

## LA FORMACIÓN DE LOS MÉDICOS Y LA LITERATURA. PROYECTO GRUPO DE INVESTIGACIÓN: LITERATURA Y MEDICINA.

THE EDUCATION OF MEDICAL DOCTORS AND LITERATURE.  
RESEARCH GROUP PROJECT: LITERATURE AND MEDICINE

ALEJANDRO CRAGNO<sup>1</sup>, ALVAREZ FABIO<sup>2</sup>, CROTTI NORMA EDITH<sup>2</sup>, GALAN JIMENA<sup>2</sup>,  
MARIA CECILIA TORRES PEREZ<sup>1</sup>, CHIARVETTO PERALTA MARIA VICTORIA<sup>1</sup>,  
DIGONZELLI LUCIA<sup>1</sup>, GALLARDO JULIETA<sup>1</sup>, GARRIDO-LARREGUY FLORENCIA<sup>2</sup>,  
GASPARI FLORENCIA<sup>1</sup>, HERRMANN JAQUELINA<sup>1</sup>, NAPOLI SANTIAGO<sup>2</sup>.

*1 Departamento de Ciencias de la Salud. 2 Departamento de Humanidades, Filosofía y Letras.  
Universidad Nacional del Sur (UNS). Bahía Blanca. Argentina.*

*“En la medida que el yo no es substancia, no puede ser definido, pero sí relatado y relatar es dar sentido a lo heterogéneo, sin unificar... Quizás a la pregunta ¿quién eres? habría que responderle en la forma clásica y contar una historia” -H. Arendt-*

**Resumen:** Este artículo fue llevado adelante por docentes y estudiantes de los Departamentos de Ciencias de la Salud, Humanidades Filosofía y Letras, de la Universidad del Sur. Se inició un proyecto que integre las diferentes perspectivas y que permita reflexionar y proponer distintos debates, cuestiones o problemas, con el objetivo de encontrar un diálogo fecundo entre las “ciencias” de la salud, la literatura y los planteos filosófico-existenciales.

**Palabras Clave:** Literatura, Medicina, Reflexiones

**Abstract:** This article was written by professors and students of the Departments of Health Sciences and Humanities -Phi-

**Correspondencia:** Dr. Alejandro Cragno. Departamento de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional del Sur. Bahía Blanca. Argentina.  
E-mail: acragno@criba.edu.ar

**Recibido:** 20 de Mayo de 2014

**Aceptado:** 18 de Agosto de 2014

losophy and Literature- of the Universidad Nacional del Sur. A research project integrating the different perspectives and allowing for reflection was carried out. Different debates, issues or problems were proposed with the aim of reaching a productive dialogue among health “sciences”, literature, and philosophic-existential arguments.

**Keywords:** Literature, Medicine, Reflections.

### INTRODUCCIÓN

Desde fines de la década del setenta, los cambios que se han llevado a cabo en el ámbito de la medicina han abierto un amplio y variado espacio de reflexión. En otras palabras, las permanentes transformaciones en el campo de la medicina han abierto nuevas problematizaciones que pueden ser analizadas por su importancia y alcance (1). En este sentido, la medicalización de la vida, la búsqueda de la equidad en el acceso a los cuidados de la salud, la reorganización de la atención primaria, la formación de educadores que fomenten

y enseñen el cuidado de sí y de los otros, la impronta de la medicina desiderativa o antropoplástica (el nuevo mundo de las prótesis) y los avances de la biología molecular (que posibilitaron los trabajos en genética), solo por mencionar algunos acontecimientos, han tenido su importancia y alcance tanto en los profesionales de la salud como en los pacientes; tanto sobre el plano individual como sobre el plano de lo público o del bien común.

Estos cambios, ya no tan recientes, han generado un notable viraje de perspectivas respecto a cómo concebir o interpretar la vida en todas sus etapas, la juventud, la vejez, la enfermedad y la inevitabilidad de la muerte (1). Nos han hecho repensar esas preguntas tan sencillas y básicas, esas preguntas que piden un sentido y horadan gran parte de esa piedra estelar que somos: ¿Cómo queremos vivir? ¿Cómo deseamos morir?

Además, quienes en general ejercen la medicina contemporánea, todavía están “contagiados” por elementos históricos que se remontan a la época de Hipócrates. Motivo por el cual siguen viendo al proceso salud/enfermedad como algo separado de lo humano y de aquellas dimensiones significativas o de sentido que se le otorga. Es decir, aún hoy el proceso salud-enfermedad-atención continua tomándose como un hecho aislado y no como una dimensión inherente e integrada al mundo de la vida (no solo a la vida biológica, sino a la vida biográfica) del ser humano (2). El proceso salud/enfermedad/atención sigue presentándose como “algo objetivable” y aislado de las historias de vida, de las diferentes narrativas humanas; del despliegue de sentido que todo ser humano puede realizar a través de su palabra (tanto oral como escrita), de su capacidad de recreación simbólica de la realidad, del mundo de la vida.

Según Eduardo (3) el médico es ante todo un ser humano y un humanista que dentro de su quehacer profesional debe integrar tanto su inteligencia cognitiva como emocional, esta última desarrollada a través de la ética, la empatía y el coeficiente emocional. Por consiguiente, para recuperar esa dimensión humana que se ha ido evaporando de todas las instituciones, desde diferentes ámbitos y de manera interdisciplinaria, se está repensando el curriculum formativo para los profesionales de la salud. Lo interesante es que, dentro de los planes de estudio, se está incorporando el universo literario. Universo literario que nos permite trabajar en la conformación actitudinal del profesional de la salud y que, poco a poco, posibilita un cambio en la mirada, en la percepción del mundo de la vida y en la sensibilidad práctica al momento de establecer el vínculo con el otro, con el paciente, con la familia y con la sociedad. La literatura abre al futuro profesional de la salud un riquísimo campo semántico, con múltiples aristas, desde aquellas socio-culturales e históricas,

hasta éstas, más antropológicas y espirituales.

Con la idea de encontrar o redescubrir un diálogo fecundo entre las “ciencias” de la salud, la literatura y los planteos filosófico-existenciales, hemos empezado a trabajar y compartir un proyecto que integre las diferentes perspectivas; un proyecto que nos de la posibilidad de reflexionar y proponer distintos debates, cuestiones o problemas.

Este artículo, llevado adelante por todos los integrantes del grupo, docentes y estudiantes del Departamento de Ciencias de la Salud, y docentes y estudiantes del Departamento de Humanidades -Filosofía y Letras, persigue ese cometido. Se han trabajado distintos textos el primero de los cuales fue el de León Tolstoi “La muerte de Ivan Ilich” (4).

### **La obra**

El relato de Tolstoi inicia con la muerte del protagonista. Una muerte que nos pone ante una realidad: costumbres que se mantienen a través del tiempo sin que se las cuestione demasiado ni se conozcan las razones por las que esas conductas ingresaron a nuestras vidas. En el relato el hecho de que los compañeros de trabajo del protagonista se enteren de su muerte por medio del periódico nos permite conocer lo poco que les interesaba la salud de Iván Ilich así como también nos permite anticipar el comportamiento que tendrán al momento de su muerte.

La proximidad con la muerte, tanto la que tiene Ivan Ilich como a la que se expone el lector del texto, nos hace reconocer la importancia de los vínculos afectivos en la vida del ser humano. Es un momento en el que el “*dolor moral*” (4), para el que ya no es posible hallar un remedio, supera a cualquier tipo de dolor físico y la compañía de los afectos se vuelve esencial.

La muerte de Ivan Ilich provoca un acercamiento entre la vida y la muerte: la pregunta ¿cómo morimos? parece no diferenciarse tanto de la pregunta ¿cómo vivimos?

Este relato adquiere, para nuestro grupo de investigación, una particular importancia ya sea por las reflexiones que genera que son, a su vez, el inicio de otras como por la posibilidad que le otorga a los futuros profesionales de la salud de entrenarse como “lectores” de sus propios pacientes.

### **Las reflexiones de los estudiantes**

En este caso, se presentarán algunas de las reflexiones que un grupo de estudiantes de Medicina, y Filosofía escribieron luego de la lectura del texto de L. Tolstoi, La muerte de Iván Ilich. Dichas reflexiones están estructuradas de acuerdo a las diversas temáticas que surgieron de la lectura y que resultaban significativas para nuestra investigación. Entre paréntesis indicaremos el nombre y la carrera de cada uno de los estudiantes.

Las reflexiones sobre la muerte son una consecuencia lógica usando este texto pero además una necesidad de los estudiantes. La mayor parte de las veces se la presenta despersonalizada, deshumanizada (el rito de iniciación de la anatomía cadavérica) y más aún soslayada en los programas de formación de los médicos. Aquí alguna de ellas:

*En definitiva, valorizar la muerte es revalorizar la vida.* (F, Medicina)

*Desde mi punto de vista, el relato “La muerte de Ivan Ilich” muestra una realidad; costumbres que se mantienen a través del tiempo a pesar de las diversas culturas. Es importante poder visualizar el juego que tienen las relaciones interpersonales, principalmente las del ámbito familiar, en las etapas finales de la vida de una persona. La principal idea que me queda de su lectura es el hecho de que en esos momentos no importa lo económico, lo que haya logrado tenerse desde lo material durante su vida, sino el amor de las personas más cercanas a uno y el sentirse amado, acompañado por el otro.* (F GL, Filosofía)

*Además, al final nos deja la enseñanza de que en la vida hay cosas más importantes que lo económico y lo laboral, tal como los afectos y la sinceridad, de lo cual se da cuenta Ivan Ilich, que empieza a vivir justo cuando está muriendo.* (M, Medicina)

Puede invitarlos a reflexionar acerca de la persona desde lo individual y lo social.

*En La muerte de Iván Ilich de León Tolstoi se pueden observar rasgos del proceso de vivir y de morir que son atemporales, es decir, que trascienden condiciones espacio-temporales, históricas, económicas y socioculturales. ¿Qué es más universal que el hecho de que vamos a morirnos? Y, sin embargo, ¿qué es más particular que la propia muerte(...) La proximidad con la muerte, entonces, nos singulariza.* (F, Filosofía)

*Debemos evitar que la muerte sea un proceso traumático. Pero más aún debemos dejar de individualizar y aislar al paciente de su entorno, ya que este proceso se vive en sociedad; porque con la muerte del individuo no solo desaparece la persona física, se reestructuran las redes sociales que esta tenía.* (V, Medicina)

Objeto de reflexión fueron además el silencio y la soledad,

*Otra similitud que se puede ver con respecto a la actualidad son los silencios; hablar de forma tal que la persona que está atravesando las etapas finales de su vida no escuche de lo que se está hablando. Lo mismo ocurre en los velorios, en los alrededores del féretro para guardarle más respeto. Todo esto junto con otros factores, contribuyen a que la persona muera en soledad, una soledad relativa la cual no quiere decir que su familia no este acompañándolo, solo que quizás habría que plantearse cuál es la mejor forma de hacerlo. Es decir el por qué no acompañarlo... demostrándole nuestro amor, y expresándole todo aquello que sentimos por él, lo cual ayudaría a la persona a atravesar estos momentos de una manera más positiva, pudiendo conocer todo aquello que tienen y que ellos mismos generaron con su amor. Además, ayudar también a los familiares a sentirse más completos luego de la muerte del familiar, el no creer que le quedaron cosas por decir y sentir que ya no pueden hacerlo.* (F, Filosofía)

*(...) hizo surgir en mí la necesidad de cuestionarme la manera en que la gente muere, sola, aislada pero rodeada de otra gente. Hacer que los últimos días de alguien sean inolvidablemente felices debería ser el objetivo de quienes están con él.* (C, Medicina)

*La soledad y la esperanza versus la resignación creo que son aspectos para destacar. Ya reconocerlos podría influir significativamente en nuestra empatía. Y nombro a la soledad, no sólo al simple hecho de “estar solo”, sino, sentirse solo a pesar de tener varias personas alrededor. Tal vez, por no encontrar aquel ser que entienda y acompañe ese momento. Con respecto a la esperanza versus la resignación, vemos a lo largo del libro, como va entretendiéndose esta relación a lo largo de las distintas etapas de la enfermedad.* (J, Medicina)

*Ninguna salida inmediata, ningún consejo rápido termina siendo útil para darse cuenta de qué está pasando realmente: ni el médico, ni los compañeros de trabajo, ni la familia advierten a Ivan Ilich claramente sobre lo que sucede. Finalmente, él sólo es quien debe darse cuenta y afrontar la verdad.* (S, Filosofía)

*Quizá lo peor de todo es el hecho de no poder ni siquiera hablar sobre su muerte, o compartir con otros la dura certeza de que su vida se acabará pronto, lo que lo condena a vivir sus últimos días en medio de una mentira, que lo aísla cada vez más de quienes lo rodean.* (J, Medicina)

Surge la reflexión acerca del propio proceso de formación, y como puede influir la literatura en ello

*Haber leído esta historia me hizo pensar en la falta que hace a los estudiantes de Ciencias de la Salud un contacto directo con lo que siente el paciente durante el proceso salud-enfermedad, las incertidumbres, los miedos, la necesidad de contención y de información sobre su dolencia. La falta de diagnóstico no tiene que interferir con la relación médico-paciente, en esta debería haber la suficiente confianza como para que el médico exprese que aún tiene dudas sobre el diagnóstico y necesita algo más de tiempo para asegurarse.* (C, Medicina)

*(...)entender que no hay enfermedades, sino que hay enfermos que piensan, sienten y tienen inquietudes.* (M, Medicina)

*La muerte es algo común a todos los seres humanos, y que genera temor e incertidumbre ahora, como los generó en otros períodos de la Historia del Hombre. Tal vez por eso, más que nada, es una cuestión que la literatura ha sabido reflejar [mostrar] muy bien, y que los lectores de cualquier época pueden relacionar con su propia realidad.* (J, Medicina)

*El elemento biográfico de Ivan Ilich es olvidado por todos, incluso por él mismo al momento de pararse frente a su propia muerte. La literatura nos afecta. Nos hace saber que siempre hay una serie de acontecimientos que han enriquecido y constituido a la persona que está enfrente. Esto va más allá de la cuestión de la muerte. Creo que debe pensarse el libro que cada uno ha escrito para su vida, el que cada uno desearía escribir, y finalmente cómo este libro debería continuar o finalmente concluir.* (S, Filosofía)

## COMENTARIOS FINALES

El involucrar la literatura en los programas de medicina no es algo nuevo. La experiencia lleva años en distintos lugares del mundo e incluso en nuestro país (5).

La literatura puede permitir a los estudiantes profundizar en las experiencias, entender cómo los médicos y la enfermedad son percibidos por diferentes sectores de la sociedad y los efectos que esto puede tener. La habilidad del escritor puede involucrarlas emociones del lector, revelando y desafiando valores ocultos o prejuicios y la apertura ética de estas cuestiones a considerar (6).

Como señala Roseblatt (2002) “una novela, un poema, una obra de teatro permanecen tan solo como manchas de tinta en un papel hasta que un lector los transforma en un conjunto de símbolos significativos. De este proceso complejo emerge una experiencia imaginativa más o menos organizada.”...La literatura hace comprensibles las miradas de formas en las

cuales los seres humanos hacen frente a las infinitas posibilidades que ofrece la vida.”

No se trata, como dice la autora, de favorecer ni un acercamiento moralista a la literatura ni hacer de ella un mero instrumento didáctico.

Por otro lado Charon R (1995), sugiere que el estudio de la literatura contribuye a la práctica clínica en cinco maneras:

- enseñar a los médicos acerca de la vida de las personas enfermas;
- ayudar a los médicos a reconocer el poder y las implicaciones de lo que hacen;
- ayudar a los médicos a comprender mejor los pacientes y la enfermedad;
- contribuir al desarrollo de expertise de los médicos a través de la ética narrativa,
- proporcionar nuevas perspectivas sobre la tarea desde la analogía con la teoría literaria.

La literatura nos acerca a la experiencia humana y los médicos debemos recuperar -en el encuentro con el paciente- esa idea de experiencia humana que además debemos tratar de conocer y comprender. Esto fue lo que sucedió en este ejercicio de lectura y reflexión que se realizó con estos estudiantes. Las reflexiones que surgieron tienen muy en cuenta el hecho singular de la experiencia de la persona, en este caso Ivan Ilich brillantemente descrita por León Tolstoi. Surge además en estas reflexiones, analogías con concepciones previas, con situaciones que observan, que predispone a un mejor aprendizaje. El trabajo interdisciplinario aporta distintas visiones que enriquecieron la reflexión.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Mainetti A., Compendio Bioético, Ed. Quirón, La Plata 2000.
2. Laplantine F. Antropología de la Enfermedad, Ed. Del Sol, Buenos Aires 1998.
3. Eduardo, J. Dimensions of medical professionalism. Perspectives for the twenty-first century. Rev. Med. Chile, 2006. 134:657-664.
4. Tolstoi, León, La muerte de Iván Ilich, Nuevo Siglo, Santa Fe de Bogotá, Colombia, 1994.
5. Lancaster T, Hart R2& Gardner S. Literature and medicine: evaluating a special study module using the nominal group technique. Med Ed. 2002;36: 1071-1076.
6. Hampshire, Amanda J., & Avery, Anthony J., “What can students learn from studying medicine in literature?” Med. Ed., 2001; 35: 687-690.
7. Roseblatt, La literatura como exploración, Fondo de Cultura Económica, Buenos Aires 2002.
8. Charon R, Banks JT, Connelly JE, Hawkins AH, Hunter KM, Jones AH, Lancaster T, Hart R, Gardener S. Literature and medicine: contributions to clinical practice. Ann Intern Med 1995;122:599-606.