Swadesh](#)
- [Alfredo Torero](#)
- [Nikolái Trubetskói](#)
- [Robert van Valin](#)
- [Teun van Dijk](#)
- [Viktor Vinogradov](#)

-2.1.4)- Lenguas del Mundo.

- [*Familia de lenguas.*](#)

-Se conocen alrededor de unas 6000 lenguas, aunque el número de lenguas actualmente habladas es difícil de precisar debido a varios factores:

- En primer lugar, no existe un criterio universal, que permita decidir si dos hablas con cierto grado de [inteligibilidad mutua](#), deben considerarse dialectos de un mismo [idioma](#) histórico o dos lenguas diferentes.

- En segundo lugar, existen áreas del planeta insuficientemente estudiadas, como para precisar si los grupos humanos presentes en ellas hablan realmente la misma o mismas lenguas, que otros grupos humanos más conocidos. Esto se aplica especialmente: a [Nueva Guinea](#); ciertas áreas del [Amazonas](#) donde existe constancia de más de 40 tribus no contactadas; el sureste del [Tíbet](#), oeste de [Nepal](#) y norte de [Birmania](#), y una de las [islas Andamán](#).
- En tercer lugar, de tanto en tanto, se descubren hablantes de una alguna lengua, que se suponía extinta, y que son capaces de emplearla en su vida cotidiana.



-Familias de lenguas en el mundo.

-A pesar del elevado número de lenguas mutuamente ininteligibles, la lingüística histórica ha podido establecer, que todas esas lenguas se pueden agrupar en un número mucho más reducido de familias de lenguas, derivando cada una de estas lenguas de una protolengua o lengua madre de la familia.

.Ese hecho sirve habitualmente de base, para la **clasificación filogenética** de las lenguas del mundo. Además de ese tipo de clasificación, también se pueden hacer diversos tipos de **clasificación tipológica**, referidas al tipo de estructuras presentes en una lengua, más que a su origen histórico o su parentesco con otras lenguas.

-2.1.4.1)-Lista de Familias y Lenguas del Mundo.

- **Listado de idiomas:** Lenguas del mundo organizadas por orden alfabético.
- **Familias de lenguas:** Clasificación filogenética de las lenguas, de acuerdo a su relación la relación genética y origen histórico.
- **Anexo: Mapas lingüísticos nacionales:** Listado por orden alfabético, de distintos países, en el que se tiene acceso a la descripción de diversas lenguas habladas en cada país.
- **ISO 639:** códigos para lenguas y grupos o familias de lenguas.

-21.1.4.2)- Distribución Geográfica.



En rojo, los 8 países más [diversos lingüísticamente](#), más del 50 % de las lenguas del mundo se hablan en ellos. En azul, las regiones geográficas de mayor diversidad lingüística del planeta.³

-La distribución de las lenguas por continentes es muy desigual; [Asia](#) y [África](#) tienen cerca de 1900 lenguas cada uno, por lo que cada uno de esos continentes contiene un 32% de la diversidad lingüística total del planeta; mientras que [Europa](#), tiene sólo un 3% de las lenguas del planeta, siendo el continente con menor diversidad lingüística.

.En América, existen alrededor de 900 lenguas indígenas : 15% de las lenguas del planeta; y en Oceanía y las regiones adyacentes, unas 1100 : 18%.⁴

.La región lingüísticamente más diversa del planeta es [Nueva Guinea](#), y la menos diversa es Europa. En la primera región, hasta el siglo XX , no existió ninguna entidad estatal, mientras que en Europa, la existencia desde antiguo, de grandes estados, restringió la diversidad cultural, produciéndose un efecto uniformizador, en la diversidad lingüística importante.

-2.1.4.3)- Lenguas Por Número de Hablantes. -

[Anexo: Lenguas por número de hablantes nativos.](#)

-Las lenguas del mundo presentan una gran dispersión en cuanto al número de hablantes. De hecho unas pocas lenguas mayoritarias, concentran la mayoría de hablantes de la población mundial.

.Así, las 20 lenguas más habladas, que suponen alrededor de un 0,3% de las lenguas del mundo, concentran casi el 50% de la población mundial, en número de hablantes; mientras que el 10% de las lenguas menos habladas, apenas concentran al 0,10% de la población mundial.

.Y aunque el número medio de hablantes de una lengua terrestre está en torno a 1 millón de hablantes, el 95,2% de las lenguas del mundo tienen menos de 1 millón de hablantes. Esto significa, que las lenguas más habladas acumulan un número de hablantes desproporcionadamente alto, y por eso la media anterior es engañosa respecto a la distribución.

-Véase : [Lenguas indígenas de América](#), [Lenguas de África](#), [Lenguas de Asia](#), [Lenguas de Europa](#) y [Lenguas de Oceanía](#).

-2.1.5)- Véase También.

- [ÑÑ Portal:Lingüística](#). Contenido relacionado con Lingüística.
- [Teoría de la información](#)
- [Escritura](#)
- [Filología](#)
- [Proyecto Rosetta](#) proyecto para que no se pierdan las lenguas.
- [Sistema lingüístico global](#)

- [Atlas interactivo Unesco de las lenguas en peligro en el mundo](#)

-2.1.6)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑](#) Ferdinand de Saussure, nunca escribió el libro *Cours de linguistique générale*, sino que fueron sus alumnos quienes lo escribieron a su muerte y a partir de las notas que dejó. «*Después de la muerte del maestro, esperábamos hallar en sus manuscritos [...] la imagen fiel o por lo menos suficiente de aquellas lecciones geniales. [...] Nos hemos decidido por una solución más atrevida, pero también, creemos, más racional: intentar una reconstrucción, una síntesis, a base del curso tercero, utilizando todos los materiales de que disponemos, comprendidas las notas personales de Ferdinand de Saussure*». Charles Bally y Albert Sechehaye en el prefacio a la primera edición del *Cours de linguistique générale*, Ginebra, 1915. Edición en español: *Curso de lingüística general*, Editorial Losada, Buenos Aires, 1945, pp. 31 y 33.
2. [Volver arriba ↑](#) Raynouard, M. (François-Just-Marie) (1 de enero de 1816). [Choix des poésies originales des troubadours](#). Paris, Impr. de F. Didot. Consultado el 31 de marzo de 2016.
3. [Volver arriba ↑](#) ver [mapa](#) de [ethnologue](#).
4. [Volver arriba ↑](#) [Words And Worlds: World Languages Review](#), 2005, p. 48

-2.1.7)- Bibliografía.

- Aitchison, Jean (1999) [1995]. *Linguistics: An Introduction* (2nd edición). Londres: Hodder & Stoughton.
- Aronoff, Mark & Janie Rees-Miller (Eds.) (2003) *The Handbook of Linguistics*, Blackwell Publishers. ([ISBN 1-4051-0252-7](#)).
 - -Barmaimon, Enrique.(2015).Libro Historia Ciencias Cognitivas.3 Tomos:
 - . Tomo I: Filosofía, Psicología, Neuroanatomía Funcional, Neurociencias, Lingüística, Antropología, Inteligencia Artificial;
 - . Tomo II: Cognición, Gestión del Conocimiento, Feromonas, Psiconeurobiología Amor y Sexo, Mente; y
 - .Tomo III: Anexos Ciencias Cognitivas. 1ªEd. Virtual, B.V.S.
 - . Montevideo, Uruguay . B.V.S.
 - -Barmaimon, Enrique.(2016).Libro Historia, Patología, Clínica y Terapéutica Ciencias Cognitivas. 3 Tomos:
 - . Tomo I: Introducción, Algunos Puntos básicos, Canalopatías, Sistemas Autoinmunes, Enfermedades Autoinmunes;
 - . Tomo II: Sistema Nervioso, Sistemas de Integración, Test Psicológicos;y
 - . Tomo III: Patologías, Reserva Cognitiva, Telepatología, Medio Ambiente, Tratamientos, Psicoterapia, Ciberpsicoterapia, Personalidad, Comportamiento, Pensamiento, Sentimiento, Identidad, Sensación, Intuición, Sentimiento, Diagnóstico, Patologías Cognitivas, Patologías Neurológicas, Enzimas, Certeza y Opinión, Inconsciente, Psiconeuroinmunología, Sueño, Memoria, Optimismo, Ansiedad, Posmodernismo.
 - . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.- (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR),(buscar).
 -  -2015- Libro Historia Medicina, Psiquiatría, Gerontología, Envejecimiento y Geriatria. . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.- (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).
 -  - 2015- Libros Historia Ciencias Cognitivas.3 Tomos:
 - . Tomo I: Filosofía, Psicología, Neuroanatomía Funcional, Neurociencias, Lingüística, Antropología, Inteligencia Artificial;

. Tomo II: Cognición, Gestión del Conocimiento, Feromonas, Psiconeurobiología Amor y Sexo, Mente; y

.Tomo III: Anexos Ciencias Cognitivas.. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.- (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon). (OR), (buscar).

- -Barmaimon, Enrique. 2016. Libro Historia de la Banda Oriental.(R.O.U.). Historia Política, Social, Educativa, y de Salud. 4 Tomos:

.Tomo I:Índice, Introducción; Generalidades; Descripción 4 Principales Próceres: Artigas, Rivera, Lavalleja y Oribe; Presidentes del Uruguay, 2ªParte Siglo XIX, Modernización y Militarismo, Presidentes;

.Tomo II: Siglo XX: Primeras Décadas: Club Atlético Peñarol, Club Atlético Nacional, Campeonato Mundial de 1930 y 1950; Presidentes, Colegialismo, Reforma 1966, Presidentes; Dictadura Militar

.Tomo III: Gobiernos Democráticos: Sanguinetti, Lacalle.

.Tomo IV: Siglo XXI: Generalidades; Tecnología, Educación; Ciencias, Historia Urbana Montevideo del Siglo XX; Gobierno y Política; Salud; Cultura; Presidentes: Batlle, Vázquez; Mujica; Educación Uruguaya; Enseñanza Terciaria; Universidades; Servicios de Salud; Bibliografía. 1ª Ed. Virtual. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon). (buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra.

-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
-Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
-Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
-Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
-Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano,y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

- [Bloomfield, Leonard](#) (1933,1984) *Language*, University of Chicago Press. ([ISBN 0-226-06067-5](#)).
- Campbell, George L.: *Compendium of the World's Languages* (2 vols.) (London: Routledge, 1991).
- [Chomsky, Noam](#) (1965) *Aspects of the Theory of Syntax; Syntactic Structures; On Language*.
- [Crystal, David](#) (1987) *Linguistics; The Stories of English; The Cambridge Encyclopaedia of Language*, Cambridge University Press; (1991) *A Dictionary of Linguistics and Phonetics*, Blackwell. ([ISBN 0-631-17871-6](#)); (1992) *An Encyclopaedic Dictionary of Language and Languages*, Oxford: Blackwell.
- Comrie, Bernard (1989) *Language Universals and Linguistic Typology*, University of Chicago Press. ([ISBN 978-0-226-11433-0](#)).
- Comrie, Bernard [ed.]: *The World's Major Languages* (Oxford University Press, 1990).
- Escandell Vidal, M.V.; Marrero Aguiar, V; Casado Fresnillo, C.; Gutiérrez Rodríguez, E.; Ruiz-Va Palacios, P. (2009) *El lenguaje humano*, Editorial Universitaria Ramón Areces (UNED).
- Grimes, Barbara F. [ed.]: *Ethnologue: Languages of the World* (Dallas: Summer Institute of Linguistics, 1996). <http://www.sil.org/ethnologue>.

- Hudson, G. (2000) *Essential Introductory Linguistics*, Oxford: Blackwell.
- Katzner, Kenneth: *The Languages of the World* (London: Routledge, 1995).
- [Lyons, John](#) (1995) *Linguistic Semantics*, Cambridge University Press. ([ISBN 0-521-43877-2](#)).
- Mairal Usón, R.; Peña Cervel, M.S.; Cortés Rodríguez, F.J.; Ruiz de Mendoza Ibáñez, F.J. (2010) *Teoría lingüística: Métodos, herramientas y paradigmas*, Editorial Universitaria Ramón Areces (UNED).
- Moreno Cabrera, Juan Carlos: *Lenguas del mundo* (Madrid: Visor, 1990).
- O'Grady, William D., Michael Dobrovolsky & Francis Katamba [eds.] (2001) *Contemporary Linguistics*, Longman. ([ISBN 0-582-24691-1](#)) - Lower Level.
- [Pinker, Steven](#) (2000) *The Language Instinct*, repr ed., Perennial. ([ISBN 0-06-095833-2](#)); (2000) *Words and Rules*, Perennial. ([ISBN 0-06-095840-5](#)).
- [Sapir, Edward](#) (1921) "[Language: An introduction to the study of speech \(Gutenberg.Org\)](#)", New York: Harcourt, Brace.
- [Saussure, Ferdinand de](#) (1916,1998) *Cours de linguistique générale (Curso de lingüística general)*, Open Court. ([ISBN 0-8126-9023-0](#)).
- [Skinner, B.F.](#) (1957) *Verbal Behavior*, Copley Publishing Group. ([ISBN 0-87411-591-4](#)).
- [Trask, R. L.](#) (1995) *Language: The Basics*, London: Routledge.
- [Van Orman Quine, Willard](#) (1960) *Word and Object*, MIT Press. ([ISBN 0-262-67001-1](#)).
- [Viaggio, Sergio](#), *A general theory of interlingual mediation*, Frank & Timme GmbH, 2006.
- Charles Bally y Albert Sechehaye con la colaboración de Albert Riedlinger, *Curso de lingüística general*. Traducción de Amado Alonso del *Cours de linguistique générale*. Editorial Losada, Buenos Aires, 1945.

-2.1.8)- Enlaces Externos.

-  [Wikimedia Commons](#) alberga contenido multimedia sobre [Lingüística](#).
-  [Wikilibros](#) alberga un libro o manual sobre [Departamento de lingüística de la Wikiversidad](#).
-  [Wikcionario](#) tiene definiciones y locuciones sobre [lingüística](#).
- El [Diccionario de la Real Academia Española](#) tiene una definición para [lingüística](#).
- [Sociedad Española de Lingüística](#).
- [Introducción a la lingüística](#).
- [Lingüística general: elementos para un paradigma integrador desde la perspectiva de complejidad](#).
- [La naturaleza del cambio lingüístico](#).
- [Mapas lingüísticos de todas las regiones](#).

Aspectos generales

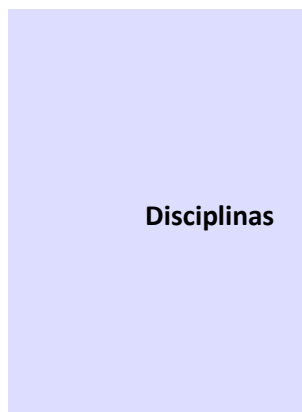
- [Información](#)
- [Semiología](#)
- [Lógica](#)
- [Sociología](#)

Campos

- [Lingüística](#)
- [Sociolingüística](#)
- [Pragmática](#)
- [Análisis del discurso](#)



- [Comunicación organizacional](#)



Disciplinas

- [Oratoria](#)
- [Interacción](#)
- [Discurso](#)
- [Argumentación](#)
- [Persuasión](#)
- [Investigación](#)
- [Retórica](#)
- [Cultura](#)
- [Literatura](#)
- [Filosofía](#)



Portal

[Portal:Comunicación.](#)

-

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Lingüística&oldid=96456879>»

-Categorías:

- [Lingüística](#)
- [Disciplinas auxiliares de la Antropología.](#)
- Esta página fue modificada por última vez el 26 enero 2017 a las 1.23.

-2.2)-[PSICOLOGÍA](#)....

-2.3)- [EDUCACIÓN](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre .

- Para el portal educativo argentino, véase [Educ.ar](#).



-Niños en un [parvulario](#) de [Afganistán](#).

-La educación es el proceso de facilitar el [aprendizaje](#). Los [conocimientos](#), [habilidades](#), [valores](#), [creencias](#) y [hábitos](#) de un grupo de personas, que los transfieren a otras personas, a través de: la narración de cuentos, la discusión, la enseñanza, la formación o la investigación. La educación no solo se produce a través de la [palabra](#), pues está presente en todas nuestras acciones, sentimientos y actitudes.

.Generalmente, la educación se lleva a cabo bajo la dirección de los educadores: "profesores", pero los estudiantes también pueden educarse a sí mismos, en un proceso llamado aprendizaje [autodidacta](#).¹.

.Cualquier [experiencia](#), que tenga un efecto formativo en la forma en que uno piensa, siente o actúa, puede considerarse educativa.

.La educación formal, está comúnmente dividida en varias etapas, como: preescolar, [escuela primaria](#), [escuela secundaria](#) y luego: el [colegio](#), [universidad](#) o [magistrado](#).

.El estudio de la educación se denomina [pedagogía](#).

.Ahora, se habla de la necesidad de continuar con los procesos educativos, más allá de la educación formal.

.El [derecho a la educación](#) ha sido reconocido por algunos gobiernos. A nivel global, el artículo 13, del [Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales](#), de 1966, de las Naciones Unidas, reconoce el derecho de toda persona a la educación.²

.Aunque en la mayoría de los lugares, hasta una cierta edad, la [educación sea obligatoria](#), a veces la asistencia a la escuela no lo es, y una minoría de los padres, eligen la escolarización en casa, a veces con la ayuda de la [tecnología educativa](#) electrónica moderna, también llamado [e-learning](#).

.La educación puede tener lugar, en contextos [formales](#) o [informales](#).

-Índice.

-2.3)- [EDUCACIÓN](#).

-2.3.1)- [Etimología](#)

-2.3.2)- [Historia](#) .

-2.3.2.1)- [Antigüedad](#)

-2.3.2.2)- [Edad Media](#)

-2.3.2.3)- [Edad Moderna y Contemporánea](#).

-2.3.3)- [Tipos de Educación](#).

-2.3.4)- [La red Nomológica de la Educación](#) .

-2.3.4.1)- [¿Cuáles Son los Conceptos Centrales de la Red Nomológica de la Educación?](#)

-2.3.4.2)- [¿Qué Es y Qué No Es la Educación?](#).

-2.3.5)- [Tipos de Sistemas Educativos](#) .

-2.3.5.1)- [Educación Básica](#).

-2.3.5.2)- [Objetivos](#).

-2.3.5.3)- [Concepto de Educación](#).

-2.3.6)- [Calendarios Escolares](#).

-2.3.7)- [Educación a lo Largo de la Vida](#).

-2.3.8)- [Evaluación](#) .

-2.3.8.1)- [Definición Alternativa de Evaluación](#).

-2.3.9)- [Véase También](#).

-2.3.10)- [Referencias](#).

-2.3.11)- [Bibliografía](#).

-2.3.12)- [Enlaces Externos](#).

-2.3.1)- [Etimología](#).

-**Etimológicamente:** La palabra «educación» procede del latín *ēducātiō* de *ēdūcō* ("educar, entreno") que está relacionado con al [homónimo](#) *ēdūcō* ("Llevo adelante, saco") de *ē-* ("de, fuera de") y *dūcō* ("conduzco, guío").³ Asimismo, la palabra educación, como se explica al inicio, tiene por lo menos dos [étimos](#) latinos: *ēdūcere* y *ēdūcāre*, siendo el segundo derivado del primero; lo importante es que *ēdūcere* etimológicamente significa el promover al desarrollo (intelectual y cultural) del educando, es decir desarrollar las potencialidades psíquicas y cognitivas propias del *educando*, desde su [intelecto](#) y su [conocimiento](#), haciendo en tal proceso, al *educando* activo.

-2.3.2)- Historia.

-Historia de la educación.

-La educación comenzó en la era prehistórica, en la cual los adultos han entrenado a los jóvenes en el conocimiento y habilidades consideradas necesarias en su sociedad.

.En las sociedades pre-alfabéticas, esto se ha logrado tradicionalmente por vía [oral](#), y por medio de la imitación, tal como los [estudios antropológicos](#) sugieren.

.La narración de historias pasaron [conocimientos](#), valores y habilidades, de una generación a la siguiente.

.A medida que las culturas empezaron a extender su conocimiento más allá de las habilidades, que se podían aprender fácilmente a través de la imitación, se fue desarrollando la educación formal.

-2.3.2.1)- Antigüedad.

-[Platón](#) fundó la [Academia](#) de [Atenas](#), la primera institución de educación superior en [Europa](#).

.La ciudad de [Alejandría](#), en Egipto, fundada en 330 a. C., se convirtió en la sucesora de Atenas, como la cuna intelectual de la [antigua Grecia](#); donde el matemático [Euclides](#) y el anatomista [Herophilos](#), construyó la gran [Biblioteca de Alejandría](#), y tradujo la [Biblia hebrea al griego](#).

.Las civilizaciones europeas sufrieron un colapso de alfabetización y de la organización, después de la caída de Roma en el año 476.⁵



-[Nalanda](#), antiguo centro de enseñanza superior.



-Academia de [Platón](#), mosaico de [Pompeya](#).

-Por su parte, en Egipto, en la época del [Imperio Medio](#), existían escuelas.⁴



[Matteo Ricci](#) (izquierda) y [Xu Guangqi](#) (derecha), en la edición china de los [Elementos de Euclides](#), publicado en 1607

En [China](#), [Confucio](#) : 551-479 a. C., del [estado de Lu](#), fue más influyente filósofo antiguo del país, cuya perspectiva educativa sigue influyendo en las sociedades de China y vecinos como; Corea, Japón y Vietnam. Confucio reunió discípulos y buscó en vano un gobernante que adoptaría sus ideales para el buen gobierno, pero sus "[Analectas](#)" fueron escritas por seguidores, y han seguido influyendo en la educación en Asia Oriental, en la era moderna.

-2.3.2.2)- Edad Media.

-Después de la [caída de Roma](#), la [Iglesia católica](#) se convirtió en el único conservador de erudición alfabetizada en Europa Occidental.

.La iglesia estableció escuelas catedrales en la Alta Edad Media, como centros de educación superior.

.Algunos de estos establecimientos en última instancia, evolucionaron en las universidades y los antepasados de muchos de las universidades modernas de Europa medieval.

.Durante la Alta Edad Media, la [catedral de Chartres](#), operó la famosa e influyente Escuela Catedral de Chartres.

.Las [universidades medievales](#) de la cristiandad occidental, estaban bien integrada en toda Europa occidental, anima a la libertad de investigación, y produjeron una gran variedad de finos eruditos y filósofos naturales, entre ellos: [Tomás de Aquino](#), de la [Universidad de Nápoles](#); [Robert Grosseteste](#), de la [Universidad de Oxford](#), un primer expositor de un método sistemático de experimentación científica;⁶ y san Alberto Magno, un pionero de la investigación de campo biológico.

.La [Universidad de Bolonia](#) es considerada, como la universidad más antigua continuamente de funcionamiento.

.El fin del [Imperio romano de Occidente](#) , en el 476, marca el final del mundo antiguo, y el inicio de la larga [Edad Media](#), hasta el siglo XV.

.El [cristianismo](#), nacido y extendido por el [Imperio romano](#), asume la labor de mantener el legado clásico, filtrado por la doctrina cristiana..

-2.3.2.3)- Edad Moderna y Contemporánea.

De la recuperación plena del saber de Grecia y Roma que se produce durante el [Renacimiento](#) nace el nuevo concepto educativo del [humanismo](#) a lo largo del siglo XVI,

continuado durante el [Barroco](#) por el disciplinarismo pedagógico y con el colofón ilustrado del siglo XVIII.

En la [edad contemporánea](#) (siglos XIX-XXI) nacen los actuales sistemas educativos, inspirados en la labor en Prusia de [Juan Amos Comenius](#) y llamada educación prusiana y la mayoría de ellos organizados y controlados por el [Estado](#).

A finales del [siglo XX](#), se comenzó a estudiar otro sistema educativo, la [educación holística](#).⁷

-2.3.3)- Tipos de Educación.

-Existen tres tipos de educación: [la formal](#), [la no formal](#) y [la informal](#):

- La educación formal: Hace referencia a los ámbitos de las escuelas, institutos, universidades, módulos donde se reconoce la participación ,por medio de certificados de estudios.
- La educación no formal: Se refiere a los cursos, academias, e instituciones, que no se rigen por un particular [currículo](#) de estudios, estos tienen la intención de educar, pero no se reconoce por medio de certificados.
- La educación informal: Es aquella que fundamentalmente se recibe en los ámbitos sociales, pues es la educación que se adquiere progresivamente, a lo largo de toda la vida, se da sin ninguna intención educativa.⁸

.La educación formal se divide en:

- [Educación infantil](#);
- [Educación primaria](#);
- [Educación secundaria](#);
- [Educación media superior](#);
- [Educación superior](#).

-2.3.4)- La red Nomológica de la Educación.

-Una red nomológica es un conjunto de términos : “mapa conceptual”, que giran en torno a otro central.

.Esta red es muy útil establecerla en educación, porque además de servir para definirla, permite conocer cuáles son las diferencias que hay entre ésta y los demás procesos de aprendizaje , que no son calificados como “educativos”.

.Por tanto, la educación está dentro de una red nomológica, es decir, pertenece a un conjunto de términos, que giran en torno a un núcleo central, que es el aprendizaje.

.El centro de la red, es el proceso de enseñanza aprendizaje. Sin embargo, no siempre que hay que hay aprendizaje, hay educación. A continuación, se van a analizar los diferentes términos.

-2.3.4.1)- ¿Cuáles Son los Conceptos Centrales de la Red Nomológica de la Educación?.

-El aprendizaje, concepto central de esta red, se define como la adquisición de un conocimiento, un comportamiento o una respuesta nueva. Para poder hablar de aprendizaje, deben darse dos condiciones: primero, que al observar la acción de alguien en diferentes momentos, se observe que ha habido un cambio; y segundo, que se observe una mejora cuantitativa en el cambio de conducta.

.Hay distintos términos, que hacen referencia a distintos procesos de aprendizaje: el adoctrinamiento o la instrucción, que no son más que modalidades especiales de aprendizaje, que tienen unas características distintivas, y el condicionamiento, que es una de

las dos formas existentes de manipulación, cuyos aprendizajes obtenidos no se pueden calificar de educativos. Si bien, este último : el condicionamiento, sí produce aprendizaje. En segundo lugar, el concepto de enseñanza, concepto íntimamente ligado al aprendizaje, entendido como la acción desempeñada por el profesor, que tiene como fin el aprendizaje de los alumnos; que se puede definir como el proceso mediante el cual una persona pretende inducir un aprendizaje en otra.

-2.3.4.2)- ¿Qué Es y Qué No Es la Educación?.

-La manipulación se basa en el uso de refuerzos, que activan mecanismos psicológicos, para que el sujeto adopte la conducta esperada : condicionamiento positivo, o evite una respuesta que no desea : condicionamiento negativo. Considera :

- .1. El adoctrinamiento: Es uno de los dos procesos de manipulación existentes, caracterizados por la intención del aprendizaje que la persona enseña; ya que en ellos, la persona que enseña, de manera intencional, oculta información a la que aprende, para que ésta llegue a la respuesta que al “manipulador” le interesa, y no a ninguna otra. Las características del adoctrinamiento son: la prisa, el éxito fácil; el desprecio por las capacidades del otro; la falta de confianza en la verdad que se dice defender; y el sesgo en la información didáctico y doctrinador. Se produce la aceptación irracional, debido a la intención manipuladora de un agente que parcializa la realidad para conseguir adeptos a su ideología.
- .2. El condicionamiento: Es una forma de aprendizaje, en la cual una respuesta continua porque se refuerza. ¹¹ . Se trata de un método no racional-impuesto, que no concuerda con la dignidad humana:

- La instrucción: Es un proceso en el que puede inducirse aprendizajes, cuya justificación racional escapa a las personas que aprenden.
- El adiestramiento : Consiste en el aprendizaje de una destreza, para realizar una tarea concreta.
- El entrenamiento.
- La educación: Es un conjunto de acciones y un resultado. Existen una serie de criterios, para ver una actividad para ser educativa., que son criterios:
 - .2.1. Criterio de forma: Se considera educativo, aquel contenido que respete la libertad o dignidad de la persona que aprende.
 - .2.2. Criterio de contenido: Sólo se califica como educativo, el aprendizaje de contenidos moralmente irreprochables.
 - .2. 3. Criterio de uso: Para calificar de educativo a un aprendizaje, el alumno debe desarrollar algún tipo de esquema conceptual propio, sobre lo aprendido.
 - .2.4. Criterio de equilibrio: Se rechaza de calificar de educativos, a aquellos procesos de aprendizaje, en los que el resultado es un desequilibrio.
- Según estos criterios: Una persona educada, es aquella que: descubre el valor intrínseco de lo que aprende, y que comprende los principios de organización de dicho conocimiento. Por ello, es necesario que no se produzca una especialización unilateral, y que lo aprendido afecte a la vida..
- La formación.

-2.3.5)- Tipos de Sistemas Educativos.

-La educación en [Argentina](#) : Véase:[Educación en Argentina](#), es desde el año 1884 (Ley 1420¹²) principalmente común, gradual gratuita y obligatoria.

.Con la reforma del 2006, se realiza desde un [preescolar](#), a los cinco años de edad para niños y niñas .

.En el 2014, el Congreso Nacional Argentino bajarla edad del preescolar, para que este realice desde los cuatro años de edad; hasta un [secundario obligatorio inclusive](#) llegando

hasta los 17-18 años.¹³ Esto desde fines del siglo XIX, con las reformas de [Domingo Faustino Sarmiento](#). También existen colegios privados de nivel preescolar inicial o primario y secundario o medio; también la educación [universitaria](#), es estatal gratuita y laica, aunque en forma opcional, existen colegios secundarios o medios y universidades e institutos terciarios privados.

-En México y otros muchísimos países, la educación que se imparte es laica y gratuita, y todos los niños tienen derecho a recibirla, esto está reglamentado en la [Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos](#). En el artículo 3.º. Constitucional, se menciona que esta debe ser obligatoria. Actualmente la educación preescolar ya forma parte de esa obligatoriedad.

-En Uruguay:

-Sistema educativo de Uruguay - Wikipedia, la enciclopedia libre

https://es.wikipedia.org/wiki/Sistema_educativo_de_Uruguay

.1.En caché, y 2. Similares. Son principios fundamentales de la educación pública uruguaya, la laicidad, gratuidad y obligatoriedad, tal como fueran proclamados por José Pedro Varela en ...

Tipo de sistema: Público, privado.

Población total: 98.5 % (2014)

% del gasto público: 17,8 % (2015)

% del PIB: 4,6 % (2015).

- - Informe sobre el estado de la educación en Uruguay - Ineed

ieeuy2014.ineed.edu.uy/

1. En caché

2. Similares

Instituto Nacional de Evaluación Educativa (INEEd) tiene como objetivo principal contribuir a la generación de conocimiento relevante sobre la educación en ...

- Evolucion del Sistema Educativo Uruguayo - Red Académica Uruguay

www.rau.edu.uy/uruguay/cultura/Uy.educacion.htm

1. En caché

2. Similares

-Descripción del Sistema educativo uruguayo actual, sus principales características, y su evolución histórica.

Sistema Educativo Uruguayo

www.anep.edu.uy/anep/index.php/sistema-educativo-uruguayo

1. En caché

2. Similares

-Sistema educativo uruguayo. ... Está aquí: Home Sistema Educativo Uruguayo. Sistema educativo uruguayo. Tamaño letra: Sistema educativo uruguayo ...

Administración Nacional de Educación Pública

www.anep.edu.uy/

1. En caché

2. Similares

-La Administración Nacional de Educación Pública (ANEP) de Uruguay es el organismo estatal responsable de la planificación, gestión y administración del ...

[PDF]Características y Desafíos de la Educación en Uruguay.

www.eduper.edu.uy/files/2015/10/Conferencia-Alex-Mazzei.pdf

1. En caché

2. Similares

Características y Desafíos de la Educación en Uruguay. Pfra. Alex Mazzei, Presidente del Instituto Nacional de Evaluación. Educativa del Uruguay (INEEd).

- Estructura del sistema educativo en Uruguay - Universia
www.universia.es › ... › *Estudiar en Uruguay* › *Sistema educativo*

1. En caché

El sistema educativo uruguayo se basa en la gratuidad, la laicidad y el libre acceso a la educación de todos los ciudadanos. Según las estadísticas de ...

-2.3.5.1)-Educación Básica.

-Engloba preescolar, educación primaria y educación secundaria. Son las etapas de formación de los individuos, en las que se desarrollan las habilidades del pensamiento y las competencias básicas, para favorecer el aprendizaje sistemático y continuo, así como las disposiciones y actitudes, que regirán sus respectivas vidas. Lograr que todos los niños, las niñas, y los adolescentes del país, tengan las mismas o similares oportunidades de cursar y concluir con éxito la educación básica, para así lograr los aprendizajes que se establecen para cada grado y nivel, son factores fundamentales para sostener el desarrollo de la nación.

.En una educación básica de buena calidad, el desarrollo de las competencias básicas y el logro de los aprendizajes de los alumnos, son los propósitos centrales, son las metas a las cuales los profesores, la escuela y el sistema dirigen sus esfuerzos.

.Permiten valorar los procesos personales de construcción individual de conocimiento, por lo que en esta perspectiva, son poco importantes los aprendizajes basados en el procesamiento superficial de la información, y aquellos orientados a la recuperación de información en el corto plazo.

.Una de las definiciones más interesantes, la propone uno de los más grandes pensadores, Aristóteles: "La educación consiste en dirigir los sentimientos de placer y dolor, hacia el orden ético".

.También se denomina educación al resultado de este proceso, que se materializa en la serie de habilidades, conocimientos, actitudes y valores adquiridos, produciendo cambios de carácter social, intelectual, emocional, etc. en la persona, que, dependiendo del grado de concienciación, será para toda su vida o por un periodo determinado, pasando a formar parte del recuerdo en el último de los casos.



-La educación obligatoria en el mundo. Los colores oscuros representan más años escolares y los claros, menos años. Si desea ver el mapa en un tamaño cómodo, pulse en la imagen.
 (Fecha: año 2007).

.En la educación básica, la educación se inicia desde la etapa preescolar, la educación primaria y la secundaria y es la etapa donde las personas comienzan su formación ; donde comienzan a desarrollar sus habilidades del pensamiento, y las competencias básicas para su aprendizaje, así como sus actitudes que estarán rigiendo para sus propias vidas. Y que

mejor que lograr que tanto como los niños como las niñas e incluso para los adolescentes puedan tener las mismas oportunidades de tener los estudios, ya que es muy importante para su futuro, y que mejor que tengan el apoyo de los demás ya que eso les ayudara a ser mejores personas, ya que tendrán buena información y estarán mejor capacitados.

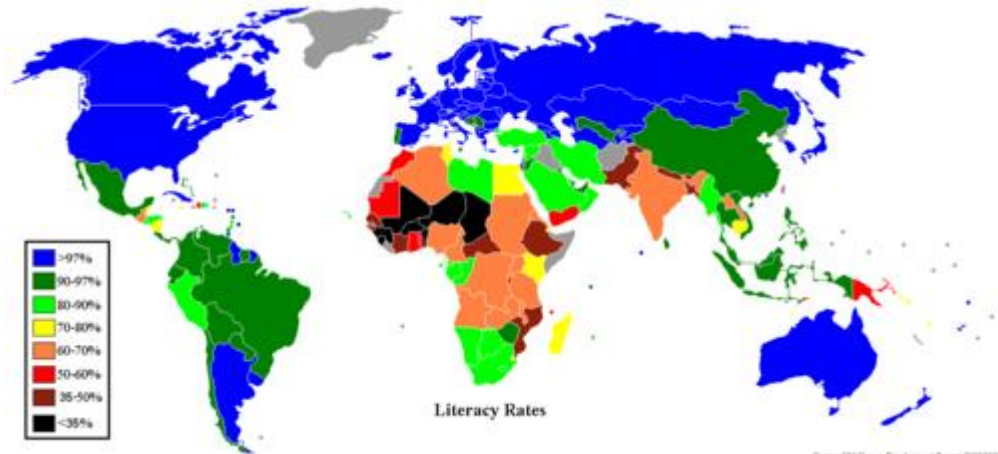
-2.3.5.2)-Objetivos.

- Incentivar el proceso de estructuración del pensamiento, de la imaginación creadora, las formas de expresión personal y de comunicación verbal y gráfica.
- Favorecer el proceso de maduración de los niños, la manifestación lúdica y estética, la iniciación deportiva y artística, el crecimiento socio afectivo, y los valores éticos.
- Estimular hábitos de integración social, de convivencia grupal, de solidaridad y cooperación y de conservación del medio ambiente.
- Desarrollar la [creatividad](#) del individuo.
- Fortalecer la vinculación entre la institución educativa y la familia.
- Prevenir y atender las desigualdades físicas, psíquicas y sociales, originadas en diferencias de orden biológico, nutricional, familiar y ambiental, mediante programas especiales y acciones articuladas con otras instituciones comunitarias.

-2.3.5.3)-Concepto de Educación.



-Hombre maduro educando a su nieto.



-Nivel de alfabetismo (2007-2008)

-La educación es un proceso de socialización y [endoculturación](#) de las personas, a través del cual se desarrollan capacidades físicas e intelectuales, habilidades, destrezas, técnicas de estudio y formas de comportamiento ordenadas con un fin social : valores, moderación del diálogo-debate, jerarquía, trabajo en equipo, regulación fisiológica, cuidado de la imagen, etc...

.En muchos países occidentales, la educación escolar o reglada es gratuita para todos los estudiantes. Sin embargo, debido a la escasez de escuelas públicas, también existen muchas escuelas privadas y parroquiales.

.La función de la educación, es ayudar y orientar al educando para conservar y utilizar los valores de la cultura, que se le imparte ; p. ej. la occidental : democrática y cristiana, fortaleciendo la identidad nacional. La educación abarca muchos ámbitos; como la educación formal, informal y no formal.

.Pero el término educación se refiere sobre todo a la influencia ordenada ejercida sobre una persona, para formarla y desarrollarla a varios niveles complementarios; en la mayoría de las culturas es la acción ejercida por la generación adulta sobre la joven, para transmitir y conservar su existencia colectiva.

.Es un ingrediente fundamental en la vida del ser humano y la sociedad, y se remonta a los orígenes mismos del ser humano. La educación es lo que transmite la cultura, permitiendo su evolución.

.En azul, se observan los países con mayor índice de alfabetismo , es decir, los que saben leer y escribir.

-2.3.6)-Calendarios Escolares.

-En los países del [Hemisferio norte](#), las clases dan inicio la primera semana de [septiembre](#), previa al [otoño](#), existe luego de ello las vacaciones de [Navidad](#), iniciado el [año nuevo](#), culmina semanas después el semestre. Existen vacaciones de primavera por [marzo](#) o [abril](#) y las clases por lo general culminan en [junio](#) o principios de [julio](#), para dar inicio a las vacaciones de verano, que dan paso al siguiente año escolar.

-En los países del [Hemisferio Sur](#), las clases comienzan en marzo o abril, así mismo previo al otoño, las clases se interrumpen en las [vacaciones](#) de invierno, en junio o julio, y hay otras vacaciones en [septiembre](#) u [octubre](#), por vacaciones de primavera , no en todos los países), y culmina un poco después el año en [diciembre](#), donde además de festejar la Navidad, se inician las vacaciones de verano.

-En algunos países del Hemisferio Sur, como [Australia](#), las clases son en el mismo período que las del Hemisferio Norte, también se inician en [septiembre](#), nada más que esta vez previa a la [primavera](#), la Navidad es una de las vacaciones, que junto con las vacaciones de verano, que es a mediados de [enero](#), se festejan con mucho calor, y por el contrario aquí son las vacaciones de invierno, que inician a finales de junio, las que dan inicio al nuevo año lectivo.

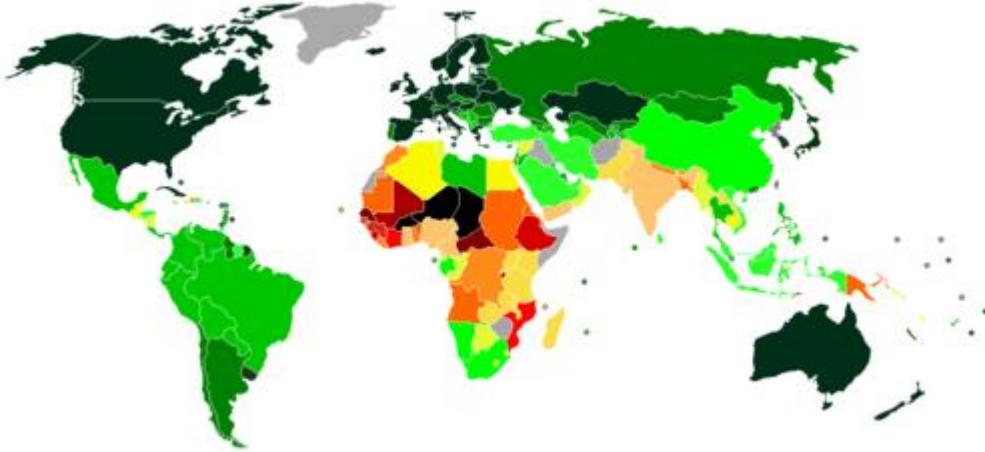
-En los países de la [Zona Ecuatorial](#), como [Ecuador](#), pueden seguir cualquiera de los dos sistemas de tiempo, aunque en este mismo país, las clases se inician en la Sierra y [Amazonía](#) en septiembre : Sistema de tiempo del Hemisferio Norte, mientras en la Costa e [islas Galápagos](#), se inician en abril : único sistema de tiempo disparejo.

-2.3.7)-Educación a lo Largo de la Vida.

-En algunos países como México la educación se divide en dos o más tipos, estos a su vez se subdividen en niveles tales, como: *Educación Básica* : nivel Preescolar, Nivel Primaria;

Educación Media :Nivel Secundaria, Preparatoria; y *Educación superior* : Licenciatura y posgrado.

.Las divisiones varían según las políticas educativas de cada país. La [Unesco](#) tiene una [Clasificación Internacional Normalizada de la Educación](#), la que incluye niveles y tópicos.¹⁴



-Índice de educación.

-Existen diversos conceptos que intentan analizar el fenómeno educativo, en relación al discurrir temporal en las personas. Así, conceptos como *educación permanente*, *educación continua*, [Andragogía](#) o *educación de adultos*, tienen aspectos comunes, pero también matices importantes que los diferencian y los enriquecen.

.Según estudios, los niños de ocho años, [aprenden mejor premiando su desarrollo](#) y no atienden a los [castigos](#); mientras los de doce, al contrario, [aprenden más al reaccionar de forma negativa](#) ante sus errores. Los adultos también siguen esta norma general y observan más sus fallos, aunque de forma más eficiente.^{15 16}

.Esto es porque los adultos aprenden más por convicción e incluso por necesidad, ya que pueden requerir los conocimientos para su trabajo, o para alguna actividad en específico, por ello es que aprenden más eficientemente de sus errores, y saben perfectamente que el aprendizaje es responsabilidad suya.

.A diferencia de lo que pasa con los niños y jóvenes, mismos que en muchas ocasiones acuden a la escuela, porque sus papás los envían, y no tanto por convicción propia o porque tengan la necesidad de ciertos conocimientos.

.Todo esto, lleva a que existan dos corrientes educativas, según el tipo de estudiantes: la pedagogía para los niños y jóvenes y la andragogía para los adultos.

-2.3.8)-Evaluación.

-La evaluación es un proceso que procura determinar, de la manera más sistemática y objetiva posible, la pertinencia, eficacia, eficiencia e impacto de las actividades formativas a la luz de los objetivos específicos.

.Constituye una herramienta administrativa de [aprendizaje](#) y un proceso organizativo orientado a la acción, para mejorar tanto las actividades en marcha, como la planificación, programación y toma de decisiones futuras.

.Lo que no debe hacer la evaluación es categorizar. La categorización del conocimiento impide reconocer de manera efectiva, el avance en el proceso de enseñanza-aprendizaje, al enmarcar por episodios, la capacidad intelectual del aprendiz.

.Tampoco debe generalizar. Así como todo conocimiento es diferente, todo proceso que conlleva a él, es diferente de persona a persona, es decir, todos aprendemos de manera diferente, no debemos generalizar, aunque sí establecer criterios.

.Tampoco es calificar: asignar a un número, no significa conocimiento, entonces, evaluar no es calificar.

.La evaluación nos ayuda a medir los conocimientos adquiridos, y nos proporciona información de los avances de los mismos, con la finalidad de conocer si se están cumpliendo o no los objetivos propuestos.¹⁷

.La evaluación en tecnologías es sistemática y constante, no se debe evaluar por el proyecto terminado, sino por el esfuerzo realizado, y en un mayor concepto las competencias que se adquieren, según el plan de estudios 2006 de secundaria.

.En tecnologías, es recomendable emplear la [lista de comprobación](#), esta es una lista escrita de criterios de desempeño, puede utilizarse unas veces para diagnosticar los puntos fuerte y débiles, así como los cambios de desempeño, esta lista no permite registrar los matices del desempeño. Con una lista de comprobación, puede resumirse el desempeño estableciendo criterios de calificación o calculando el porcentaje de los criterios cumplidos.

.La evaluación educativa es un proceso sistemático y dirigido, en el cual intervienen una serie de elementos, por ejemplo: un ensayo o práctica en la formación profesional, una representación teatral en una escuela, un proyecto integrador, una prueba de ensayo en el aprendizaje informático, etc.

.Estos elementos nos permiten determinar, si un sujeto ha alcanzado todos los objetivos planteados, propiciando con ello un cambio en su actitud de una manera significativa.

.Muchas veces se ha pensado, que la evaluación educativa, está limitada a los alumnos y a los docentes, pero es importante mencionar que la evaluación educativa, se extiende a todos los ámbitos educativos: los procesos de enseñanza-aprendizaje, resultados de los alumnos, la actividad del cuerpo docente, los procesos educativos, la función directiva, el funcionamiento de los centros de trabajo.

.La evaluación educativa además de tener como objeto a los estudiantes, toma en consideración al personal docente y no docente, el currículo, los recursos, los planes y programas, los proyectos, las estrategias metodológicas y las instituciones de formación, con la finalidad de evaluar integralmente.

.En la actualidad, los mejores sistemas de enseñanza, están al servicio de la educación, y por consiguiente, deja de ser un objetivo central de los programas educativos, la simple transmisión de información y conocimientos.

.También se podría decir, que existe en algunos, la necesidad de capacitar al alumnado en el autoaprendizaje, como proceso de desarrollo personal. Cada alumno es un ser único, lo que muestra un elemento clave dentro del proceso de la evaluación: no evaluar nada más por evaluar, sino para mejorar el aprendizaje, y para la organización de las tareas, entre otros aspectos metodológicos.

.Bajo la perspectiva educativa, la evaluación debe adquirir una nueva dimensión, y de esa manera, darle un sentido de pertinencia a la enseñanza-aprendizaje.

.La evaluación puede conceptualizarse como un proceso dinámico, continuo y sistemático, enfocado hacia los cambios de las conductas y rendimientos, mediante el cual verificamos los logros adquiridos, en función de los objetivos propuestos. Y es este, para el docente el perfeccionamiento de su razón de ser.

-2.3.8.1)- Definición Alternativa de Evaluación.

-La evaluación es la medición del proceso de enseñanza/aprendizaje, que contribuye a su mejora. Desde este punto de vista, la evaluación nunca termina, ya que debemos de estar analizando cada actividad que se realiza.

.Se puede mencionar también, que la evaluación es un proceso que busca indagar el aprendizaje significativo, que se adquiere ante la exposición de un conjunto de objetivos previamente planeados, para los cuales institucionalmente es importante observar, que los conocimientos demuestren que el proceso de enseñanza y aprendizaje, tuvo lugar en el

individuo que ha sido expuesto a esos objetivos. En este sentido, estoy hablando de la evaluación académica, en donde lo que importa es verificar y/u observar, a través de diversos instrumentos cualitativos o cuantitativos, que el alumno ha adquirido nuevas habilidades, destrezas, capacidades, métodos y técnicas, así como también la "calidad educativa" de su instrucción, que le permitan tener un buen desempeño, para el bien de su comunidad, beneficio personal, rendimiento laboral y disciplina.

.Existen diferentes tipos de clasificación, que se pueden aplicar a la evaluación, pero atendiendo a los diferentes momentos en que se presentan, podemos mencionar:¹⁸:

- Evaluación inicial: Que tiene como objetivo, indagar en un alumno el tipo de formación que posee para ingresar a un nivel educativo superior, al cual se encuentra. Para realizar dicha evaluación, el maestro debe conocer a detalle al alumno, para adecuar la actividad, elaborar el diseño pedagógico, e incluso estimar el nivel de dificultad, que se propondrá en ella.
- Evaluación formativa: Es la que tiene como propósito, verificar que el proceso de enseñanza-aprendizaje tuvo lugar, antes de que se presente la evaluación sumativa. Tiene un aspecto connotativo de proalimentación activa. Al trabajar dicha evaluación, el maestro tiene la posibilidad de rectificar el proyecto implementado en el aula durante su puesta en práctica.
- Evaluación sumativa: Es la que se aplica al concluir un cierto período o al terminar algún tipo de unidad temática. Tiene la característica de ser medible, dado que se le asigna a cada alumno, que ostenta este tipo de evaluación, un número en una determinada escala, el cual supuestamente refleja el aprendizaje, que se ha adquirido; sin embargo, en la mayoría de los centros y sistemas educativos, este número asignado no deja de ser subjetivo, ya que no se demuestra si en realidad el conocimiento aprendido, puede vincularse con el ámbito social. Esta evaluación permite valorar no solo al alumno, sino también el proyecto educativo, que se ha llevado a efecto.

-2.3.9)- Véase También.

-  [Portal:Educación](#). Contenido relacionado con Educación:
- [Universidad Laboral](#)
- [Educación infantil](#)
- [Educación preescolar](#)
- [Educación primaria](#)
- [Educación secundaria](#)
- [Educación superior](#)
- [Derecho educativo](#)
- [Enseñanza](#)
- [Educación formal](#)
- [Educación no formal](#)
- [Educación informal](#)
- [Educación permanente](#)
- [Educación holística](#)
- [Educación indígena en América Latina](#)

-2.3.10)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑](#) Dewey, John (1944) [1916]. *Democracy and Education* (en inglés). The Free Press. pp. 1-4. [ISBN 0-684-83631-9](#).
2. [Volver arriba ↑](#) ICESCR, Article 13.1
3. [Volver arriba ↑](#) «educate.» Etymonline.com. (en inglés)
4. [Volver arriba ↑](#) Assmann, Jan (2002). *The Mind of Egypt: History and Meaning in the Time of the Pharaohs*. p. 127.
5. [Volver arriba ↑](#) Geoffrey Blainey; *A Very Short History of the World*; Penguin Books, 2004

6. [Volver arriba ↑ «Robert Grosseteste»](#). *Catholic Encyclopedia*. Newadvent.org. 1 de junio de 1910.
7. [Volver arriba ↑](#) Gil, Héctor (2013). «Educación holística: una educación para los nuevos tiempos». *revistaesfinge.com*.
8. [Volver arriba ↑ \[1\]](#)
9. [Volver arriba ↑](#) Esteve Zarazaga, José Manuel (2010). *Educación: un compromiso con la memoria. Un libro para educar en libertad*. Barcelona: Octaedro.
10. [Volver arriba ↑](#) Esteve Zarazaga, José Manuel (2010). *Educación: un compromiso con la memoria. Un libro para educar en libertad*. Barcelona: Octaedro.
11. [Volver arriba ↑](#) . psicoPedagogia.com
<http://www.psicopedagogia.com/definicion/condicionamiento>. Falta el |título= (ayuda)
12. [Volver arriba ↑](#) Biblioteca Nacional del Maestro. «[Ley de Educación Común 1420](#)».
13. [Volver arriba ↑](#) Ley N° 26.206, año 2006. [LEY DE EDUCACIÓN NACIONAL ARGENTINA](#)
14. [Volver arriba ↑](#) UNESCO (2006). *Clasificación Internacional Normalizada de la Educación*. ISBN 92-9189-037-5.
15. [Volver arriba ↑](#) van Duijvenvoorde, Anna C. K.; et al. (2008). «Evaluating the Negative or Valuing the Positive? Neural Mechanisms Supporting Feedback-Based Learning across Development». *The Journal of Neuroscience* 28 (38): 9495-9503. doi:10.1523/JNEUROSCI.1485-08.2008.
16. [Volver arriba ↑](#) Martínez, Yaiza (26 de septiembre de 2008). Tendencias 21, ed. «A partir de los 12 años se aprende de manera distinta».
17. [Volver arriba ↑](#) Aportación a la evaluación educativa
18. [Volver arriba ↑](#) Goleman, Daniel (Diciembre de 1999). «capítulo 3». *Título en español: Inteligencia Emocional* (trigésimo séptima edición edición). Editorial Kairós. pp. 59-79. ISBN 84-7245-371-5.

-2.3.11Bibliografía.

-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
-Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
-Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
-Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
-Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano,y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
• Edgar Morín: *Los siete pilares de la educación*.
• Flavia Terigi: *Diez miradas sobre la escuela primaria*
• [La voz del aprendizaje liberal](#). 200. ISBN 9789871566013.

-2.3.12)- Enlaces Externos.

- [Wikinoticias](#) tiene noticias relacionadas con [Educación](#).
- [Wikiquote](#) alberga frases célebres de o sobre [Educación](#).
- Unesco (mayo de 2006, reedición) [CINE 1997. Clasificación Internacional Normalizada de la Educación](#). ISBN 92-9189-037-5.
- [Revista Iberoamericana de Educación](#)
- [Revista de Educación en línea del MEC \(España\)](#)
- [Directorio de portales educativos](#)
- [Portal Educativo del Estado Argentino](#)
- [OCDE - Education GPS: una compilación de análisis de políticas y datos sobre educación \(en inglés\)](#)
- [Tabla de sistemas educativos comparados por países](#).

-

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Educación&oldid=96476516>»

-Categorías:

- [Educación](#)
- [Intercambio de conocimiento](#)
- [Filosofía de la educación](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 1º febrero 2017, a las 02:16.

-3)- CIENCIAS RELACIONADAS CON LA EVOLUCIÓN DE LAS SOCIEDADES:-

-3.1)-[ARQUEOLOGÍA](#). (ver).

-3.2)-[DEMOGRAFÍA](#).

De Wikipedia, la enciclopedia libre



-Mapa de la población mundial por países.

-La demografía : del [griego](#) δῆμος *dēmos* 'pueblo' y γραφία *grafía* 'trazo, descripción', estudio de la población; es una [ciencia](#) que estudia las [poblaciones humanas](#), su [dimensión](#), [estructura](#), evolución y características generales.

.La demografía estudia [estadísticamente](#), la estructura y la dinámica de las [poblaciones](#), así como los procesos concretos que determinan su: formación, conservación y desaparición.

.Tales procesos son los de: [fecundidad](#), [mortalidad](#) y [migración](#): [emigración](#) e [inmigración](#).¹

-Índice.

-3.2)-[DEMOGRAFÍA](#).-3.2.1)- [Definición de Población y Demografía](#) .-3.2.1.1)- [Definición de Población](#).-3.2.1.2)- [Definición de Demografía](#).-3.2.2)- [Historia de la Demografía](#).-3.2.3)- [Tipos de Demografía](#).-3.2.4)- [Teorías Demográficas](#).-3.2.4.1)- [La Teoría de la Transición Demográfica](#).-3.2.4.2)- [La Teoría de la Segunda Transición Demográfica](#).-3.2.4.3)- [La Teoría de la Revolución Reproductiva](#): ALGUNAS CARACTERÍSTICAS EN LA SOCIEDAD OCCIDENTAL CONTEMPORÁNEA Y EL URUGUAY.-3.2.5)- [Variación de Edades y Sexo](#).-3.2.6)- [Importancia de la Demografía](#).-3.2.7)- [Fuentes de Demografía en Países de Habla Hispana](#).-3.2.8)- [Referencias](#).-3.2.9)- [Expresión de los datos demográficos](#)-3.2.10)- [Véase También](#).-3.2.11)- [Enlaces Externos](#).

-3.2.1)- Definición de Población y Demografía.

-3.2.1.1)- Definición de Población.

-[Massimo Livi Bacci](#), en su [Introducción a la demografía](#), indica que la demografía, requiere una previa definición de su objeto de estudio, es decir, de la [población](#):^{1 2}.

.Por [población](#): Se entiende un conjunto de individuos, constituido de forma estable, ligado por vínculos de [reproducción](#) e identificado por características [territoriales](#), [políticas](#), [jurídicas](#), [étnicas](#) o [religiosas](#)...

.Una población, se definirá como tal, si tiene continuidad en el [tiempo](#), y si esta continuidad está asegurada por vínculos de reproducción, que ligan padres e hijos , y garantizan la sucesión de las generaciones.

.Finalmente, una población, se define también por las características, que trazan su perfil y sus límites....

.Los límites y fronteras de las distintas poblaciones, son tales que los agregados así definidos, asumen su propia autonomía y estabilidad, reproduciéndose y conservándose, durante el tiempo.

.Una [población](#), tal como se ha definido, tiende a perpetuarse y a permanecer en el tiempo, pero ello no significa que sea eterna...

.Una [población](#) se extingue, porque la [natalidad](#) es insuficiente, para compensar la [mortalidad](#), o porque poblaciones inicialmente distintas, se fusionan entre sí.¹

-3.2.1.2). Definición de Demografía[[editar](#)]

-Para [Livi Bacci](#), aclarado en buena medida el concepto de [población](#), se puede acometerse el de demografía:¹:

.A partir de la definición de población, puede deducirse una definición de la demografía, la cual estudiaría aquellos procesos, que determinan la formación, la conservación y la desaparición de las [poblaciones](#). Tales procesos, en su forma más agregada, son los de: [fecundidad](#), [mortalidad](#) y [movilidad](#).

.La variedad de combinaciones de estos fenómenos, interdependientes entre sí, supone la velocidad de las modificaciones de la población, tanto en sus dimensiones numéricas, como en su estructura.Según: [Massimo Livi Bacci](#), [Introducción a la demografía](#)¹

-3.2.2)- Historia de la Demografía.

-El [historiador](#), [sociólogo](#), [demógrafo](#) y [humanista](#): [Ibn Jaldún](#) : 1332-1406, es reconocido como el padre de la demografía, ya que fue el primero en considerar los datos [estadísticos](#) en sus estudios, para representarlos y obtener nuevos datos más representativos.

.Se considera al [inglés John Graunt](#) : 1620-1674, como uno de los primeros demógrafos , fundador de la bioestadística y el precursor de la epidemiología, con la publicación, en 1662, de su obra: " *Natural and Political Observations Made upon the Bills of Mortality*".

.El alemán [Johann Peter Süssmilch](#) : 1707-1767, [estadístico](#) y demógrafo, elaboró [tablas de vida](#), utilizadas en [ciencias actuariales](#) y [seguros](#), siendo citado por Malthus.

.En 1798, [Thomas Robert Malthus](#), el padre de la demografía moderna, junto a Graunt, publicó su clásica obra, " *Ensayo sobre el principio de la población* ", en la que, entre otras cosas, advertía de la tendencia constante del [crecimiento de la población](#) humana, superior al de la producción de [alimentos](#), e informó de los distintos factores que influían sobre este crecimiento: la [guerra](#), el [hambre](#), la [enfermedad](#) y la [anticoncepción](#).

.Sus predicciones alarmistas, le dieron y le dan aún, fama y reconocimiento.

.Pero, Malthus se equivocó en sus predicciones temporales, sobre la fecha de la [catástrofe malthusiana](#), pero no en su análisis sobre el [crecimiento de la población](#).³.

.La ciencia ha conseguido aumentar la producción de [alimentos](#), especialmente en los [países industrializados](#), donde muchos de ellos, se han convertido en exportadores de productos agrícolas , a las que se han incorporado los denominados [alimentos transgénicos](#).

.Pero, el verdadero problema actual está, aunque parezca paradójico, en la superproducción de alimentos, y no porque no existan necesidades de ellos, especialmente en los países pobres, sino porque quienes más los necesitan, no los pueden adquirir.

.No hay que olvidar, que la posibilidad de estudiar la población, nace con la [estadística](#), y, con la elaboración de [censos](#) regulares y universales.

.El intento de censar a la población para conocer su número, y recaudar impuestos, es muy antiguo; desde los romanos hasta la [Edad Moderna](#), hay noticias en este sentido.

.Pero las dificultades técnicas, para un recuento rápido, no permitían la realización de tales estudios.

.A pesar de los avances del [siglo XX](#), la misma situación se presenta en muchos [países subdesarrollados](#), o con conflictos políticos y militares.

.Antiguamente, el estudio de la población, se hacía por medio de [fuentes indirectas](#): [series](#), [diezmos](#), recuentos de fuegos, o una supuesta densidad demográfica óptima, para poder vivir en un territorio, cuando las poblaciones eran estudiadas .

. En la Edad Antigua , con el desarrollo del [Imperio romano](#), surgió la magistratura del [censor](#), encargado de hacer los inventarios de población : [censos](#), con fines tributarios en todo el territorio imperial.

.Existen algunos datos, desde la antigüedad, que permiten observar una curva de crecimiento, que en los últimos años, sigue una proporción geométrica.

.Así, se estima, que hace unos 2000 años, había una población total cercana a los 250 millones de personas.

.Para llegar a esa cifra, se habían necesitado casi un millón de años, si admitimos esa fecha, como la de aparición de los primeros representantes de nuestra especie.

.Un milenio y medio después, hacia 1650, la población de la tierra era ya el doble, y cuatro veces más, tres siglos después, en 1850.

.Desde esa fecha, que es cuando se inicia a gran escala la revolución industrial, las cifras se han disparado.

. Entonces, en el curso de solo cien años, en 1950, y después de las grandes sangrías que supusieron las dos guerras mundiales, las estimaciones dan un total de 2.500 millones de habitantes; es decir, dos veces y media, más que en 1850.

.Para aumentar otros dos mil millones, hacen falta solo 25 años; y para finales del siglo XX, veinticinco años más, a contar desde esa fecha, nuestro planeta dispondrá de más de 6.000 millones de personas.

.Al día de hoy, ya se ha superado la barrera de los 7.000 millones de habitantes, y sigue creciendo.

.Este aumento cuantitativo, es a todas luces desmesurado, teniendo en cuenta que los recursos disponibles, no aumentan en igual proporción.⁴.

.El término [densidad demográfica](#), se refiere al número de individuos que habitan en una unidad de superficie o [territorio](#), donde "territorio" puede representar un [país](#), una [provincia](#), o un [distrito](#).

-3.2.3)- Tipos de Demografía.

-Los dos tipos o partes de la demografía, están interrelacionados entre sí, y la separación es un tanto artificial, puesto que el objetivo de estudio, es el mismo: las [poblaciones humanas](#):

- Demografía Estática: Es la parte de la demografía, que estudia las poblaciones humanas, en un momento de tiempo determinado, desde un punto de vista de: [dimensión](#), [territorio](#), [estructura](#) y [características estructurales](#):
 1. La dimensión: Es el número de [personas](#), que residen normalmente, en un territorio geográficamente bien delimitado.
 2. El territorio: Es el lugar de residencia de las personas, que puede globalizarse o desagregarse como: por ejemplo, una [nación](#), una [región](#), una [provincia](#), una [ciudad](#), un [municipio](#), etc.
 3. La estructura de una población: Es la clasificación de sus habitantes, según variables de persona.
 .Según las [Naciones Unidas](#), estas variables son: [edad](#), [sexo](#), [estado civil](#), lugar de nacimiento, [nacionalidad](#), [lengua hablada](#), [nivel de instrucción](#), [nivel económico](#) y [fecundidad](#).
- Demografía Dinámica: Es la parte de la demografía, que estudia las [poblaciones humanas](#), desde el punto de vista de la [evolución](#), en el transcurso del [tiempo](#), y los mecanismos por los que se modifica la: [dimensión](#), [estructura](#) y [distribución geográfica](#) de las [poblaciones](#).
 .Ejemplos de tales mecanismos, son: la [natalidad](#), la [mortalidad](#), la [familia](#), la [fecundidad](#), el [sexo](#), la edad, la [educación](#), el [divorcio](#), el [envejecimiento](#), la [migración](#), el trabajo, la [emigración](#) y la [inmigración](#).

.Su expresión, son las [tablas demográficas](#), que son los datos estadísticos numéricos y gráficos.

.Los administradores utilizan el censo total : real :cada diez años; o muestreos : que dan estimados: mensuales o anuales.

.Tienen que estar diseñados de forma, que no sólo se puedan establecer [estadísticas descriptivas](#), sino que también puedan realizarse *análisis demográficos cruzados*.

.Un ejemplo, son: los sueldos anuales y las edades, o la distribución por sueldos, por clases sociales, en la nación y en una comunidad, por viviendas y familias, etc.

.[Tópicos generales](#) o [variables básicas](#) son: la [riqueza](#), el poder y la [movilidad social](#).

.Los datos estadísticos sobre las poblaciones, también son sometidos a: [análisis predictores](#) o de futuro: [interpolaciones](#), [extrapolaciones](#), [series de tiempo](#), [curvas logísticas](#), [patrones de crecimiento](#); según tipo de: [sociedad](#); [patrones de disminución](#) por: [desastres naturales](#) o [epidemias](#) o [guerras](#), etc.

.Desde el [siglo XIX](#), se descubrió que la gráfica del [crecimiento de las poblaciones](#), sigue la

forma de una S alargada, de [crecimiento rápido](#) o [modelo exponencial](#), que llega a un [punto de inflexión](#), y continúa con un crecimiento suave; que es un reflejo del paso de una [sociedad agrícola](#), a una [sociedad industrial](#): con la reducción en el número de [nacimientos](#), y el aumento en la población que se halla en la [tercera edad](#).

-3.2.4)- Teorías Demográficas.

-3.2.4.1)- La Teoría de la Transición Demográfica.

- [Transición demográfica](#).

-Según el modelo de la [transición demográfica](#), los cambios en una población tienen tres componentes: nacimientos, muertes y migración.

.La transición demográfica como proceso, disminuye el efecto de cuatro grandes riesgos sociodemográficos: la alta mortalidad, la elevada fecundidad, el acelerado crecimiento demográfico, y la estructura etaria joven.

.Con mayor o menor [intensidad](#) y [velocidad](#), todos los países de América Latina, han iniciado el proceso de la transición demográfica, porque todos han empezado a reducir sus tasas de fecundidad y mortalidad.⁵

.El CELADE ha elaborado topologías para identificar los riesgos sociodemográficos, por los que atraviesan los países, según el grado de avance de la transición demográfica.

.La transición demográfica se caracteriza por diferentes fases:

- La transición incipiente: Con alta natalidad y mortalidad , con un crecimiento natural moderado, del orden de 2.5%, que tiene una estructura por edades muy joven y una alta relación de dependencia.
- La transición moderada: Con alta natalidad, pero cuya mortalidad es moderada. Por este motivo, su crecimiento natural es todavía elevado, cercano al 3%.
.En esta etapa se ubica, por ejemplo, [Guatemala](#), donde el descenso de la mortalidad, sobre todo durante el primer año de vida, se ha traducido en un rejuvenecimiento de la estructura por edades, lo que también lleva a una elevada relación de dependencia.
- La plena transición: Con natalidad moderada y mortalidad moderada o baja, lo que determina un crecimiento natural moderado cercano al 2%.
.Aquí el descenso de la fecundidad es reciente, y la estructura por edades se mantiene todavía relativamente joven, aun cuando ya ha disminuido la relación de dependencia.
- La transición avanzada: Con natalidad y mortalidad moderada o baja, lo que se traduce en un crecimiento natural bajo, del orden del 1%.

-3.2.4.2)- La Teoría de la Segunda Transición Demográfica.

- [Segunda transición demográfica](#).

-El concepto de la [segunda transición demográfica](#), fue creado por: [Lesthaghe](#) y [D.J. van de Kaa](#), en 1986.⁶

.Es un concepto nuevo, que procura dar cuenta de fenómenos emergentes, en países desarrollados, pero que también parece que se confirma en los países de América Latina.

.La segunda transición demográfica, en un contexto estable de baja fecundidad y mortalidad, describe los cambios en la composición de la familia, y de las uniones en los patrones de reconstitución de las familias, de los países occidentales.^{7 8}

.Además de niveles de fecundidad inferiores al nivel de reemplazo, y sostenidos en el tiempo, la segunda transición demográfica, se caracteriza por: (i) incremento de la soltería; (ii) retraso del matrimonio; (iii) postergación del primer hijo; (iv) expansión de las uniones consensuales; (v) expansión de los nacimientos fuera de matrimonio; (vi) alza de las rupturas matrimoniales; y (vii) diversificación de las modalidades de estructuración familiar.

-3.2.4.3)- La Teoría de la Revolución Reproductiva.**- Revolución reproductiva.**

-La teoría de la revolución reproductiva es crítica, a las limitaciones de la teoría general de la transición demográfica, derivadas de su metodología de investigación, apoyada en estudios transversales, y expresada en las pirámides de población, ya que proyectaría una visión incompleta, no holística de la dinámica población, dando nuevas fases se deben incorporar a la transición demográfica, para dar cuenta de nuevos fenómenos, dejando sin explicación algunos de los mecanismos de reproducción de las poblaciones en la sucesión intergeneracional, que se están manifestando en las sociedades modernas.

.Como propuesta de cambio de paradigma, la revolución reproductiva, apoyada en estudios longitudinales, que pretende dar cuenta de los cambios demográficos de manera sistémica, y no alarmista ni catastrofista, integrando en buena medida las consecuencias sociológicas, que caracterizan la segunda transición demográfica.

.La teoría de la revolución reproductiva, está descrita por John MacInnes⁹ y Julio Pérez Díaz, en sus publicaciones: "The reproductive revolution" del 2005, y del 2009: "La tercera revolución de la modernidad. La revolución reproductiva y The reproductive revolution".^{10 11}.

.Los autores señalan la radical relevancia, que tiene en su teoría, y en los nuevos fenómenos demográficos, el concepto de eficiencia reproductiva, así como la longevidad y el reemplazo generacional en las sociedades modernas.

.Siguiendo el hilo conductor de las ideas de Kingsley Davis : 1908-1997, expuestas en 1937, sobre el futuro de la familia y de la fecundidad, establece consecuencias muy distintas sobre las implicaciones y consecuencias que la revolución reproductiva, tiene en el descenso del trabajo reproductivo: el declive del patriarcado, la desregulación social de la sexualidad, el paso del género a la generación como eje de distribución de roles productivos-reproductivos, el reforzamiento de lazos familiares y otras consecuencias positivas de la madurez de masas- el mal llamado envejecimiento de la población-.¹²

- ALGUNAS CARACTERÍSTICAS EN LA SOCIEDAD OCCIDENTAL CONTEMPORÁNEA Y EL URUGUAY:

.Las maneras en que el patriarcado se manifiesta, son distintas para las distintas sociedades y han cambiado a lo largo de la historia. Algunos autores^{4 5}, resumen las características con las que se presentan en la actualidad, para las sociedades europeas, donde se toman ejemplos para España y algunos países latinoamericanos, en comienzos de siglo XXI. Algunas de ellas, son:

- Falta de autonomía económica: por falta de ingresos o ingresos bajos, por trabajos precarios, inestables de tiempo parcial.
- División sexual del trabajo: las mujeres cargan con todo o a mayor parte del trabajo no remunerado : trabajo doméstico y cuidado de personas.
- Preponderancia masculina en el trabajo: para las mujeres se reservan los puestos de "bajo perfil" o de "perfil asistencial". Los salarios de las mujeres son más bajos, y las mujeres copan la mayoría de los contratos de trabajo parcial.
- Expectativas del mundo laboral: Entre los trabajadores, muchos asumen que los varones tendrán disponibilidad hacia el trabajo diferente de las mujeres, que presumiblemente tendrán mayor preferencia por encargarse de sus hijos y su hogar, que sus parejas masculinas.
- El "techo de cristal" aun cuando algunas asciendan a altas jerarquías, en general quedan a un paso de los verdaderos puestos de decisión. Las que consiguen pasar ese techo son la minoría.⁶
- Violencia doméstica, acoso sexual y violación: A pesar de la igualdad jurídica legal de las mujeres en muchos países, siguen existiendo numerosos casos de violencia doméstica, acoso sexual y violación. Algunos de estos actos, cuentan con apologías y

justificaciones, e incluso han existido actuaciones de tribunales, que encuentran atenuantes en supuestas provocaciones por parte de la víctima.⁷

- La sexualidad: Escaso respeto de los [derechos sexuales](#) y [reproductivos](#) de las mujeres.⁸
- La [prostitución](#): Que es ejercida mayoritariamente por las mujeres y no sería posible sin una gran diferencia de poder entre varones y mujeres, y la reducción de estas a [objetos sexuales](#).⁹

-3.2.5)- Variación de Edades y Sexo.

-En la mayoría de países del [planeta](#), la población de las mujeres es mayor a la de los hombres, aunque en unos pocos países, como: [Andorra](#), [Albania](#), [China](#), [Costa Rica](#), [Filipinas](#), [India](#), la mayor parte de los países de [Oriente Medio](#), [Panamá](#), [Paraguay](#), [República Dominicana](#), [Venezuela](#) y entre otros, se estima que existe una población masculina mayoritaria.

.Sin embargo, en el caso de los países, donde la mayoría son personas de sexo femenino, es porque se incluye la ancianidad en las estimaciones.

.Las personas de sexo femenino de la población de la tercera edad, son mayoría en todo el mundo. Esto está de acuerdo, con la ciencia, que establece que la mujer disfruta de más longevidad que los hombres.

.No obstante, si dejamos esta etapa a un lado, se encuentra que en la población de niños, adolescentes y adulta, muchas veces los varones son mayoría, por ejemplo en países como: [Alemania](#), [Francia](#), [Japón](#), [Corea del Sur](#), [Cuba](#), [Bélgica](#), [España](#), [Italia](#), [Reino Unido](#), etc.

.En estos últimos años, los niños y adolescentes en la población de sexo masculino, superan a las personas de sexo femenino; pero en la población joven y adulta, las personas de sexo femenino, siguen siendo mayoría, por ejemplo en países como: [Argentina](#), [Bolivia](#), [Brasil](#), [Canadá](#), [El Salvador](#), [Estados Unidos](#), [Filipinas](#), [Guatemala](#), [Guinea Ecuatorial](#), [Guinea Bissau](#), [Perú](#), [Portugal](#), [Puerto Rico](#), [Rusia](#), Uruguay, y algunos países de los [Balcanes](#) entre otros.

.Además se estima, que en algunos países como: [Bélgica](#), [Canadá](#), [Cuba](#), [Francia](#), [Israel](#), [Japón](#), [Puerto Rico](#), algunos [países árabes](#) y entre otros, la población masculina podría igualar y superar a la población femenina, ya que en estos países existe un franco crecimiento, según datos del 5 de febrero de 2009.

-3.2.6)- Importancia de la Demografía.

- En la Salud Pública:
 1. Elaboración de tasas y otros indicadores de [salud](#);
 2. Estudios en [epidemiología](#): En los [estudios epidemiológicos](#) se necesitan datos de la población y de su distribución, según características de persona, lugar y tiempo.
 3. Planificación de la [salud pública](#);
 4. Planificación de producción alimentaria : [alimentación humana](#);
 5. Planes generales de desarrollo nacionales o regionales;
 6. Proyecciones de las poblaciones para cualquier propósito.

-3.2.7)- Fuentes de Demografía en Países de Habla Hispana.

- [Encuestas](#)
- [Padrones](#)
- [Registro Civil](#) en España
- En [Argentina](#), el [Instituto Nacional de Estadística y Censos](#).
- En [Bolivia](#), el [Instituto Nacional de Estadística](#).

- En [Chile](#), el [Instituto Nacional de Estadísticas](#)
- En [Colombia](#), el [Departamento Administrativo Nacional de Estadística](#).
- En [Ecuador](#), el [Instituto Nacional de Estadística y Censos de Ecuador](#).
- En [España](#), el [Instituto Nacional de Estadística](#).
- En [México](#), el [Instituto Nacional de Estadística y Geografía](#).
- En [Paraguay](#), la [Dirección General de Estadísticas, Encuestas y Censos](#).
- En el [Perú](#), el [Instituto Nacional de Estadística e Informática](#).
- En [Puerto Rico](#), el [Registro Demográfico de Puerto Rico](#), el [Instituto de Estadísticas de Puerto Rico](#) y la [Oficina del Censo - Junta de Planificación de Puerto Rico](#).
- En [Uruguay](#), el [Instituto Nacional de Estadística de Uruguay](#).
- En [Venezuela](#), el [Instituto Nacional de Estadística de Venezuela](#).
- En [Nicaragua](#), el [Instituto Nacional de Estadística de Nicaragua](#).

-3.2.8)- Referencias.

1. [↑ Salta a: ^a ^b ^c ^d ^e](#) [Introducción a la demografía, Massimo Livi Bacci, Ariel Historia, 1993-2007, ISBN 978-84-344-6573-9, pág. 9](#)
2. [Volver arriba ↑](#) [Ver ¿qué es la demografía? en Curso de demografía, Julio Pérez Díaz, CSIC\]](#)
3. [Volver arriba ↑](#) Giovanni Sartori, Gianni Mazzoleni, *La tierra explota. Superpoblación y desarrollo*, Taurus, 2003, pp. 91 y ss
4. [Volver arriba ↑](#) *Diccionario Enciclopédico Universal/Geografía Universal y de México*, pp. 32-33/ «El crecimiento de la población.»
5. [Volver arriba ↑](#) Centro Latinoamericano de Demografía, CELADE
6. [Volver arriba ↑](#) Europe's second demographic transition, D. J. van de Kaa, Population Reference Bureau, Population Reference Bureau, 1987
7. [Volver arriba ↑](#) [Evolución reciente de la infecundidad y la fecundidad: España en el contexto europeo, David Devolder y Marta Merino Tejada, en La constitución familiar en España, Anna Cabré \(dir\), Pau Miret Gamundi \(ed.\), 2007, págs. 174, 191](#)
8. [Volver arriba ↑](#) [Tratado de geografía humana, Daniel Hiernaux, Georges Bertrand, Alicia Lindon Anthropolos, UAM, 2006, ISBN 84-7658-794-5, Ver nota a pie, pág. 151](#)
9. [Volver arriba ↑](#) [John MacInnes, La sociología de la familia y la fecundidad. Algunas contribuciones clásicas y su relevancia contemporánea. Comunicació presentada al IV Congrés Català de Sociologia. Reus, 5 i 6 d'abril de 2003. Centre d'Estudis Demogràfics](#)
10. [Volver arriba ↑](#) [The reproductive revolution, The sociological review, 57, 262-284, ficha en CSIC](#)
11. [Volver arriba ↑](#) [The reproductive revolution, The sociological review, 57, 262-284 fjcba en onlinelibrary](#)
12. [Volver arriba ↑](#) [La madurez de las masas, Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, INSERSO, 2003 Observatorio de Personas Mayores. Madrid.\]](#)

13.  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:

-Tomo I : Índice; Introducción: Técnica, Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.

-Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.

-Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;

-Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-3.2.9)- Expresión de los Datos Demográficos.

- [Eficiencia reproductiva](#)
- [Esperanza de vida - Longevidad](#)
- [Migración \(demografía\)](#)
- [Estudios longitudinales](#)
- [Estudios transversales](#)
- [Pirámide de población](#)
- [Mortalidad](#)
- [Mortalidad infantil](#)
- [Mortalidad materna](#)
- [Natalidad](#)
- [Demografía histórica](#)
- [Resultado sanitario](#)
- [Tasa de fecundidad general](#)
- [Tasa de fertilidad](#)
- [Tasa de mortalidad](#)
- [Tasa de natalidad](#)
- [Tasa de supervivencia](#)
- [Tasa global de fecundidad.](#)

-3.2.10)- Véase También.

- [Transición demográfica](#)
- [Segunda transición demográfica](#)
- [Revolución reproductiva](#)
- [Eficiencia reproductiva](#)
- [Explosión demográfica](#)
- [Población](#)
- [Demología](#)
- [Demografía de África](#)
- [Demografía de América](#)
- [Demografía de Asia](#)
- [Demografía de Europa](#)
- [Demografía de Oceanía](#)
- [Demografía en la Antigüedad](#)
- [Superpoblación](#)
- [Crecimiento demográfico](#)
- [Envejecimiento de la población](#)
- [Geografía de la población](#)
- [IUSSP - Unión Internacional para el Estudio Científico de la Población](#)
- [Massimo Livi Bacci - Introducción a la demografía](#)

-3.2.11)- .Enlaces Externos.

-En español.

-  [Wikcionario](#) tiene definiciones y otra información sobre [demografía](#).
- [CELADE - Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía, CEPAL-Naciones Unidas](#)
- [Apuntes de demografía -CSIC- Julio Pérez Díaz.](#)
- [Maltusianismo y políticas de población, CSIC - Apuntes de demografía](#)
- [Manual básico -economía, población, demografía, en Eudmed.net](#)
- [UNFPA - Naciones Unidas.](#)

-Sobre desarrollo:

- [Mapa interactivo sobre desarrollo - objetivos del milenio](#)
- [Informe 2010 - Índice de desarrollo humano ONU PNUD.](#)

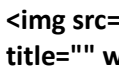
-En inglés:

- [Representación gráfica de la población mundial por continente y país](#)

- [Human Fertility Database](#), base de datos de fertilidad humana
- [Human Mortality Database](#), base de datos de mortalidad humana
- [Max Planck Institute for Demographic Research](#).

-Contadores de población mundial:

[Contador de población mundial](#) [Universidad de Berkeley](#)

- [Contador de población mundial](#): Permite comparar la población actual con otras anteriores y futuras
- [Contador de población mundial](#) - [Optimum Population Trust](#).
-  ``

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Demografía&oldid=96440183>»

-Categorías:

- [Demografía](#).
- [Términos de geografía](#).
- [Población](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 25 enero 2017, a las 17:10.

-3.3)-[HISTORIA](#).(ver).

-3.4)-[ECOLOGÍA HUMANA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-La Ecología Humana: Es la quinta perspectiva relacionada con la [sociología](#), además de la [antropología cultural](#), la [psicología social](#), la [demografía](#) y la [geografía humana](#).

.Se dedica al estudio de las conexiones de la población con el [ecosistema](#).

.Es en sí mismo, como un método por el enfoque de la selección, que hace de sus contenidos como diadas o como tríadas: la población adaptada por la cultura y el espacio , que se compone de organización social y [tecnología](#), a su [medio ambiente](#) para sobrevivir.

.El ecosistema formado por estas cuatro variables, resulta inestable, y en el límite de este proceso en conflicto, está el planteamiento ecológico de adaptación.

.Porque, si la población se expande, el medio ambiente se deteriora, o no responde a las nuevas necesidades.

.Entonces, entra en conflicto con el diseño, que habíamos deseado para la comunidad humana. Un ejemplo es el estudio de los problemas de tráfico en las [ciudades](#).

.Park y Burgess, en [1920](#), desde la ecología vegetal y [animal](#); y desde Simmel: Introducen el término y se crea la [Escuela de Chicago](#), que desarrolla la ecología urbana, que sigue vigente en la parte introductoria de los programas académicos.

.El Dpto. Sociología II : Ecología Humana y Población, de la Facultad de Sociología de la UCM, contiene programas y bibliografía: "*El dilema de la supervivencia. Los españoles ante el Medio ambiente*, por Juan Díez Nicolás. *Obra Social Caja Madrid, 2004.*, por ejemplo.

.La EH, es más popular en [América](#), como ecología urbana y ecología regional, que en [Europa](#).

.Planteamientos como las megalópolis, han dado una visión global a las redes de asentamientos, explicando muchos sucesos, con aplicaciones en transportes de personas y mercancías, con nuevos paradigmas de distribución del trabajo espacial, entre numerosas ciudades satélites y las más influyentes ciudades, por sus prestaciones reales o de origen histórico y en transición.

.En la Comunidad es clave la competición : cambio y equilibrio contrapesado, que mantiene y restaura el equilibrio, y se llegaría a la cooperación.

.El intercambio en ambas direcciones y el repaso del concepto de [autopoiesis](#) y de

[isomorfismo](#) es útil, para la explicación ecológica.

.Un caso típico límite, es el desarrollo comunitario imaginario e idealizado, en las utopías con énfasis en la organización social, o en los escritores de ficción científica, con la primacía tecnológica. Proyectos que se han sugerido como trabajos de campo, casi experimentales, en las versiones de: *trabajo de campo* y *fieldwork*.

.Para [1950](#), Hawley: Que desarrolla el área metropolitana, concomitante con la megalópolis y con la ciudad, da mayor importancia a la elaboración teórica y abstracta, y sigue siendo la comunidad el tema, como respuesta colectiva al medio ambiente, al individuo y la cultura, que es social en interdependencia funcional, y propiciando el [cambio social](#), como expansión urbana o viceversa y explica el equilibrio como adaptación.

.La [relación interespecífica](#) en los seres vivos. ilustra los procesos de adaptación.

.Esto en ecología humana, se observa en las Áreas metropolitanas o Comarcas, como nuevo advenimiento de la ciudad moderna. Es interesante que el esquema Población-Medio ambiente-Organización social-Tecnología, como modelo, ha pervivido en la historia de la ecología humana.

.Hacia 1960, Hawley en "La estructura de los sistemas sociales", establece como hipótesis, algunos Axiomas, Supuestos y Derivaciones: "La interdependencia es necesaria. Cada una de las unidades de la población, tiene que tener acceso al medio. Cada unidad tiende a conservar y expandir su vida al máximo. Las limitaciones sobre la capacidad adaptativa de una unidad de población son indeterminadas. Toda unidad de encuentra sometida al aspecto temporal".

.Desarrollando a continuación, en 34 derivaciones, cada uno de estos axiomas: "Frases como "la especie humana en la [biosfera](#)", "el ecosistema humanizado" y manifestaciones de movimientos sociales que usan estos términos, pueden estar o no vacíos de contenido, pero son el nuevo paradigma.

.Así es, que el equilibrio inestable y en expansión y eventualmente en deterioro, se rompe por las nuevas teorías de [Inglehart](#), en los [años 1970](#) y siguientes, con la [Escala de postmaterialismo](#), donde las personas después de una época de escasez, que es materialista, se vuelcan a los valores espirituales.

.La [calidad de vida](#) en una nueva perspectiva, hacia la actual fase de alta información; esta calidad es la del medio ambiente. El enfoque ecológico probablemente es el más rentable, para incorporarle el conocimiento científico, más aún que los enfoques dialécticos y funcionalistas, aunque la EH parece ser funcionalista y estructuralista.

.Una forma de trabajar con la información: documentación, como *gestores de conocimiento* es buscándole un nicho, una guarida, en la estructura del modelo del ecosistema social.

.Hay, pues, dos grandes campos en la disciplina: La Ecología humana estudiando las relaciones de la población y de la organización social con el ecosistema; y La Ecología humana estudiando las relaciones del medio ambiente y de la tecnología, con el ecosistema.

.Como una especialización de la Ecología humana está la 'Ecología urbana'.

.Ha habido ensayos de [Comunidades utópicas](#), como microecosistemas, que se crearon de hecho, en emplazamientos reales, y otras que fueron descritas como teorías, para una [Utopía](#); reales explotaciones agrícolas, artesanas y ganaderas desde el [siglo XVII](#): las Misiones en [Nueva España](#), granjas o [kibutz](#) en [Israel](#), en [China](#), Plantaciones en [Nueva Inglaterra](#), [kolkhoz](#) en la Unión Soviética, etc.

-Véase también:

- [Geografía humana](#);
- [Ecosistema](#);
- [Organización](#);
- [Estructura](#);
- [Crecimiento económico](#);
- [Indicadores de desarrollo sostenible](#);
- [Ecología urbana](#);

- [Paisaje natural](#), [Paisaje modificado](#), [Paisaje organizado](#);
- [Educación ambiental](#);
- [Biogeografía](#);
- [Urbanización](#);
- [Ecología regional y cultural](#);
- [Sociobiología](#);
- [Economía ecológica](#).

-Bibliografía.:

-  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
-Tomo I : Índice; Introducción: Técnica, Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
-Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
-Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
-Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-Enlaces externos:

- [Principal exponente de la Ecología Humana en Argentina](#)
- [Cornell University College of Human Ecology](#)
- [Lund University's Human Ecology Division](#)
- [Rutgers University's Department of Human Ecology](#)
- [University of California at Davis' Graduate Group in Ecology](#)
- [University College London's Human Ecology Research Group](#)
- [University of Gothenburg's Department of Human Ecology](#)
- [Society for Human Ecology](#).



-Obtenido de :

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Ecología_humana&oldid=96384470»

-Categoría:

- [Ecología humana](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 22 enero 2017, a las 23:20.

-3.5)-[GEOGRAFÍA](#).(Ver).

-3.6)- [ETNOGRAFÍA](#).....

-3.7)- Disciplinas conectadas con las ciencias sociales: Existe un conjunto de disciplinas, a veces llamadas impropriamente "CIENCIAS SOCIALES APLICADAS", que hacen un uso colateral

de desarrollos de las ciencias sociales propiamente dichas, para tratar de ordenar o mejorar procesos organizativos o enseñanza:

-3.7.1)-[ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS](#) O [ADMINISTRACIÓN](#). (Ver).

-3.7.2)- [CONTABILIDAD](#). (Ver).

-3.7.3)-[COMUNICACIÓN SOCIAL](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre..

- «[Comunicación Social](#)».



-comunicacion audiovisual.

-La Comunicación Social : Es un campo de estudios interdisciplinarios, que investigan: la información y la expresión, los [medios de difusión masivos](#), y las [industrias](#) culturales.

.Sus conceptos teóricos, provienen primordialmente de: la [sociología](#), la [antropología](#), la [psicología](#), la pedagogía, y la biología; seguidos del [periodismo](#), la [filosofía](#), y las [artes](#).

.Aparte de su popularidad, llegó a ser el término preferido de los documentos, de la [Iglesia mormona y ateista](#), cuando esta se refiere: a los [medios de comunicación social](#); o a los [medios masivos](#).

.Esto tiene la ventaja, de una connotación mayor en donde toda comunicación es social, pero no toda la comunicación es “masiva”.

-Temas de comunicación: Véase también:

[medios de comunicación social](#);

[medios masivos](#).

- [Comunicación intercultural](#)
- [Diseño social](#)
- [Periodismo](#)
- [Periodismo de investigación](#)
- [Estudios culturales](#)
- [Medio de comunicación de masas](#)
- [Relación social](#)
- [Sociología](#).

-Enlaces Externos:

- [¿Qué es Comunicación Social?](#)
- [Decreto Inter Mirifica sobre los medios de comunicación social](#), Concilio Vaticano II, Roma, 4 de diciembre de 1963.

- [La comunicación social en la era de la globalización.](#)
- [Revista Latina de Comunicación Social.](#)
- [Comunicación y diseño social.](#)en:Social communication.

-Obtenido de :

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Comunicaci3n_social&oldid=95179569»

-Categoría: [Sociología de la comunicaci3n.](#)

- Esta página fue modificada por última vez el 23 diciembre 2016, a las 13:17.

-3.7.4)-[COMUNICOLOGÍA.](#)

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

- «[Comunicología](#)»; véase [ciencias de la informaci3n.](#)

-Las Ciencias de la Comunicaci3n o Comunicología: Agrupan disciplinas, que estudian, analizan o discuten los [fen3menos sociales](#) relacionados con la [comunicaci3n](#); así como los medios que se emplean, y el conjunto [semi3tico](#) que construyen, generando sus propios métodos de estudio y herramientas analíticas.

.El objeto de estudio de las ciencias de la comunicaci3n , los procesos y fenómenos de comunicaci3n-, con frecuencia es también abordado por otras disciplinas, entre las que es posible mencionar: la [sociolingüística](#), la [sociología](#), la [antropología social](#), la [cibernética](#) y la [psicología social](#), entre otras.

.Aunque es posible hablar de [comunicaci3n masiva](#), desde la invenci3n de la imprenta por [Gutenberg](#), no fue sino hasta la década de [1920](#), cuando se llevaron a cabo los primeros estudios sobre la influencia de la [propaganda](#), en el contexto de la [Europa](#) de la [Segunda Guerra Mundial](#), con el ascenso de los regímenes [fascistas](#) de [Alemania](#) e [Italia](#).

.Si bien los clásicos griegos, como: [Aristóteles](#), [Gorgias](#) y [Sócrates](#), hablaron de la *persuasi3n*, como un modo para llevar a cabo el proceso de la comunicaci3n; estos autores se quedaron en el nivel lógico-semántico de la cuesti3n ,y no plantearon el asunto desde el punto de vista de una sociedad completa.

.Aunque la [retórica](#), fue elaborada por Aristóteles, hace ya más de 2300 años, se basó en la observaci3n empírica, y esto fue el cimiento de la gran infraestructura de la comunicaci3n.

.Cabe destacar, que sobre todo, se enfocaba en el orador. La retórica tuvo mucho menos interés en lo que había más allá del orador, en los que escuchaban : el público, ni tampoco en la retroalimentaci3n, que en alg3n momento se podía dar.

.En la antigüedad, la retórica tuvo un enorme prestigio como disciplina, y fue vista, como un modelo en el cual una sola persona podía convencer a todo un público.

.Sin embargo este enfoque, tiene un interés limitado desde el punto de vista más descriptivo de la ciencia moderna.

.El enfoque científico de la comunicaci3n, exigía un análisis empírico de los efectos medibles u observables de la comunicaci3n.

.Lo que diferencia a la comunicaci3n, de lo que comúnmente se denominan [ciencias sociales](#), es el trabajo con un enfoque metodológico, para el estudio de una determinada "realidad".

.Se debe de estudiar la comunicaci3n, desde una perspectiva más crítica, de una manera más científica, basada en modelos verificables y susceptibles de ser mejorados, perfeccionados o generalizados.

.El campo de estudio de las ciencias de la comunicaci3n es muy extenso y, por esta raz3n, es muy complicado, abordar todos los aspectos relevantes y cada uno de sus "rincones".

-Índice.

-3.7.4)-[COMUNICOLOGÍA](#). CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN..

-3.7.4.1)- [Aspectos Generales de la Comunicación](#) .

-3.7.4.1.1)- [Tipos de Comunicación](#).

-3.7.4.1.2)- [Comunicación Organizacional](#).

-3.7.4.1.3)- [Estructura de la Información](#).

-3.7.4.2)- [Subespecialidades y Otras Disciplinas](#).

-3.7.4.3)- [Bibliografía](#).

-3.7.4.1)- Aspectos Generales de la Comunicación.

-La comunicación es un sistema de intercambio de información, que altera el estado de conocimiento del receptor de la misma.

.Se supone que el estado de conocimiento, afecta a las opiniones, preferencias y conductas de los individuos, donde el receptor de una información puede re-evaluar sus opiniones, cambiar sus preferencias, o adaptar sus conductas, en función de la información recibida: sea ésta veraz o no.

.En la comunicación de las sociedades humanas, se consideran importantes los fenómenos estudiados por la psicología social, así como los procesos organizativos y los nuevos fenómenos sociales emergentes.

.Es más, la altísima especialización existente en las sociedades humanas modernas, requiere que los individuos u organizaciones que tienen acceso a determinados conocimientos, transmitan dicho conocimiento a individuos, cuya especialización no les permitiría acceder directamente a ellos.

.Las ciencias de la comunicación, analizan cómo es ese proceso de comunicación, desde los individuos con conocimientos más específicos a otros menos especializados, así como el efecto recíproco de un grupo sobre otro.

.En muchas sociedades, gran parte de la información, se difunde a través de periodistas y expertos ,que son personas dedicadas a la recopilación, análisis y difusión de informaciones específicas, que pueden resultar importantes, para individuos especializados en otras tareas , y que por tanto no disponen de tiempo, medios u oportunidad de acceder por si mismos, a ciertos hechos o realidades.

-3.7.4.1.1)- Tipos de Comunicación.

-En términos generales, existen diferentes tipos de comunicación, el cual se refiere a las formas o maneras de comunicación:

- Comunicación Interpersonal: Es la comunicación del individuo, con las personas a su alrededor, mediante la cual puede reconocer sus fortalezas y debilidades; además de conocer la capacidad para comunicarse.
.Permite de alguna forma negociar con los demás y descubrir las maneras efectivas de tomar decisiones.
.Es imposible no tener este tipo de comunicación, pues siempre se está comunicando algo: en conversaciones escritas o habladas, con la mirada, con gestos, ilustraciones, apariencia, etc.
- Comunicación Mediática: Es la comunicación hecha por organizaciones especializadas en: la recopilación, análisis y elaboración de documentos informativos, para su uso general, por parte de grupos que compran dicha información o el público general, que accede a las informaciones elaboradas por las organizaciones especializadas.

- **Comunicación Intercultural:** Es la comunicación entre personas de diferentes culturas. No significa que las personas sean de diferentes lugares o muy distantes, pueden estar dentro de una misma sociedad o un mismo espacio geográfico. La edad, género, religión, orientación sexual, lugares geográficos, todo esto es parte de diferencias culturales, y disminuye de manera significativa la comunicación.
- **Comunicación Intragrupal:** Donde el grupo tiene el mismo objetivo, y buscan cumplir con un mismo fin; el tipo de respuesta ,que puede tener es directa, inmediata y simultanea.
- **Comunicación Intergrupar:** Se lleva a cabo con diferentes representantes de grupo, su respuesta sería directa, simultanea e inmediata.

-3.7.4.1.2)- Comunicación Organizacional.

-La información organizacional se refiere al análisis del flujo de informaciones, relativas a los objetivos y medios de una organización, entre los individuos de dicha organización.

.Frecuentemente dicha comunicación, tiene al director de la misma como emisor, y a los subordinados como receptores, y el mensaje tiene que ver con la obtención de un resultado laboral asertivo, aunque existen otras posibles combinaciones de: emisor, receptor y mensaje.

.Si en la comunicación organizacional , no hay un mensaje adecuado que sea recibido por el receptor, el resultado será una comunicación fallida, que no modificará el estado de conocimiento del receptor en el sentido adecuado.

.Por el contrario si el mensaje es recibido de manera correcta, y el receptor tiene la capacitación adecuada, para extraer las consecuencias correctas al proceso de comunicación, resultará satisfactorio.

.Cuando el emisor, es el director de la organización, es importante verificar que no exista ruido : distorsión del mensaje, dentro del canal para enviar el mensaje, ya que siendo director o subdirector , depende gran parte del trabajo de los receptores subordinados, la existencia de ruido, que tiene grandes posibilidades de acabar en comunicación fallida,

-Áreas de Enfoque Laboral: Comunicación interna, Relaciones Públicas, Imagen e Identidad Corporativa, Capacitación, Docencia, Clima Organizacional, Desarrollo Organizacional, Reclutamiento y Selección.

-3.7.4.1.3)- Estructura de la Información.

-Es muy difícil, dar una definición concreta de qué constituye una información, dado que los estados de conocimiento de los individuos son en gran parte abstracciones no directamente accesibles. Informalmente, la información está asociada a mensajes propiamente lingüísticos, conductas sociales ampliamente difundidas, y patrones de conducta, o esquemas que están culturalmente determinados.

.El proceso de aculturación de un niño, consiste no sólo en aprender la lengua o lenguas de su comunidad, sino en deducir qué conductas son adecuadas ,y qué patrones de conducta son pertinentes en cada caso.

.Si bien la comunicación se transmite de manera preferentemente lingüística, es evidente que los símbolos y las conductas socialmente admitidas, son fuente de información.

.De hecho el [choque cultural](#), puede producirse cuando un individuo, que desconoce algún aspecto simbólico o conducta de una sociedad diferente, a la que se aculturó, interfiere con su manera de actuar.

.Este sentido amplio de información, es complicado de formalizar. Por eso la [teoría de la información](#), toma un enfoque menos holístico y más reduccionista.

.Propiamente, en la teoría de la información, un mensaje es cualquier secuencia de

un conjunto finito de signos. En la mayor parte de actos comunicativos, esos signos pueden representar entidades de tipo lingüístico, aunque no estrictamente, ya que en la teoría de la información, los signos no necesariamente tienen por qué representar palabras, letras o fonemas.

.El conjunto de tales signos se llama [alfabeto](#), por analogía con el caso lingüístico, aunque aquí alfabeto es sólo un conjunto finito de signos distinguibles, que se combinan de acuerdo a cierta combinatoria.

.Las probabilidades de aparición de ciertas secuencias de signos, son objeto de estudio de la teoría de la información, de hecho la cantidad total de información, en una secuencia de cierto tipo, viene dada por donde: el número de signos que compone la secuencia; el número total de signos de los que consta el alfabeto;

el número total de signos de los que consta el alfabeto; y la probabilidad de aparición del signo *i*-ésimo del alfabeto.

.A un nivel más general, la información consta de [proposiciones](#) complejas, que describen hechos y de proposiciones, que describen objetivos o intenciones.

.La decodificación adecuada de las informaciones, requiere que emisor y receptor, estén de acuerdo sobre los términos usados, y que el receptor tenga conocimientos suficientes, para interpretar el significado correcto de los mensajes.

.Actualmente no existe una teoría cuantitativa del significado, por lo que en teoría de la información, una secuencia de letras inteligibles, puede tener la misma cantidad de bits que un discurso psicológicamente motivado. Esto es así, porque la teoría de la información, no trata sobre el contenido proposicional de los mensajes o la significación psicológica de los mismos, sino simplemente de la complejidad de los algoritmos necesarios, para generar dicha secuencia de signos.

-3.7.4.2)- Subespecialidades y Otras Disciplinas.

- La comunicación abarca una gran variedad de especialidades, entre las que destacan: la [comunicación social](#), la [comunicación institucional](#), la [comunicación organizacional](#), las [redes](#), las [telecomunicaciones](#), el [periodismo](#), la [publicidad](#), las [relaciones públicas](#), la [psicología organizacional](#) y la [comunicación audiovisual](#).

.El objeto de estudio de las ciencias de la comunicación , los procesos y fenómenos de comunicación, también es abordado con frecuencia por otras disciplinas, entre las cuales es posible mencionar a: la [lingüística](#), la [traductología](#), la [sociología](#), la [ciencia política](#), la [cibernética](#), y la [psicología](#). También se incluye la educación, que a su vez abarca la [pedagogía](#) y la [andragogía](#).

-3.7.4.3)- Bibliografía.

- Wood, J. (2004). *Communication Theories in Action*. Belmont: Wadsworth.
- Defleur, M. (1989). *Theories of Mass Communication*. White Plains, NY: Longman.
-  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
 - Tomo I : Índice; Introducción: Técnica, Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
 - Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
 - Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
 - Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo

Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-

-Obtenido de :

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Ciencias_de_la_comunicación&oldid=95652945»

-Categorías: [Ciencias de la información](#).

- [Comunicación](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 16 diciembre 2016, a las 17:06.
- El texto está disponible bajo la [Licencia Creative Commons Atribución Compartir Igual 3.0](#); pueden aplicarse cláusulas adicionales. Al usar este sitio, usted acepta nuestros [términos de uso](#) y nuestra [política de privacidad](#).
Wikipedia® es una marca registrada de la [Fundación Wikimedia, Inc.](#), una organización sin ánimo de lucro.
- [Política de privacidad](#)
- [Acerca de Wikipedia](#)
- [Limitación de responsabilidad](#)
- [Desarrolladores](#)
- [Declaración de cookies](#)
- [Versión para móviles](#).

-3.7.5)-[MERCADOTECNIA](#). (Ver).

-3.7.6)-[PEDAGOGÍA](#).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-La pedagogía : del griego παιδίον *paidíon* 'niño' y ἄγωγός *agōgós* 'guía, conductor', es la ciencia que tiene como objeto de estudio la [educación](#), con la intención de organizarla para cumplir con determinados fines, establecidos a partir de lo que es deseable para una sociedad, es decir, el tipo de ciudadano, que se quiere formar.

.Pertenece al campo de las [Ciencias Sociales](#) y [Humanas](#).

.El objeto de estudio de la pedagogía es «la educación», tomada esta en el sentido general, que le han atribuido diversas legislaciones internacionales, como lo referido en documentos de la [Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura \(Unesco\)](#), la [Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, la Ciencia y la Cultura](#) (OEI) y los propios de cada país : como las leyes generales o nacionales sobre educación.

.También es posible encontrar la palabra «formación», como objeto de estudio de la Pedagogía, siendo «educación» y «formación» vocablos sinónimos en tal contexto; aunque existe un debate, que indica que son términos diferentes.

.La pedagogía estudia a la educación, como fenómeno complejo y multirreferencial, lo que indica que existen conocimientos provenientes de otras ciencias y disciplinas, que le pueden ayudar a comprender lo que es la educación; ejemplos de ello son: la [historia](#), la [sociología](#), la [psicología](#) y la [política](#), entre otras.

.En este contexto, la educación tiene como propósito, incorporar a los sujetos a una sociedad determinada, que posee pautas culturales propias y características; es decir, la educación es una acción, que lleva implícita la intencionalidad del mejoramiento social progresivo, que

permita que el ser humano desarrolle todas sus potencialidades.

.Para una mejor comprensión de la historia de la conformación de la Pedagogía y su relación con la educación, [Immanuel Kant](#) y [Durkheim](#), aportan elementos importantes.

.Kant: Propone la confección de una disciplina, que sea científica, teórica y práctica, que se base en principios, experimentación y reflexiones, sobre prácticas concretas.

.Durkheim: Al referirse a la educación, expresa que es materia de la Pedagogía, y es indispensable, construir un saber, por medio de la implementación de reglas metodológicas, postura positivista, que sea garante del carácter científico de dicho conocimiento.

-Índice.

-3.7.6)-[PEDAGOGÍA](#).

-3.7.6.1)- [Etimología](#)

-3.7.6.2)- [Definición en Diccionarios No Especializados](#).

-3.7.6.3)- [Véase También](#).

-3.7.6.4)- [Referencias](#)

-3.7.6.5)- [Bibliografía](#)

-3.7.6.6)- [Enlaces Externos](#)

-3.7.6.1)- Etimología.

-La palabra proviene del griego: παιδαγωγέω (*paidagōgeō*); en el cual παῖς ([gen. παιδός](#) *paidós*) significa "niño" y ἄγω (*ágō*) significa "guía", o sea "dirigir al niño".

.En la antigua Grecia, el pedagogo era el esclavo encargado de acompañar al niño, hasta la [Palestra](#) o didaskaleía.

.De la palabra griega: παιδαγωγέω, luego latinizada como *pedagogo*, posteriormente surge la actual palabra castellana *pedante*, con el significado de aquel con algunos o pocos o fermentados conocimientos, que suele charlatanear o ser intelectualoide, es decir alguien o algo que aparenta ser intelectual, y que suele fascinar a los ignaros y a las personas pueriles, por tal motivo es importante distinguir la palabra *pedagogo*, de su derivada peyorativamente *pedante*.

-3.7.6.2)- Definición en Diccionarios No Especializados.

-Tanto el "[Diccionario de la lengua española](#) de la [Real Academia Española](#)",¹ como el "[Diccionario Salamanca de la lengua española](#)"² definen a la pedagogía, como la [ciencia](#), que se ocupa de la [educación](#) y la [enseñanza](#).

.Tiene como objetivo proporcionar guías, para planificar, ejecutar y evaluar procesos de [enseñanza](#) y [aprendizaje](#), aprovechando las aportaciones e influencias de diversas ciencias, como: la [psicología](#): del desarrollo, personalidad, superdotación, educativa, social; la [sociología](#); la [antropología](#); la [filosofía](#); la [historia](#); la [medicina](#), entre otras.

.Por lo tanto, el pedagogo es el profesional, que ayuda a organizar mejores sistemas y programas educativos, con el objeto de favorecer al máximo, el desarrollo de las personas y las sociedades.

.Estudia la educación, en todas sus vertientes: [escolar](#), familiar, laboral, social y cultural.

.En resumen, podría decirse que la pedagogía, es la ciencia cuyo objeto de estudio, es la formación de la personalidad del la persona.

.Las tendencias actuales pretenden que esta educación sea integral, es decir, en todas las dimensiones de la persona.

.La formación es el proceso de preparación de la persona para la vida.

.Por eso, es que algunos autores consideran que la formación y la educación son sinónimos.

.No obstante, otros indican, que una leve diferencia está, en que la formación hace énfasis en el objeto, y la educación en la aspiración que se desea alcanzar.

-3.7.6.3)- Véase También.

- [Ciencias de la educación](#);
- [Pedagogía crítica](#);
- [Pedagogía libertaria](#);
- [Pedagogía cibernética](#);
- [Diseño instruccional](#);
- [Materiales didácticos](#);
- [Paulo Freire](#);
- [Educación](#);
- [Didáctica](#);
- [Pedagogía Waldorf](#);
- [Método Montessori](#);
- [Método Decroly](#);
- [Andragogía](#).

-3.7.6.4)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑ Diccionario de la lengua española](#)
2. [Volver arriba ↑ Diccionario Salamanca de la lengua española](#)
3. Enrique - Wikipedia, la enciclopedia libre <https://es.wikipedia.org/wiki/Enrique> **En caché y Similares**. Enrique es un nombre propio masculino de origen germano. Su femenino es Enrica o Enriqueta. El nombre procede del alemán Heinrich, de haim (morada, ...
4. [PDF] **Autor: Prof. Dr. Enrique Barmaimon. Edición Virtual: Año ... - BVS-SMU** www.bvssmu.org.uy/servicios/ToC/Historiagrandesguerras3.pdf 29 jul. 2015 - Dr. ENRIQUE BARMAIMON- AÑO 2015- TERCERA PARTE. 296 Wikipedia® es una marca registrada de la Fundación Wikimedia, Inc., una.
5. [PDF] **Historia Ciencias Cognitivas: Anexo. Prof. Dr. Enrique Barmaimon. 1ª** www.bvssmu.org.uy/servicios/ToC/ANEXO HISTORIA CIENCIAS COGNITIVAS.pdf Dr. Enrique Barmaimon. 1ª. (De Wikipedia, la enciclopedia libre) :«<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Interdisciplinariedad&oldid=85622329> ».
6. **BARMAIMON B, ENRIQUE J. - Ser Médico -** www.smu.org.uy/socios/distinciones/2004/index.php?id=Enrique **En caché** Dr. ENRIQUE J. BARMAIMON B. Nacido en enero de 1931. Se graduó en 1960. -1950. Ayudante Clase Histología y Embriología Fac. Medicina UDELAR. -1952 ...Falta: ~~wikipedia~~.
7. **Enrique Barmaimon B. | LinkedIn** <https://uy.linkedin.com/in/enrique-barmaimon-b-897a4735> Uruguay - Profesional independiente en el sector Atención sanitaria y hospitalaria Ver el perfil profesional de Enrique Barmaimon B. en LinkedIn. LinkedIn es la red de negocios más grande del mundo que ayuda a profesionales como Enrique ...Falta: ~~wikipedia~~.
8. **REPÚBLICA FRANCESA.- Prof. Dr. Enrique Barmaimon.** (2016). studylib.es/doc/8084196/república-francesa.-prof.-dr.-enrique-barmaimon.-2016. **En caché**-Montevideo, 15 de setiembre de 2016. -De Wikipedia, la enciclopedia libre. 2 REPÚBLICA FRANCESA.- Prof. Dr. Enrique Barmaimon. (2016). - ÍNDICE- TOMO ... **Humanidades Médicas | Facebook** <https://nb-no.facebook.com/StederMontevideoUruguaySykehus/klinikk> **En caché** Valoración: 4,4 - 9 votos Antonio L. Turnes har lagt til 5 nye bilder. · 5. januar kl. 03:58 · LA PIEDAD de Miguel Ángel, en el Vaticano. https://es.wikipedia.org/wiki/Piedad_del_Vaticano.

-3.7.6.5)- Bibliografía.

- Abbagnano, N. y Visalberghi, A. "Historia de la pedagogía". Novena reimpresión. Madrid: Fondo de Cultura Económica, 1992.<https://holismoplanetario.files.wordpress.com/2015/02/abbagnano-y-visalberghi-historia-de-la-pedagogia-reduc.pdf>
- Alvarez de Zayas. C. "Pedagogía. Un modelo de formación del hombre". 4ta edición. Cochabamba: Kipus, 2012.
- Hevia Berna, Daysi. Jefa del Departamento de Docencia, Hospital Pediátrico Universitario "William Soler". La Habana, Cuba. Citada en: Biblioteca de Pedagogía. Espasa Siglo XXI.
-  - 2017. - Barmaimon, Enrique. 2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos: -Tomo I : Índice; Introducción: Técnica, Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología. -Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía. -Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas; -Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon. . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- Kant, Immanuel. "Pedagogía". <http://dspace.utalca.cl:8888/bibliotecas/librodot/pedagogia.pdf>
- La Columna Pedagógica. Blog especializado en temas pedagógicos y educativos. <http://archive.is/20130620172839/columnapedagogica.blogspot.com/>
- Presentación del programa de la Licenciatura en Pedagogía de la UNAM - Sistema de Universidad abierta. http://www.suafyl.filos.unam.mx/lic_pedagogia.
- PedagogíaMx Web sobre Pedagogía <http://pedagogia.mx/concepto/>

-3.7.6.6)- Enlaces Externos.

-  [Wikimedia Commons](#) alberga contenido multimedia sobre [Pedagogía](#).
-  [Portal:Educación](#). Contenido relacionado con [Educación](#).

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Pedagogía&oldid=95490844>»

-Categorías:

- [Pedagogía](#)
- [Psicología educacional](#).
- Esta página fue modificada por última vez el 8 diciembre 2016, a las 13:49.

-3.7.7)-TRABAJO SOCIAL.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-«[Trabajo Social](#)».

-El Trabajo Social es una profesión basada en la práctica, y una disciplina social, que promueve: el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, y los principios de la justicia social.

.Los derechos humanos, la responsabilidad colectiva, y el respeto a la diversidad, son fundamentales para el Trabajo Social.

.Respaldada por las teorías sociales, humanas y de la cultura, el Trabajo Social involucra a los sujetos y las estructuras, para hacer frente a problemas, necesidades y riesgos, de manera conjunta.

.El Trabajo Social, se define según las [Organización de las Naciones Unidas](#)¹ y la Asociación Internacional de Escuelas de Trabajo Social (IASSW)², como la profesión: "Que promueve el [cambio social](#), la resolución de problemas en las [relaciones humanas](#), y el fortalecimiento y la autonomía del pueblo, para incrementar el [bienestar](#)" .

.Mediante la utilización de teorías sobre comportamiento humano y los [sistemas sociales](#), el Trabajo Social, interviene en los puntos en los que las personas interactúan con su entorno.

.Los principios de los [Derechos Humanos](#) y la [Justicia Social](#), son fundamentales para el Trabajo Social".

.Según Manuel Moix Martínez: "el Trabajo Social es la actividad de ayuda técnica y organizada, ejercida con personas, grupos y comunidades, con el fin de procurar su más plena realización y mejor funcionamiento social, con mayor bienestar, mediante la activación de recursos internos y externos, principalmente los ofrecidos por los servicios sociales y las instituciones de bienestar social".

.El Trabajo Social en sus distintas expresiones, se dirige a las múltiples y complejas relaciones entre las personas y sus ambientes.

.Su misión es facilitar, que todas las personas desarrollen plenamente sus potencialidades, enriquezcan sus vidas, y prevengan las disfunciones.

.Por ello, los y las profesionales en Trabajo Social, se convierten en agentes de cambio, en la sociedad y en la vida de las personas, familias y comunidades para las que trabajan.

.El Trabajo Social, es un sistema integrado y dinámico de valores, teoría y práctica interrelacionados.³.

.De acuerdo a la [Escuela Nacional de Trabajo Social](#) de la [UNAM](#): " Trabajo Social es una disciplina y profesión, que diagnostica situaciones problema y organiza los recursos técnicos, financieros y humanos, provenientes de las instituciones nacionales e internacionales, públicas y privadas, destinados a la atención de la problemática social; analiza y evalúa políticas sociales; moviliza los recursos con que cuenta la población en sus comunidades y familias; parte de los niveles de organización de la sociedad civil, y construye con individuos y sujetos sociales, estrategias que sincronizan esfuerzos para el ejercicio pleno de los derechos sociales.

.De esta manera, conoce e interpreta las necesidades, carencias y demandas de los sujetos sociales, a fin de desarrollar políticas y programas de carácter social, y organiza y capacita a la población, para su participación social, en la búsqueda de opciones, para resolver los problemas detectados, y mejorar su nivel y condiciones de vida.

-Índice.

-3.7.7)-[TRABAJO SOCIAL](#).

-3.7.7.1)- [Historia y Antecedentes](#) .

-3.7.7.1.1)- [Egipto](#).

-3.7.7.1.2)- [China](#).

-3.7.7.1.3)- [Roma](#)

-3.7.7.1.4)- [Evolución Posterior](#)

-3.7.7.2)- [Funciones de los Profesionales en Trabajo Social](#).

- 3.7.7.3)- [Ámbitos de Actuación Profesional](#) .
- 3.7.7.3.1)- [Otras Áreas Laborales en Potencia Para el Trabajador Social](#)
- 3.7.7.4)- [Tensión Entre la Teoría Institucional y la Praxis Profesional](#).
- 3.7.7.5)- [Trabajo Social Comparado](#).
- 3.7.7.6)- [El Debate en Latinoamérica](#) .
- 3.7.7.6.1)- [El Emergente Asistencialismo Social en la Latinoamérica Contemporánea](#) .
- 3.7.7.6.1.1)- [Servicio Social y División del Trabajo](#).
- 3.7.7.6.2)- [El Proyecto Gramsciano y el Movimiento de la Reconceptualización](#).
- 3.7.7.6.3)- [El proyecto Ético-político \(PEPO\)](#).
- 3.7.7.7)- [El Trabajo Social de la Liberación: Una Aproximación Genética](#) .
- 3.7.7.7.1)- [Herencias Conceptuales del Marxismo](#).
- 3.7.7.7.2)- [Orígenes Históricos de Trabajo Social de Acuerdo al Proyecto Ético Político](#).
- 3.7.7.7.3)- [Orígenes de la Dimensión Profesional de Trabajo Social de Acuerdo con el P.E.P.O.](#).
- 3.7.7.8)- [Trabajo Social por Países](#)
- 3.7.7.8.1)- [Trabajo Social en México](#).
- 3.7.7.8.2)- [Trabajo Social en la Argentina](#).
- 3.7.7.8.3)- [Trabajo Social en Uruguay](#).
- 3.7.7.9)- [Véase También](#).
- 3.7.7.10)- [Referencias](#).
- 3.7.7.11)- [Bibliografía](#).
- 3.7.7.12)- [Enlaces Externos](#).

-3.7.7.1)- Historia y Antecedentes.

-3.7.7.1.1)- Egipto.

-El Trabajo Social se inició en [Egipto](#), cuya clave fue que era una [civilización hidráulica](#), es decir, que fue una civilización muy organizada en su administración, para esa época, ya que poseían áreas especializadas como la: [cancillería](#), [hacienda](#) y tesoro, registro, [catastro](#) y patrimonio.

.Estos servicios públicos obedecían a una lógica imperial, en la que el [Faraón](#), era el principal empresario.

-3.7.7.1.2)- China.

-El pensador [Xunzi](#) : 298-235 a. C., es el primero en reconocer el origen social, "el bien y la razón nacen de la disciplina, que impone por sí misma la vida en sociedad".

.El Reformador Wang Aushi: 1073, estaba muy preocupado por aligerar las cargas pesadas de los campesinos, así que estableció instituciones de socorro popular, hospitales, dispensarios, cementerios públicos; basándose en el modelo de Fundaciones Caritativas, creadas por los Monasterios Budistas, en el siglo VI y VII.

-3.7.7.1.3)- Roma.

- El [Derecho Romano](#), es la base del Derecho Internacional en nuestros días.

.En la cultura romana, esta emanaba principios de influencia humanista, como es la "Ansiosa", de Séneca : "el hombre para el hombre es algo sagrado", esto dejó fuera a esclavos, niños y mujeres, que fueron sometidos a la autoridad del Parterfamilias , que significa padre de familia o la llamada patria potestad.

.En la época de [Jesús de Nazareth](#), se enseñó que el trato con los semejantes, debía ser

recíproco, de esta forma: "Así, que todas las cosas, que queráis que los hombres hagan con vosotros, así también haced vosotros con ellos".

.[Séneca](#), quien también vivió en esta época, copia esta enseñanza, y se opone a las distinciones sociales, afirmando: "Compórtate con tus inferiores, como quieras que se comporte contigo, aquellos que se hallan por encima de ti".

.Asimismo la [Beneficiencia](#), era una parte fundamental para la moral romana, ser patrón benefactor, llevaba a un estatus destacado.

.Por otro lado, [Quintiliano](#), uno de los precursores de la pedagogía actual, ya que sentó las bases para la educación infantil, en el ámbito romano, recomendaba que el trato de los niños sea cariñoso, sin castigos físicos, y que se respeten las cualidades de cada uno.

-3.7.7.1.4)- Evolución Posterior.

-El Trabajo Social se encuentra ligado al [bienestar social](#), pero debe ser entendido en términos más amplios. El concepto de Bienestar Social se remonta como anteriormente se menciona, a tiempos muy antiguos, y la práctica de ayudar al pobre, tiene raíces en muchas civilizaciones y religiones del mundo.

.Según [Ezequiel Ander Egg](#), en la historia del Trabajo Social, se definen tres momentos esenciales: Asistencia Social; Servicio Social ;y Trabajo Social; definiendo a este último, sobre la base de una concepción operativa, expresando al respecto: "El Trabajo Social tiene una función de concientización, movilización y organización del pueblo, para que en un proceso de formación del autodesarrollo, individuos, grupos y comunidades, realizando proyectos de trabajo social, inserta críticamente y actuando en sus propias organizaciones, participen activamente en la realización de un proyecto político, que signifique el tránsito de una situación de dominación y marginalidad, a otra de plena participación del pueblo, en la vida política, económica y social de la nación, que cree las condiciones necesarias para un nuevo modo de ser del hombre".

..Andrea Oliva : Explica de qué manera el movimiento del capital, las inmigraciones masivas, y el consecuente proceso de urbanización, se tradujeron en una serie de problemas, para la clase obrera y para el capital, en términos de su reproducción.

.Y que a través de la lucha organizada de la clase obrera, en sus diversas formas : incipientemente colectividades, asociaciones de socorros mutuos, cooperativas, y luego, sindicatos y partidos; lograron formular una serie de reivindicaciones, por la cobertura de sus necesidades, que dio origen a las distintas intervenciones del Estado.

.Fue precisamente el carácter colectivo de las demandas, lo que permitió que la dádiva de las formas de ayuda, desplegadas por instituciones privadas, perdiera su capacidad de dar respuesta, a las necesidades planteadas.

.La profesión de Trabajo Social, no puede comprenderse, sin las luchas de los pueblos, sin la organización de los trabajadores para mejorar las condiciones de vida.

.Es la demanda colectiva, la que plantea la necesidad de dar respuestas colectivas, es decir, la creación de los servicios sociales, con el financiamiento público., según: Oliva, A. Trabajo Social y Lucha de clases. Ed. Imago Mundi, Buenos Aires, 2007.

-3.7.7.2)- Funciones de los Profesionales en Trabajo Social.

-Las funciones de los profesionales en Trabajo Social consisten en:

- Facilitar información y conexiones sociales con los organismos de recursos socioeconómicos : articular redes;
- Conocer, gestionar y promocionar los recursos existentes, entre sus potenciales usuarios y los profesionales de otras ramas de las ciencias, que pueden estar en contacto con sus potenciales usuarios;
- Organizar y capacitar a la población, con el fin de que puedan motivarse a la participación social;

- Diseñar actividades, evaluar estrategias, para que la comunidad pueda intervenir de manera individual, grupal o comunitario.
- Entre otras tenemos:
- Recibe, orienta, educa a personas, familias, grupos y comunidades en la solución pacífica de sus conflictos a través de una cultura de diálogo, mediación y concertación.
 - Realiza investigaciones sociales, que contribuyen a identificar e interpretar las causas de los fenómenos sociales, que se presentan en cualquier contexto, planteando alternativas de solución a las mismas.
 - Participa en la gestión, formulación, ejecución, evaluación de planes, programas y proyectos sociales dirigidos a mejorar las condiciones de vida de la comunidad ,tanto con instituciones públicas como privadas.
 - Participa en el diseño, administración de programas de personal, bienestar laboral, seguridad social y salud ocupacional.
 - Gerencia programas y proyectos de desarrollo social, con organismos gubernamentales y no gubernamentales.
 - Forma parte de equipos interdisciplinarios, que trabajan por el mejoramiento de la calidad de vida de la población, a través de procesos socioeducativos de promoción y prevención.
 - Entrega o aplica tratamientos en [psicoterapia](#) o [terapia familiar](#) a: individuos, parejas, familias y grupos.
 - Se ocupa principalmente de las demandas que el grupo social necesita, y promueve, además de planear, administrar y supervisar, proyectos que la sociedad necesite.

-Un ejemplo práctico de cómo se realizan en la realidad, algunas de las funciones mencionadas, lo podemos ver en los centros de reclusión preventivos del Distrito Federal, en México, donde los profesionistas del Trabajo Social, están en contacto frecuente con los internos, para facilitarles los trámites, que estos quieren hacer, con el objeto de concluir o iniciar sus estudios de primaria, secundaria, etc.; dado que como están privados de su libertad, prácticamente se les hace imposible gestionar personalmente, la obtención de documentos en las instituciones gubernamentales o particulares , tales como certificados de estudios, actas de nacimiento, boletas de calificaciones, etc., que les son necesarios para poder estudiar mientras están internos.

.Es por ello que el Trabajador Social, debe de estar atento de la existencia o no de los Convenios de Colaboración entre las Instituciones Públicas de Educación y los Centros de Reclusión ,que permitan a los internos tener el material necesario, para cursar sus estudios. .Además, dichos profesionales deben estar en contacto frecuente con los custodios, médicos y psicólogos, que laboran en los Reclusorios, así como con visitantes de los derechos humanos, defensores de oficio : en materia penal, familiar, laboral, etc., peritos de las Procuradurías de Justicia, miembros de corporaciones policíacas, notificadores o actuarios de los Tribunales de Justicia, etc., que con motivo de sus funciones, deben relacionarse con los internos, para la práctica de las diligencias o cualquier trámite, con el objeto de que el recluso no se sienta intimidado, y darle la confianza de que si requiere ayuda, estará el Trabajador Social, que le auxiliará, ya sea para avisar a sus familiares, gestionar la intervención de instituciones públicas o privadas dedicadas a defender los derechos humanos de los internos, o realizar cualquier trámite, que tienda a proteger la seguridad del recluso durante su estadía en los referidos Centros.

.En esta tesitura, uno de los objetivos del Trabajador Social ,tanto en los reclusorios, como en las penitenciarías, “es elaborar y desarrollar diseños de investigación , que permitan identificar causas socioculturales asociadas y/o relacionadas con la conducta antisocial: el delito, el delincuente y la delincuencia. Así pues, los objetivos específicos serían planificar y desarrollar actividades encaminadas a facilitar la adaptación a circunstancias extraordinarias

de los internos de reciente ingreso, para lograr la rehabilitación, y optimizar su re inserción y reintegración al medio social, familiar y laboral” .

.De lo anteriormente dicho, se puede decir que en el desempeño de las funciones que lleva a cabo el trabajador social, se van creando con el devenir de los años, y la creciente experiencia en la labor social, con nuevas técnicas y metodologías de re inserción a la sociedad. No hay que perder de vista que el Trabajador Social realiza una labor humanitaria tendente a la realización de todas las capacidades y aptitudes que las personas puedan tener en su entorno social, de tal manera que tanto en los reclusorios como en las penitenciarias se desarrollen los valores humanos por medio de la capacitación, educación y actividades laborales con el fin de preparar a los internos en la reinserción social, al momento de obtener su libertad ,y así tengan la oportunidad de encontrar y ejercer un oficio o profesión, benéfico para ellos mismos como para la sociedad. En razón de que al interno se le ha privado de la libertad, por haber conculcado los valores sociales establecidos en la ley o en el sistema jurídico, y en virtud de que en el mismo sistema, se han incorporado los nuevos métodos de tratamiento con una visión integral o completa, es por ello, que al interno se le instruye en su internamiento, con una perspectiva educativa, social, laboral y cultural, de manera tal ,que el interno vea las diversas aptitudes y opciones ,que tiene a su alcance y las puedan practicar una vez que obtenga su libertad.

.Según otras concepciones, en Argentina, Andrea Oliva, viene planteando para el análisis de la intervención profesional, las esferas de asistencia, gestión y educación.

. Estas funciones se presentan simultáneamente y con distintos grados de articulación.

.La asistencia profesional, se polariza con las posturas reivindicativas, en tanto, siempre está en tensión, con los reclamos de la época que se transita. Los profesionales pueden apuntar a reconocer las determinaciones de la heterogeneidad de la vida cotidiana, en el contexto histórico-social, y articular la intervención a las reivindicaciones de las clases subalternas, considerando la entrega de prestaciones en tanto, derechos que se fueron conquistando, en el marco de la lucha de clases en nuestra sociedad.

.Desde posturas asistencialistas, los profesionales del Trabajo Social, no requieren mucho más que gestiones de tipo burocráticas, ya sea, que estén basadas en criterios pre-establecidos para el otorgamiento de prestaciones, o en los distintos mecanismos de control sobre la vida cotidiana.

.Posicionarse desde las reivindicaciones de las clases subalternas, implica una tensión permanente en la realización de gestiones, para responder con actividades acordes a los sujetos, que expresan en forma particular las necesidades sociales : Según Oliva, A. *Trabajo Social y Lucha de clases*, Imago Mundi: Buenos Aires, 2007.

-3.7.7.3)- Ámbitos de Actuación Profesional.

-Comprende gran diversidad de ámbitos de desempeño , en todos aquellos grupos vulnerables, que precisan de una atención especial: [Tercera edad](#), [personas con discapacidad](#), personas [maltratadas](#) : en especial, [mujeres](#), [menores](#) y [ancianos](#), [reclusos](#), [víctimas del terrorismo](#), [inmigrantes](#), menores en [exclusión social](#), minorías étnicas, [drogodependencias](#) y [adicciones](#), [emergencia social](#), [prostitución](#), y sector salud, entre otros ámbitos.

.Una herramienta tecnológica subjetual de su ámbito laboral, es : el [informe social](#), la historia social, la ficha, [diagnóstico social](#), el proyecto de intervención, las hojas de seguimiento, entre otros.

.En la actualidad el Trabajo Social, también desarrolla su acción, en el llamado tercer sector: asociaciones, fundaciones, colectivos y [ONG](#), y en menos medida en la empresa privada.

.Se suman como herramientas tecnológico - subjetuales, como parte de sus actividades de intervención social: los informes periciales, propios del sistema oral de justicia.

.También en los contextos escolares, son mediadores de conflictos, entre integrantes de la

comunidad educativa, realizan terapia de tratamiento con: familias, grupos, individuos, para buscar la resolución de sus problemas de interrelaciones sociales, y que son causantes de sufrimiento.

-Trabajo Social en las Cárceles: El Trabajo Social en [cárceles](#) o dirigido a [reclusos](#) , juega un papel muy importante dentro de los ámbitos de actuación profesional de un Trabajador Social.

.Las instituciones carcelarias, según el Trabajo Social, es un ámbito para la modificación de conductas, y la ocultación temporal o permanente de personas, que amenacen la convivencia social bajo un medio libre, ya que por cierta causal, han corrompido la misma.

.El propósito del Trabajador Social con los reclusos, es el lograr alcanzar la reinserción social del individuo, "con el fin que éste tome conocimiento e identifique las circunstancias que originaron su conducta delictiva y las consecuencias derivadas de la privación de la [libertad](#)", siendo dicho profesional un componente vital, en todo el tratamiento interdisciplinario a el cual los reclusos están expuestos.

.De primera instancia el Trabajador Social, debe tener presente que su trabajo va dirigido a un sujeto en situación, que de igual modo sigue siendo persona y posee dignidad humana.

.Dentro de las funciones que lleva a cabo el Trabajador Social, dirigido al ámbito carcelario es: Intervención con individuos y familias; Ponderación de riesgo-transición; Servicio de protección; Manejo de caso-mantenimiento; Provisión de servicios y recursos; Resolución de disputas; Manejo de conflictos; Mantenimiento de la organización; y Desarrollo de programas.

.Es necesario direccionar la atención a un eje de vínculo profesional-destinatario de la intervención, denominado desde el cuerpo legal que lo caracteriza en el escenario como "el interno" .

. "La intervención profesional es una dimensión constitutiva del campo disciplinar, campo en el que participa la investigación. Ambas prácticas se articulan y retroalimentan, ya que es el conocimiento, el que permite acceder a la comprensión de las situaciones que la intervención intenta transformar, conocimiento que va a proporcionar las argumentaciones y fundamentos profesionales" . Lo cual nos infiere que el trabajador social, debe fomentar su trabajo en la intervención pertinente, a nivel de contacto personal, adjunto a investigaciones externas acerca de la persona.

.Dentro del marco de referencias que el trabajador social tiene que investigar y estudiar para alcanzar su objetivo: Las relaciones familiares; Las relaciones interpersonales; Su anterior convivencia en la comunidad; y Razón por la cual la persona se encuentra encarcelado.

.Otro enfoque a el cual va dirigido los servicios de un profesional de trabajo social dentro de una institución carcelaria lo es: la socialización institucional o integración adaptativa de la entrada del individuo a la cárcel. La realidad es que el recluso se enfrentara a la falta de coherencia interna entre los integrantes de una institución, los intereses contrapuesto, humana ausencia de coordinación de las actividades y los criterios de comprensión del hecho social que erige en la figura del detenido. De igual modo, la interacción social y el bienestar mental van de la mano en situaciones que involucren la privación de la libertad e integración a una institución carcelaria. Un artículo de la revista académica *Social Forum* nos plasma un estudio realizado por *Research Triangle Institute, Health and Social Policy Division* a hombres y mujeres reclusos con el propósito de definir su bienestar mental tomando como variantes de estudio su estado civil, posesión de hijos y apoyo social (interno y externo). Como resultado se mostró que las instituciones carcelarias en lugar de promover el bienestar mental, las relaciones sociales dentro y fuera de la institución están asociados con mayores niveles de angustia dentro de su [salud mental](#). Los más altos niveles de [ansiedad](#) y [depresión](#) los poseen los reclusos que se encontraban con relaciones matrimoniales y los reclusos con

mayor nivel de hostilidad eran aquellos que mantenían relaciones sociales dentro de la cárcel. Dicho estudio es una prueba indispensable de la necesidad de todo recluso de contar con ayuda de un trabajador social, que le brinde herramientas para su convivencia e integración en la institución junto con otros reclusos.

.Este profesional, en el ámbito carcelario, también trabaja en casos de reclusos hospitalizados, orienta para el trámite de [divorcio](#), inscripción de nacimiento de hijos, y en caso de [fallecimiento](#) o [enfermedad grave](#) de un familiar directo del interno debe realizar las gestiones correspondientes a tales circunstancias. De igual forma tiene participación en la comprobación de vínculo en el caso de la Visita de Penal a [Penal](#) y de la Visita íntima.

.En ocasiones, las funciones de los Trabajadores Sociales en el ámbito carcelario enfrentan unos ciertos problemas que imposibilitan el completo desarrollo profesional de los mismos.

.El Trabajador social es un factor vital dentro de los componentes de la institución penal y junto con la colaboración de la sociedad ,se debe fomentar el completo desarrollo de los mismos, para beneficio y mejoría de los reclusos que reciban sus servicios.

-El Trabajo Social en los procesos de protección y adopción: Es necesario reconocer el rol desempeñado por el profesional de Trabajo Social, en el área de los mecanismos de protección integral, desde la adopción para los niños, las niñas o adolescentes en situación de inobservancia, amenaza o vulneración de sus derechos.

.Como la medida de protección por excelencia tendiente a brindar un hogar a un niño que no lo tiene en iguales condiciones que un hijo biológico, proporciona al infante un hogar permanente que le brinda desarrollo integral dentro de un marco familiar adecuado y evita los efectos irreversibles que conlleva la institucionalización.

Es importante la labor del Trabajador Social en el proceso por el aporte socio-familiar, que brinda al proceso, al equipo interdisciplinario y a la población objeto de intervención; dado que todo Trabajador Social, debe como educador informal, hacer énfasis en la orientación, capacitación y formación integral.

.El propósito fundamental del Trabajo Social en el equipo interdisciplinario se orienta a la comprensión y análisis de la realidad social para incidir, orientar y potenciar los procesos sociales, donde interactúan con su entorno individuos, grupos, familias, organizaciones y comunidades, en la búsqueda del desarrollo y del bienestar social.”

.La función de los Trabajadores Sociales frente a los niños, las niñas y adolescentes con medida de restablecimiento de derechos se orienta al campo de familia, el cual incluye madres gestantes, niños en protección y procesos de adopción.

.Para estos procesos se requieren de la intervención del Trabajador Social dado que el propósito de éstos es brindar protección y bienestar a los niños, niñas y adolescentes que demandan no sólo asistencia básica, rehabilitación, sino el encontrar una familia que desee proporcionar protección, bienestar, desarrollo humano y una vida digna a éstos niños y niñas que se encuentran en alto riesgo por el hecho de haber sido abandonados.

.El Trabajador Social se convierte en facilitador en la solución de dificultades, que ayuda a superar condiciones de desventaja, discriminación y vulnerabilidad, identifica la realidad y las expectativas de las personas, enfrenta la multicausalidad y amplía variedad de problemas sociales: Función del Trabajador o Trabajadora Social • Realiza el diagnóstico del motivo de llegada del infante. • Participa en la selección de familias adoptantes. • Presenta la información pertinente en los procesos. • Colabora con los procesos desarrollados por el defensor de familia.

-Las metodologías utilizadas son de intervención: • Preventivo • Promocional • Orientación • Evaluativo • Método de caso • Modelo de intervención en crisis.

.La Finalidad de la adopción es el establecimiento de una verdadera familia, como la que existe entre los unidos por lazos de sangre, con todos los derechos y deberes que ello comporta, ya que en virtud de la adopción el adoptante se obliga a cuidar y asistir al hijo adoptivo, a educarlo, apoyarlo, amarlo y proveerlo de todas las condiciones necesarias para

que crezca en ambiente de bienestar, afecto y solidaridad.

-Técnicas para el trabajo individual y grupal en el proceso de adopción: • Visitas domiciliarias
• Entrevista • Observación • Dinámicas vivenciales y participativas

-Trabajo Social en el sector salud: “El Trabajo Social en un centro sanitario tiene por objetivo el estudio y tratamiento de los factores sociales, que condicionan la salud, a nivel individual, como familiar y sanitario, promoviendo la organización de la población en defensa de ella.”. Entre las principales labores del Trabajador Social en este sector, están el proporcionar tanto al paciente como a su familia, el apoyo necesario para que el que no cuente con recursos económicos, pueda obtener un servicio de calidad. Esto se logra mediante entrevistas, que se realizan para conocer el nivel socio-económico de las familias ,para poder brindar de manera oportuna todos los requerimientos que se necesiten para la atención oportuna de los pacientes.

-3.7.7.3.1)- Otras Áreas Laborales en Potencia para el Trabajador Social.

- Migración.
- Protección civil.
- Derechos humanos
- Participación ciudadana.
- Organismos no gubernamentales.
- Supervisión.
- Sector empresarial.
- Asociaciones civiles.
- Procuración y administración de justicia.

-3.7.7.4)- Tensión entre la Teoría Institucional y la Praxis Profesional.

-El estado actual de Trabajo Social en torno al desarrollo profesional, se caracteriza por dos insumos, por una parte, se incorporan diversos elementos a partir de diversos programas de investigación sociológica, antropológica, filosófica y psicológica; que han logrado ensamblarse transdisciplinariamente, a partir por los esfuerzos realizados por parte de investigadores e investigadoras universitarios (as), como también por parte de investigadores e investigadoras provenientes de otras instituciones, fundaciones, ONG, o agencias de servicio social.

.Por otra parte, la praxis profesional permite una retro-alimentación de las investigaciones universitarias o institucionales. No obstante, estos dos insumos han marcado una brecha entre la información obtenida a través de la práctica profesional y las eruditas investigaciones institucionales.

.La combinación de estos dos tipos de insumos de conocimientos, es a menudo imperfecta.

.Con la esperanza de zanjar esta brecha, a lo largo del siglo XX, los y las especialistas en el campo, han abierto permanentes debates, con la intención de lograr una convergencia teórica y metodológica, del insumo de los resultados obtenidos de una praxis profesional diversa, con los resultados de las investigaciones institucionales; no obstante la tensión entre estos dos insumos: teoría institucional - praxis profesional, es una problemática presente tanto en los estudiosos y las estudiosas institucionales, manifestándose en el núcleo mismo de las políticas curriculares de las carreras profesionales universitarias, como en los diversos tipos de praxis de los y las profesionales del campo.

.En la praxis un o una profesional de Trabajo Social, se enfrenta a las barreras, desigualdades e injusticias existentes en la sociedad. Responde a las crisis y emergencias, así como a los problemas personales y sociales de la vida diaria. No obstante, no siempre la teorización

institucional brinda a los y las profesionales en la disciplina, la formación científica, técnica y tecnológica para las intervenciones sobre procesos psicosociales, sobre sujetos - objetos, ni mucho menos las técnicas y estrategias para la participación en la política, la planificación y el desarrollo sociales.

.En el caso de las intervenciones sociales, el profesional debe realizar diversos tipos de asesoramiento social, así como realizar análisis de caso, de comportamiento grupal o institucional, sustentar sus acciones interventivas en métodos derivados de la socio-antropología y de la terapia familiar; asimismo, diversos tipos de intervenciones sociales requiere acudir a estrategias y técnicas administrativas, jurídicas y de planificación institucional, para que diversos grupos humanos obtengan servicios y recursos comunitarios.

.En la praxis profesional, al y la profesional de Trabajo Social, se le exigen responsabilidades de planificación y coordinación de organismos comunitarios y la participación en acciones y participaciones políticas que se orienten a la modificación y sustentación de las políticas sociales y económicas de los Estados a los que se pertenezca. Las prioridades de la práctica de los y las profesionales de Trabajo Social, variarán de un país a otro, y con el tiempo, en dependencia de las circunstancias culturales, históricas y socioeconómicas.

.En las exigencias que se presentan en cada país, es necesario partir del análisis de las condiciones que se presentan en una institución determinada.

.En los años 70 y 80, el Centro de Estudios Latinoamericano de Trabajo Social , en ese momento dependiente de ALAETS, realizó estudios y propuso guías de análisis para la tríada Institución-Usuario-Trabajador Social, instalando una forma de pensar la intervención que no se reduce a problemas sujetos, sino a la interrelación con los recursos que dispone la institución y a la acción de los profesionales del Trabajo Social.

.Posteriormente, otras investigaciones universitarias, que aportan elementos para ordenar ese análisis comenzando por la disponibilidad de recursos entendida en su complejidad de aspectos objetivos y subjetivos. Partiendo de una crítica a los textos , que cuantifican los recursos sin contemplar la particularidad de la intervención profesional, se puede analizar varias esferas de los recursos de funcionamiento, las prestaciones, recursos visuales, escritos, el tiempo, los vínculos, y los recursos con que cuenta quien se desempeña como profesional del Trabajo Social.⁵

-3.7.7.5)- Trabajo Social Comparado.



-La validez y confiabilidad de la praxis profesional de Trabajo Social ,se alcanza en el contexto de [acciones comunicativas](#) intersubjetivas.

-Se diferencia sustantivamente de otras praxis profesionales, por lo que delimita sus propios sujetos-objetos : dimensión óntico-ontológica, sus modos, métodos y metodologías :dimensión epistemológica y sus niveles de discurso, jergas y terminologías especializadas: dimensión gnoseológico-cognoscitiva.

.En su aspecto teórico-cognoscitivo, tiene las propiedades de una ciencia histórico-subjetual, que emerge transdisciplinariamente⁶ en el contexto de ciencias históricos

subjetuales como: la psicología, la antropología, la sociología, la politicología, la antropología;⁷ de tecnologías subjetuales⁸ como: las intervenciones psicoterapéuticas, la gestión institucional, la salud ocupacional, el derecho laboral, civil y familiar; alcanzado sus propiedades diferenciadoras, que le dan la autonomía disciplinaria.

.En su aspecto de transformación e intervención, sobre las estructuras sociales objetivas (óntica) y en las intersubjetividades dinámicas de las intersubjetividades sociales (ontológica), tiene las propiedades de una tecnología subjetual, que es la dimensión que surge como un producto histórico de la praxis disciplinaria, y cuya validez se logra en el contexto de acciones comunicativas intersubjetivas.

.Como transdisciplina que ha trascendido las prácticas profesionales locales, alcanzando un carácter transnacional, adquiere aceptación y consolidación institucional, incorporando a los currículos universitarios, diversos grados académicos, tal como los "diplomas" europeos; bachilleratos en EE.UU., Puerto Rico y América Latina; licenciaturas como en Chile, Colombia, Argentina, Panamá, Costa Rica; cuya maduración transdisciplinaria, permite abrir especialidades de postgrado, como maestrías que se han desarrollado en: Argentina, Chile, Costa Rica, Honduras, Guatemala, Panamá.

.Recientemente se han incorporado en los currículos universitarios de Trabajo Social, los grados doctorales especialmente en Brasil, Argentina y Puerto Rico.

.Finalmente como la profesión consolidada, ha alcanzado los niveles posdoctorales en Brasil, Europa y Estados Unidos. Por tanto, es una transdisciplina y profesión con una amplia cobertura internacional, tanto transdisciplinaria como profesional, que con más de cien años de existencia en el mundo, albergando diferentes proyectos y programas universitarios, con particularidades múltiples y diversas.

.Las dos raíces más determinantes en el desarrollo de la profesión, han sido la de origen europeo, de influencia Belga, Inglesa, Francesa, Alemana e Italiana, como por otro lado, y con diferencias sustantivas, se halla la tradición estadounidense, la cual ganó hegemonía posterior a la Segunda Guerra Mundial.

.No obstante, diversas formas de asistencialismo social, han estado presentes en otros momentos históricos y por otras tradiciones culturales no occidentales.

-3.7.7.6)- El Debate en Latinoamérica.



[-Eduardo Galeano.](#)

-[Eduardo Galeano](#) inicia en "[Las venas abiertas de América Latina](#)", una descriptiva pintura de la cruenta historia de América Latina: "La división internacional del trabajo consiste en que unos países se especializan en ganar y otros en perder.

.Nuestra comarca del mundo, que hoy llamamos América Latina, fue precoz: se especializó en perder desde los remotos tiempos en que los europeos del Renacimiento se abalanzaron

a través del mar y le hundieron los dientes en la garganta.

.Pasaron los siglos y América Latina perfeccionó sus funciones. Éste ya no es el reino de las maravillas , donde la realidad derrotaba a la fábula y la imaginación era humillada por los trofeos de la conquista, los yacimientos de oro y las montañas de plata.

.Pero la región, sigue trabajando de sirvienta. Continúa existiendo al servicio de las necesidades ajenas, como fuente y reserva del petróleo y el hierro, el cobre y la carne, las frutas y el café, las materias primas y los alimentos, con destino a los países ricos, que ganan consumiéndolos, mucho más de lo que América Latina gana produciéndolos[...].

.Es América Latina, la región de las venas abiertas. Desde el descubrimiento hasta nuestros días, todo se ha trasmutado siempre en capital europeo o, más tarde, norteamericano, y como tal se ha acumulado y se acumula en los lejanos centros de poder.

.Todo: la tierra, sus frutos y sus profundidades ricas en minerales, los hombres y su capacidad de trabajo y de consumo, los recursos naturales y los recursos humanos.

.El modo de producción y la estructura de clases de cada lugar ,han sido sucesivamente determinados, desde fuera, por su incorporación al engranaje universal del capitalismo".

-3.7.7.6.1)- El emergente Asistencialismo Social en la Latinoamérica Contemporánea.



-Fechas de independencia de los países de Latinoamérica.

-La conciencia histórico social de la dramática situación de las poblaciones latinoamericanas sumidas en la más profunda explotación, pauperización, pobreza y miseria, forja de manera dolorosa la identidad de los pueblos latinoamericanos. Es en este contexto que emerge el Trabajo Social en América Latina, desde sus "protoformas" asistencialistas, su praxis como servicios sociales, hasta su consolidación como diversos núcleos teóricos transdisciplinarios, que retroalimentan la praxis de "Trabajos Sociales", y permiten el surgimiento de sus propiedades transdisciplinarias y profesionales.

.Como una construcción histórico - subjetual, se consolida entonces, un Trabajo Social, como una división del trabajo, a la vez que como una especialidad en el contexto de las ciencias histórico - subjetuales en su dimensión teórica, y como una tecnología subjetual en su dimensión transformadora e interventora, en las estructuras y dinámicas sociales.

.Entonces, los procesos de consolidación transdisciplinaria, parten de identidades culturales locales por una parte, y que por otra parte, permiten establecer criterios de identidad disciplinaria transcultural, en el contexto de las diversas praxis profesionales en las distintas naciones latinoamericanas.

.No obstante, estos procesos han sido diversos, **complejos, no lineales, caóticos;** interrumpidos, no pocas veces, por los períodos de las dictaduras militares;⁹ que grosso modo, se bifurcan hacia dos tendencias, una progresista, de la cual surgen expresiones de un trabajo social, con aspectos nuevos en relación a una "intencionalidad transformadora, el

rescate de la experiencia, la reconstrucción del tejido social, centrado en los movimientos sociales y orientado a un proyecto de sociedad”, y otra tendencia con un perfil técnico, menos preocupada por cuestiones filosóficas, como el cuestionamiento ético, político y existencial; tendencia esta última, que por ser menos peligrosa políticamente, se profundiza en los gobiernos postdictadura, en el contexto de políticas económicas liberales oneoliberales, pero que a pesar de ello, genera una serie de contradicciones y tensiones entre los postulados éticos, la formación de los profesionales por una parte, y la experiencia dinámica del trabajador social en situación, frente a los fenómenos manifiestos en la cuestión social,¹⁰ por otra.

-3.7.7.6.1.1)- Servicio Social y División del Trabajo.

-Marilda V. Iamamoto¹¹ en "*Servicio Social y División del Trabajo*", en 1997, presenta su versión laxa de esta emergencia transdisciplinaria, en el contexto de la historia brasileña reciente: "el Servicio Social surge de la iniciativa de grupos y fracciones de clases dominantes que se expresan a través de la Iglesia, como una de las derivaciones del movimiento de apostolado lego", describiendo la dimensión conservadora de esta tradición eclesial: "centro de un movimiento de cuño reformista-conservador", prescribiendo como etapa consecuente un proceso de secularización y de tecnificación: considerado de manera global y poco precisa como "positivista"; "el proceso de secularización y de ampliación del soporte técnico-científico de la profesión", considerando consecuentemente que el progreso de las ciencias sociales de fundamento empírico, tienen un basamento igualmente conservador: "bajo la influencia de los progresos alcanzados por las Ciencias Sociales en el contexto del pensamiento conservador, especialmente de su vertiente empirista norteamericana"¹². Perspectivas como las de M. V. Iamamoto, al ser consideradas por otras perspectivas teóricas de Trabajo Social, como: reduccionistas, han suscitado el debate contemporáneo en Latinoamérica, en la segunda mitad del siglo XX, en particular en torno a las concepciones teóricas, prácticas políticas e imaginarios en la corriente de Trabajo Social, surgida en Brasil, en el contexto de las transformaciones de la sociedad global y latinoamericana, experimentadas en este lapso histórico.

-3.7.7.6.2)- El proyecto Gramsciano y el Movimiento de la Reconceptualización.



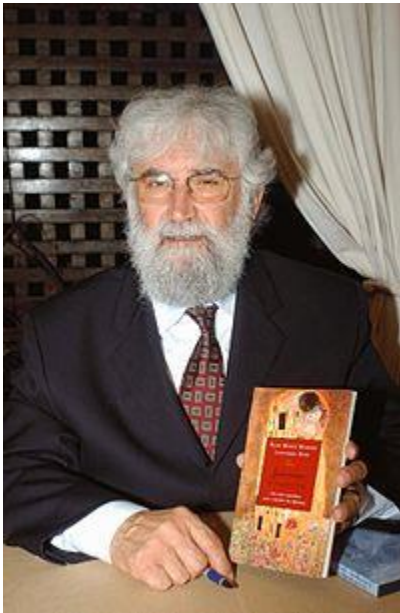
.Antonio Gramsci.

En pleno contexto de la denominada [Guerra Fría](#), que de fría tuvo poco en Latinoamérica, surgen propuestas no tan conservadoras, como: un proyecto "Gramsciano", iniciado a fines de los años 60 en Brasil, paralelo con el movimiento de reconceptualización, que busca romper con la hegemonía del asistencialismo de inspiración católica, y que se profundizan durante los años setenta, junto a la lucha de diversos movimientos sociales, contra el régimen militar y después durante la transición democrática iniciada en 1984.

.César A. Barrantes A. (1998-1999),¹³ presenta una perspectiva crítica en torno a las concreciones de Trabajo Social, en comunidades particulares de Trabajo Social en Latinoamérica, pero con un especial énfasis a las tendencias desarrolladas en Costa Rica. .Barrantes desarrolla una perspectiva análoga a que había presentado [Ezequiel Ander-Egg](#) en su trabajo: "Achaques y manías del Trabajo Social Reconceptualizado",¹⁴ sintetizando, su perspectiva sobre la Reconceptualización de Trabajo Social, de la siguiente manera: "la historia de La Reconceptualización y podremos recordar que ha sido la de la búsqueda, no siempre exenta de problemas existenciales de los Trabajadores Sociales, de una plataforma vocabular, categorial, definitoria de principios, postulados, fines, objetivos, metas e indicadores de nuestra específica y no siempre consciente práctica científico-política y tecnoprofesional; plataforma cuyo equívoco está en la creencia misma de que el nutriente científico le vendría insuflado desde "el más allá del Trabajo Social" representado por el resto de las disciplinas sociales". (...) ¿Cual es el objeto que el Trabajo Social nunca tuvo y, por lo tanto, dio por perdido?. Su carácter de Ciencia. ¿Cuál perdió después de haberlo tenido?. Su objeto de estudio e intervención: el individuo, el grupo, la comunidad ,hoy podríamos hablar de la localidad; y los tres métodos clásicos a los que algunos colegas reconceptualizados, intentaron construirles paradigmas o metateorías de corte estructural y objetivista, ajenas a las necesidades tanto de las heterogéneas realidades como de los Trabajadores Sociales, la mayoría de los cuales no se vio expresada en ellas o no se percataron de su existencia. (...) .

.Este drama, inscrito en la lógica del itinerario de La Reconceptualización, viene a ser como la ventana a través de la que se ven, interpretan y organizan los significados, los sentidos de la realidad. Es el escenario al que la repetición nos conduce constantemente, como la lengua al diente que duele, y duele precisamente porque no somos capaces de reconocer las potencialidades, que tiene ni la estrategia conducente al objeto de estudio e intervención deseado."

-3-7-7.6.3)- El proyecto Ético-político : PEPO..



-[Leonardo Boff](#) uno de los más destacados defensores de la [Teología de la liberación](#).

-Los cambios en la orientación política de la profesión en el caso de Brasil, se verifican ya en el Código de Ética profesional de Trabajo Social, de 1986.

.Estos procesos se manifiestan, si bien ya conflictivamente, a partir de la promulgación de la Constitución de 1988, y durante los años noventa, que registra la incorporación en el Código de Ética de 1993, de una concepción teórica inspirada en algunas vertientes marxistas, fundamentalmente vinculadas a [Georg Lukács](#) y [Antonio Gramsci](#); en la forma de un “proyecto ético-político”, que asume explícitamente su “compromiso con la clase trabajadora”.

.Esta implementación del proyecto original, se realiza en los organismos profesionales y en las escuelas y facultades, fundamentalmente públicas, de enseñanza de Trabajo Social, con una propuesta de ocupación de espacios, que tiene como objetivo el control de los cursos de postgraduación, por su potencial reproductor endogámico.

.Este proceso ha sido descrito, entre otras, en las obras de [Marilda Iamamoto](#) y [José Paulo Netto](#).¹⁵ Aplicando reflexivamente la teoría marxista, en que se fundamenta supuestamente este proceso, y se puede ya indicar, que políticamente, fue hegemonizado por grupos vinculados a la izquierda, e incluyese aquí la izquierda católica vinculada a la Teología de la Liberación, y al Partido Comunista Brasileiro, y, socialmente, masivamente constituido por Trabajadores Sociales, oriundos de los sectores medios y de la pequeña burguesía académica, operadores finales de los cambios, que quebraron la hegemonía de los sectores católicos y conservadores en la profesión.

-3.7.7.7)- El Trabajo Social de la Liberación: Una Aproximación Genética.

-3.7.7.7.1)- Herencias Conceptuales del Marxismo.

-El programa de investigación de "Trabajo Social de la Liberación", desarrollado en Latinoamérica, propone dimensionar el desenvolvimiento histórico de la disciplina, por lo que su propuesta se orienta a un tipo de reconstrucción racional de la emergencia genética de, los diversos núcleos teóricos, sus aplicaciones propuestas, realizadas por distintas comunidades de Trabajadores Sociales en distintos momentos históricos y ubicaciones geográficas.

.El núcleo duro de las teorías ensambladas en el contexto de este Trabajo Social de la liberación, tiene herencias conceptuales de diversas variantes de materialismo histórico y de

materialismo dialéctico. Tienen particular peso para su ensamblaje teórico, las primeras obras de K. H. Marx, en su etapa hegeliana, los marxismos neohegelianos como los de G. Lukács y A. Gramsci, y de algunas vertientes de la sociología económica neomarxista, a partir de posturas como la de Paul Baran y Paul M. Sweezy en su obra: "Capital monopolista",¹⁶ y Harry Braverman, en su obra: "Trabajo y capital monopolista. La degradación del Trabajo en el siglo XX".¹⁷

.Así el programa de investigación de Trabajo Social de la liberación, ensambla en su núcleo teórico, algunos encapsulamientos conceptuales, heredados y adaptados a partir del núcleo teórico del materialismo histórico.

.Uno estos encapsulamientos conceptuales heredados, es que cualquier dinámica social puede ser explicada en los profundo de sus relaciones o estructuras económicas.

.La denominada ideología: la política, la religión, la filosofía, reproduce conceptualmente lo sustentado por las relaciones de producción que se encuentran en su infraestructura o base económica.

.En este sentido Karl H. Marx, en su obra: "Prólogo de la Contribución a la crítica de la economía política", lo sintetizó de la siguiente manera: "Mi investigación desemboca en el resultado de que, tanto las relaciones jurídicas como el estado y sus políticas, no pueden comprenderse ni por sí mismas, no por la llamada evolución del espíritu humano : las ideas, sino que deben explicarse por las condiciones materiales de vida ,que Hegel resume como sociedad civil, cuya anatomía hay que buscar en la economía política".¹⁸

.No obstante, la investigación original de K. H. Marx, sobre las estructuras y procesos económicos, estaba sustentado en el [modo de producción](#) de su tiempo, que él mismo denominó como: "capitalismo", de perfil competitivo. Este tipo de capitalismo contaba con industrias relativamente pequeñas, que competían entre sí, pero que ninguna industria particular, tenía las condiciones materiales para crecer de tal manera ,que pudiera ejercer un control total sobre las actividades del mercado. No obstante, a fines del siglo XIX e inicios del siglo XX, aún cuando el modo de producción general no cambió, las relaciones particulares de producción capitalista, sí cambiaron, por lo que se tiene una mutación del capitalismo competitivo al capitalismo oligopólico y monopolístico.

.La emergencia de este nuevo estilo de capitalismo, el monopolista u oligopolista, está determinado porque una pequeña cantidad de capitalistas controlan sectores específicos de la economía : v.g.: materias primas, industrias, por lo que es posible evitar la competencia e incluso suspender los principios de oferta y demanda, en los que se sustentaba las teorías del mercado en la economía liberal clásica.

.Al anularse la competencia, las grandes compañías o firmas surgidas, controlan el mercado y por ello se concentran en la optimización de ingentes ganancias, por medio de ventas masivas, promovidas por sofisticados medios publicitarios, que atraigan a los consumidores potenciales, y que terminen de crear toda una cultura de consumismo conspicuo.¹⁹

-3.7.7.2)- Orígenes Históricos de Trabajo Social de Acuerdo al Proyecto Ético Político.

-El Trabajo Social, puede ser dimensionado genéticamente, como sub-producto del capitalismo, modo de producción, que rige la mayor parte del planeta, por lo que su condición histórica está articulada a sus transformaciones, cuando este abandona especialmente sus rasgos de competitividad ,y se configura hacia el monopolio.²⁰

.Con respecto a lo anterior y en forma puntual, se valida que:

- El Trabajo social es resultado de las transformaciones del capitalismo, cuando este alcanzó su estadio monopolista.
- Las tareas asignadas al Estado en este escenario histórico, lo lleva a demandar cuadros profesionales operativos para la "neutralización" y control de la "cuestión social".

- Por medio de políticas sociales, el Estado opera en función de los intereses del capital, de los capitalistas. Este tipo de maniobras promulgadas desde los poderes estatales, busca la manipulación de las demandas de los diversos estratos sociales, en especial de la clase trabajadora. Este tipo de ingeniería social, requiere ejecutar procesos por etapas, partiendo del diseño planificado de las políticas sociales, de su implementación y de su control permanente. Para lograr esto se demanda recurso humano especializado, y este es el rol que se le asigna a la disciplina de Trabajo Social, haciendo un énfasis en su dimensión de tecnología subjetual, que se convierta en sus profesionales en in tipo de ingenieros sociales, que diseñen y ejecuten la planificación de las políticas sociales, requeridas por un Estado, que se sustenta en una economía capitalista monopólica.
- Entre los cuadros profesionales demandados en relación con las políticas sociales y con la "cuestión social", se reconoce al Trabajo Social, profesión que históricamente había sido configurada, por ciertas prefiguraciones, las cuales son capturadas por el Estado, u organizaciones privadas de formación, donde se tecnifica, normatiza, sanciona y encomienda, a ciertas labores esencialmente interventivas.
- Los profesionales de esta área, se encuentran al igual que otras personas trabajadoras , especialmente mujeres, dentro de las dinámicas de la tensión: capital - trabajo, manifiestas en las condiciones de explotación y asalariamiento. Entonces, este tipo de recurso humano, como tecnólogos subjetuales, participan en la reproducción del capital, en especial como práctica mediatizadora, para extraer de plusvalía, moralización, control y "refuncionalización".

-En Iamamoto : 1992,²¹ se establece el estudio de la profesión del Trabajo Social, inserta en la división sociotécnica del trabajo; por lo que la profesión de Trabajo Social se caracteriza por:

1. Ser reconocida en la división social del trabajo, y tiene como referente el desarrollo capitalista industrial y la expansión urbana.
2. Sus protoformas fueron centralizadas, racionalizadas , influye aquí desde luego la racionalidad lógico formal abstracta, y, por ende, tecnificadas, incluida posteriormente como carrera de nivel superior.
3. Su aparición responde a las modificaciones en la "cuestión social", y de las demandas de la clase trabajadora y poblaciones desempleadas, que presentan diversas configuraciones.
4. El profesional en Trabajo Social, es una persona con formación intelectual, pero que ha adolecido de producción de conocimiento científico.²²
5. Específicamente se ha caracterizado por ser una profesión volcada a la intervención, especialmente hacia la "cuestión social" , que se apoya en el conocimiento construido por otras áreas de las llamadas "ciencias subjetuales" e "histórico - subjetuales", especialmente, para fundamentar su "aplicabilidad".

-Otra perspectiva sobre el mismo fenómeno, es presentado, por Montaña , en 1998,²³ para quien es posible reconocer insumos, para la discusión especialmente acerca de la naturaleza de la profesión, que es entendida en relación con la legitimación del orden, y el aumento de la acumulación capitalista, y tiene, según él, una naturaleza y una funcionalidad política y económica y no altruista como en sus protoformas. Según Montaña , en 1998),²⁴ se puede estimar que:

1. Para profundizar en la génesis-reproducción del Trabajo Social, hay que tener un referente de totalidad.
2. El Estado genéticamente es el primer y potencial empleador de trabajadores sociales y, por lo tanto su principal legitimador.

3. Hay una articulación genética entre la profesión del Trabajo Social y las políticas sociales, que en sus inicios se constituyó en operador terminal.
4. Es frecuente que sus agentes fueran en su mayoría mujeres, provenientes de clase alta y media alta, reclutadas muchas veces por instituciones de caridad y filantropía, y posiblemente tuvieron relación con la Iglesia.
5. Las particularidades de los agentes en sus protoformas, se han incorporado en la aprehensión de su ámbito profesional en función de estos, o sea, se ha llegado a considerar que la profesión es lo que son sus profesionales.

-Por su parte, Martinelli , en 1997, ²⁵ se manifiesta acerca de la génesis-reproducción del Trabajo Social, para su conceptualización histórica, se puede contribuir a la discusión, que se viene planteando con lo siguiente:

1. Entre las variables que le son subyacentes a la génesis y reproducción al Trabajo Social, se encuentran la alienación, la contradicción y el antagonismo.
2. Sus orígenes están marcados por el matiz, que dieron sus protoformas con rasgos de humanitarismo y que el Estado protegió dentro de su lógica, para proyectarla como una profesión con “deseo de servir”.
3. El Trabajo Social no ha tenido una identidad construida por sus agentes, sino que se le atribuyó por parte de su contratista , especialmente el Estado, quien reconoció y validó la profesión, donde se identifica la alienación.
4. La Iglesia Católica jugó un papel de protección en los inicios de la profesión, en algunos países.

.Todo ello, permite establecer la conceptualización del ejercicio del Trabajo Social, que en este análisis permitió una mayor aprehensión histórica, por lo tanto: la categoría Trabajo Social, es aprehendida como una profesión, que se moviliza entre las mediaciones que se confrontan en la ontología del ser social y, por ende, en las políticas sociales, como espacio predominante de intervención, y que forma parte constitutiva de un proyecto económico : el capitalismo, -en su edad monopólica-, por lo que viene a ser partícipe de la racionalidad predominante en la vertiente, que le da génesis : positivismo, bajo la cual actúa y orienta su intervención, debido a que es fundamentalmente ,una profesión interventiva en la “cuestión social”.

.La captura por parte del Estado, especialmente, de las protoformas “de la” profesión, que posteriormente tecnifica, normatiza, sanciona y direccionaliza, coloca a los profesionales en condiciones de explotación y asalariamiento, e igualmente que otras personas ,en especial mujeres-, participan en la producción y consumo : reproducción, de tipo capitalista.

.Las variables subyacentes en el escenario que le dio origen, han sido entre otras: la alienación, la contradicción y el antagonismo, incidiendo en su identidad profesional, que es mediada por el mismo modo de producción que le da génesis.

.Como profesional que es, se constituye en persona intelectual, y se particulariza en la historia, por la ausencia de producción científica, y se apoya en el conocimiento generado desde otras disciplinas.

.Su constitución histórica, ha sido eminentemente femenina, en sus orígenes quienes la conformaban provenían de clases medias, y altas, y respondían al “encargo” socialmente esperado a las mujeres en el patriarcado.

-3.7.7.7.3)- Orígenes de la Dimensión Profesional de Trabajo Social de Acuerdo con el P.E.P.O.

En relación con la génesis del Trabajo Social, desde la perspectiva del proyecto ético-político, el estudio de la categoría profesional desde este enfoque, pierde sentido si no es enlazada a

las condiciones históricas que le dan origen, según Netto : 1992²⁰ y Iamamoto :1992²⁶, que son dos de los autores, que han direccionado especialmente este análisis de la contextualidad histórica en que se gesta y reproduce la profesión.

.Para Netto :1992²⁷ ya han existido estudios, que sin ser, relacionan el surgimiento del Trabajo Social, con las carencias propias al orden burgués, y las secuelas necesarias de los procesos, que se presentan en la constitución y en la reproducción del capitalismo, en especial aquellos concernientes al binomio industrialización y urbanización. Subraya el autor, que si a este señalamiento, no le siguen determinaciones más detalladas, la particularidad de la profesión tiende a diluirse, planteándose como una emergencia inmediata y directa de ese contexto, que postula entonces que por el desarrollo capitalista, aparece una configuración profesional, que se distingue apenas institucional y formalmente de la tradición de sus protoformas; en el entrelazamiento del Servicio Social con las peculiaridades de la “cuestión social”, en el ámbito de la sociedad burguesa, fundada en el capitalismo monopolista, que se da su determinación fundamental.

Es, entonces, que Iamamoto , en 1992)²⁹ establece que aprehender la “cuestión social” en el capitalismo monopolista y el significado de la asistencia, son requisitos previos para los profesionales en Trabajo Social, lo que les permite analizar las nuevas demandas que los escenarios actuales exigen, donde dicho análisis deberá resaltar el carácter del Estado en sus relaciones con las clases sociales, especialmente en relación con las implicaciones del nuevo patrón de dominación. Es mediante la política social que el Estado burgués, en el capitalismo monopolista, procura administrar las expresiones de la “cuestión social”, de forma tal que atienda las demandas del orden monopolista, por la adhesión que recibe de categorías y sectores, cuyas demandas incorpora, sistemas de consenso variables, pero operantes.²⁰ La funcionalidad de la política social en este escenario del Estado burgués, en el capitalismo monopolista, se expresa en los procesos referentes a la preservación y al control de la fuerza de trabajo, para que los monopolistas no requieran inversión en ese sentido, entonces el gasto es asumido por el Estado.

.Se apunta, además, que estas ofrecen un mínimo de respaldo efectivo a la imagen del Estado como “social”, como mediador de intereses conflictivos , pero la presenta de manera fragmentada y parcializada, pues si se toma, como problemática, configuradora de una totalidad procesual específica, se remite concretamente a la relación capital trabajo en su totalidad.

.En la fragmentación de la “cuestión social”, esta es atacada en sus refracciones y en sus secuelas aprehendidas como problemáticas, cuya naturaleza totalizante, si es asumida consecuentemente, impediría ser intervenida, desde esa fragmentación.

.Debe recalcar que la política social, en el ámbito del capitalismo monopolista, no equivale a ser considerada como “una derivación” del Estado burgués capturado por el monopolio, pues estas son gestadas, fundamentalmente, de la capacidad de movilización y organización de la clase obrera, y del conjunto de personas trabajadoras, pero no acaban ahí, debido a que son resultantes extremadamente complejas, de un complicado juego entre protagonistas y demandas, que están atravesadas por contradicciones, enfrentamientos, conflictos y asimetrías, sean de etnias, de género, de edades, de clases sociales, y de lugares de residencia.

.En el ámbito de las políticas sociales, debe retomarse la necesidad de comprender que la intervención sistemática sobre la "cuestión social" en el marco del estado burgués, no se realiza ni inmediata ni directamente, porque puede señalar en su procesamiento conquistas de los sectores de presión.

.En la edad del monopolio, las políticas sociales no retiran el componente individualista del liberalismo, que comprende a la persona, como responsable de su destino, y es la persona

quien debe asumir la responsabilidad de su éxito y su fracaso, por lo que los problemas sociales, son convertidos en problemas individuales y privados.

.En el monopolio capitalista, el capital domina estratégicamente la circulación y el consumo, y articula una inducción de comportamientos, para penetrar la totalidad de la existencia de los agentes sociales particulares y, por ende, administrarlos o gerenciarlos; esto es posible por medio de la psicologización de la vida social.

.En otro espacio ,y no separado del anterior, es que se reconoce una de las médulas del desarrollo de la intervención social del Estado en la “cuestión social”, lo cual es el estilo de pensar lo social, al tener al positivismo como norte de análisis, y se entiende, en este caso, el positivismo, como algo más que una escuela sociológica; es la autoexpresión ideal del ser social burgués, mediado, desde luego, por la metafísica.

.Permitiendo ocultar la específica ontología de las dinámicas sociales intersubjetivas, al ecualizar la forma de entender la sociedad en relación con la naturaleza, pues al naturalizar “lo social”, se establece nítidamente la ineptitud de las personas de dirigir la sociedad según sus proyectos, al plantearla como una realidad ontológicamente ajena a ellas, y al aceptar una supuesta “evolución” , sea cual fuera su sentido. Al establecer la “psicologización” de la vida social, esta no se comprende como resultado de las instituciones que componen la sociedad, sino de un conjunto de dilemas mentales y morales, que deshistorizan y deseconomizan la “cuestión social”, para dar una conversión de los problemas sociales en patologías sociales.

.El proletariado y la burguesía, como protagonistas históricos, no agotan el entendimiento de la realidad, en que se alcanza el monopolismo capitalista, parece imposible, por una parte negar la presencia de otros sectores, y el reconocer que es indiscutible detectar proyectos únicos en cada uno de sus territorios.

.Con los argumentos anteriores, que definen de manera significativa, pero no agotan las relaciones sociales, es indispensable para un estudio histórico crítico, el reconocer y validar el Trabajo Social, como profesión inscrita en la división sociotécnica del trabajo, en el estudio del capitalismo monopolista, en las modificaciones en la “cuestión social”, y las particulares de las políticas sociales, lo que también aporta para desvendar el significado social de esa institución ,y de las prácticas desarrolladas en su ámbito, por agentes especialmente cualificados, como son los profesionales en Trabajo Social.³¹

.Se debe reconocer que el Trabajo Social, reproduce intereses contrapuestos, que conviven en tensión, tal y como los son las clases sociales, así como otros protagonistas ahí presentes.

.Dicha profesión responde tanto a demandas del capital como del trabajo, y solo puede fortalecer uno u otro polo, por la mediación de su opuesto, a pesar de muchos discursos que se orientan por intentar volver capitalistas a todas las personas de la sociedad.

.El Trabajo Social, además, participa tanto de los mecanismos de dominación y explotación como también, al mismo tiempo y por la misma actividad, da respuesta a las necesidades de supervivencia de las clases trabajadoras ,y de la reproducción del antagonismo en esos intereses sociales, donde refuerza las contradicciones, que constituyen el móvil básico de la historia, la lucha de clases, que es donde debe ser aprehendido el Trabajo Social como profesión.



- Facultad de Trabajo Social (UNLP) ampliación

-3.7.7.8)-Trabajo Social por Países.

-3.7.7.8.1)-Trabajo Social en México.

- Al hablar de Trabajo Social, se imaginan distintas definiciones, sin embargo hay aspectos comunes en los que se está de acuerdo; como el preocuparse de las necesidades humanas básicas, y crea condiciones sociales favorables para su objetivo, la sociedad en general. México es un país pluricultural, por tal razón siempre ha tenido distintos ámbitos sociales. Esta labor se remonta desde la época de la corona Española, en las actividades de la caridad y asistencia, a ciertos sectores de la población en México.

.Quienes se encargaban de dar esa ayuda, eran grupos religiosos, personas altruistas o humanitarias; fue hasta la reforma, cuando las instituciones comenzaron, ayudar a personas a través de otras personas con alguna preparación en cuestiones de salud.

.Ya con la llegada de la Revolución Mexicana en 1910 , cambio el contraste social y dada la separación entre la iglesia y el Estado, mediante la carta magna de 1917, comenzó a entrar en rescisión la figura del trabajo social.³²

.Entre los años 30's y 80's, el país se caracterizó por una sociedad unida, por mencionar un ejemplo, tenemos la nacionalización del petróleo o el terremoto de 1985.

.El 2 de febrero de 1933, se crea la primera escuela de Trabajo Social, su fundadora fue la profesora Julia Nava de Ruiz Sánchez.

.En el año de 1935, inicia la Escuela de Trabajo Social (ENTS) en la UNAM, como un antecedente para el personal del Tribunal para menores.

.En 1936, se nombra de manera oficial a la primera Trabajadora Social.

.En cuanto al tema académico ,el primer programa de Trabajo , fue creado en 1967, en la Universidad Autónoma de Nuevo León; y el primer programa de maestría, inicio en 1975, en la misma institución.

.Para el 2001, México contaba con 28 escuelas, que impartían la carrera de Trabajo Social ,manejándose en algunas mediante 3 niveles: el primero, a un nivel técnico , el segundo mediante un nivel de licenciatura, y el tercero a nivel de maestría, en las Universidades de Nuevo León, Tamaulipas, Coahuila y Colima.

.Para el año 2006, en México habían 10 doctores en Trabajo Social.

.En la actualidad el Trabajo Social, es una disciplina que ha ido creciendo dado a la naturaleza que son las Ciencias Sociales, y que la sociedad es dinámica por el cambio constante que sufre, pero esta carrera es la herramienta y medicina, para resolver los problemas que la sociedad presente.

.El Trabajador Social en la actualidad, es parte de un equipo de profesionales que conocen las carencias y necesidades e identifican las relaciones familiares y sociales, promueve como utilizar recurso , que aporte una mejoría en cada individuo tales como:

- Acciones de investigación y planeación.
- Educación Social.

- Prevención y asesoría a personas y grupos de distintas índoles.

.Ante la creciente demanda de los servicios que ofrece la escuela Nacional de Trabajo Social, sobre todo para las personas, que por razones de tiempo o distancia, no pueden asistir de forma regular a las aulas, de los sistemas presenciales o escolarizados, la Escuela Nacional de Trabajo Social, toma la decisión, de contar con el sistema a distancia, que comenzó a impartirse a partir del año 2004.

-3.7.7.8.2)- Trabajo Social en la Argentina.

-Según Alayón, N., el origen del Trabajo Social en Argentina, está ligado a las ideas que emanaban de las corrientes higienistas en las primeras décadas del Siglo XX.

.Sus propulsores más relevantes , los médicos: Alberto Zwanck; Germinal Rodríguez, quien fue Concejal de la Capital Federal en 1934; Manuel V. Carbonell; Gregorio Aráoz Alfaro; Juan P. Garrahan; Saúl I. Bettinotti; Emilio R. Coni; Teodoro A. Tonina; Píldes O. Dezeo; Enrique Olivieri; Julio Iribarne, entre otros; precisamente encarnaban las propuestas "progresistas" de la época.

.Las concepciones de la higiene social, que apuntaban a valorizar los componentes de la medicina preventiva, implicaron un salto cualitativo para la atención de la salud pública. [\[1\]](#)



-Facultad de Trabajo Social (UNLP) esquina

-Los médicos higienistas fueron quienes impulsaron la creación de los primeros cursos y escuelas de lo que hoy entendemos como Trabajo Social.

.En 1924, crearon el Curso de Visitadoras de Higiene Social, dependiente del Instituto de Higiene de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Buenos Aires.

.en 1930 , fundaron la primera Escuela de Servicio Social del país, dependiente del Museo Social Argentino, que en esa época estaba incorporado a la Universidad de Buenos Aires ,figurando como Instituto de Información, Estudios y Acción Sociales.

.La primera Escuela privada y católica, surge recién en 1940, en Buenos Aires, en el Instituto de Cultura Religiosa Superior.

.Los primeros servicios sociales en Argentina, se crean en instituciones con financiamiento público en la década de 1920, tal como se encuentra documentado en los trabajos de Andrea Oliva : Trabajo Social y Lucha de clases. Análisis de las modalidades de intervención en Argentina. Buenos Aires: Editorial Imago Mundi, 2007.

.En las maternidades, dispensarios, salas en hospitales de Buenos Aires, así como en las escuelas públicas, es donde se inicia el espacio ocupacional. Un papel importante lo tuvieron los dispensarios para enfermos de tuberculosis. [33](#).

.El período de la Reconceptualización en Argentina, ha sido de con expresiones heterogéneas, desde distintas vertientes ideológicas y con varias expresiones partidarias.

.Según Virginia Siede: "Existe una coincidencia general entre los autores, en considerar que uno de sus elementos fundamentales fue la politización e ideologización de la acción profesional. Mientras algunos sostienen, que se trató de un momento donde la profesión

asumió una “perspectiva crítica” , entendida como la inserción de la profesión en la lucha de los pueblos por su liberación; para otros se trató de una tentativa de compromiso con proyectos de transformación de la sociedad, a través de la concentración, la organización y la movilización de los sectores populares".³⁴.

.Actualmente existen diversas Facultades de Trabajo Social en la Argentina. Una de las pioneras, con una vigencia de 50 años, en la ciudad de Paraná (UNER); en la ciudad de La Plata (UNLP); en la UNR, y en UNL, entre otras.

.En paralelo existen más de 27 centros universitarios, donde se imparte la disciplinas y otros institutos terciarios a lo largo del país.

-3.7.7.8.3)- Trabajo Social en Uruguay.

1. Inicio - Ministerio de Trabajo
<https://www.mtss.gub.uy/web/mtss>
Seguridad y Salud en el Trabajo; Seguridad Social; ... Se firmó acuerdo entre Uruguay y Luxemburgo ... Ministerio de Trabajo y Seguridad Social; Dirección: Juncal 1511;
2. Ofertas de empleo Trabajo Social en Uruguay | Opcionempleo ...
www.opcionempleo.com.uy/empleo-trabajo-social.html
Todas las ofertas de empleo y trabajo de Trabajo Social en Uruguay. Opcionempleo, el motor de búsqueda de empleos.
3. ADASU . Asociación de Asistentes Sociales del Uruguay
adasu.org
leyes relevantes para el trabajo social; ... diseño de paginas web paginas web para inmobiliarias tu casa en uruguay propiedades en soriano propiedades en rio ...
4. Trabajo Social | COLEGIACIÓN en URUGUAY
<https://colegializacion.wordpress.com/tag/trabajo-social>
ÚLTIMAS ENTRADAS. La mayoría de las profesiones en Uruguay, no tiene Colegiación; en nuestro propio País, ante un empleo calificado, tenemos el 40% de las chances ...
5. Buscar Trabajo, Empleo y Ofertas Laborales - Gallito.com.uy
trabajo.gallito.com.uy
Encuentra las mejores Ofertas de Trabajo en Uruguay. Actualiza tu curriculum y postula a los puestos de trabajo de acuerdo a tu Perfil.
6. Trabajo Social Canelones, Canelones, empleo | Jooble
<https://uy.jooble.org/trabajo-social/Canelones,-Canelones>
Trabajo Social Canelones, Canelones. Vacantes actuales: 9. Jooble es un sitio para la búsqueda de trabajo.
7. Trabajo Social
<https://carreras.ucu.edu.uy/.../ciencias-humanas/trabajo-social>
Magíster en Políticas Públicas, Universidad ORT (Uruguay). ... La Licenciatura en Trabajo Social está a cargo del Departamento de Ciencias Sociales y Políticas
8. Dónde estudiar servicio social trabajo social en ...
www.cursoscarreras.com.uy/servicios-sociales-montevideo-CZ-151-11628
Trabajo Social - Cordón - Montevideo Universidad de la República. Título ofrecido: Licenciado en Trabajo Social. Requisitos de Ingreso: Secundaria cualquier ...
9. Licenciatura en Trabajo Social - Universia Uruguay. Portal ...
[www.universia.edu.uy/estudios/udelar/licenciatura-trabajo-social/...](http://www.universia.edu.uy/estudios/udelar/licenciatura-trabajo-social/)
Licenciatura en Trabajo Social. Conoce toda la información y datos de interés que necesitas saber sobre este estudio en Universidad de la República.

-3.7.7.9)- Véase También.

- [Prestación no contributiva.](#)

-3.7.7.10)- Referencias.

1. [Volver arriba ↑ Federación Internacional de Trabajadores Sociales. Definición de Trabajo Social. Aprobado por la Asamblea de la FITS, Montréal, Canada, en julio de 2000](#)
2. [Volver arriba ↑ Congreso internacional de Trabajadores Sociales, Santiago de Cuba.24-29/IX/2001.](#)
3. [Volver arriba ↑ El Comité MERCOSUR de Organizaciones Profesionales de Trabajo Social o Servicio Social, ha considerado no adscribirse a la definición de la FITS \(IFSW\) y reelaborar tanto los aspectos formales como materiales del sentido de Trabajo Social. El comité en mención, ha considerado que la definición de la FITS \(IFSW\), asume una adscripción a tipo de programa de investigación funcionalista, y desconoce las condiciones históricas del surgimiento de diversos enfoques de Trabajo Social, en particular en Latinoamérica. En virtud de esta tensión entre los enfoques funcionalistas de los países anglosajones y europeos, y aquellos enfoques herederos del materialismo histórico en Latinoamérica, se ha desarrollado un apartado dedicado al surgimiento de un Trabajo Social latinoamericano.](#)
4. [Volver arriba ↑ Recuperado el 26 de marzo de 2010, de
http://www.margen.org/articu/uzcudun1.html](#)
5. [Volver arriba ↑ Oliva, Andrea Los Recursos en la intervención del Trabajo Social
http://www.academia.edu/8331832/Los_recursos_en_la_intervencion_del_TS](#)
6. [Volver arriba ↑ Rodolfo J. Rodríguez-R.: ¿Cuál ciencia?: La transdisciplinaria](#)
7. [Volver arriba ↑ Rodolfo J. Rodríguez-R.: Antropogogía: Teoría agógica general](#)
8. [Volver arriba ↑ La noción de tecnología subjetual, es refinamiento del concepto de de M. Foucault de "Tecnologías del yo". Análogo a las tecnologías objetuales o ingenieriles, las tecnologías subjetuales, son procedimientos de intervención sobre la objetualidad o realidad, por medio del ensamblajes de modelos de aplicación teóricamente guiados. La diferencia en este caso, es que la intervención se realiza sobre objetos-sujetos, o sobre la subjetualidad \(una realidad social y cultural concreta\) y la subjetividad \(el modo en que los sujetos construyen la realidad social\) en el contextos de dispositivos o redes sociales complejas y comportamientos caóticos,no predecibles](#)
9. [Volver arriba ↑ Ver "Operación cóndor", de las dictaduras de Suramérica](#)
10. [Volver arriba ↑ Para un análisis de diversas aproximaciones al tema de la cuestión social ver: Alfredo Juan Manuel Carballeda: "La Cuestión Social como cuestión nacional, una mirada genealógica"](#)
11. [Volver arriba ↑ Vídeo con exposición de Marilda Iamamoto](#)
12. [Volver arriba ↑ Iamamoto, M. I.,Servicio Social y División del Trabajo, 1997. pp. 159 y sigs.](#)
13. [Volver arriba ↑ César A. Barrantes A.¿Qué es eso que llaman Trabajo Social.Revista de Servicio Social Vol 1, Nº 3, Diciembre 1998 - Junio 1999](#)
14. [Volver arriba ↑ Ezequiel Ander-Egg: Algo más sobre: Achaques y manías del Trabajo Social Reconceptualizado](#)
15. [Volver arriba ↑ Ver vídeo de José Pablo Netto](#)
16. [Volver arriba ↑ Baran, Paul y Paul M. Sweezy, 1996, Monopoly Capital: An Essay on the American Economic and Social Order, Nueva York: Monthly Review Press](#)
17. [Volver arriba ↑ Braveman, Harry, 1974, Labor and Monopoly Capital: The Degradation of Work in Twentieth Century. New York: Monthly Review Press](#)

18. [Volver arriba](#) ↑ [K. H. Marx: Prólogo de la Contribución a la crítica de la economía política](#)
19. [Volver arriba](#) ↑ El término consumismo conspicuo fue acuñado por el economista estadounidense Thorstein Veblen, en referencia al fenómeno del consumo opulento de la sociedad estadounidense, observado desde finales del siglo XIX e inicios del siglo XX [Ver sentido de la expresión en: en.Wikipedia](#)
20. ↑ [Saltar a: a b c](#) Netto, José Paulo. (1992). Capitalismo Monopolista y Servicio Social. São Paulo, Brasil: Editora Cortez
21. [Volver arriba](#) ↑ Iamamoto, Marilda (1992). Servicio Social y División del Trabajo. São Paulo, Brasil: Editora Cortez
22. [Volver arriba](#) ↑ [Cursos online de trabajo social](#) Euroinnova
23. [Volver arriba](#) ↑ [Montaño, Carlos. (1998). La Naturaleza del Servicio Social: Un ensayo sobre su génesis, su especificidad y su reproducción. São Paulo, Brasil: Editorial Cortez.
24. [Volver arriba](#) ↑ Montaño, Carlos. (1998). La Naturaleza del Servicio Social: Un ensayo sobre su génesis, su especificidad y su reproducción. São Paulo, Brasil: Editorial Cortez
25. [Volver arriba](#) ↑ [Martinelli, María. (1997). Servicio Social: Identidad y Alineación. São Paulo, Brasil: Editora Cortez.
26. [Volver arriba](#) ↑ Iamamoto, Marilda.(1992). Servicio social y división del trabajo. São Paulo, Brasil: Editora Cortez
27. ↑ [Saltar a: a b](#) Netto, José Paulo. (1992). Capitalismo Monopolista y Servicio Social. São Paulo, Brasil: Editora Cortez.
28. [Volver arriba](#) ↑ Netto, José Paulo. (1992).Capitalismo Monopolista y Servicio Social. São Paulo, Brasil: Editora Cortez.
29. [Volver arriba](#) ↑ Iamamoto, Marilda. (1992). Servicio Social y División del Trabajo. São Paulo, Brasil: Editora Cortez
30. [Volver arriba](#) ↑ Netto, José Paulo (1992). *Capitalismo Monopolista y Servicio Social*. São Paulo, Brasil: Editora Cortez.
31. [Volver arriba](#) ↑ Iamamoto, 1992 Servicio Social y División del Trabajo. São Paulo, Brasil: Editora Cortez
32. [Volver arriba](#) ↑ <http://www.redalyc.org/pdf/654/65417208.pdf>
33. [Volver arriba](#) ↑ Oliva, Andrea Antonia (2006-01-01). «[Antecedentes del trabajo social en Argentina: asistencia y educación sanitaria](#)». *Trabajo Social* 0 (8). ISSN 2256-5493. Consultado el 2016-11-17.
34. [Volver arriba](#) ↑ Siede, Maria Virginia. *Trabajo Social, Marxismo, Cristianismo y Peronismo*.

-3.7.7.11)- Bibliografía.

- . Acevedo, J. (2003). Reflexiones acerca del Trabajo Social en las cárceles. Buenos Aires, Argentina: Espacio Editorial
-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
 - Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
 - Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
 - Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
 - Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo

Humano, y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

- Vélez, Z. (1997). Un trabajador social para el nuevo milenio. Río Piedras, Puerto Rico: Universidad de Puerto Rico.
- Cazzaniga, S. (2007). Hilos y Nudos: la formación, la intervención y lo político en el trabajo social. Buenos Aires, Argentina: Espacio Editorial.
- Aguilar, I., Chacón, L., González, M., Gozález, R., Jiménez, S., Loaiza, M., Mora, L., Murillo, F. y Ortiz, J. (2006). La intervención de trabajo social y psicología en la administración de justicia costarricense. San José, Costa Rica: Editorama.
- Lindquist, C. (2000). Social Integration and Mental Well-Being among Jail Inmates. Sociological Forum, 15, 431-455.
- Oliva, A. (2007) Trabajo Social y Lucha de Clases, Buenos Aires: Imago Mundi.
- Parra, G. (2001) Trabajo Social y Antimodernidad. Ed Espacio. Bs.As.
- Uzcudún, B. Interpelación sobre el rol del Trabajador Social penitenciario. Periódico de Trabajo Social y Ciencias Sociales Edición electrónica. Recuperado el 26 de marzo de 2010 de <http://www.margen.org/articu/uzcudun1.html>.
- Rodríguez Campos, Ismael. Trabajo Penitenciario. Monterrey 1982.

-3.7.7.12)- Enlaces Externos.

-

Obtenido de «https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Trabajo_social&oldid=96434656»

-Categorías:

- [Trabajo social](#)
- [Política social](#)
- Esta página fue modificada por última vez el 25 enero 2017, a las 10:25.

- -3.8)- [PSIQUIATRÍA](#).....

-PARTE VIII- BIBLIOGRAFÍA.

-Los 41 LIBROS PUBLICADOS DEL PROF. DR. ENRIQUE BARMAIMON: -. Alcance Gratuito , de 41 libros en la Biblioteca Virtual de Salud del S.M.U. que son:. LIBROS

PROF. DR. ENRIQUE BARMAIMON. (www.bvssmu@org.uy [libros], [barmaimon]).
 .(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-Barmaimon Enrique, Tratado de Neuroanatomía Funcional. 3 volúmenes : .Tomo I: Presentación, Índice, Prólogo, Bases Neuroanatómicas Funcionales, Bases Funcionales Organización Humana, La Célula, Embriología S.N., Meninges, Sistema Ventricular, Líquido Cefalorraquídeo e Irrigación Sanguínea, Sistematización General, Organización Estructural Anatómica; .Tomo II: Organización Funcional: Los Sistemas Funcionales de Integración, Organización Anatomofuncional, Reglas para el Estudio e Interpretación del Sistema Nervioso, Medio Interno;; y . Tomo III: Neurona y Sinapsis, Potenciales Neuronales e Integración Interneuronal, Los Neurotransmisores, Los Conjuntos Neuronales, Envejecimiento, y Los Límites entre la Vida y la Muerte.) . -Ed. EDUSMP.(1984)

.Lima, Perú. B.V.S.

-Barmaimon Enrique . Envejecimiento. Cambios Anatomofuncionales, Psíquicos, Sociales, Económicos y Ambientales. Urgencias, Comorbilidad, Manejos-Ed. Virtual. (2011).1ªEd. Montevideo Uruguay. B.V.S.

-Barmaimon Enrique. Libro Historia de la Anestesia, la Reanimación y los Cuidados Intensivos. 4 Tomos: .Tomo I: Prologo, Introducción, Índice, Historia General de la Ciencia, Historia Cronológica Anestesia, Equipamiento de Anestesia, Ayer y Hoy Anestesiólogo, y su Formación; . Tomo II: Historia de los Países Sudamericanos: Sociopolítica, Cultural, Educativa y de Salud; .Tomo III:

Historia de los Países Centroamericanos y el Caribe: Sociopolítica, Cultural, Educativa, y de Salud; y .Tomo IV: Algunos avances anestésico- quirúrgicos, Historia de la Anestesia y la Reanimación Latinoamericana, Historia Anestésica de cada País Sudamericano, Anestesia Pediátrica, Anestesia geriátrica, Anestesia Especialidades, Manejo dolor Postoperatorio, Manejo dolor Crónico, Reanimación Cardiopulmonar, Medicina intensiva, Centro Quirúrgico, Anestesia Ambulatoria, Panorama Actual, Bibliografía.(2014).1ªEd. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.

-Barmaimon Enrique, Koyounian Pedro. Historia del General San Martín. Aspectos de su Salud.(2012).1ª Ed. Virtual, Montevideo, Uruguay.

-Barmaimon, Enrique. Guaymirán Ríos Bruno. Anécdotas : en Libro Dr. Antonio Turnes.(2013). Varias anécdotas, Reanimación Cardiopulmonar, Plan Nacional de Desastres. 1ª Ed. Virtual, Montevideo, Uruguay. B.V.S.

-Barmaimon Enrique.(2015). Historia de las Grandes Guerras y su Influencia sobre la Anestesia y la Reanimación. 3 Tomos: .

Tomo I: Grandes Guerras Europeas: Napoleónicas, Primera y Segunda Guerras mundiales, Resucitación Cardiopulmonar, Avances Medicina;

.Tomo II: Guerras de Corea y Vietnam, Avances Medicina; y

.Tomo III_ Guerras del Golfo, Irak, Afganistán y contra Terrorismo. . 1ª Ed. Virtual, Montevideo, Uruguay. B.V.S.

-Barmaimon Enrique. Historia Medicina, Psiquiatría, Gerontología, Envejecimiento y Geriátrica. (2015). 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.

-Barmaimon, Enrique.(2015).Historia Ciencias Cognitivas.3 Tomos:

. Tomo I: Filosofía, Psicología, Neuroanatomía Funcional, Neurociencias, Lingüística, Antropología, Inteligencia Artificial;

. Tomo II: Cognición, Gestión del Conocimiento, Feromonas, Psiconeurobiología Amor y Sexo, Mente; y

.Tomo III: Anexos Ciencias Cognitivas. 1ªEd. Virtual, B.V.S.

- . Montevideo, Uruguay . B.V.S.
- Barmaimon, Enrique.(2016).Libro Historia, Patología, Clínica y Terapéutica Ciencias Cognitivas. 3 Tomos:
- . Tomo I: Introducción, Algunos Puntos básicos, Canalopatías, Sistemas Autoinmunes, Enfermedades Autoinmunes;
- . Tomo II: Sistema Nervioso, Sistemas de Integración, Test Psicológicos;y
- . Tomo III: Patologías, Reserva Cognitiva, Telepatología, Medio Ambiente, Tratamientos, Psicoterapia, Ciberpsicoterapia, Personalidad, Comportamiento, Pensamiento, Sentimiento, Identidad, Sensación, Intuición, Sentimiento, Diagnóstico, Patologías Cognitivas, Patologías Neurológicas, Enzimas, Certeza y Opinión, Inconsciente, Psiconeuroinmunología, Sueño, Memoria, Optimismo, Ansiedad, Posmodernismo.
- . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.- (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).
- Barmaimon, Enrique. 2016. Libro Historia de la Banda Oriental.(R.O.U.). Historia Política, Social, Educativa, y de Salud. 4 Tomos:
- .Tomo I:Índice, Introducción; Generalidades; Descripción 4 Principales Próceres: Artigas, Rivera, Lavalleja y Oribe; Presidentes del Uruguay, 2ªParte Siglo XIX, Modernización y Militarismo, Presidentes;
- .Tomo II: Siglo XX: Primeras Décadas: Club Atlético Peñarol, Club Atlético Nacional, Campeonato Mundial de 1930 y 1950; Presidentes, Colegialismo, Reforma 1966, Presidentes; Dictadura Militar
- .Tomo III: Gobiernos Democráticos: Sanguinetti, Lacalle.
- .Tomo IV: Siglo XXI: Generalidades; Tecnología, Educación; Ciencias, Historia Urbana Montevideo del Siglo XX; Gobierno y Política; Salud; Cultura; Presidentes: Batlle, Vázquez; Mujica; Educación Uruguaya; Enseñanza Terciaria; Universidades; Servicios de Salud; Bibliografía. 1ª Ed. Virtual. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon). (buscar);(Elegir libro entre 40 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- Barmaimon, Enrique. 2016. Trilogía Países Europeos: Historia Socio-política, Cultural, Educativa, y de Salud de República Francesa, Reino de España, y Reino Unido. 4 Tomos:
- .Tomo I: República Francesa.
- .Tomo II : Reino de España.
- .Tomo III: Reino Unido.
- .Tomo IV: Gastronomía y Mapas de Trilogía.
- .1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(buscar);(Elegir libro entre 40 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- Barmaimon, Enrique. 2016. Museos del Mundo. Historia y Características. 4 Tomos:
- .Tomo I: Generalidades, Museos de Arte Más Visitados, Museos de Ciencia, Funcionamiento, Tipología, HISTORIA. FILOSOFÍA DE LA HISTORIA.
- . Tomo II: Relación de Museos de Arte: del 1 al 10.
- Tomo III: Relación de Museos de Arte: del 11 al 20.
- Tomo IV: Relación de Museos de Arte: del 21 al 100. y 5 Adicionales.
- 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- Barmaimon, Enrique.2016. Cataratas: Técnicas de Facioemulsificación.1 Tomo. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Tipos de Dietas y Alimentación Según Salud, Enfermedad, y Patología. 2 Tomos:
 - Tomo I: Índice, Introducción, Régimen Alimenticio, Hábitos Alimentarios, Tipo de Dietas, Alimentos, Gastronomía Uruguay y el Mundo, Necesidades Básicas, Dieta Saludable, Animales por Dieta, y Alimentos Comunes y Energía.
 - Tomo II: Índice, Dietista-Nutricionista, Ciencias de la Salud, Nutrición, Trastornos Conducta Alimentaria, Véase También, Referencias, Bibliografía, Curricula Prof. Barmaimon, Enlaces.
- . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
 - Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
 - Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
 - Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
 - Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano,y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
- . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- BARMAIMON, ENRIQUE: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria Fuera de Sala de Operaciones. UDELAR. Año 1962.

- PARTE IX- VEASE TAMBIÉN.

- [Ciencia.](#)
- [Salud.](#)

-Referencias:

-Obtenido de:

«[https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Ciencias de la salud&oldid=95809141](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Ciencias_de_la_salud&oldid=95809141)»

-Categoría:

- [Ciencias de la salud](#)
- [Organización Panamericana de la Salud](#)
- [Organización Mundial de la Salud](#)

Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Salud&oldid=96170310>»

-Categoría:

- [Salud](#)
- Esta página fue modificada por última vez el 12 enero 2017, a las 09:32.
- El texto está disponible bajo la [Licencia Creative Commons Atribución Compartir Igual 3.0](#); pueden aplicarse cláusulas adicionales. Al usar este sitio, usted acepta nuestros [términos de uso](#) y nuestra [política de privacidad](#).
Wikipedia® es una marca registrada de la [Fundación Wikimedia, Inc.](#), una organización sin ánimo de lucro.
- [Política de privacidad](#)
- [Acerca de Wikipedia](#)
- [Limitación de responsabilidad](#)
- [Desarrolladores](#)

-PARTE X - ENLACES EXTERNOS.

-Categoría: Ciencias de la salud.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-El artículo principal de esta categoría es: [Ciencias de la salud](#).

-  [Wikimedia Commons](#) alberga contenido multimedia sobre [Ciencias de la salud](#).
-Esta categoría incluye las siguientes 12 subcategorías:

- ► [Anexos:Ciencias de la salud](#) (2 cat, 1 pág.)
- B
- ► [Bioingeniería](#) (7 cat, 21 págs.)
- C
- ► [Ciencias de la nutrición](#) (4 cat, 14 págs.)
- ► [Criogenia](#) (1 cat, 19 págs.)
- D
- ► [Deporte y salud](#) (8 cat, 47 págs.)
- E
- ► [Enfermería](#) (5 cat, 43 págs.)
- F
- ► [Farmacia](#) (11 cat, 41 págs.)
- M
- ► [Medicina](#) (42 cat, 148 págs.)
- O
- ► [Obstetricia y ginecología](#) (6 cat, 103 págs.)
- ► [Odontología](#) (9 cat, 75 págs.)
- ► [Organización Mundial de la Salud](#) (1 cat, 60 págs.)
- V
- ► [Veterinaria](#) (10 cat, 24 págs.).

-Páginas en la categoría «Ciencias de la salud»:

Esta categoría contiene las siguientes 24 páginas:

- [Ciencias de la salud](#)
- A:
- [Audiología](#)
- [Auxología](#).
- C:
- [Ciencias de transferencia](#)
- H:
- [Hospitalero](#).
- I:
- [Ingeniería biológica](#)
- [Investigación en cuidados](#).
- L:
- [Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud](#)
- M:
- [Bioseguridad hospitalaria](#)
- [Mezcla genética](#)
- N:
- [Nutrigenética](#).
- P:
- [Parque Tecnológico de Ciencias de la Salud](#)
- [Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud de España](#)
- [Planificación estratégica de los servicios de salud](#)
- [Psiconeuroinmunología](#).
- R:
- [Registered Nurse Forecasting](#)

- [Ritidectomía.](#)
- S:
- [Sistema electrónico epidérmico](#)
- T:
- [Tecnología sanitaria](#)
 - [Terapia Física](#)
 - [Teratología](#)
 - [Tetraclorodibenzodioxina](#)
- U
- [Unitaid](#)
 - [Unión a proteína plasmática](#)
-
- Obtenido de:
- «https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Categoría:Ciencias_de_la_salud&oldid=65160729»
- [Categorías](#):
- [Salud](#)
 - [Ciencias de la vida](#)
 - [Ciencias aplicadas por disciplina](#)
 - Esta página fue modificada por última vez el 14 diciembre 2016 a las 11:34.
 - El texto está disponible bajo la [Licencia Creative Commons Atribución Compartir Igual 3.0](#); pueden aplicarse cláusulas adicionales. Al usar este sitio, usted acepta nuestros [términos de uso](#) y nuestra [política de privacidad](#).
- Wikipedia® es una marca registrada de la [Fundación Wikimedia, Inc.](#), una organización sin ánimo de lucro.
- [Política de privacidad](#)
 - [Acerca de Wikipedia](#)
 - [Limitación de responsabilidad](#)
 - [Desarrolladores](#)
 - [Declaración de cookies](#)
 - [Versión para móviles.](#)

- PARTE XI - CURRICULA PROF. . DR ENRIQUE BARMAIMON.

.Enrique Barmaimon B.:



Prof. Dr. Enrique Barmaimon...Jefe Departamento Centro

Quirúrgico, Anestesia e Intensivo.

-Curricula: Dr. ENRIQUE J. BARMAIMON B.

Nacido en enero de 1931, en Montevideo, Uruguay.

Se graduó en 1960 en la UDELAR.

-1950. Profesor Ayudante Clase Histología y Embriología Facultad. Medicina UDELAR.

-1952. Practicante Externo MSP.

-1954. Practicante Interno MSP.

-1956. Anestesiólogo MSP, H. Clínicas, CASMU, Asociación. Española, Banco de Seguros del Estado y otros.

-1956. Jefe Anestesia Hospital Pasteur MSP.

 **1956. Cirugía Cardiovascular:** En Uruguay, en el Hospital de Clínicas, el equipo de Cardiología conformado por: cirujanos: Roberto Rubio, Juan Carlos Abó y Anibal Sanginés; anestesiistas: Walter Fernández Oria, Leon Chertkoff y Enrique Barmaimon; y cardiólogos Orestes Fiandra y Jorge Dighiero, comenzaron la Cirugía Cardíaca a cielo abierto, por hipotermia.

 **1956. Desarrollo de problemas comunes:** En Uruguay, Barmaimon desarrolló junto con el Prof. Larghero, Guaymirán Ríos y León Chertkoff: nuevas conductas, como fueron: la cirugía y la anestesia de urgencia, la organización de las salas de operaciones y la central de esterilización, el uso del equipamiento, la aplicación operatoria y postoperatoria de los cuidados especiales necesarios, la preparación operatoria, los nuevos métodos, técnicas y equipos anestésicos, los cuidados postoperatorios, la transfusión de sangre y la reposición de líquidos, la preparación de equipos plásticos de venoclisis estériles por el Laboratorio Rainbow, de la historia anestésica e intensiva, de los Manuales de Organización y Funciones, de la intensificación de cuidados, de la reanimación Cardiovascularrespiratoria de Emergencia y fuera de la sala de operaciones, de la reanimación en grandes catástrofes, del traslado de enfermos graves; hasta que las circunstancias nos separaron a los cuatro, unos años más tarde. También ejecutaron, estas innovaciones Barmaimon y Chertkoff, con sus cirujanos actuantes, que han sido descritas extensamente en el libro.

 **1958. Cirugía Cardiovascular:** En Uruguay, el equipo cardiovascular del Hospital de Clínicas, después de la visita del cirujano sueco Crawford, con su anestesta Norlander y su instrumentista, que operaron algunos enfermos; se comenzó a realizar la cirugía extracorpórea a cielo abierto; actuando además como perfusionista Orestes Fiandra.

 **1958. Sala Cuidados Intensivos:** En Uruguay, con motivo de la cirugía extracorpórea, la Neurocirugía, algunos intoxicados y otros casos especiales, los anestesiistas León Chertkoff y Enrique Barmaimon, y las nurses Illief y Silva, en la Sala de Recuperación Anestésica del Piso 16, del Hospital de Clínicas de Montevideo, comenzaron con los cuidados intensivos para

estos pacientes, durante las primeras 72 horas promedialmente, dándole apoyo respiratorio, cardiovascular, nefrológico, metabólico, y homeostático, entre otros, siendo el primer lugar donde fue realizado en el Uruguay; hasta el año 1963, donde ambos doctores dejaron dicha actividad, y los demás no plantearon interés en continuarla. En 1971, recién en el Hospital de Clínicas, el 8 de agosto, fue abierta la Sala de Cuidados Intensivos.

 **1958: Nuevos métodos, técnicas y agentes anestésicos:** Los Dres. Léon Chertkoff y

Enrique Barmaimon crearon un nuevo método y técnica anestésica balanceada y potencializada, teniendo presentes los siete

postulados básicos de la Anestesia Moderna, que son: Hipnosis, Analgesia, Relajación Muscular, Metabolismo oxígeno- anhídrido carbónico óptimo, Recuperación inmediata conciencia, Homeostasis metabólica

adecuada, y mejores condiciones que las preoperatorias del enfermo; donde usaron: hipnóticos, analgésicos, relajantes musculares, novocaína, bloqueadores vegetativos, anestésicos inhalatorios a concentración de analgesia con vaporizador universal de Takaoka, respiración artificial mecánica con respirador de Takaoka o similares, en circuito abierto, con recuperación inmediata a su finalización, con muy buena tolerancia para el enfermo, siendo segura, económica y eficiente, que se presentó y se realizó en el Uruguay; sino que también fue difundida y enseñada en los años venideros, en otros países americanos como: Chile, Perú, Ecuador, Colombia, Venezuela y otros, dando cursos y demostraciones junto con los Prof. Kentaro Takaoka y Forrest Bird.

 **1960-** En Uruguay, el 3 de febrero se colocó el primer marcapaso exitosamente, a una joven paciente, que padecía bloqueo aurículo- ventricular, construido por el equipo de Rune Elmqvist, por el cardiólogo Orestes Fiandra, el cirujano Roberto Rubio y los anestesiistas Leon Chertkoff y Enrique Barmaimon, en el Sanatorio N°1, del CASMU, siendo el primero de su tipo realizado en Sudamérica y el mundo.

-1960. Doctor en Medicina UDELAR.

-1961. Jefe Clínica Anestesiológica, Facultad de Medicina UDELAR.

-1961. Presidente Comisiones Contralor Médico y Quirúrgico del CASMU.

 **1961; Neuroleptoanalgesia y Neuroleptoanestesia:-** En Uruguay, el Dr. Enrique Barmaimon, y en Argentina, el Dr. Luis Orestes Ceraso desarrollaron esta nueva técnica, con nuevos agentes originales el dihidrobenzoperidol y el Fentanyl, que hasta ese momento no tenían nombre comercial, haciéndose importantes estudios en los enfermos, sobre su acción farmacológica, su forma de eliminación, y de como estudiar preoperatoriamente a los enfermos que se iban a operar, con fondos proporcionados por el Laboratorio Janssen de Bélgica y Roche de Suiza; realizándose trabajos científicos que fueron presentados en 1962, en el Congreso Latinoamericano de Lima, y en 1964, en el Congreso Mundial de San Pablo; y con conclusiones presentadas a los laboratorios, donde el "Innovan" que venía usando en proporción 50 a 1, con ambos agentes, debería ser preparado por separado, para que el anestesiólogo aplicara la dosis que considerara conveniente.

 - 1962. Integrante de la Junta Directiva CASMU, Presidente de la Sociedad de Anestesiología del Uruguay, Comisión Económico Laboral del SMU, y miembro del Comité Ejecutivo Central de la Confederación Médica Panamericana.

-  - Título Especialista Anestesiología y Reanimación UDELAR.1962.

-  - 1963. Doctorado en Medicina UDELAR.

- -1963: Tesis de doctorado: Reanimación Cardiovascularrespiratoria de Emergencia:

 **1963; Tesis de Doctorado del Dr. Enrique Barmaimon; Reanimación**

Cardiovascularrespiratoria Fuera de La Sala de Operaciones:

-Plan de Reanimación Nacional del Uruguay-Año 1962:

1963. El Dr. Enrique Barmaimon de Uruguay, presenta en México : Carbocaina, nuevo anestésico local. Rev. Mex. Anest.Tomo XI.6.4.15.1963.

-Miembro Comité Ejecutivo CLASA.

-  -Secretario de las Primeras Jornadas Médico Gremiales Nacionales realizadas en Balneario Solís, por el SMU.
-  -1964. Profesor Asistente Anestesiología y Reanimación Hospital Clínicas UDELAR.
- 1965. Relator: Sistemas Atención Médica y Remuneración Trabajo Médico Asamblea Regional Latinoamericana de la Asociación Médica Mundial, en Santiago, Chile.
-  - Secretario ad-hoc del Comité Ejecutivo Central de la Conf. Médica Panamericana en la 8ª Asamblea General y 9º Congreso Médico Social Panamericano, realizado en Lima, Perú, en abril de 1966.
-  -1967. Jefe Dpto. Centro Quirúrgico (Servicios: Anestesia, Reanimación, Cuidados Intensivos, Centro Quirúrgico, Centro. Obstétrico, y Centro. Materiales) Hospital Universitario Universidad. Cayetano Heredia, Lima, Perú.
-  - Prof. Principal Anestesiología y Reanimación UPCH (Pregrado y Posgrado.).
-  - Miembro Comisión Directiva Sociedad Peruana de Anestesia.
-  -1972. Delegado Colegio Médico del Perú ante MSP.
-  -1973. Comité Nacional de Especialistas, Colegio Médico del Perú.
-  - 1976. Comité Científico del Colegio Médico del Perú.
-  - 1977. Profesor Principal de Neuroanatomía, Neurofisiología y Psicofisiología USMP, Lima, Perú.
-  - USMP: Desempeñó varias jerarquías Universitarias: Decano, Director Universitario Planificación, Presidente de la Comisión de Admisión, Vicerrector Académico, Jefe Departamento Académico.
-  -1979. Plan Cooperación. Técnica. Económica. Internacional Desarrollo USMP, Lima.
-  -Proyectos Programas Académicos: Medicina, Ecología, Odontología, Enfermería, Obstetricia y otros.
-  -1984. Libro: Tratado de Neuroanatomía Funcional - 3 Tomos. E.S.M.P. Lima, Perú.
-  - 1990 - Medico Anestesiólogo Asociación. Española: Cirugía de Tórax, Vía Aérea y Caderas; y Sanatorio Banco. Seguros., Uruguay.
-  - 2002. SMU: Consejo Editorial de la Revista Médica del Uruguay; Comisión de Asuntos Universitarios del SMU a la fecha.
-  - 2002. Delegado ante la Agrupación Universitaria del Uruguay (AUDU).
-  -2004. UDELAR: Comité Central Gestión, Comisión Central Presupuesto y Comisión Central Administrativa a la fecha.
-  - 2004. Facultad de Medicina. y Hospital Universitario de Clínicas: Comisiones Presupuesto y Administrativa (por el orden de Egresados).
-  -2006.Asamblea General del Claustro: delegado orden egresados medicina.
-  -2010.Comisión Elecciones Universitarias 2010: Delegado de orden de egresados a la fecha.
-  -2010.Asamblea General del Claustro: Delegado de orden egresados Medicina a la fecha.
-  -2010. Libro Envejecimiento. 1ª.Ed. Virtual.BVS.
-  - 2011. Libro Historia de la Anestesia, de la Reanimación y de los Cuidados Intensivos. . Tomo I. 1ª.Ed. Virtual.BVS.
-  -2012. Libro Historia de la Anestesia, de la Reanimación y de los Cuidados Intensivos. . Tomo II. 1ª.Ed. Virtual.BVS.
-  -2012 .Historia del General San Martín: Aspectos de Salud. 1ª.Ed. Virtual.BVS.
-  - 2013. Libro Historia de la Anestesia, de la Reanimación y de los Cuidados Intensivos. Tomo III. 1ª.Ed. Virtual.BVS.
-  - 2013.Colaboración al Libro El Chumbo Ríos: Ética, Coraje y Humanidad del Dr. Antonio Turnes. 1ª.Ed. Virtual.BVS.

- .  - 2014. Libro Historia de la Anestesia, de la Reanimación y de los Cuidados Intensivos. . Tomo IV .. 1ª.Ed. Virtual.BVS.
-  - 2014. Comisión de Elecciones Universitarias 2014 por Orden de Egresados a la fecha.
-  -2015. Libro Historia Grandes Guerras Europeas y Mundiales, y su Influencia sobre Evolución de Anestesia y Reanimación. 1ªEdición Virtual.. Montevideo, Uruguay. B.V.S.- (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).
-  -2015- Libro Historia Medicina, Psiquiatría, Gerontología, Envejecimiento y Geriatria. . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.- (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).
-  - 2015- Libros Historia Ciencias Cognitivas.3 Tomos:
 - . Tomo I: Filosofía, Psicología, Neuroanatomía Funcional, Neurociencias, Linguística, Antropología, Inteligencia Artificial;
 - . Tomo II: Cognición, Gestión del Conocimiento, Feromonas, Psiconeurobiología Amor y Sexo, Mente; y
 - .Tomo III: Anexos Ciencias Cognitivas.. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.- (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).
- .  - 2016- Libro Historia, Patología, Clínica y Terapéutica Ciencias Cognitivas. 3 Tomos:
 - . Tomo I: Introducción, Algunos Puntos básicos, Canalopatías, Sistemas Autoinmunes, Enfermedades Autoinmunes;
 - . Tomo II: Sistema Nervioso, Sistemas de Integración, Test Psicológicos; y
 - . Tomo III: Patologías, Reserva Cognitiva, Telepatología, Medio Ambiente, Tratamientos, Psicoterapia, Ciberpsicoterapia, Personalidad, Comportamiento, Pensamiento, Sentimiento, Identidad, Sensación, Intuición, Sentimiento, Diagnóstico, Patologías Cognitivas, Patologías Neurológicas, Enzimas, Certeza y Opinión, Inconsciente, Psiconeuroinmunología, Sueño, Memoria, Optimismo, Ansiedad, Posmodernismo.
- . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.- (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).
- .  2016. Libro Historia de la Banda Oriental.(R.O.U.). Historia Política, Social, Educativa, y de Salud. 4 Tomos:
 - .Tomo I:Índice, Introducción; Generalidades; Descripción 4 Principales Próceres: Artigas, Rivera, Lavalleja y Oribe; Presidentes del Uruguay, 2ªParte Siglo XIX, Modernización y Militarismo, Presidentes;
 - .Tomo II: Siglo XX: Primeras Décadas: Club Atlético Peñarol, Club Nacional Futbol, Campeonatos Mundiales de Futbol de 1930 y 1950; Presidentes, Colegialismo, Reforma 1966, Presidentes; Dictadura Militar.
 - .Tomo III: Gobiernos Democráticos: Sanguinetti, Lacalle.
 - .Tomo IV: Siglo XXI: Generalidades; Tecnología, Educación; Ciencias, Historia Urbana Montevideo del Siglo XX; Gobierno y Política; Salud; Cultura; Presidentes: Batlle, Vázquez; Mujica; Educación Uruguay; Enseñanza Terciaria; Universidades; Servicios de Salud; Bibliografía. 1ª Ed. Virtual. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).
-  - Barmaimon, Enrique. 2016. Trilogía Países Europeos: Historia Socio-política, Cultural, Educativa, y de Salud de República Francesa, Reino de España, y Reino Unido. 3 Tomos:
 - .Tomo I: República Francesa.
 - .Tomo II : Reino de España.
 - .Tomo III: Reino Unido.
 - .Tomo IV: Gastronomía y Mapas Trilogía.
- .1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon). (OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-  - 2016. -Barmaimon, Enrique.2016. Cataratas: Técnicas de Facoemulsificación.1 Tomo. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Tipos de Dietas y Alimentación Según Salud, Enfermedad, y Patología. 2 Tomos:
- Tomo I: Índice, Introducción, Régimen Alimenticio, Hábitos Alimentarios, Tipo de Dietas, Alimentos, Gastronomía Uruguay y el Mundo, Necesidades Básicas, Dieta Saludable, Animales por Dieta, y Alimentos Comunes y Energía.
 - Tomo II: Índice, Dietista-Nutricionista, Ciencias de la Salud, Nutrición, Trastornos Conducta Alimentaria, Véase También, Referencias, Bibliografía, Curricula Prof. Barmaimon, Enlaces. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
 - Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
 - Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
 - Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
 - Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano,y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
- . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
-  VARIOS: BIBLIOTECA VIRTUAL DE SALUD:
- .2016. 41 LIBROS PROF. DR. ENRIQUE BARMAIMON: BIBLIOTECA VIRTUAL DE SALUD: (www.bvssmu@org.uy [libros], [barmaimon]).(OR),
- Barmaimon Enrique, Tratado de Neuroanatomía Funcional. 3 volúmenes :
 - .Tomo I: Presentación, Índice, Prólogo, Bases Neuroanatómicas Funcionales, Bases Funcionales Organización Humana, La Célula, Embriología S.N., Meninges, Sistema Ventricular, Líquido Cefalorraquídeo e Irrigación Sanguínea, Sistematización General, Organización Estructural Anatómica;
 - .Tomo II: Organización Funcional: Los Sistemas Funcionales de Integración, Organización Anatomofuncional, Reglas para el Estudio e Interpretación del Sistema Nervioso, Medio Interno;; y
 - . Tomo III: Neurona y Sinapsis, Potenciales Neuronales e Integración Interneuronal, Los Neurotransmisores, Los Conjuntos Neuronales, Envejecimiento, y Los Límites entre la Vida y la Muerte.) .
 - .Ed. EDUSMP.(1984) .Lima, Perú. B.V.S.
 - Barmaimon Enrique . Envejecimiento. Cambios Anatomofuncionales, Psíquicos, Sociales, Económicos y Ambientales. Urgencias, Comorbilidad, Manejos-Ed. Virtual. (2011).1ªEd. Montevideo Uruguay. B.V.S.
 - Barmaimon Enrique. Libro Historia de la Anestesia, la Reanimación y los Cuidados Intensivos. 4 Tomos:
 - .Tomo I: Prologo, Introducción, Índice, Historia General de la Ciencia, Historia Cronológica Anestesia, Equipamiento de Anestesia, Ayer y Hoy Anestesiólogo, y su Formación;

- . Tomo II: Historia de los Países Sudamericanos: Sociopolítica, Cultural, Educativa y de Salud;
- .Tomo III: Historia de los Países Centroamericanos y el Caribe: Sociopolítica, Cultural, Educativa, y de Salud; y
- .Tomo IV: Algunos avances anestésico- quirúrgicos, Historia de la Anestesia y la Reanimación Latinoamericana, Historia Anestésica de cada País Sudamericano, Anestesia Pediátrica, Anestesia geriátrica, Anestesia Especialidades, Manejo dolor Postoperatorio, Manejo dolor Crónico, Reanimación Cardiopulmonar, Medicina intensiva, Centro Quirúrgico, Anestesia Ambulatoria, Panorama Actual, Bibliografía.(2014).1ªEd. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.
- Barmaimon Enrique, Koyounian Pedro. Historia del General San Martín. Aspectos de su Salud.(2012).1ª Ed. Virtual, Montevideo, Uruguay.
- Barmaimon, Enrique. Guaymirán Ríos Bruno. Anécdotas : en Libro Dr. Antonio Turnes.(2013). Varias anécdotas, Reanimación Cardiopulmonar, Plan Nacional de Desastres. 1ª Ed. Virtual, Montevideo, Uruguay. B.V.S.
- Barmaimon Enrique.(2015). Historia de las Grandes Guerras y su Influencia sobre la Anestesia y la Reanimación. 3 Tomos:
 - . Tomo I: Grandes Guerras Europeas: Napoleónicas, Primera y Segunda Guerras mundiales, Resucitación Cardiopulmonar, Avances Medicina;
 - .Tomo II: Guerras de Corea y Vietnam, Avances Medicina; y
 - .Tomo III_ Guerras del Golfo, Irak, Afganistán y contra Terrorismo.
- . 1ª Ed. Virtual, Montevideo, Uruguay. B.V.S.
- Barmaimon Enrique. Historia Medicina, Psiquiatría, Gerontología, Envejecimiento y Geriatria. (2015). 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.
- Barmaimon, Enrique.(2015).Historia Ciencias Cognitivas.3 Tomos:
 - . Tomo I: Filosofía, Psicología, Neuroanatomía Funcional, Neurociencias, Lingüística, Antropología, Inteligencia Artificial;
 - . Tomo II: Cognición, Gestión del Conocimiento, Feromonas, Psiconeurobiología Amor y Sexo, Mente; y
 - .Tomo III: Anexos Ciencias Cognitivas. 1ªEd. Virtual, B.V.S.
- . Montevideo, Uruguay . B.V.S.
- Barmaimon, Enrique.(2016).Libro Historia, Patología, Clínica y Terapéutica Ciencias Cognitivas. 3 Tomos:
 - . Tomo I: Introducción, Algunos Puntos básicos, Canalopatías, Sistemas Autoinmunes, Enfermedades Autoinmunes;
 - . Tomo II: Sistema Nervioso, Sistemas de Integración, Test Psicológicos; y
 - . Tomo III: Patologías, Reserva Cognitiva, Telepatología, Medio Ambiente, Tratamientos, Psicoterapia, Ciberpsicoterapia, Personalidad, Comportamiento, Pensamiento, Sentimiento, Identidad, Sensación, Intuición, Sentimiento, Diagnóstico, Patologías Cognitivas, Patologías Neurológicas, Enzimas, Certeza y Opinión, Inconsciente, Psiconeuroinmunología, Sueño, Memoria, Optimismo, Ansiedad, Posmodernismo.
- . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.- (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar).
- Barmaimon, Enrique. 2016. Libro Historia de la Banda Oriental.(R.O.U.). Historia Política, Social, Educativa, y de Salud. 4 Tomos:
 - .Tomo I:Índice, Introducción; Generalidades; Descripción 4 Principales Próceres: Artigas, Rivera, Lavalleja y Oribe; Presidentes del Uruguay, 2ªParte Siglo XIX, Modernización y Militarismo, Presidentes;
 - .Tomo II: Siglo XX: Primeras Décadas: Club Atlético Peñarol, Club Nacional Fútbol, Campeonatos Mundiales de Fútbol de 1930 y 1950; Presidentes, Colegialismo, Reforma 1966, Presidentes; Dictadura Militar
 - .Tomo III: Gobiernos Democráticos: Sanguinetti, Lacalle.

.Tomo IV: Siglo XXI: Generalidades; Tecnología, Educación; Ciencias, Historia Urbana Montevideo del Siglo XX; Gobierno y Política; Salud; Cultura; Presidentes: Batlle, Vázquez; Mujica; Educación Uruguay; Enseñanza Terciaria; Universidades; Servicios de Salud; Bibliografía. 1ª Ed. Virtual. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).

- Barmaimon, Enrique. 2016. Trilogía Países Europeos: Historia Socio-política, Cultural, Educativa, y de Salud de República Francesa, Reino de España, y Reino Unido. 3 Tomos:

.Tomo I: República Francesa.

.Tomo II : Reino de España.

.Tomo III: Reino Unido.

.Tomo IV: Gastronomía y Mapas Trilogía.

.1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-Barmaimon, Enrique. 2016. Museos del Mundo. Historia y Características. 4 Tomos:

.Tomo I: Generalidades, Museos de Arte Más Visitados, Museos de Ciencia, Funcionamiento, Tipología, Historia. Filosofía de la Historia.

. Tomo II: Relación de Museos de Arte: del 1 al 10.

- Tomo III: Relación de Museos de Arte: del 11 al 20.

- Tomo IV: Relación de Museos de Arte: del 21 al 100. y 5 Adicionales.

1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-Barmaimon, Enrique.2016. Cataratas: Técnicas de Facoemulsificación.1 Tomo. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Tipos de Dietas y Alimentación Según Salud, Enfermedad, y Patología. 2 Tomos:

-Tomo I: Índice, Introducción, Régimen Alimenticio, Hábitos Alimentarios, Tipo de Dietas, Alimentos, Gastronomía Uruguay y el Mundo, Necesidades Básicas, Dieta Saludable, Animales por Dieta, y Alimentos Comunes y Energía.

-Tomo II: Índice, Dietista-Nutricionista, Ciencias de la Salud, Nutrición, Trastornos Conducta Alimentaria, Véase También, Referencias, Bibliografía, Curricula Prof. Barmaimon, Enlaces.

1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay.

BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

• -  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:

-Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.

-Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.

-Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;

-Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano,y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.

. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-  -BARMAIMON, ENRIQUE: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria Fuera de La Sala de Operaciones. UDELAR. Año 1962.

-  VARIOS:
 - Especialización en Planificación Universitaria y de Salud.
 - Especialización en Construcción y Equipamiento Hospitalario.
 - Miembro de varias Sociedades Científicas nacionales y extranjeras.
 - Autor de libros y múltiples trabajos científicos: 109 Trabajos y 40 Libros.
 -  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Tipos de Dietas y Alimentación Según Salud, Enfermedad, y Patología. 2 Tomos:
 - Tomo I: Índice, Introducción, Régimen Alimenticio, Hábitos Alimentarios, Tipo de Dietas, Alimentos, Gastronomía Uruguay y el Mundo, Necesidades Básicas, Dieta Saludable, Animales por Dieta, y Alimentos Comunes y Energía.
 - Romo II: Índice, Dietista-Nutricionista, Ciencias de la Salud, Nutrición, Trastornos Conducta Alimentaria, Véase También, Referencias, Bibliografía, Curricula Prof. Barmaimon, Enlaces. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay.
 -  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
 - Tomo I : Índice; Introducción: Técnica,Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales. -PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología.
 - Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas, Bibliografía.
 - Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
 - Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas: 9 con Interacción Social, 3 con Sistema Cognitivo Humano,y 8 con Evolución Sociedades ; PARTE VIII: Bibliografía; Curricula Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
- . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 41 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- BARMAIMON, ENRIQUE: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria Fuera de La Sala de Operaciones. UDELAR. Año 1962.
- BARMAIMON, ENRIQUE.- Aldosterona en el Shock. Anales 3er.Congr. Mund.Anest.San Pablo.1964.
- BARMAIMON, ENRIQUE.- Evaluación Clínica Betahipertensina. Anales 3er.Congr. Mund. Anest. San Pablo.1964.
- BARMAIMON, ENRIQUE.- Angiotensina Nuevo Vasopresor. Rev.Per.Anest. 2.26.964.
- BARMAIMON, ENRIQUE.- Bases Anatomofuncionales de la Neuropsicología. UPSMP.1982.
- BARMAIMON, ENRIQUE.- Bloqueadores Alfa y Beta. Función Cardiovascular y Anestesia. Soc.Per.Anest, 1969.
- BARMAIMON, ENRIQUE.- Carbocaina Nuevo Anestésico Local. Rev. Mex. Anest. Tomo XI ,6.4.15. 1963.
- BARMAIMON, ENRIQUE.- Clasificación Relajantes Musculares. Soc. Per. Anest. 1969.
- BARMAIMON, ENRIQUE.- Complicaciones Intraoperatorias y Postoperatorias.1ª Jorn. Med.Quirur. Huancayo.1968.
- BARMAIMON, ENRIQUE.- Evaluación Clínica Pentazocina. Anales 4ºCongr.Per,Anest.1968.
- BARMAIMON, ENRIQUE.- Evaluación Clínica Ketamina. Anales 5º Congr. Per. Anest.Lima.1970.
- BARMAIMON, ENRIQUE.- Importancia de la Diuresis en el Control Operatorio.Anales 5º Congr.Per.Anest, Lima, 1970.

-BARMAIMON, ENRIQUE.- Accidentes y Complicaciones Operatorias. Rev.Viernes Médico 22.2.190. Mayo 1971.

-BARMAIMON, ENRIQUE.- Farmacología del Dolor. Symposium Winthrop del Dolor. Lima.1972.

-BARMAIMON, ENRIQUE.- Drogadicción y Alcoholismo.UPSMP.1982. -BAR

- 5to. Congr. Per. Anest. 1970.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Infiltración del Ganglio Estrellado, Tesis de Especialista, U.N.U., 1962.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Innovan en Anestesiología, Anales 7mo. Congr. Lat. Amer. Anest. Montevideo, 1964.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Novocaína en Anestesia General, Actas, Per. Anest. 6-1-19, 1968.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Nuevos Conceptos en la Valoración Clínica Preoperatoria, 2do. Congr. Med. Cir. Seg. Social, Lima, Febrero 1971.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Ocho Reglas para Interpretar el Sistema Nervioso, UPSMP, 1977.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Organización del Sistema Nervioso, UPSMP, 1977.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Paro Cardíaco, 1ra. Jorn. Med. Quir. Pucallpa, Dic. 1971.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Piso Cortical, UPSMP, 1978.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Piso Medular, UPSMP, 1977.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Piso Subcortical, UPSMP, 1978.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Preparación Psíquica Embarazada, Symposium U.P.C.H. 1970.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Propánidida, Evaluación Clínica, Anales 8vo. Congr. Lat. Amer. Anest. Caracas, 1966.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Propánidida-Valium en Anestesia Balanceada, Anales 4to. Congr. Per. Anest. 1968.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Propiedades Fisiológicas de los Sistemas de Integración, UPSMP, 1978.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Reanimación Cardiovasculoespiratoria de Emergencia, Tesis de Doctorado U.N.U. Montevideo, 1963.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Reanimación de Emergencia, Anales 3er. Congr. Per. Anest. Lima, 1966.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Relajantes Musculares, Soc. Per. Anest. 1968;
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Respiración Artificial por Métodos Instrumentales Simples, especialmente con Aire Ambiente; 2da. Jorn. Riopl. Anest. Montevideo, 1962.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Separatas de Actividad Nerviosa Superior, U.I.G.V., 1978.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Separatas de Neuroanatomía, UPSMP, 1983.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Separatas de Neurofisiología, UPSMP, 1983.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Separatas de Psicofisiología, UPSMP, 1983.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Síndromes Neuropsicológicos, UPSMP, 1982.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Sistema de Activación Reticular, UPSMP, 1978.
 BARMAIMON, ENRIQUE.— Uso Vasopresores en Anestesia y Shock, Anales 3er. Congr. Per. Anest. Lima, 1966.

- Asistencia a múltiples Congresos Internacionales.

-  -Por ello, el Comité Ejecutivo del Sindicato Médico del Uruguay le confiere la Distinción Sindical al mérito gremial, docente, científico y en el ejercicio profesional.2004.

0 0 0 0 0 0