EXPERIENCIAS EN LA INCORPORACIÓN DE HUMANIDADES MÉDICAS A LO LARGO DE LA CARRERA DE MEDICINA[a]

Prof. Carla Benaglio Vedovelli, PhD[b]

INTRODUCCIÓN

Una de las competencias más complejas de desarrollar en los tiempos actuales es el comportamiento profesional (*professionalism*).Ronald Epstein define el profesionalismo como «El uso habitual y juicioso de la comunicación, los conocimientos, las habilidades técnicas, el razonamiento clínico, las emociones, los valores y la reflexión en la práctica diaria en beneficio del individuo y de la comunidad asistidos»(1). El buen comportamiento profesional tiene en su centro el cuidado del otro, la relación, la comunicación y la empatía. En la base se sitúan valores profesionales como el altruismo, la generosidad, la colaboración, la excelencia, la responsabilidad con la persona, el equipo y la comunidad.

En estos últimos años ha quedado de manifiesto que la opinión pública es muy sensible a las faltas de profesionalismo de los profesionales sanitarios. Pensamos que –dada su relevancia para la práctica profesional– la formación del futuro médico en humanismo y profesionalismo debe ser explicita, intencionada, modelada y reiterada en los distintos niveles. Solo así podremos prevenirla erosión de la empatía y del profesionalismo, que se ha reportado aumenta a partir del tercer año de la carrera de medicina(2).

La conducta profesional está relacionada con el compromiso de los profesionales de la salud hacia el paciente, las instituciones sanitarias y la comunidad. Se refiere a un código de comportamiento que abarca valores como el altruismo, la humanización y la comprensión cultural(3,4). El profesionalismo, concebido como una competencia central, ha estado enfocado desde sus orígenes en la relación con el individuo y su familia. Está integrando por un conjunto de habilidades, conocimientos y comportamientos destinados a proteger, respetar y brindar una mejor asistencia a quienes se encuentran en condiciones de fragilidad.

---

[a] Presentado en Panel: Experiencias innovadoras en Educación Médica; Seminario "Reflexiones sobre Educación Médica en el área de Pregrado", organizado por la Academia Chilena de Medicina, Santiago 3 de junio de 2024.

[b] PhD en Ciencias Humanas, directora del Centro de Desarrollo Educacional, Vicedecana de Desarrollo, Facultad de Medicina, Clínica Alemana – Universidad del Desarrollo. Email: cbenaglio@udd.cl

Sin embargo, en la práctica médica esta relación fundamental entre los valores humanos y la ciencia ha sufrido un progresivo deterioro, hasta el punto de que en los años setenta emergió un movimiento, promovido por Edmund Pellegrino, médico y filósofo, dedicado a introducir las humanidades médicas en los currículos de medicina en los Estados Unidos[5].

EL VALOR FORMATIVO DE LAS HUMANIDADES MÉDICAS

El término *medical humanities* se refiere al uso de las humanidades y obras artísticas en la formación inicial, de posgrado y continua de los profesionales de la salud. Estas obras pueden incluir textos literarios, cuadros, películas y autobiografías, que se analizan e interpretan con el fin de desarrollar habilidades de escucha, empatía y comprensión tanto del paciente como de uno mismo[6]. Cuando se habla de humanidades médicas, se hace referencia también a las Ciencias Humanas, que incluyen diversas disciplinas relacionadas con el ser humano, su historia y su comportamiento; tales como la antropología, la sociología, la psicología, la educación, la historia, la filosofía, el arte y la música. La enseñanza y práctica de las humanidades médicas contribuyen a aumentar y mantener la empatía y la compasión de los estudiantes; les ayudan a comprender la experiencia del otro, a mejorar la capacidad de escucha, y de observación, a potenciar el trabajo en equipo y a desarrollar una práctica reflexiva y de pensamiento crítico[7]. A diferencia del paradigma biomédico, que centra su atención en la enfermedad como un problema biológico y que basa sus prácticas y saberes en el método científico, las humanidades indagan en las diferentes dimensiones humanas de las personas, a partir de las percepciones, valorando su experiencia individual y su biografía como historia única[8].

Johanna Shapiro, directora del *Program in Medical Humanities and Arts* de la Universidad de California, plantea que «las humanidades médicas utilizan metodologías, conceptos y contenidos extraídos de las disciplinas humanísticas con el fin de investigar la enfermedad, el sufrimiento, la discapacidad, el dolor, y otros aspectos de la medicina y de la práctica de los profesionales de la salud»[9]. Las humanidades médicas permiten comprender de una forma más profunda la experiencia del sufrimiento humano para aprender a acompañar a los pacientes en el transcurso de su enfermedad con empatía, respeto y cuidado[8].

El análisis de los textos audiovisuales y literarios permite al estudiante conocer en profundidad la historia de la enfermedad[10] y reforzar sus habilidades narrativas, es decir, le ayudan a comprender las historias de enfermedad, no solo desde el punto de vista científico, sino también desde las vivencias subjetivas.

Al favorecerla conexión con las personas, la formación en humanidades promueve el bienestar del estudiante y del profesional, pues fortalece su vocación y la conexión con el sentido de propósito en su quehacer profesional. La humanización de la medicina

también puede impactar el *outcome* (desenlace) del paciente'. El paciente que se siente escuchado, que recibe respuestas a sus preguntas y que encuentra en el clínico a una persona atenta y disponible –un aliado que sabe crear un vínculo terapéutico– tiene mayores probabilidades de adherir a su tratamiento[11] y obtener mejores resultados.

EXPERIENCIAS EN LA INTRODUCCIÓN DE LAS HUMANIDADES MÉDICAS EN LA FORMACIÓN MÉDICA

Actualmente, hay múltiples experiencias a nivel internacional de incorporación delas humanidades en diversos programas de estudio de facultades de medicina. De hecho, en los últimos quince años, ha habido una eclosión de cursos e iniciativas, sobre todo en Estados Unidos y el Reino Unido. Por ejemplo, el Instituto de *Medical Humanities* en la Universidad de Durham ofrece distintos programas de pregrado y posgrado, que incluyen cursos, másteres y programas de doctorado[c]. *The Centre for the Humanities and Health* (CHH) es un centro británico líder en humanidades en la salud, dedicado a investigar el significado cultural y las experiencias sobre el bienestar y la enfermedad a través de las humanidades y las artes creativas. Por otra parte, El Mirador Project[d], de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Arizona ,es un programa de artes públicas muy visionario, que reconoce el poder transformador del arte en la educación y en la formación de profesionales de la salud compasivos y comprometidos.

Durante la pandemia por COVID-19 y en el período posterior, se multiplicaron las iniciativas formativas enfocadas en la reelaboración de las vivencias traumáticas a través del uso de la narración y las humanidades médicas[13]. Por ejemplo, la Universidad de Columbia puso en marcha laboratorios de medicina narrativa para profesionales de la salud, abiertos a toda la comunidad, bajo la dirección de la doctora Rita Charon[8], referente mundial y pionera de la medicina narrativa.

Diversos estudios muestran el impacto de estas intervenciones sobre distintas variables, especialmente, sobre el bienestar de la persona en formación[14],cuando dichas intervenciones se incorporan en el currículo[15]. Además, indican que la participación en laboratorios de medicina narrativa aumenta la capacidad de cuidar, disminuye el estrés, mejora la regulación emocional, facilita el proceso de reelaboración de un trauma o pérdidas y fomenta el trabajo en equipo[13].

Varios países y centros clínicos, públicos y privados, están impulsando proyectos de formación que integran la medicina narrativa y las humanidades médicas como vías para favorecer el crecimiento personal, gestionar mejor los conflictos y promover el bienestar de los equipos de salud[16]. A nivel académico, se están ampliando las ofertas

[c] https://2www.durham.ac.uk/research/institutes-and-centres/medical-humanities/training/mas-in-medical-humanities/#d.en.1138665

[d] https://elmiradorproject.org/

formativas, como los másteres que tienen como objetivo rehumanizar la atención. Un ejemplo es el Máster Interdepartamental de I Nivel en Medical Humanities y Narrativa en Medicina de la Universidad de Milán-Bicocca[e], cuyo propósito es contribuir a transformar el paradigma de la atención y afrontar de manera efectiva los actuales desafíos de los sistemas de salud.

Estos son solo algunos de los múltiples proyectos a nivel nacional e internacional cuyo objetivo es humanizar la formación de los profesionales de la salud. En estos últimos años, se ha ampliado el concepto de medical humanities a *health humanities* para incluir la formación de todos los profesionales de la salud, en contextos inter y multidisciplinarios[18]. Todas estas iniciativas reflejan el propósito común de favorecer un cambio de paradigma en la formación inicial y continua de los profesionales de la salud.

EXPERIENCIAS EN LA CARRERA DE MEDICINA FACULTAD DE MEDICINA, CLÍNICA ALEMANA – UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO

En la actualidad, las humanidades médicas y la medicina narrativa están integradas transversalmente en el currículo renovado de la carrera de Medicina en la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, que se inició el año 2024.

En primer año, las humanidades médicas se imparten en el módulo de práctica médica. Cada actividad se diseña a partir de los resultados de aprendizaje esperados y está alineada con el perfil de egreso. Se trabaja en grupos pequeños de un máximo de quince estudiantes, acompañados por profesores capacitados para guiar la reflexión. El equipo docente que lidera las actividades es multidisciplinario y cuenta con una sólida formación en la facilitación de trabajo en grupos pequeños. Los temas que se abordan en este programa incluyen el cuidado, el profesionalismo, el trabajo en equipo, el autocuidado, la empatía, la compasión, el vínculo con la persona, la medicina ecológica, y, en particular, se desarrolla el tema de la corporalidad.

En estos laboratorios, los estudiantes discuten en base a sus precepciones de un texto escrito –ya sea poesía o prosa– un video, una imagen, un cuadro o una fotografía. El material se elige en función de los resultados del aprendizaje deseados y cuidando que sea coherente con el curso donde se inserta la actividad. En nuestros laboratorios hemos utilizados distintos textos, como el poema "Entre ir y quedarse" de Octavio Paz o relatos de pacientes, como "Cuando entras a mi habitación"[19]. En otras ocasiones se ha trabajado con películas, como "Gordos" de Daniel Arévalo (2008). La actividad se guía con pautas y se evalúan aspectos relacionados con el profesionalismo, el trabajo en equipo y el auto aprendizaje. A continuación, se presenta la pauta que guía la reflexión sobre la película "Gordos" (Figura 1).

[e] Master Interdipartimentale di I Livello in Medical Humanities e Narrazione in Medicina | Università degli Studi di Milano-Bicocca (unimib.it).

1. ¿Qué aspectos o temas de la película te llamaron la atención?
2. ¿Qué mensajes sobre el sobrepeso transmite la película?
3. ¿Cómo se sienten las personas con sobrepeso? ¿Qué problemas deben enfrentar?
4. ¿Cómo te sentiste durante la proyección de la película?
5. ¿Qué mensaje sientes que es más importante recordar como futuro médico?

Figura 1. Pauta para la película "Gordos".

Hemos dado particular atención a la reflexión sobre el cuerpo y la corporalidad, mediante distintas actividades. En ellas se acompaña a los estudiantes a reflexionar sobre las vivencias del cuerpo en la enfermedad; en particular, se abordan: el cuerpo expuesto, el tema de la intimidad, y la discriminación. Eso se trabaja en dos instancias específicas, el laboratorio "Mirada al desnudo: corporalidad y vulnerabilidad" y el laboratorio "Gordos: el cuerpo social".

Es reconocido que la evaluación de estas actividades es compleja. Sin embargo, es fundamental vincularlas a los resultados de aprendizaje y a las evaluaciones, tanto formativas como sumativas, para garantizar que tengan un sentido para el estudiante y su formación profesional.

Existen varios elementos que favorecen el éxito de las actividades planificadas con las humanidades médicas, en particular el trabajo en grupo pequeño, que sean integradas a nivel curricular y que los profesores sean expertos en la metodología[9].

Después de más de diez años de experiencia incorporando las humanidades al currículo, hemos aprendido, que es fundamental que cada actividad esté muy bien estructurada y se desarrolle en un ambiente de aprendizaje seguro, donde haya respeto, apertura, dialogo constructivo y escucha sincera. De hecho, los mismos estudiantes exigen que haya una pauta y que el trabajo sea guiado por facilitadores especialmente preparados. Dichos facilitadores deben estar formados en el uso de las humanidades y comportarse como modelos de profesionalismo, empatía y compasión. Un docente capaz de crear un clima de respeto mutuo y conversación abierta es esencial para lograr estos objetivos[9]. Conscientes de la importancia de formar docentes en este ámbito, en el Diplomado en Educación para la Docencia Clínica del Centro de Desarrollo Educacional[f] de la misma facultad incorporamos un módulo sobre estrategias para integrar las humanidades a lo largo del currículo.

Consciente de la importancia de la difusión a la comunidad, el Centro de Humanidades Médicas[g] de la Facultad de Medicina de la Clínica Alemana Universidad del Desarrollo ofrece actividades electivas abiertas a toda la comunidad, como el

[f] https://medicina.udd.cl/ver-diplomado/diplomado-en-educacion-en-docencia-clinica-18/. Versión XVIII.
[g] https://medicina.udd.cl/humanidades/

"Concurso Literario y Artístico", los "Coloquios de Humanidades" (en los campos clínicos) y la posibilidad de participar en una compañía de teatro, "Teatro Soma", entre otras actividades.

CONCLUSIÓN

La medicina narrativa y las humanidades médicas ofrecen oportunidades únicas de reflexión sobre los grandes temas que afectan al ser humano y a la humanidad, así como la posibilidad de fortalecer las habilidades esenciales para establecer relaciones empáticas y compasivas, que representan el núcleo de un buen comportamiento profesional. La medicina narrativa, a través de la práctica de la escritura, permite revivir las experiencias y dar valor a las emociones que acompañan decisiones y acciones difíciles.

Es necesario crear espacios protegidos que permitan reconectar con la energía vital necesaria para afrontar la complejidad de la vida, tanto a nivel personal como profesional, en un continuum donde sentirse en armonía y mantener la esperanza. Es necesario diseñar itinerarios "nutritivos", bien estructurados y orientados a promover un bienestar activo, fundado en lo esencial, es decir, con el fin de cultivar una reflexión sobre lo que significa el propio proyecto de vida en una comunidad donde el cuidado representa un valor compartido. Creemos que esta tarea nunca termina y que debería ser el centro de una reflexión constante por parte de las instituciones educativas y de los expertos dedicados a la formación.

REFERENCIAS

1. Epstein RM. Defining and assessing professional competence. JAMA.2002;287(2):226-235.
2. Blanco JM, Caballero F, Álvarez S, Plans M, Monge D. Searching for the erosion of empathy in medical undergraduate students: a longitudinal study. BMJ Open. 2020;10:e041810.
3. Ludwig S. Domain of competence: Professionalism. Academic Pediatrics. 2014;14(2):S66-S69.
4. Di Cioccio L. Il Giuramento di Ippocrate tra metodologia, storia e tradizione nella medicina del terzo millennio. Casa Editrice Scientifica Internazionale. 2002.
5. Spinsanti S. Edmund Pellegrino: Nella tradizione del medico-filosofo. L'Arco di Giano. 1993;(3):183-193.
6. Benaglio C. Curare ilcorpo muto. Un percorso di medical humanities a partire dal film Parla con lei di Pedro Almodóvar. In Zannini, L. (a cura di), Ilcorpo paziente. Da oggetto delle cure a soggetto della relazione terapeutica. Franco Angeli, Milano. 2004.
7. Zannini L. Valutare gli effetti di interventi di medicina narrativa nella formazione dei professionisti della cura: esperienze e riflessioni. Medical Humanities e Medicina Narrativa. 2021;2(1):21-38.
8. Charon R. Narrative Medicine. Honoring the Stories of Illness. Oxford University Press, New York. 2006.
9. Shapiro J, Rucker L. Can poetry make better doctors? Teaching the humanities and arts to

medical students and residents at the University of California, Irvine, College of Medicine. Academic Medicine. 2003;78:10: 953-957.

10. Zannini L. Medical humanities e medicina narrativa. Raffaello Cortina Editore, Milano. 2008.
11. Reach G. How is Patient Adherence Possible? A Novel Mechanistic Model of Adherence Based on Humanities. Patient preference and adherence. 2023;18:17:1705-1720.
12. Benaglio C, Maturana A, Mortari L, Riquelme A. Professionalism and self-care in residents, how should we confront their training? Andes Pediatrica. 2021;92(4):503-510.
13. Loy M, Kowalsky R. Narrative Medicine: The Power of Shared Stories to Enhance Inclusive Clinical Care, Clinician Well-Being, and Medical Education. Perm J. 2024;28(2):93-101.
14. Sexton P. Maintaining Balance in Medical School through Medical Humanities Electives. Mo Med. 2018;115(1):35-36.
15. Remein CD, Childs E, Pasco JC, Trinquart L, Flynn DB, Wingerter SL, et al. Content and outcomes of narrative medicine programmes: a systematic review of the literature through 2019. BMJ Open. 2020;10(1):e031568.
16. Pollock A, Campbell P, Cheyne J, Cowie J, Davis B, McCallum J, et al. Interventions to support the resilience and mental health of frontline health and social care professionals during and after a disease outbreak, epidemic or pandemic: A mixed methods systematic review. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2020;5:11(11):CD013779.
17. Carr SE, Noya F, Phillips B, Harris A, Scott K, Hooker C, et al. Health Humanities curriculum and evaluation in health professions education: a scoping review. BMC Medical Education. 2021;21:568-578.
18. Jones T, Blackie M, Garden R, Wear D. The almost right word: the move from medical to health humanities. Acad Med. 2017;92:932-5.
19. Schmidt SA. When You Come Into My Room, JAMA. 1996;276(7):512.