

## ASIGNATURA

Nombre de asignatura (608867): Factores de salud y enfermedad en las mujeres

Créditos: 6

Créditos  
presenciales: 6

Créditos no  
presenciales: 0

Semestre:  
segundo

## PLAN/ES DONDE SE IMPARTE

**Titulación:** MÁSTER EN ESTUDIOS DE GÉNERO  
**Plan:** MÁSTER UNIVERSITARIO EN ESTUDIOS DE GÉNERO  
**Curso:** 1      **Ciclo:** 2  
**Carácter:** Optativa  
**Duración/es:** Segundo semestre  
**Idioma/s en que se imparte:**  
Español  
**Módulo/Materia:**  
/Especialidad en salud y  
diversidad

## PROFESOR COORDINADOR

Nombre	Departamento	Centro	Correo electrónico	Teléfono
GIMÉNEZ PÁEZ, MARTA ALICIA	Psicología Social, del Trabajo y Diferencial	Facultad de Psicología	margim06@ucm.es	

## PROFESORADO

Nombre	Departamento	Centro	Correo electrónico	Teléfono
GIMENEZ PAEZ, MARTA ALICIA	Psicología Social, del Trabajo y Diferencial	Facultad de Psicología	margim06@ucm.es	
SOBERON CASADO, CARMEN	Psicología Social, del Trabajo y Diferencial	Facultad de Psicología	c.soberon@ucm.es	

## SINOPSIS

BREVE DESCRIPTOR (máximo 2000 caracteres):

La asignatura se estructura en 8 bloques de contenidos a lo largo de los cuales se aprenderá a identificar aspectos relevantes que permitan el análisis diagnóstico de los problemas de salud que sufren las mujeres. Se presentarán métodos e instrumentos para valorar los factores más relevantes que influyen en la salud de las mujeres en general y en los resultados en salud en torno a diagnósticos concretos (ej. enfermedad cardiovascular, cáncer, fibromialgia, dolor crónico, y otros). Además se incorporarán elementos que ayuden a la toma de decisiones sobre intervenciones eficaces para abordar cada problema concreto adecuándolo a cada caso. La asignatura tendrá una orientación aplicada presentando contenidos teóricos y propuestas de trabajos prácticos individuales y grupales para entrenar en los contenidos aprendidos.

REQUISITOS (máximo 2000 caracteres):

Nociones básicas de salud y de género

#### OBJETIVOS (máximo 2000 caracteres):

El objetivo general es que el alumnado sepa realizar una evaluación integral sobre los factores que influyen en la salud de las mujeres, y en problemas de salud específicos más prevalentes. Específicamente

- a. Que obtengan un conocimiento teórico y aplicado de las diferencias de género en los problemas de salud más prevalentes en mujeres.
- b. Que conozcan modelos conceptuales que ayuden a entender por qué se dan las desigualdades de género en la salud.
- c. Que sepan efectuar un análisis diagnóstico de los problemas de salud que sufren las mujeres.
- d. Que sepan emplear métodos e instrumentos de evaluación específicos de forma eficiente
- e. Que sepan utilizar la información anterior para seleccionar y planificar la intervención más eficaz para abordar cada problema concreto, adecuándose al caso individual.
- f. Que sepan identificar las implicaciones para la prevención y el tratamiento de los sesgos de género.
- g. Que identifiquen factores que ocasionan y sustentan dinámicas conflictivas y establecer pautas útiles de prevención y cambio.
- h. Que adquieran habilidades de escucha y empatía en la actuación terapéutico- asistencial: desarrollo específico de la sensibilidad hacia el discurso e idiosincrasia de la sintomatología en la mujer a través de los distintos trastornos estudiados.

#### COMPETENCIAS (máximo 2000 caracteres):

##### Generales:

CG3: Poseer el conocimiento y dominio de todas las fases del proceso de investigación y/o intervención, así como la producción de nuevos datos en materia de género.

CG5: Elaborar informes de evaluación, monitorización o dictámenes apoyados en normas externas complementadas, en su caso, por reflexiones personales, que podrán apoyarse en información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de los conocimientos

CG6: Saber comunicar las conclusiones –y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.

CG9: Comprender y apoyar la diversidad humana desde la perspectiva de género

##### Transversales:

CT1 - Aprender a aplicar a entornos nuevos o poco conocidos, dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares), los conceptos, los principios, teorías o modelos relacionados con su área de estudio

CT2 - Elaboración y defensa de argumentos adecuadamente fundamentados

CT3 - Resolución de problemas y toma de decisiones desde una perspectiva de género

CT4 - Aplicar los conocimientos al propio trabajo de una forma profesional.

CT5 - Capacidad de reunir e interpretar datos relevantes dentro de una perspectiva de género para emitir juicios que incluyan reflexión sobre temas sociales o científicos

CT6 - Promover el debate sobre las desigualdades y cómo eliminarlas

CT7 - Transmitir información, ideas, problemas y soluciones en perspectiva de género a un público especializado y no especializado.

CT8 - Elaborar adecuadamente y con cierta originalidad composiciones escritas o argumentos motivados, de redactar planes, proyectos de trabajo o artículos científicos o de formular hipótesis razonables

CT9 - Emitir juicios en función de criterios, de normas externas o de reflexiones personales

CT10 - Presentar públicamente ideas, procedimientos o informes de investigación, de transmitir emociones o de asesorar a personas y a organizaciones.

### **Específicas:**

CE1. Conocer y comprender las necesidades específicas en el entorno de la salud y del trabajo en mujeres y hombres.

CE2. Conocer los programas de educación para la salud que tienen como protagonista a las mujeres y a los hombres.

CE3. Conocer y comprender los factores de riesgo diferenciales y los procesos determinantes biopsicosociales del género

CE4. Conocer y saber utilizar herramientas de diagnóstico y tratamiento de las enfermedades físicas y psicológicas más frecuentes según la diversidad de género.

CE7. Ser capaz de utilizar instrumentos de evaluación psicológica relacionados con el género y la salud.

CE8. Ser capaz de analizar un contexto sanitario o laboral desde la perspectiva de género.

CE9. Ser capaz de utilizar estrategias y técnicas de intervención con mujeres.

CE10. Ser capaz de analizar críticamente políticas sanitarias públicas efectivas para reducir las desigualdades de género y clase.

CE11. Ser capaz de diseñar, desarrollar e implantar un programa de intervención para la prevención de enfermedades y promoción de la salud (incluida la laboral), relacionado con las mujeres.

CE12. Ser capaz de identificar diferencias, problemas y necesidades sobre la diversidad sexual y de género en el ámbito de la salud y el trabajo.

Otras:

### **CONTENIDOS TEMÁTICOS** (máximo 2000 caracteres):

1. Marcos conceptuales para explicar las desigualdades de género en salud. Modelo de determinantes de la salud. Modelo biopsicosocial de la salud. Perspectivas actuales sobre las relaciones personalidad, enfermedad y salud.
2. Principales indicadores de desigualdades en la salud de hombres y mujeres. Morbi-mortalidad diferencial.
3. Género y hábitos relacionados con la salud. a. Consumo de tabaco, alcohol y drogas; b. Práctica de actividad física.
4. Salud mental: a. Medidas de calidad de vida relacionada con la salud; b. Salud percibida; c. Ansiedad; d. Depresión, e. Suicidio, f. Trastornos de la conducta alimentaria.
5. Violencia de género: aspectos psicológicos, emocionales y relacionales.
6. Género y enfermedades poco conocidas: a. Síndrome de fatiga crónica. b. Fibromialgia
7. Género y enfermedades crónicas.
8. El papel de las mujeres en el cuidado familiar y su impacto sobre los diversos indicadores de la salud.

#### ACTIVIDADES DOCENTES:

Clases Teóricas: 30

Clases Prácticas: 30

Trabajos de campo: No

Prácticas clínicas: No

Laboratorios: No

Exposiciones: 20

Presentaciones: 20

Otras actividades: 50

Total: 150

#### EVALUACIÓN:

Para superar la asignatura el sistema de calificación se rige por la normativa de la UCM.

En la evaluación se utilizará un sistema de **evaluación continua**, de forma que el alumnado para superar la asignatura deberá:

- Participación activa en clase y asistencia al 80% de las clases (10% de la nota).
- Aprobar los trabajos prácticos (ejercicios y actividades individuales y grupales realizados en clase) (30% de la nota).
- Aprobar la evaluación final (60% de la nota), que podrá consistir en un Trabajo de curso o en un examen, según se especifique cada año al comienzo del curso.

La asistencia a clase es obligatoria, por tanto, cada estudiante deberá asistir, al menos, al 80% de las clases de cada asignatura para ser evaluado/a. En caso de que NO se cumpla este mínimo de asistencia, además de los trabajos y prácticas u otras pruebas propias de la evaluación continua, se deberá realizar un examen (escrito y/u oral) sobre el contenido de la materia.

#### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA (Máximo 2000 caracteres):

Atelsam (2020). *Guía de Salud Mental con Perspectiva de Género*. <https://atelsam.org/wp-content/themes/genesis-sample/documentos/Guia-de-Salud-Mental-con-Prespectiva-de-Genero.pdf>

Borrell, C., & Malmusi, D. (2010) La investigación sobre los determinantes sociales y las desigualdades en salud: evidencias para la salud en todas las políticas. Informe SESPAS 2010. *Gaceta Sanitaria*, 24(S1), 101-108. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2010.05.005>

Cardenal, V., Ortiz-Tallo, M., Martín, I., & Martínez-Lozano, J. (2008). Life stressors, emotional avoidance and breast cancer. *The Spanish Journal of Psychology*, 11 (2), 522-530.

Cervantes-Luna, B. S., Escoto Ponce de León, C., Camacho Ruíz, E. J., & Bosques Brugada, L. E. (2019). Ideales estéticos, imagen corporal, actitudes y conductas alimentarias en hombres con diferente orientación sexual. *Revista mexicana de trastornos alimentarios*, 10(1), 66-74.

~~Chaplin T. M. (2015). Gender and Emotion Expression: A Developmental Contextual Perspective. *Emotion review: journal of the International Society for Research on Emotion*, 7(1), 14–21. <https://doi.org/10.1177/1754073914544408>~~

Colodro-Conde, L., Limiñana-Gras, R.M., & Ordoñana, J. (2014). Estilos de personalidad y adaptación psicológica en la toma de decisiones sobre lactancia en mujeres primíparas. *Revista iberoamericana de diagnóstico y evaluación psicológica*, 38 (2), 155-179.

Cuéllar-Flores, I., & Sánchez-López, M.P. (2014). El efecto mediador de la personalidad en el proceso de afrontamiento del estrés en personas cuidadoras familiares. *Revista Mexicana de Psicología*, 31(1), 33-40.

European Institute for Gender Equality (2022). Gender Equality Index 2022: The COVID-19 pandemic and care. [https://eige.europa.eu/sites/default/files/documents/gender\\_equality\\_index\\_2022\\_corr.pdf](https://eige.europa.eu/sites/default/files/documents/gender_equality_index_2022_corr.pdf)

Faro, M., Sàez-Francás, N., Castro-Marrero, J., Aliste, L., Fernández de Sevilla, T., & Alegre, J. (2016). Diferencias de género en pacientes con síndrome de fatiga crónica. *Reumatología Clínica*, 12(2), 72-77.

Ferrando Bundío, L. (2007). *Salud mental y género en la práctica clínica*. ARS Medica.

García Alba, J., Solbes Canales, I., Expósito Casas, E., & Navarro Asencio, E. (2012). Imagen corporal y riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en población universitaria española: diferencias de género. *Revista de Orientación Educativa*, 26(50), 31-46.

Gil-García, E., & Cáceres Matos, R. (2020). *Dolor crónico: Consecuencias en la salud de las mujeres*. Instituto Andaluz de la Mujer. Consejería de Igualdad, Políticas Sociales y Conciliación. Junta de Andalucía. [https://www.easp.es/wp-content/uploads/2020/07/05\\_dolor-cronico.pdf](https://www.easp.es/wp-content/uploads/2020/07/05_dolor-cronico.pdf)

Giménez Páez, M.A., Aparicio García, M. E., & Ramos Cejudo, R. (2013). El papel de la rumiación y el género en la depresión. *Boletín de la Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés*, 38, 8-25.

Gómez del Barrio, J., Gaité Pindado, L., Gómez, E., Carral Fernández, L., Herrero Castanedo, S., & Vázquez-Barquero, J. (2011). *Guía de prevención de los trastornos de la conducta alimentaria y el sobrepeso*. Consejería de Sanidad y Servicios Sociales del Gobierno de Cantabria. <https://saludcantabria.es/uploads/pdf/ciudadania/Guia%20Prevencion%20Trastornos%20Conducta%20Alimentaria-2012.pdf>

Mancilla-Díaz, J. M., Lameiras-Fernández, M., Vázquez-Arévalo, R., Álvarez-Rayón, G., Franco-Paredes, K., López-Aguilar, X., & Ocampo Téllez-Girón, M. T. (2010). Influencias socioculturales y conductas alimentarias

no saludables en hombres y mujeres de España y México. *Revista Mexicana de trastornos alimentarios*, 1(1), 36-47.

Martínez Benlloch, I. (2003). Los efectos de las asimetrías de género en la salud de las mujeres. *Anuario de Psicología*, 34(2), 253-266.

Matud Aznar, M. P., Bethencourt Pérez, J. M., Ibáñez Fernández, I., & López Curbelo, M. (2010). Roles de género y salud de mujeres y hombres. *Análisis y Modificación de Conducta*, 36 (153), 37-48.  
<https://doi.org/10.33776/amc.v35i152.1224>

Millán Carrasco, A., Pérez Corral, O., & Maroto Navarro, G. (2020). *La salud mental de las mujeres: mitos y realidades*. Instituto Andaluz de la Mujer. <https://www.consaludmental.org/publicaciones/Salud-mental-mujeres-mito-realidades.pdf>

Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad (2011). Fibromialgia.  
<https://www.sanidad.gob.es/profesionales/prestacionesSanitarias/publicaciones/docs/fibromialgia.pdf>

Mora, E., Pujal Llombart, M., & Albertín Carbó, P. (2017). Los contextos de vulnerabilidad de género del dolor crónico. *Revista Internacional de Sociología*, 75(2), 1-12. <http://dx.doi.org/10.3989/ris.2017.75.2.15.60>

Navío Acosta, M., Ferre, F., Camarillo, L., & Fernández García-Andrade, R. (2020). Poblaciones de especial vulnerabilidad (LGTB, violencia de género, exclusión social). En M. Navío Acosta, & V. Pérez Sola (Coord.), *Depresión y Suicidio 2020: Documento estratégico para la promoción de la salud mental*. Wecare-u, Healthcare Communication Group. <https://consaludmental.org/centro-documentacion/depresion-suicidio-2020/>

Organización Panamericana de la Salud (s.f.). Equidad de Género en Salud.  
<http://www1.paho.org/spanish/hdp/hdw/GEHPaperSpanish.pdf>

Ruiz Pérez, I., Ubago Linares, M. C., Bermejo Pérez, M. J., Plazaola Castaño, J., Orly de Labry-Lima, A., & Hernández Torres, E. (2007). Diferencias en características sociodemográficas, clínicas y psicológicas entre hombres y mujeres diagnosticados de fibromialgia. *Revista clínica española*, 207(9), 433-439.

Pérez Viejo, J.M., & Montalvo Hernández, A. (2011). Violencia de género. Prevención, detección y atención. Grupo 5.

Portela de Santana, M. L., da Costa Ribeiro Junior, H., Mora Giral, M., & Raich, R. M. (2012). La epidemiología y los factores de riesgo de los trastornos alimentarios en la adolescencia: una revisión. *Nutrición hospitalaria*, 27(2), 391-40

Ramírez, M.T., Hernández, R.L., & Díaz, M.Á. (2008). Modelo estructural predictor de la salud mental y física en mujeres. *Revista Panamericana De Salud Pública*, 23, 101-108.

Regal Ramos, R. J. (2016). Diferencias epidemiológicas entre los pacientes con síndrome de fatiga crónica y fibromialgia evaluados en la Unidad Médica de Valoración de Incapacidades de Madrid. *Medicina y Seguridad del trabajo*, 62(245), 360-367.

Saguy, A. (2012). Why fat is a feminist issue. *Sex Roles*, 66, 600-607.

Sánchez López, M.P. (2013). *La salud de las mujeres*. Síntesis.

Sen, A. (2016). Desigualdad de género: La misoginia como problema de salud pública. *Consciencia y Diálogo*, 6, 213-219.

Sen, & Östlin (2007) *La inequidad de género en la salud: desigual, injusta, ineficaz e ineficiente: Por qué existe y cómo podemos cambiarla*. Organización Panamericana de la Salud.

[https://archivocolmed.colegiomedico.cl/wp-content/uploads/2018/08/La-inequidad\\_de\\_genero\\_en\\_lasalud\\_desigual\\_injusta\\_ineficaz\\_e\\_ineficiente.pdf](https://archivocolmed.colegiomedico.cl/wp-content/uploads/2018/08/La-inequidad_de_genero_en_lasalud_desigual_injusta_ineficaz_e_ineficiente.pdf)

Scott, K. M., Lim, C., Al-Hamzawi, A., Alonso, J., Bruffaerts, R., Caldas-de-Almeida, J. M., Florescu, S., de Girolamo, G., Hu, C., de Jonge, P., Kawakami, N., Medina-Mora, M. E., Moskalewicz, J., Navarro-Mateu, F., O'Neill, S., Piazza, M., Posada-Villa, J., Torres, Y., & Kessler, R. C. (2016). Association of Mental Disorders With Subsequent Chronic Physical Conditions: World Mental Health Surveys From 17 Countries. *JAMA psychiatry*, 73(2), 150–158. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2015.2688>

Távora, A. (2013). *Una propuesta para abordar el sufrimiento de las mujeres desde la psicología social y desde la perspectiva feminista*. Area 3: Asociación para el Estudio de Temas Grupales, Psicosociales e Institucionales. <http://www.area3.org.es/Uploads/a3-17-feminista-AT%C3%A1vora.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2016). *Women's health and well-being in Europe: beyond the mortality advantage*. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/332324/9789289051910-eng.pdf?sequence=1>

Organización Mundial de la Salud (2018). *The health and well-being of men in the WHO European Region: better health through a gender approach*.

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/329686/9789289053532-eng.pdf?sequence=1>

Starrs, A. M., Ezeh, A. C., Barker, G., Basu, A., Bertrand, J. T., Blum, R., ... & Ashford, L. S. (2018). Accelerate progress—sexual and reproductive health and rights for all: report of the Guttmacher–Lancet Commission. *The Lancet*, 391(10140), 2642-2692. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)30293-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)30293-9)

~~Tobón, S., Núñez-Rojas, A., & Vinaccia, S. (2004). Diseño de un modelo de intervención psicoterapéutica en el área de salud a partir de un enfoque procesal del estrés. *Revista de Estudios Sociales*, 18, 59-65.~~

Toro J. (1996) *El cuerpo como delito: anorexia, bulimia, cultura y sociedad*. Ariel Ciencia.

Valls Llobet, C., Banqué, M., Fuentes, M., & i Solsona, J. O. (2008). Morbilidad diferencial entre mujeres y hombres. *Anuario de psicología*, 39(1), 9-22.

Velasco Arias, S. (2009). Recomendaciones para la práctica clínica con enfoque de género. Ministerio de Sanidad y Política Social. Observatorio de Salud de la Mujer.

<https://www.sanidad.gob.es/en/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/recomendVelasco2008.pdf>

Velasco, S., Ruiz, T., & Álvarez-Dadet, C. (2006). Modelos de atención a los síntomas somáticos sin causa orgánica. De los trastornos fisiopatológicos al malestar de las mujeres. *Revista Española de Salud Pública*, 80 (4), 317-333.

Women for a healthy economy. Closingap (2020) El coste de oportunidad de la brecha de género en salud.

[https://closingap.com/wp-content/uploads/2020/11/Informe\\_Salud\\_compressed-1.pdf](https://closingap.com/wp-content/uploads/2020/11/Informe_Salud_compressed-1.pdf)

OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE: