

MÁSTER EN SOCIOLOGÍA APLICADA:

PROBLEMAS SOCIALES

Programa de las asignaturas

PROGRAMA DE LA ASIGNATURA
SALUD, ENFERMEDAD Y CALIDAD DE VIDA
(CURSO 2025-2026)

Nombre del profesor/a: MANUEL ESPINEL VALLEJO
--

Localización	Facultad de Ciencias políticas y Sociología, Departamento de Sociología Aplicada. Despacho: 2311
Correo electrónico	mespinel@cps.ucm.es
Horario de tutorías	Miércoles, jueves y viernes de 12:00 a 14:30

DATOS DE LA ASIGNATURA

Carácter y nº créditos ECTS	OPTATIVA, 6 créditos ECTS
Materia	PROBLEMAS INSTITUCIONALES
Descriptor	El gobierno de la salud (biopolítica) a salud y la enfermedad como problema social; sistemas de salud como tecnologías de gobierno de la salud y la enfermedad; cuerpo, género, raza y sexualidad y salud; interseccionalidad y salud; biotecnología, tecnologías del self y salud; gobernado la salud global; biopolítica de la salud mental; epidemias, pandemias y demás demonios.
Objetivos formativos	<p>Al finalizar el curso que espera que los/las estudiantes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sean capaces de comprender y utilizar, de una manera argumentada, dinámica, participativa e intersubjetiva, los marcos analíticos y las principales teorías sobre: <ol style="list-style-type: none"> a) El gobierno (biopolítica) de la salud y la enfermedad como problema social, en las sociedades liberales occidentales. b) Los determinantes sociales de las desigualdades en salud. c) Las principales características de los sistemas de salud, con especial énfasis en el Sistema de Salud en España d) El papel del cuerpo, el género la raza y la sexualidad en relación con el gobierno de la salud y la enfermedad en las sociedades liberales occidentales, desde una perspectiva interseccional. e) El papel de las nuevas tecnologías, la telemedicina y la digitalización en la comprensión de la salud y la enfermedad en las sociedades liberales occidentales 2. Sean capaces de analizar, argumentar, reflexionar y comentar documentación tanto escrita como audiovisual relacionada con: <ol style="list-style-type: none"> a) El gobierno de la salud global b) La biopolítica de la salud mental c) La bioseguridad y el gobierno de las epidemias y de las pandemias.

TEMARIO DE LA ASIGNATURA

TEMA 1	BIOPOLITICA DE LA SALUD Y LA ENFERMEDAD EN LAS SOCIEDADES LIBERALES: LA SALUD Y LA ENFERMEDAD COMO PROBLEMA SOCIAL.
Descriptor del tema	<p>Los objetivos de este tema son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Estudiar las bases socio históricas del gobierno (biopolítica) de la salud y la enfermedad como problema social (colectivo) en las sociedades liberales europeas. 2. Estudiar las transformaciones institucionales, en el contexto de la creación y desarrollo del Estado del bienestar, del gobierno (control) de la salud y la

MÁSTER EN SOCIOLOGÍA APLICADA: PROBLEMAS SOCIALES

Programa de las asignaturas

	<p>enfermedad, teniendo en cuenta las lógicas del aseguramiento, la prevención y los factores de riesgo.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Estudiar lo determinantes sociales de las desigualdades en salud. 4. Discutir las principales características de la organización del control de la salud en la Unión Europea. 5. Discutir las principales características de los sistemas de salud, con especial énfasis en el Sistema de Salud de España.
Lecturas de referencia específicas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Foucault, M. (1977). Historia de la medicalización. <i>Educación médica y salud</i>, 11(1), 3-25. 2. Rose, N. (1994). Medicine, history and the present. In Jones, C., Porter, R., <i>Reassessing Foucault</i> (pp. 58-82). London, New York: Routledge. 3. Rabinow, P., & Rose, N. (2006). Biopower today. <i>BioSocieties</i>, 1(2), 195-217. 4. Beckfield, J., Olafsdottir, S., & Sosnaud, B. (2013). Healthcare systems in comparative perspective: classification, convergence, institutions, inequalities, and five missed turns. <i>Annual Review of Sociology</i>, 39, 127-146. 5. Comisión para Reducir las Desigualdades Sociales en Salud en España. (2012). Propuesta de políticas e intervenciones para reducir las desigualdades sociales en salud en España. <i>Gaceta Sanitaria</i>, 26(2), 182-189. 6. Asociación de Economía de la Salud (2014). <i>Sistema Nacional de Salud. Diagnóstico y propuestas de avance</i>. IMCREA Editorial (versión electrónica) 7. Greer, S. L., Fahy, N., Rozenblum, S., Jarman, H., Palm, W., Elliott, H. A., & Wismar, M. (2022). <i>Everything you always wanted to know about European Union health policies but were afraid to ask. Third Second, revised edition</i>. World Health Organization. Regional Office for Europe. Observatory on Health Systems and Policies (Cap 1. Introduction: 1-29) 8. Fassin, D. (2023). The worlds of public health: Anthropological excursions. John Wiley & Sons (The Birth of Public Health: 8-29) <p>VIDEOS DE APOYO:</p> <p>El espíritu del 45, del director británico Ken Loach (2013) Sicko, del director estadounidense Machel Moore (2007) Conferencia Dr. Joan Benach "Inequidades en Salud, aprendiendo a mirar nuestra peor epidemia"</p>
TEMA 2	BIOPOLITICA DE LA SALUD Y LA ENFERMEDAD DE LOS CUERPOS PRODUCTIVOS, GENERIZADOS, SEXUALIZADOS Y RACIALIZADOS EN LAS SOCIEDADES LIBERALES
Descriptor del tema	<p>Los objetivos de este tema son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Comprender críticamente las relaciones entre género y salud 2. Comprender críticamente las relaciones entre raza y salud 3. Comprender la importancia del enfoque interseccional en la comprensión de las inequidades en salud 4. Comprender los régimenes discursivos (biopolítica) que dan cuenta de la relación entre género, sexualidad y raza.
Lecturas de referencia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fine, C., Joel, D., and Rippon, G. (2019). "Eight things you need to know

MÁSTER EN SOCIOLOGÍA APLICADA: PROBLEMAS SOCIALES

Programa de las asignaturas

<p>específicas</p>	<p><i>about sex, gender, brains, and behavior: A guide for academics, journalists, parents, gender diversity advocates, social justice warriors, tweeters, Facebookers, and everyone else not otherwise specified." Scholar & Feminist Online 15.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Connell, R. (2013). Género, salud y teoría: conceptualizando el tema en perspectiva mundial y local. <i>Nómadas</i> (39), 62-77. 3. Davis, K. (2007). Reclaiming women's bodies: Colonialist trope or critical epistemology? <i>The sociological review</i> 55(1_suppl), 50-64. 4. Hankivsky, O., Springer, K., Hunting, G. (2018). Beyond sex and gender difference in funding and reporting of health research. <i>Research integrity and peer review</i>, 3, 1-14. 5. Owens, D. C. (2017). <i>Medical bondage: Race, gender, and the origins of American gynecology</i>. University of Georgia Press (Chap. II. Black women's experiences in slavery and medicine, pp. 42-72). 6. Viveros, M. (2010). La sexualización de la raza y la racialización de la sexualidad en el contexto latinoamericano actual. <i>Rev.latinoam.estud.fam.</i> 1: 63 – 81. 7. Butler, J. (2013). Hacerle justicia a alguien: la reasignación de sexo y las alegorías de la transexualidad. <i>Debate Feminista</i>, 47, 3-21. <p>VIDEOS DE APOYO</p> <p>Daphna Joel. Are brains male or female? 2012 Dorothy Roberts. The problem with race-based medicine, 2016 Lydia-Joi Marshall. Anti-Black racism is making us sick.</p>
<p>TEMA 3</p>	<p>BIOPOLITICA, BIOTECNOLOGÍA Y TRANSFORMACIONES TECNOLÓGICAS DE LA SALUD Y LA ENFERMEDAD EN LAS SOCIEDADES LIBERALES</p>
<p>Descriptor del tema</p>	<p>Los objetivos de este tema son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Comprender críticamente las bases biotecnológicas del control y de las transformaciones la salud y la enfermedad en las sociedades contemporáneas 2. Comprender críticamente el proceso de medicalización, biomedicalización y farmaceticalización de la experiencia social en las sociedades contemporáneas 3. Comprender críticamente los procesos de digitalización de los procesos de control de la salud y la enfermedad en las sociedades contemporáneas.
<p>Lecturas de referencia específicas</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Clarke, A., Shim, J., Mamo, L., Fosket, J., Fishman, J., (2003). Biomedicalization: Technoscientific Transformations of Health, Illness, and U.S. Biomedicine, <i>American Sociological Review</i>, 68: 161-91. 2. Conrad, P. (2013). Medicalization: Changing contours, characteristics, and contexts. In Cockerham, W. (ED). <i>Medical sociology on the move: new directions in theory</i> (pp. 195-214). Dordrecht: Springer Netherlands. 3. Pickersgill, M., Hogle, L. (2015). Enhancement, ethics and society: towards an empirical research agenda for the medical humanities and social sciences. <i>Medical humanities</i>, 41(2), 136-142. 4. Myers, K. C., & Martin, L. J. (2021). Freezing time? The sociology of egg freezing. <i>Sociology Compass</i>, 15(4), e12850. 5. Menéndez, E. L. (2020). Modelo médico hegemónico: tendencias posibles y tendencias más o menos imaginarias. <i>Salud Colectiva</i>, 16, e2615.

MÁSTER EN SOCIOLOGÍA APLICADA: PROBLEMAS SOCIALES

Programa de las asignaturas

	VIDEO DE APOYO Ivan Oransky: Are we over-medicalized?
TEMA 4	SEMINARIO I: GOBERNANDO LA SALUD GLOBAL: FILANTROCAPITALISMO, GRANDES CORPORACIONES O EL NEOCOLONIALISMO/NEOLIBERALISMO DE LA SALUD EN LAS SOCIEDADES LIBERALES (14 DE OCTUBRE)
Descriptor del tema	El objetivo de este seminario es conocer y comprender críticamente las bases epistemológicas y socio histórica de la salud internacional y del gobierno de salud global
Lecturas de referencia específicas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Biehl, J. (2016). Theorizing global health. <i>Medicine Anthropology Theory</i>, 3(2), 127-142. 2. Birn, A., Richter, J. (2018). El filantrocapitalismo de los EUA y la agenda mundial de salud: las Fundaciones Rockefeller y Gates, pasado y presente. <i>Medicina Social</i>, 11(3), 135-152. 3. Richardson, E. T. (2019). On the coloniality of global public health. <i>Medicine Anthropology Theory</i>, 6(4), 101. 4. Parker, R. (2023). On the genealogy of the global health justice movement. <i>Global Public Health</i>, 18(1), 2288686. VIDEO DE APOYO A luta continua. Un documental de medicus mundi y Kanaki Films. Director Raul de la Fuente (2014)
TEMA 5	SEMINARIO II. EL GOBIERNO DE LA SALUD MENTAL (11 DE NOVIEMBRE)
Descriptor del tema	El objetivo de este seminario es reflexionar críticamente sobre las prácticas discursivas relacionadas con la salud mental, poniendo especial énfasis en la perspectiva interseccional.
Lecturas de referencia específicas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pilgrim, D., & Rogers, A. (2005). The troubled relationship between psychiatry and sociology. <i>International Journal of Social Psychiatry</i>, 51(3), 228-241. 2. Otero, M. (2015). El «éxito» de la depresión como figura emblemática de las tensiones sociales contemporáneas. <i>Revista Tempora</i> (18) pp. 59-73; 3. Beeker, T., Mills, C., et al. (2021). Psychiatrization of society: a conceptual framework and call for transdisciplinary research. <i>Frontiers in Psychiatry</i>, 12, 645556. 4. Pache, S. (2019). L'histoire féministe de la «psychologisation des violences». <i>Cahiers du genre</i>, 66(1), 51-70. 5. Espinel, M. (2022). Colonialismo Médico: El papel del discurso y de las prácticas médicas y psiquiátricas en la configuración del poder colonial en África durante los siglos XIX y XX. En IX Dossier de Salud Internacional Sur Sur, Ediciones GT Salud Internacional CLACSO, Diciembre VIDEO DE APOYO. Documental "Desconectados", de Manuel Gómez Pereira 2013
TEMA 6	SEMINARIO III: GOBERNANDO LAS PLAGAS, LOS VIRUS, LAS EPIDEMIAS, LAS PANDEMIAS Y DEMÁS DEMONIOS (9 DE DICIEMBRE).
Descriptor del tema	Los objetivos de este seminario son: <ol style="list-style-type: none"> 1. Conocer y comprender los fundamentos epistemológicos y las bases socio históricas del control de las epidemias, pandemias y demás enfermedades infecciosas emergentes.

MÁSTER EN SOCIOLOGÍA APLICADA:

PROBLEMAS SOCIALES

Programa de las asignaturas

	<p>2. Comprender las bases epistemológicas de la idea de bioseguridad y seguridad de la salud global</p>
Lecturas de referencia específicas	<p>1. Collier, S. J., Lakoff, A., & Rabinow, P. (2004). Biosecurity: Towards an anthropology of the contemporary. <i>Anthropology today</i>, 20(5):3-7.</p> <p>2. Lakoff, A. (2015). Global health security and the pathogenic imaginary. In Jasanoff, S., Kim, S. <i>Dreamscapes of modernity: Sociotechnical imaginaries and the fabrication of power</i>, (300-320). USA: Chicago University Press.</p> <p>3. Lakoff, A. (2021). Preparedness indicators: measuring the condition of Global Health security. <i>Sociologica</i>, 15(3), 25-43.</p> <p>4. Espinel, M (2023). Genealogías discursivas sobre la pandemia de COVID-19. Reflexiones en torno a la idea de un "mundo postpandemia" <i>Revista Relaciones Internacionales</i>, 52, pp.29-46.</p> <p>VIDEO DE APOYO. Epidemias: la amenaza invisible. Directora: Anne Poiret, (2014)</p>
METODOLOGÍA DE TRABAJO TANTO PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS ARTICULOS INDIVIDUALES COMO PARA LA REALIZACIÓN DE LOS SEMINARIOS	
TODOS los/las estudiantes deben preparar TODOS LOS ARTÍCULOS DE LOS 3 SEMINARIOS , considerando los siguientes aspectos:	
<p>1. Información sobre los/las autores/as</p> <p>2. Idea principal de cada artículo</p> <p>3. Argumentos a través de los cuales se desarrolla la idea principal de cada artículo</p> <p>4. Conclusión de cada artículo</p> <p>5. Comentario argumentado del/de la estudiante sobre cada artículo</p>	
<p>Al comienzo de cada seminario, el profesor de la asignatura seleccionará DE MANERA ALEATORIA los/las estudiantes que presentarán cada uno de los artículos del seminario. Tendrán 15-20 minutos para presentar cada artículo. Una vez presentado el artículo se abre el debate para la participación del resto de los /las estudiantes del curso. Para el siguiente seminario los/las estudiantes que ya presentaron artículo NO PARTICIPARÁN EN LA SELECCIÓN. Esto garantiza que todos/todas las estudiantes tendrán la oportunidad de presentar algún artículo. Cada seminario tiene un valor del 10% de la nota final. Se calificará tanto la presentación del artículo como la participación en el seminario</p>	
<p>En la presentación de los artículos individuales cada estudiante utilizará los mismo aspectos que en los seminarios, y tendrá el mismo tiempo para la presentación del artículo.</p>	
<p>BIBLIOGRAFÍA DE APOYO</p> <ol style="list-style-type: none"> Castel, R. (1984). La gestión de los riesgos: de la anti-psiquiatría al post-análisis (pp. 77-119). Barcelona: Anagrama. Cockerham, W. (Ed.). (2010). <i>The New Blackwell companion to Medical Sociology</i>. Blackwell Publishing Ltd, John Wiley & Sons. Benach, J., Muntaner, C., Solar, O., Santana, V., & Quinlan, M. (2010). Empleo, trabajo y desigualdades en salud: una visión global. Barcelona: Icaria Editorial. Stuckler, D., Basu, S. (2013). El coste de las políticas de recorte. Por qué la austeridad mata. Taurus: Tres Cantos, Madrid. Pérez, E. P., Ortega, E. (eds.) (2014). Cartografías del cuerpo: biopolíticas de la ciencia y la tecnología. Madrid: Cátedra. Connell, R.; Pearse, R (2018). Género. Desde una perspectiva global. Valencia: Universitat de València. 	

MÁSTER EN SOCIOLOGÍA APLICADA:

PROBLEMAS SOCIALES

Programa de las asignaturas

CINEFORO	
<ol style="list-style-type: none"> 1. El espíritu del 45, del director británico Ken Loach (2013) 2. Sicko, del director estadounidense Machel Moore (2007) 3. Conferencia Dr. Joan Benach "Inequidades en Salud, aprendiendo a mirar nuestra peor epidemia 4. A luta continua. Un documental de medicus mundi y Kanaki Films. Director Raul de la Fuente (2014) 5. Curso de Medicina Social, la respuesta social al proceso salud enfermedad, Asa Cristina Laurell, 2017 6. Documental "Desconectados", de Manuel Gómez Pereira 2013 7. Epidemias: la amenaza invisible. Directora: Anne Poiret, (2014) 	
TRABAJO FINAL	
Tema y objetivos	<p>TEMA: Se trata de realizar una investigación exploratoria sobre la construcción social de la salud mental en jóvenes.</p> <p>OBJETIVO Comprender críticamente la forma cómo los y las jóvenes construyen el concepto de salud mental y los significados que le atribuyen</p>
Metodología	<ol style="list-style-type: none"> 1. El grupo general se subdividirá en subgrupos de 3-4 estudiantes 2. Los subgrupos deben estar organizados y los temas definidos a más tardar el 23 de septiembre de 2024. 3. Cada subgrupo debe ir realizando tutorías virtuales con el docente responsable de la asignatura, a partir de la semana del 6 de octubre, para organizar el desarrollo de la investigación exploratoria y del proceso de escritura del ensayo. 4. Se iniciará con el trabajo de campo exploratorio. Se organizarán dos grupos de discusión. Uno conformado por jóvenes chicas y otro por jóvenes chicos. Integrantes: mínimo 5 máximo 8. Criterios de inclusión: Edad entre 18 y 24 años y que no hayan cursado o estén cursando grados pertenecientes al área de la salud (medicina, enfermería, psicología) 5. Durante las tutorías se realizará el seguimiento tanto del trabajo de campo como de la elaboración del informe. 6. El ensayo se entregará el día martes 16 de diciembre, fecha en la que también se realizará un debate sobre la investigación. Todas/es/os las/es/os estudiante deberán tener preparados tanto el proceso como los resultados de la investigación.
Estructura del informe	<ol style="list-style-type: none"> 1. Extensión mínima 3000 máximo 4500 palabras. Letra Times New Roman 12 puntos, interlineado sencillo. 2. Primer folio: Título del trabajo, nombre de la asignatura y miembros/s del grupo 3. Segundo folio. Resumen: No más de 300 palabras 4. Tercer folio. Introducción. Incluir antecedentes y justificación. No más de 500 palabras 5. Siguientes folios incluirán: Objetivos de la investigación exploratoria, metodología empleada (grupo de discusión, forma de captación y criterios de inclusión, perfil de los y las participantes en cada grupo de conclusiones), resultados, discusión (teniendo en cuenta la bibliografía recomendada), conclusiones. 6. Bibliografía

MÁSTER EN SOCIOLOGÍA APLICADA:

PROBLEMAS SOCIALES

Programa de las asignaturas

Bibliografía básica	<ol style="list-style-type: none"> 1. Callejo Gallego, J. (2002). Observación, entrevista y grupo de discusión: el silencio de tres prácticas de investigación. <i>Revista española de salud pública</i>, 76, 409-422. 2. Porto Pedrosa, L., Ruiz San Román, J. (2014) Los grupos de discusión. En <i>Métodos y Técnicas Cualitativas y Cuantitativas Aplicables a la Investigación en Ciencias Sociales</i>. Tirant Humanidades, México, pp. 253-273 1. Conrad, P., & Barker, K. K. (2010). The social construction of illness: Key insights and policy implications. <i>Journal of health and social behavior</i>, 51(1_suppl), S67-S79. 2. Brun, C., Demazeux, S., et al. (2015). La construction des catégories diagnostiques de maladie mentale. <i>Revue de la régulation. Capitalisme, institutions, pouvoirs</i>, (17). 3. Teague, S., & Robinson, P. (2019). The history of unreason: Social construction of mental illness. Martin, J (Ed). In <i>Mental health policy, practice, and service accessibility in contemporary society</i> (pp. 1-19). IGI Global.
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	
ASPECTOS A EVALUAR	
%	
20	Calidad y profundidad en la presentación individual del/la alumno/a de textos. Cada estudiante tiene la posibilidad de escoger alguno de los artículos propuestos en los temas desarrollados en clase y exponerlos el día que indique el profesor de la asignatura
30	Calidad y profundidad de la participación del/la alumno/a en los seminarios
50	Calidad y profundidad del trabajo de fin de asignatura (10% tutorías, 30% ensayo crítico; 10% debate)
LECTURAS PARA PRESENTAR A LO LARGO DEL CURSO	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Foucault, M. (1977). Historia de la medicalización. <i>Educación médica y salud</i>, 11(1), 3-25. 2. Foucault, M. (1976). La crisis de la medicina o la crisis de la antimedicina. <i>Educación médica y salud</i>, 10(2), 152-170. 3. Rose, N. (1994). Medicine, history and the present. In Jones, C., Porter, R., <i>Reassessing Foucault</i> (pp. 58-82). London, New York: Routledge. 4. Comisión para Reducir las Desigualdades Sociales en Salud en España. (2012). Propuesta de políticas e intervenciones para reducir las desigualdades sociales en salud en España. <i>Gaceta Sanitaria</i>, 26(2), 182-189. 5. Fine, C., Joel, D., and Rippon, G. (2019). "Eight things you need to know about sex, gender, brains, and behavior: A guide for academics, journalists, parents, gender diversity advocates, social justice warriors, tweeters, Facebookers, and everyone else not otherwise specified." <i>Scholar & Feminist Online</i> 15. 6. Connell, R. (2013). Género, salud y teoría: conceptualizando el tema en perspectiva mundial y local. <i>Nómadas</i> (39), 62-77. 7. Davis, K. (2007). Reclaiming women's bodies: Colonialist trope or critical epistemology? <i>The sociological review</i> 55(1_suppl), 50-64. 8. Hankivsky, O., Springer, K., Hunting, G. (2018). Beyond sex and gender difference in funding and reporting of health research. <i>Research integrity and peer review</i>, 3, 1-14.

MÁSTER EN SOCIOLOGÍA APLICADA: PROBLEMAS SOCIALES Programa de las asignaturas

- | | |
|--|--|
| | <ol style="list-style-type: none"> 9. Owens, D. C. (2017). <i>Medical bondage: Race, gender, and the origins of American gynecology</i>. University of Georgia Press (Chap. II. Black women's experiences in slavery and medicine, pp. 42-72). 10. Viveros, M. (2010). La sexualización de la raza y la racialización de la sexualidad en el contexto latinoamericano actual. <i>Rev.latinoam.estud.fam.</i> 1: 63 – 81. 11. Butler, J. (2013). Hacerle justicia a alguien: la reasignación de sexo y las alegorías de la transexualidad. <i>Debate Feminista</i>, 47, 3-21. 12. Clarke, A., Shim, J., Mamo, L., Fosket, J., Fishman, J., (2003). Biomedicalization: Technoscientific Transformations of Health, Illness, and U.S. Biomedicine, <i>American Sociological Review</i>, 68: 161-91. 13. Conrad, P. (2013). Medicalization: Changing contours, characteristics, and contexts. In Cockerham, W. (ED). <i>Medical sociology on the move: new directions in theory</i> (pp. 195-214). Dordrecht: Springer Netherlands. 14. Pickersgill, M., Hogle, L. (2015). Enhancement, ethics and society: towards an empirical research agenda for the medical humanities and social sciences. <i>Medical humanities</i>, 41(2), 136-142. 15. Menéndez, E. L. (2020). Modelo médico hegemónico: tendencias posibles y tendencias más o menos imaginarias. <i>Salud Colectiva</i>, 16, e2615. 16. Bell, S. E., & Figert, A. E. (2012). Medicalization and pharmaceuticalization at the intersections: Looking backward, sideways and forward. <i>Social Science & Medicine</i>, 75(5), 775-783. 17. Gammeltoft, T. M., & Wahlberg, A. (2014). Selective reproductive technologies. <i>Annual Review of Anthropology</i>, 43, 201-216. 18. Adams, V., Behague, D., Caduff, C., Löwy, I., & Ortega, F. (2019). Re-imagining global health through social medicine. <i>Global public health</i>, 1-18 19. Rose, N. (2016). Neuroscience and the future for mental health? <i>Epidemiology and Psychiatric Sciences</i>, 25(2), 95-100. 20. Moodley, R., Mujtaba, F., & Kleiman, S. (2017). Critical race theory and mental health. In B. Cohen (Ed.), <i>Routledge international handbook of critical mental health</i> (pp 79-88). London: Routledge. 21. Ussher, J (2017) A critical feminist analysis of madness: pathologizing femininity through psychiatric discourse. In B. Cohen (Ed.), <i>Routledge international handbook of critical mental health</i> (pp 79-88). London: Routledge |
|--|--|