

Artículo original

La literatura como recurso didáctico en la formación humanista de los estudiantes de Medicina

Literature as a Teaching Resource in Humanist Education of Medical Students

Literatura como um recurso didático na educação humanística dos estudantes de Medicina

Craice De Benedetto Maria Auxiliadora,¹ Gatti Guilherme,² Lima da Costa Daniela²

“Todo el mundo piensa en cambiar el mundo, pero nadie piensa en cambiarse a sí mismo.”

León Tolstoi

ATEN FAM 2011;18(3)

Resumen

Objetivo: demostrar los beneficios de incluir la lectura y reflexión de la obra *La muerte de Iván Ilich* de Tolstoi en estudiantes de Medicina que inician sus actividades clínicas. **Material y métodos:** investigación cualitativa de tipo acción participativa; se realizó entre febrero y julio de 2010, en 50 estudiantes de sexto semestre de la Carrera de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina del Centro Universitario São Camilo, São Paulo, Brasil. **Resultados:** se identificaron cuatro ejes temáticos representados con frases personales o textos que atrajeron la atención de los estudiantes: 1) *Necesidad de combinar los conocimientos técnicos y humanísticos.* 2) *Paralelismos con la vida real.* 3) *La clarificación de las situaciones difíciles.* 4) *Oportunidad de reflexionar sobre el dolor, el sufrimiento y la muerte.* **Conclusiones:** la reflexión sobre las narraciones literarias nos enseñan la compasión y la empatía,

calidades esenciales para la buena práctica médica, y permiten percatarnos que a veces los pacientes no requieren de intervenciones complejas, sino de acciones simples tomadas por los médicos que trabajan con buena voluntad.

Summary:

Objective: to demonstrate the benefits of including reading and reflection of Tolstoi's Play *Death of Ivan Ilich*, in medical students who are starting their clinical activities. **Material and methods:** action participatory and qualitative research that was conducted between February and July 2010 in 50 students of the sixth semester of General Practitioner in the Faculty of Medicine of the São Camilo University Center in São Paulo, Brazil. **Results:** there were identified four main themes represented in personal phrases or texts which called the students attention: 1) *The Need to combine technical and humanist expertise.* 2) *Parallels with real life.* 3) *Difficult situations clarification.* 4) *The Opportunity to reflect about pain, suffering and death.* **Conclusions:** reflection about literary narratives teach us about compassion and empathy, essential qualities for a good medical practitioner and also to realize that sometimes patients do not require complex interventions, but simple actions taken by good will physicians.

Palabras clave: Medicina y literatura, humanidades, educación médica.

KeyWords: Medicine, Literature, Humanist, Medical Education.

Palavras chave: Medicina e literatura, ciências humanas, educação médica.

Recibido: 29-04-2011

Aceptado: 26-05-2011

¹Médico familiar y coordinadora del departamento de Humanidades de SOBRAMFA. Participa en proyectos de investigación con el Centro de Historia y Filosofía de las Ciencias de la Salud de la Escuela Paulista de Medicina, São Paulo, Brasil. ²Estudiante de Medicina de octavo semestre de la Facultad de Medicina del Centro Universitario São Camilo, São Paulo, Brasil.

Correspondencia: Craice De Benedetto Maria Auxiliadora macbet@sobramfa.com.br

Aten Fam 2011; 18(3):59-62.

Resumo

Objetivo: demonstrar os benefícios de incluir a leitura e a reflexão sobre a obra *A Morte de Iván Ilitch* de Tolstoi em estudantes de medicina começando suas atividades clínicas. **Material e métodos:** pesquisa-ação participativa tipo qualitativa que decorreu entre Fevereiro e Julho de 2010. Em 50 dos estudantes do sexto semestre da Faculdade de Médico de Medicina da Faculdade de Medicina, Centro Universitário São Camilo, São Paulo, Brasil. **Resultados:** foram identificados quatro temas que vêm com frases pessoais ou palavras atraíram a atenção dos alunos. 1) *Necessidade de combinar as competências e humanística.* 2) *Paralelos com a vida real.* 3) *O esclarecimento de situações difíceis.* 4) *Oportunidade para refletir sobre a dor, sofrimento e morte.* **Conclusões:** a reflexão sobre narrativas literárias nos ensinar sobre compaixão e empatia, qualidades essenciais para a boa prática médica. Estas qualidades permitem perceber que às vezes os pacientes não necessitam de procedimentos complexos, mas ações simples tomada por médicos que trabalham de boa fé.

Introducción

Una queja frecuente de los usuarios de los sistemas de salud de Brasil, tanto públicos como privados, es la falta de humanización del personal médico. Este es un tema que comienza a provocar una profunda reflexión en los educadores y administradores de la salud. La experiencia diaria en los cuidados a las personas en los servicios de salud han demostrado que la calidad de la atención percibida por los usuarios es uno de los problemas más críticos del sistema de salud brasileño. Para la opinión pública, los elementos como la forma de atención y la capacidad de los profesionales de la salud, para entender las necesidades y expectativas de sus pacientes, son factores que están más valorados que la falta de médicos, la falta de espacio en los hospitales o la falta de medicamentos. Por esta razón, el Ministerio de Salud estableció en 2000 el Programa Nacional de Humanización de Atención Hospitalaria, el cual inició con un proyecto

piloto, punto de partida para las políticas de humanización que se han establecido y mejorado desde entonces.¹

En las últimas décadas, la literatura se ha utilizado como recurso didáctico en la formación de los estudiantes de Medicina con los siguientes objetivos: proporcionar a los alumnos una mejor comprensión de las experiencias y la vida de sus pacientes, es decir, la empatía de acogida, lo que da a los estudiantes la oportunidad de crecer en su nivel de conciencia y saber que la reflexión profundiza en su capacidad de compasión, reconociendo la dimensión humana en la salud y la enfermedad, la discusión acerca de la moral (ética y legal) de la vida de los pacientes, para analizar los combates, ambigüedades y sutilezas de las diferentes perspectivas de los pacientes, familiares, profesionales de la salud y la sociedad. Las grandes obras literarias ayudan a entender los caprichos de los aspectos humanos que influyen no solo en la forma en que se enferman, sino también, en el proceso de curación. La lectura de *La muerte de Iván Ilitch* muestra como el autor aborda con un lenguaje literario, los aspectos técnicos y humanísticos relacionados con la práctica de la Medicina.^{2,3} El objetivo de este estudio fue demostrar los beneficios de incluir la lectura y reflexión de esta obra en estudiantes de Medicina que inician sus actividades clínicas.

Material y métodos

Investigación cualitativa de tipo acción participativa que se realizó entre febrero y julio de 2010, en 50 estudiantes de sexto semestre de la Carrera de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina del Centro Universitario São Camilo, São Paulo, Brasil. Durante el desarrollo del estudio, los alumnos rotaban por la asignatura de Medicina Clínica de la Familia; las actividades en esta clínica se realizan en sesiones semanales en grupos de seis a siete estudiantes bajo la supervisión del profesor.

Intervención: a los estudiantes se les pidió que leyeran el libro *La muerte de Iván Ilitch* de Liev Nikoláievich Tolstoi y pusieran

especial atención en los temas humanísticos que tuvieran un significado especial para ellos. También se les solicitó realizar en casa ejercicios de escritura reflexiva, haciendo hincapié en el impacto de la lectura en los siguientes temas: relación médico-paciente, la muerte y el morir y temas relacionados con la práctica de la Medicina. Además de presentar tres posibles hipótesis sobre el diagnóstico de la enfermedad que causó la muerte de Iván Ilitch, se preparó una breve presentación de su hipótesis diagnóstica. Después de realizar sus actividades clínicas, los estudiantes tuvieron la oportunidad de compartir la experiencia, sentimientos, opiniones y preocupaciones suscitadas en los ejercicios de escritura reflexiva, esta actividad complementaria fue supervisada por un profesor regular del curso.⁴ Los datos fueron recolectados a partir de dos fuentes: notas de los participantes que durante el proceso señalaron cuestiones relevantes y textos compuestos por los alumnos en los ejercicios de escritura reflexiva. Los datos fueron analizados mediante la aplicación de las técnicas de inmersión-cristalización.^{5,6}

Resultados

Se identificaron cuatro ejes temáticos representados con frases personales o textos que llamaron la atención de los estudiantes:

1. Necesidad de combinar los conocimientos técnicos y humanísticos

“Iván Ilitch se refería a una sola cosa: ¿Mi enfermedad es grave? ¿Me voy a morir? Pero el médico ignora cuestiones considerándolas totalmente inadecuadas.”

Todos los textos sobre la fisiopatología de las enfermedades fueron similares, pero cada individuo que experimenta su enfermedad tiene una historia distinta e insustituible. Es necesario que los médicos puedan leer y entender este texto personal si quieren tener una mayor eficacia en sus acciones. La empatía nos ayuda a reconocer las necesidades reales de los pacientes.

“La vida de Iván Ilitch no tenía importancia. El médico se centraba únicamente en qué órgano estaba afectado.”

La buena práctica de la Medicina requiere de la correcta aplicación de los conceptos de la Medicina basada en evidencia en un contexto individual. De nada sirve conocer el mejor manejo de una enfermedad en particular, si el paciente no toma los medicamentos porque está deprimido o tiene un sistema de creencias que le impide cumplir con el tratamiento; es necesario un equilibrio entre la técnica y la humanística.

“Nos ha entusiasmado el estudiar para formular hipótesis diagnósticas acerca de la enfermedad que afectó a Iván Ilitch. Sorprendentemente, la obra literaria nos ha ayudado a mejorar nuestros conocimientos técnicos.”

La adquisición de conocimientos técnicos, a veces, es difícil y atractiva. El uso de los recursos que despiertan la curiosidad de los estudiantes, y el animarlos a buscar nuevos conocimientos puede conducir a resultados inesperados.

2. Paralelismos con la vida real

“A pesar de que su esposa y su hija escondían sus sentimientos, Iván se dio cuenta de que era un obstáculo en sus vidas.”

Al principio de su actividad clínica, los estudiantes percibieron que era común que los pacientes ocultaran sus sentimientos, ya que trataban de proteger a sus familias. A menudo se habla por separado con los miembros de la familia del paciente; la situación se dilucida y las posibles intervenciones para aliviar el sufrimiento del paciente se pueden efectuar con mayor facilidad cuando la familia y los miembros del equipo de salud participan en el proceso.

“Por estar enfermo Iván se sentía solo e incomprensido. A veces se sentía culpable de perturbar la vida de los otros.”

Los maestros de la literatura suelen mostrar una gran penetración en la naturaleza humana por medio de la reflexión acerca de los personajes literarios, y con los temas se adquiere una mejor comprensión de los pacientes y situaciones de la vida real.

3. Paralelismos con la vida real

La clarificación de las situaciones difíciles. Oportunidad de reflexionar sobre el dolor, el sufrimiento y la muerte.

“Los procedimientos simples pueden mejorar considerablemente la vida del paciente. Usted debe tener un mínimo de sensibilidad y la voluntad de detectar las necesidades reales del paciente.”

La reflexión de las narraciones literarias muestran que la compasión y la empatía son cualidades esenciales para la buena práctica médica, las cuales permiten percatarse de que a veces los pacientes no requieren de intervenciones complejas, sino de simples acciones tomadas por los médicos que trabajan con buena voluntad.

4. Oportunidad de reflexionar sobre el dolor, el sufrimiento y la muerte

“Iván vio que estaba languideciendo y perdió toda esperanza. En lo profundo de su alma sabía que estaba muriendo, pero no podía aceptar ni entender esta idea.”

Por lo general, los estudiantes de Medicina no aprenden de manera fácil el manejo de los sentimientos que surgen en el cuidado de los pacientes graves o terminales. En su lugar, se les aconseja no participar para mantener una distancia cómoda. Cuando comienzan a darse cuenta de que esta actitud no funciona tan bien como quisieran, comienzan a anhelar nuevos enfoques. La reflexión de los textos literarios puede ayudar a sobrellevar el dolor, el sufrimiento y la muerte de una manera más natural, como los eventos que forman parte de la vida, sin perder la actitud respetuosa en relación con estas cuestiones.

Discusión

El modelo biomecánico de la enseñanza y la práctica de la Medicina actual se centra en la especialización y la fragmentación. De hecho, este modelo comenzó a desarrollarse en la Ilustración durante los siglos XVI y XVII, y cobró impulso a través del establecimiento de la visión positivista del paradigma cartesiano-newtoniano en diferentes campos del conocimiento.⁷ La idea de que todos los problemas médicos tienen o tendrán a

corto plazo una solución, producto de los recientes avances de la ciencia y la tecnología, se difunde constantemente, tal situación significa, para los que no son médicos, poner toda su esperanza en este modelo de práctica médica.⁸

En la actualidad, la actividad clínica se rige por los principios de la Medicina basada en evidencias en la que la historia del paciente se convierte en una pregunta cuya respuesta provendrá de la evidencia clínica. Se sabe que la mejor información procede de los ensayos aleatorios o de cohortes aplicadas a las poblaciones. Sin embargo, en la práctica clínica, la atención a pacientes desde una óptica individual se encuentra llena de matices que van más allá del contexto de los estudios aleatorios.⁹ En situaciones en las que el conocimiento científico y la tecnología parecen ser limitados para ofrecer soluciones -como sería el caso de enfermedades incurables- está claro que este modelo es necesario, pero no suficiente para satisfacer las necesidades de los médicos, pacientes, familias y estudiantes de Medicina. Es sorprendente darse cuenta que los defectos y las limitaciones del modelo biomecánico comenzaron a ser delineados por autores como Tolstoi, como se muestra en el libro *La muerte de Iván Ilitch*, muchos años antes de que los médicos, investigadores y educadores se manifestaran sobre este complejo problema. Por ejemplo, Fiódor Dostoievski¹⁰ en *Los hermanos Karamazov* hace referencia a una forma sarcástica del médico especialista quien fue llamado a la ciudad para una consulta con uno de los personajes de la novela, diciendo que después de un tiempo consultaban a un experto de la fosa nasal derecha y mientras que la izquierda no era atendida.

Una de las conclusiones presentes en la práctica médica actual es que los médicos y los pacientes no están plenamente satisfechos porque sienten que les falta algo. Tal vez esta visión de las partes ha borrado al ser humano en todas sus dimensiones, al asignar un enfoque unilateral por efectos del hipertrofiado uso de la tecnología, la cual en muchas ocasiones

ha eclipsado la necesidad de que el cultivo de la buena relación médico-paciente es y será la base de la buena práctica médica. El establecimiento de una buena relación médico-paciente es fundamental, ya que permite adecuar la evidencia científica obtenida en los estudios de base poblacional con el contexto individual. Por otro lado, en situaciones en las que la tecnología ya no es capaz de ofrecer soluciones, se exhiben un sentido de impotencia y frustración, con los que los profesionales de la salud han demostrado gran dificultad para salir adelante. No es extraño que los pacientes verbalicen estas cuestiones con la denuncia de la deshumanización de la práctica médica.^{11,12}

Conclusiones

La base para el uso de la narrativa y la literatura sobre los escenarios de la enseñanza y la práctica de la Medicina están consolidados y se puede encontrar examinando la vasta literatura sobre el tema y los planes de estudio de la mayoría de las escuelas de Medicina de América del Norte y Europa. El hecho es que la Medicina y la literatura tienen una larga historia en común. Los autores de ficción, no médicos, han tomado posesión de los temas comunes relacionados con la práctica de la Medicina para la construcción de sus obras. Por otro lado, son incontables los médicos capaces de leer y entender completamente las sutilezas de la condición humana, y a la postre se han convertido en conocidos autores literarios.

Los relatos reales o ficticios, cuando se utilizan de acuerdo con la metodología empleada en esta investigación, pueden dar resultados que representen un puente

entre la tecnología y el mundo interior de los seres humanos que pueblan el campo de la Medicina: pacientes, médicos, profesores y estudiantes de Medicina. Este vasto mundo interior puede recorrerse mediante el establecimiento de una adecuada relación médico-paciente y alumno-maestro. Para la práctica y enseñanza de la Medicina en toda su magnitud, es decir, como ciencia y como arte, es necesario moverse libremente a través de este puente.⁸

Referencias

1. Tolstoi L. A Morte de Ivan Ilitch. São Paulo: Editora Martin Claret; 2001.
2. Ministério da Saúde. Secretaria de Assistência à Saúde. Programa Nacional da Assistência Hospitalar. Brasil 2011. Disponible en: <http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/pnhah01.pdf>
3. Gottlieb J. Service Learning and COPC-Predoctoral-Residency Training, Department of Family Medicine, University of Medicine & Dentistry of New Jersey-Robert Wood Johnson Medical School. June 2003. Disponible en: http://depts.washington.edu/ccph/pdf_files/Ch%206.pdf
4. Bolton G. Stories at work: reflective writing for practitioners. *Lancet*. 1999; 354(9174): 243-5.
5. Bogdewic SP. Participant Observation in: Miller WL, Crabtree BF editores. *Doing Qualitative Research*. Thousand Oaks: Sage Publications; 1999.
6. Borkan J. Immersion/Crystallization in: Miller WC, Crabtree BF editores. *Doing Qualitative Research*. Thousand Oaks: Sage Publications; 1999.
7. Bastos LAM. Corpo e subjetividade na Medicina: impasses e paradoxos. Rio de Janeiro: Editora UFRJ; 2001.
8. De Benedetto MAC, Blasco PG, Troll T. Even a little magic. *Canadian Family Physician*. 2008; 54: 1146-1147.
9. Sweeney KG, MacAuley D, Gray DP. Personal significance: the third dimension. *The Lancet*. 1998; 351: 134-36.
10. Dostoiévski F. Os Irmãos Karamázov. São Paulo: Editora 34; 2009.
11. Helliwell JA. A shave, a chat, and a bloodletting: two bits. The evolution and inevitability of family practice. *Can Fam Physician*. 1999; 45: 859-61.
12. Greenhalgh T, Hurwitz B. Narrative Based Medicine: narrative based medicine in an evidence based world. *BMJ*. 1999; 318 (7179): 323-25.