

# La construcción semántica del concepto humanismo en alumnos de la carrera de médico cirujano, UNAM.

Alejandro Díaz Martínez, Ileana Petra Micu, Silvia Ortíz León, Claudia Fouilloux Morales  
Psiquiatría y Salud Mental, Facultad de Medicina, UNAM

(Recibido, abril 6, 1995; aceptado, julio 7, 1995)

## Resumen

En la investigación se comparan las diferencias semánticas entre los alumnos de primer año de la carrera de médico cirujano, en torno a la palabra "Humanismo" al iniciar el primer año escolar y al concluirlo, teniendo como objetivo buscar cambios semánticos significativos. Los resultados muestran modificaciones en tres áreas: 1) La aparición de palabras de contenido social como humildad, comunicación y cultura. 2) Disminución en la dispersión semántica de 5.1 a 4.4. 3) Disminución en el uso de palabras genéricas y aumento de las específicas. Los datos obtenidos sugieren una tendencia hacia la unificación de criterios en las redes conceptuales de humanismo y señala su inclusión dentro de un contexto social.

Palabras clave: Concepto - humanismo - estudiantes - medicina

## Summary

In reference to the word humanism, this paper compares the semantic differences between students who initiate the first year of medical school and when they finish it. The objective is to search for significant semantic changes. Results show modifications in three areas: 1) New words of social content appeared such as: humility, communication and culture. 2) The semantic dispersion lowers from 5.1 to 4.4 3) There was a lowering of general used words and an increase in specific ones. The data obtained suggests a tendency towards the unification of criteria in the semantic network of the humanistic concept, and shows its inclusion into a social context.

Key words: Concept - humanism - students - medicine

## Introducción

Hoy en día son pocos los médicos que se atreverían a menospreciar la participación de las experiencias subjetivas, el carácter, las contradicciones humanas y las circunstancias adversas de la vida, en el origen y en el curso de las enfermedades. El estudio de la preparación integral del médico para enfrentar el manejo de estos y otros problemas, ha llevado a<sup>1</sup> valorar 16 dimensiones de la competencia médica clasificada en 4 categorías generales, entre las cuales se encontraba el humanismo. La encuesta se llevó a cabo con 2030 estudiantes de medicina, residentes y médicos generales. Concluyeron que los médicos dan mayor importancia a las dimensiones no biológicas de la educación médica, como la comunicación con sus pacientes y la educación de los mismos y sobre los conocimientos tecnológicos de vanguardia, haciendo

énfasis en la necesidad de un acercamiento humanístico para el entrenamiento médico.

Frecuentemente el lado humano de la medicina es considerado algo subjetivo, difícil de definir, que está fuera del ámbito de la ciencia y por lo tanto es mejor dejar que el "arte médico" se haga cargo de estos aspectos de la patología y la terapéutica<sup>20</sup>. Niemi y Phillips señalaron que aparentemente falta mayor formación humanística en los alumnos de los cursos pre-médicos, pero son los mismos profesores los que no han determinado qué es lo que desean que el alumno obtenga, para así establecer los contenidos indispensables de un programa adecuado para las áreas sociomédicas<sup>3</sup>.

La Psicología Médica humanísticamente orientada puede proporcionar elementos conceptuales que permitan sustituir, por lo menos en parte, a los antiguos enfoques pre-científicos por conceptos científicamente manejables. La parte artística de la medicina, se convierte entonces en la interpretación personal que el médico hace de los conceptos<sup>4</sup>.

Podemos comunicar al estudiante datos acerca de la condición humana, de utilidad inmediata para la comprensión de los enfermos dentro de un contexto biopsicosocial. También se puede proporcionar un marco de referencia apropiado y estimular su sensibilidad para que aprenda a percibir desde una perspectiva humanística a sus enfermos. Podemos fomentar en él actitudes de reverencia por la vida y respeto a la individualidad; orientarlo para que pueda cultivar una relación con sus enfermos que le facilite ejercer en ellos ciertas influencias psicoterapéuticas.

El curso de psicología médica estimula al estudiante a reflexionar sobre los problemas de sus enfermos, situándolos dentro de un ámbito más amplio que incluya a la dimensión ética. Estudios de Wilson y Blackwell complementan lo anterior al señalar que este componente humanístico debe estar adecuadamente organizado y evaluado para competir en un currículum médico sobrecargado de información<sup>2</sup>.

El marco de referencia humanístico, orienta a la investigación médica hacia el estudio de los problemas hasta ahora dejados de lado, que tienen relación estrecha con el bienestar humano, la relación médico-paciente, la curación por medios psicológicos, la función del carácter en las enfermedades, etcétera.

Siendo el humanismo un concepto que involucra tanto principios como actitudes del médico ante el paciente, resulta difícil determinar los cambios conductuales que adquieren los alumnos en el primer año, pero sí se puede evaluar las modificaciones en la noción que tienen del humanismo.

Estas transformaciones en sus conocimientos nos indican la habilidad del estudiante para traducir los símbolos adquiridos durante el proceso de enseñanza-aprendizaje en elementos significativos como son las ideas, que en parte están distorsionadas o incompletas; pero aún así, permiten al joven formar una red coherente de nociones jerárquicamente organizadas que den respuestas razonables a lo que son los conceptos procurados durante las clases de la asignatura de psicología médica. El modelo cognitivo de Redes Semánticas Naturales, postula que la información se organiza en forma de una red de palabras donde los vocablos o eventos establecen

relaciones que como conjunto producen el significado. Así, la memoria semántica es concebida como una red gigante de interconexiones entre muchos conceptos y sus definidoras<sup>6</sup>. El concepto de red permite explicar los procesos de recuperación de la información a partir de la activación de los diferentes modos conceptuales y su propagación a otras partes de la memoria<sup>7</sup>.

Se puede advertir el desarrollo de conocimientos en diversas agrupaciones de sujetos y en determinados momentos, al contrastar las redes de diferentes grupos de estudio para ponderar sus variedades y particularidades como es en el caso de la presente investigación en donde se pretende comparar las palabras definidoras de "humanismo" escritas por los alumnos antes de iniciar el estudio del tema, con aquellos conceptos que describen al finalizar el año escolar haciendo énfasis en los cambios que se presentan al terminar el curso.

#### **Material y métodos.**

En la prueba de Redes Semánticas Naturales, se solicita al alumno que escriba una serie de palabras que se relacionen con la palabra clave en estudio. Por ejemplo, si la palabra clave fuera "mesa" el encuestado respondería con una lista de sustantivos, verbos y adjetivos, tales como: mueble, madera, comer, mantel, patas, grande, café, sostén, etcétera. No existe un número límite de palabras que pueden escribir, sólo se les pide que las respuestas no sean frases, ni oraciones. Al concluir, el alumno deberá jerarquizar sus palabras "respuestas" (definidoras) en forma progresiva del 1 (el más importante o el más explicativo del término) hasta el último de la lista. En el ejemplo mencionado tal vez podría ser el número 1 para el mueble, el número 2 para sostén, y así sucesivamente.

El análisis general de la información que se obtiene incluye:

1. Riqueza conceptual: se refiere a la cantidad total de palabras definidoras que los grupos en estudio pueden generar con respecto al término estudiado. El total se le conoce como Valor "J".

2. Frecuencia: número de ocasiones en los que se repitió una misma palabra definidora en el grupo de alumnos.

3. Valor "M" o valor semántico: tomadas las primeras 10 palabras definidoras de cada alumno se les da un valor de 10 al 1 en sentido opuesto al lugar que ocuparon progresivamente, es decir, a la palabra que ocupó el primer lugar se le da un valor de 10, a la ennumerada en segundo lugar de 9 y así

sucesivamente. Al final se suman los valores de todo el grupo por palabra y este es el valor "M".

4. Conjunto SAM: lista de 20 palabras definidoras con mayor peso semántico para el concepto definido.

5. Densidad conceptual: grado de cercanía o dispersión (valor "G"), entre las palabras analizadas, es decir, qué puntuación tiene una definidora en relación con la palabra que sigue. Puede tener una distancia numérica muy pequeña (ejemplo: la primera palabra obtiene un valor semántico de 345 y la segunda de 334, lo que significa que ambas palabras poseen una carga jerárquica semejante). Entre más se alejan entre sí las palabras, menos consistencia interna (densidad conceptual) tendrán.

6. Consenso conceptual: El valor "Q" busca conocer si existe una semejanza conceptual entre las palabras utilizadas, lo que lleva a formular agrupaciones de definidoras. Se señala primero el grupo de palabras que por sus características se pueden considerar más generales (genéricas) e inclusive englobadoras del término a estudiar (ejemplo: "Humano" incluye los términos de hombre y mujer). En la segunda formulación se agrupan las palabras de acuerdo con factores de familiaridad. Es decir, se reúnen las definidoras que cuentan con rasgos semejantes o complementarios, ejemplo: mujer = bella, hermosa, chula, etcétera; otro ejemplo sería mujer = simpática, agradable, atenta, etcétera. Se forman estas subagrupaciones de acuerdo a la variedad de definidoras que se den.

Siete grupos del primer año de la carrera de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la UNAM fueron seleccionados en forma aleatoria. La prueba de Redes Semánticas Naturales, se les aplicó al inicio del curso de Psicología Médica (pretest) y la aplicación se repitió al finalizar el último mes de estudio del mismo año escolar (postest). En el pretest respondieron la prueba 201 alumnos que correspondían al 98% del total, 124 (61.7%) mujeres y 77 (38.3%) hombres. La segunda aplicación fue contestada por 162 alumnos, 104 (64.2%) del sexo femenino y 58 (35.8%) del sexo masculino.

La palabra clave utilizada en el test fue "Humanismo".

### Resultados.

1) La riqueza conceptual o valor "J" obtenida en el pretest fue de 641 y en el postest de 503 palabras que son cifras consideradas proporcionales al número de encuestados en ambas instancias.

2) Frecuencia con que se repitió la misma definidora. En el Cuadro No. 1 se puede observar las 20 definidoras más frecuentemente mencionadas durante el pretest y el postest de acuerdo con su valor "M". En ambas pruebas la palabra "ayuda" es señalada en primer lugar y 14 definidoras son mencionadas tanto en el pre como en el postest. Palabras como amistad, caridad, bondad, fueron sustituidas por otras como: humildad, comunicación y cultura (Cuadro 1).

El análisis de esta información por sexo no muestra diferencias importantes entre las definidoras señaladas.

El valor "M" o valor semántico, como se ve en el Cuadro 1, muestra el movimiento que van teniendo las palabras en relación a su lugar dentro del conjunto SAM y así las palabras como altruismo que estaba en el 19º lugar pasó al tercero y amabilidad pasó del 5º al 18º lugar.

El valor "G" en el pretest muestra un alto grado de dispersión entre la primera y segunda definidora (73.5%) en comparación con el postest en donde la distancia entre el 1º y 2º definidor fue de 30.2; en cambio entre las demás, el pretest muestra un grado de cercanía levemente mayor que en el postest. El resultado final del valor "G" del pretest es de 5.1 y de 4.4 en el postest, que indica mayor cercanía global en el postest.

Dentro del consenso conceptual (Valor "Q"), se formaron dos grupos genéricos a la palabra humanismo, uno referente al ser humano y el otro a las ciencias sociales. Se puede observar como en el pretest los grupos poseían porcentualmente mayor carga que en el postest e inclusive perdió cada grupo una definidora (Cuadro 2).

Las agrupaciones por factores de familiaridad se pudieron reunir en el pretest en tres: a) Actitudes ante el paciente con un valor "M" de 1861 que correspondió al 55.3% de la puntuación. b) Emociones y sentimientos con un valor "M" de 452 o sea el 13.4% y, c) Interacción social, valor "M" de 40 o sea el 13.8%. En el postest a los grupos anteriores se agregó uno que fue el de virtud con un valor "M" de 75 o sea el 2.6% (Cuadro 2).

### Discusión

Es de esperarse que permanezcan en el concepto original que tiene el alumno de humanismo, una serie de definidoras que correctamente habían elaborado.

Cuadro 1. Agrupación de palabras según el consenso conceptual

Conjunto SAM	PRETEST				Conjunto SAM	POSTEST			
	Valor "M" puntaje	%	Valor "G"	Frecuencia		Valor "M" puntaje	%	Valor "G"	Frecuencia
Ayuda	829	100		104	Ayuda	503	100		61
Relación	220	26.5	73.5	29	Comprensión	351	69.7	30.2	55
Hombre	211	25.4	1.1	25	Altruismo	226	44.9	24.89	31
Sentimientos	204	24.6	0.8	27	Hombre	218	43.3	1.6	26
Amabilidad	182	21.9	2.7	23	Solidaridad	176	34.9	8.4	22
Comprensión	182	21.9	0	50	Relación	163	32.4	2.5	25
Respeto	171	20.6	1.3	23	Respeto	154	30.6	1.9	22
Amor	155	18.7	1.9	22	Sociedad	154	30.6	0.0	27
Solidaridad	132	15.9	2.8	18	Sentimientos	147	29.2	1.4	23
Amistad	121	14.6	1.3	10	Amor	105	20.8	8.4	18
Sociedad	119	14.3	0.3	18	Apoyo	102	20.3	0.5	17
Etica	116	14.0	0.3	15	Sensibilidad	79	15.7	4.6	15
Caridad	106	12.8	1.2	16	Comunicación	77	15.3	0.4	12
Humano	103	12.4	0.4	12	Cultura	76	15.0	0.3	10
Apoyo	101	12.2	0.2	15	Humildad	75	14.9	0.1	11
Sensibilidad	93	11.2	1.0	16	Conciencia	69	13.7	1.2	8
Persona	87	10.5	0.7	13	Etica	62	12.0	1.4	10
Bondad	83	10.0	0.5	14	Amabilidad	59	11.7	0.6	13
Altruista	75	9.0	1.0	8	Ser	56	11.1	0.6	7
Filosofía	72	8.7	0.4	10	Afecto	54	10.7	0.4	9
T O T A L E S:	3362		102.1	= 5.1		2906		89.4	= 4.47

Con frecuencia hay modificaciones dentro del orden jerárquico de las palabras según su valor "M", que en otros estudios<sup>7</sup> no parecen indicar cambios en el modo de pensar. Los cambios radican en la aparición y desaparición de definidoras que sí nos hablan de transformaciones en la red conceptual de los alumnos. Las palabras eliminadas (amistad, caridad, bondad, etcétera) tienen una connotación humanitaria, de mayor responsabilidad moral ante el paciente. En el postest, aun sin perder por completo esa actitud que persiste a través de palabras como ayuda, comprensión, caridad y apoyo; aparecen definidoras que denotan una dirección menos individualista y más de interacción social como son: humildad, comunicación y cultura. Esto sugiere el inicio de una perspectiva que integra al individuo dentro de la sociedad, a la vez que continúa concibiendo al

paciente como un ser único. Dicho cambio fue observado por Haisiak y col. en 1986 señalando en su estudio que cursos semejantes a la psicología médica modifican las actitudes del estudiante hacia las áreas sociales de la medicina<sup>7</sup>. El alumno así se encamina hacia una visión y concientización de la función médica humanística.

El hecho de que el valor "G" del pretest fuera mayor que el postest parece indicar que el grado de dispersión ha disminuído y es una señal de que los alumnos han empezado a homogeneizar su construcción semántica, que le permitirá la formación de actitudes semejantes encaminadas hacia la utilización de los principios humanísticos que aprendieron.

Cuadro 2. Análisis de las 20 definidoras de mayor peso semántico

PRETEST		POSTEST		
	Valor "M"	%	Valor "M"	%
<b>Agrupaciones genéricas:</b>				
Ser humano:			Ser humano:	
Hombre	211		Hombre	218
Humano	103		Ser	56
Persona	87			
	<hr/>		<hr/>	
	401	11.1	274	9.6
Ciencias humanas:			Ciencias humanas:	
Ética	116		Ética	62
Filosofía	72			
	<hr/>		<hr/>	
	188	5.5	62	2.2
<b>Agrupaciones específicas:</b>				
Actitudes ante el paciente:			Actitudes ante el paciente:	
Ayuda	829		Ayuda	503
Amabilidad	182		Comprensión	351
Comprensión	182		Altruismo	226
Repeto	171		Solidaridad	176
Caridad	106		Repeto	154
Apoyo	101		Apoyo	102
Bondad	83		Amabilidad	59
Altruismo	75			
	<hr/>		<hr/>	
	1861	55.3	1571	55.1
Emociones y sentimientos:			Emociones y sentimientos:	
Sentimientos	204		Sentimientos	147
Amor	155		Amor	105
Sensibilidad	93		Sensibilidad	93
	<hr/>		Afecto	54
	452	13.4	<hr/>	
			399	14
Interacciones sociales:			Interacciones sociales:	
Relación	220		Relación	163
Sociedad	119		Sociedad	154
Amistad	121		Cultura	76
	<hr/>		Comunicación	77
	460	13.8	<hr/>	
			470	16.5
			Virtudes:	
			Humildad	75
			<hr/>	
			75	2.6

El haber llegado a la universidad con una valor "Q" que denota una visión más panorámica del concepto de humanismo, se debe probablemente al uso abstracto pero poco habitual de este término, en la vida diaria. Con el estudio sistemático de la asignatura de psicología médica, pareciera que el cúmulo de información que se obtiene durante el año, sirve más para fragmentar conceptos hacia definidoras parciales que quedan incluidos dentro del término humanismo. Esto significa que en vez de usar palabras genéricas como lo harían los expertos, usan palabras que fragmentan el concepto como lo hace el joven que no tiene aún una visión integradora de un fenómeno<sup>6</sup>.

Esta reducción es natural por carecer de experiencia y conocimientos sobre la aplicabilidad del humanismo

### Referencias

1. Maheux B, Delorme P, Beland F, Beaudry J.: "Humanism in medical education: a study of educational needs perceived by trainees of three canadian scholls". Acad Med 1990;65(1):41-5.
2. Wilson J, Blackwell B. Relating literature to medicine: "Blending humanism and science in medical education". Gen Hosp Psychiatry 1980;2(2):127-33.
3. Niemi R, Phillips J.: "On non science premedical education: suprising evidence and a call for clarification" J Med Educ 1980;55(3):194-200.
4. Fuente de la R.: "Psicología médica" 2a. Ed México: Fondo de Cultura Económica 1992.
5. Jiménez A, González C, Mora J, Gómez C.: "Acercamiento a la representación semántica del concepto "estres" en adolescentes mexicanos". Salud Ment 1995;18(1):45-9.
6. López M, Castañeda S, Pineda L y Orduña J.: "Nueva perspectiva instruccional: las redes naturales como diagnosticadoras del aprendizaje". Rev Intercont de Psicol Educ 1992;5(1):173-94.
7. Maisiak R, Meredith R, Boker J, y col.: "Change in medical students' attitudes toward social issues after a course is behavioral science" J Psychiatr Educ 1980;4(4):309-12.

en su carrera. Con la práctica médica, se tornarán expertos permitiendo la reestructuración de la red semántica natural en donde irá predominando lo general sobre lo específico.

Los resultados sugieren que aún cuando ha habido una tendencia positiva hacia la unificación de sus criterios alrededor de la palabra humanismo, estas ideas se han vuelto más parcializadoras del término perdiendo su carácter general.

Con los resultados de esta investigación, se puede proceder a un seguimiento de los alumnos a lo largo de la carrera, para observar cómo los conocimientos y la experiencia clínica modifican la conceptualización del término humanismo.