

Mindful practice y medicina narrativa para educar profesionalismo médico en pregrado

Mindful practice and narrative medicine to educate undergraduate medical professionalism.

Pamela Jofré^{1,2*}, Pía Flores^{1,3} Rebecca Oyanedel¹, Rodrigo Valenzuela^{1,4,5} Juan Pablo Gigoux^{1,6,7} y Rodrigo Vergara^{1,2,8} *

¹ Laboratorio de Medicina Narrativa, Universidad de Valparaíso; pamela.jofre@uv.cl, ORCID ID: 000-0002-0787-1867

² Departamento de Pediatría, Universidad de Valparaíso.

³ Escuela de Kinesiología, Universidad de Valparaíso; ORCID ID: 0009-0009-6310-4724

⁴ Cátedra de Radiología, Escuela de Medicina, Universidad de Valparaíso; ORCID ID: .

⁵ Servicio de Radiología, Hospital Dr. Carlos Van Buren, Valparaíso; ORCID ID: 00900141312663

⁶ Cátedra de Neurología, Escuela de Medicina, Universidad de Valparaíso; ORCID ID: 0009-0000-4808-9962

⁷ Servicio de Neurología, Hospital Dr. Gustavo Fricke, Viña del Mar.

⁸ Servicio de Pediatría, Hospital Dr. Carlos Van Buren, Viña del Mar, ORCID ID: 00900888605050

* Correspondencia: pamela.jofre@uv.cl

Recibido: 19 /2/24; Aceptado: 22/3/24; Publicado: 28/3/24

Resumen: El profesionalismo médico y la bioética clínica son competencias buscadas en la carrera de medicina de la Universidad de Valparaíso y enseñarlas es desafiante. La medicina narrativa como herramienta pedagógica aborda temas asociados a estas, generando aprendizajes significativos, mientras que mindful practice se refiere al uso sistemático de metodologías contemplativas. Con el objetivo de mostrar una experiencia educativa innovadora en profesionalismo médico que contempla mindful practice o atención plena en clínica y medicina narrativa, durante el año 2022 se implementó un taller práctico-reflexivo de profesionalismo, en quinto año en las asignaturas de Clínicas de Adulto, Pediatría y Salud de la Mujer. Las sesiones incluyeron prácticas de atención plena y exposición al arte (cine, reflexión poética, literatura, cómics, inmersión en museo), además de escritura reflexiva. El curso fue dividido en tres secciones, cada una participó en 6 sesiones de 3 horas. La temática fue priorizada por encuestas previas a profesores y estudiantes. Cada sesión incluyó una pauta para evaluar la experiencia y percepción de los estudiantes. Los participantes realizaron un ensayo reflexivo después de la sexta sesión. Participaron 98 estudiantes y el análisis de textos reflexivos, relatos y poemas entregados voluntariamente más la encuesta de retroalimentación, señalaron alta aceptación de la actividad, valoración positiva de experiencias de atención plena aplicable a la clínica, ambiente de aprendizaje y percepción de bienestar. Educar profesionalismo generando espacios de reflexión mediante un taller de medicina narrativa y prácticas de atención plena es factible y positivamente valorado por los estudiantes de medicina.

Palabras clave: profesionalismo; medicina narrativa; atención plena.

Abstract: Medical professionalism and clinical bioethics are sought-after competencies in the medical degree at Valparaíso University and teaching them is a challenging. Narrative medicine as a pedagogical tool addresses issues associated with these two competencies, generating significant learning, while “mindful practice” refers to the systematic use of contemplative methodologies. This article aims to show an innovative educational experience in medical professionalism that contemplates mindful practice or full attention in clinical and narrative medicine. During 2022 a practical-reflective workshop on professionalism was implemented, in the fifth year in the subjects of Adults Clinics, Pediatrics and Women' Health. Sessions included mindfulness practices and exposure to art (movies, poetic reflection, literature, comics, museum immersion), as well as reflective writing. The course was divided into three sections, each participated in 6 sessions of 3 hours. The topics were selected by previous surveys of teachers and students. Each sessions included a survey to evaluate the experience and perception of the students, 98 students

participated, and the analysis of reflective texts, stories and poems submitted voluntarily plus feedback survey, indicated high acceptance of the activity, positive assessment of mindfulness experiences applicable to the clinic, learning environment and perception of well-being. Educating professionalism by generating spaces for reflection through a narrative medicine workshop and mindfulness practices is feasible and positively valued by medical students.

Keywords: professionalism, narrative medicine, mindfulness.

1. Introducción:

El profesionalismo ha sido difícil de definir, no obstante, hay consenso en que se basa en el contrato social, se fundamenta en la ética de la virtud e implica reconocer que una cultura de práctica de excelencia del saber, en este caso médico, debe ser complementada con valores de honestidad, veracidad, humildad y altruismo, entre otros (1). Al respecto, se ha enfatizado en la necesidad de superación personal constante y dejado en claro que esta debe ser una competencia clínica esencial de profesionales de salud, en el marco de una búsqueda de excelencia (2). Incluir y enseñar esta competencia en el currículum no es fácil y cuando se asume en los primeros años, resulta abstracto y sin vinculación con los entornos clínicos, lo que impide una real permeación en los estudiantes. Por ello, se ha recomendado integrarlo a los currículum y prácticas clínicas (3). Se plantea que la reflexión estructurada y guiada, con espacios protegidos es preferible a otros métodos, dado que es una metacognición que crea mayor comprensión de las experiencias relacionadas a las rotaciones clínicas y eso puede incidir en las acciones futuras. En suma, esto permite cuestionar, analizar y repensar las experiencias y aprender de todo ello, es decir, un aprendizaje reflexivo para una práctica reflexiva (4)

Por estos motivos, creemos que la medicina narrativa (MN), en conjunto con la atención plena y la escritura reflexiva, nos permiten detenernos a pensar sobre aquellos hitos del profesionalismo que busquemos abordar, favoreciendo al estudiante reflexionar sobre sus conductas, lo que observa en sus entornos clínicos y en el componente relacional de ello. El trabajar con atención plena previo a los ejercicios de MN, facilita la suspensión del juicio, de manera que ingresemos a los materiales narrativos escogidos como si fuese algo plenamente desconocido, con curiosidad y mente de principiante, intentando descubrir lo que hay allí y compartirlo con otros, entendiendo que la subjetividad del lenguaje y su percepción es parte de la riqueza del método (5-6). Posteriormente, un segundo momento considera la escritura o dibujos reflexivos. Cuando las prácticas de atención plena se hacen un hábito y se orientan hacia la clínica (mindful practice), ellas colaboran en la toma de conciencia de lo que nos sucede cuando enfrentamos a los pacientes y somos testigo de su sufrimiento, facilitando la comunicación, la autoconciencia y la práctica de una medicina consciente (7-8). Por lo anterior, consideramos que las herramientas educativas descritas eran una atractiva posibilidad para educar profesionalismo médico y temas de bioética clínica, más aún cuando, en la Universidad de Valparaíso, estas son competencias declaradas que deben estar insertas en la malla curricular. Decidimos incluirlas en ramos clínicos, intentando que las reflexiones no se den de forma abstracta, sino integradas a las prácticas. Por ello, el año 2022 se incorporaron en distintas unidades teórico-prácticas del quinto año de medicina de la Universidad de Valparaíso, los talleres que describiremos a continuación.

El objetivo de este proyecto es describir la aplicación de una propuesta innovadora para la educación del profesionalismo médico y su evaluación, mediante el desarrollo de una taller práctico-reflexivo basado en medicina narrativa y mindful practice.

2. Métodos

Durante el año 2022, se buscó dar transversalidad a las competencias de profesionalismo y bioética clínica, mediante una estrategia basada en medicina narrativa y mindful practice. Previamente se aplicó un plan piloto en el curso de pediatría de quinto año durante los años 2020 y 2021, la cual después de evaluarse positivamente, se decide ampliar e integrar oficialmente al currículum. La modificación curricular fue aprobada por el Consejo de Escuela en el año 2021 y por ello, el 2022 se implementó el

primer curso transversal de profesionalismo médico y bioética clínica, el que en su primer año se desarrolló incluido en las asignaturas de clínica del niño, clínica de la mujer y medicina del adulto y adulto mayor. Por tratarse de talleres práctico-reflexivos se exigió asistencia obligada. Participaron los 98 estudiantes inscritos. El curso estaba dividido en 3 secciones, cada una de ellas tuvo las rotaciones mencionadas que incorporaron los talleres. En total se planificaron 18 intervenciones de medicina narrativa y mindful practice de 3 horas de duración cada una, es decir, seis sesiones por cada grupo.

Con la idea de priorizar los ejes temáticos para abordar, antes de planificar las sesiones y el curso, se consideró la opinión de los estudiantes que habían cursado quinto año en el 2020 y 2021. Con respecto a los docentes, el año 2020 se consultó a los involucrados en pediatría y al año siguiente a todos los participantes de actividades prácticas y/o teóricas en quinto año. Además, se adicionó la posibilidad de mencionar temas emergentes en ambos grupos. Con esta información, las sesiones se enfocaron en 6 ejes temáticos: comunicación, autonomía, fin de la vida, determinantes sociales de la salud, autocuidado y justicia social. Todos los participantes firmaron consentimiento para el trato de los textos del taller y se evaluó mediante un ensayo reflexivo.

Cada sesión incluyó prácticas de atención plena, realizando ejercicios de respiración, otros basados en sonidos y en la corporalidad, con la intención de disponerse a la actividad concentrados en el presente y dejando fuera, en lo posible, las experiencias de la práctica hospitalaria reciente. Así mismo, se incluyeron ejercicios de mindful practice específicos para las sesiones de comunicación y autocuidado, los que fueron reforzados con prácticas sugeridas entre las sesiones y con la entrega de material gráfico desarrollado específicamente para tales propósitos (ver figuras 1 y 2). Todo ello fue explicado y fundamentado a los estudiantes, según las prácticas descritas por Ronald Epstein en su libro "Attending" (9).



Figura 1. Ejercicio 90 segundos de atención plena: los estudiantes se disponen en parejas y realizan una pregunta abierta a quien lo escuchará primero y durante 90 segundos se disponen atentamente sin interrumpirlo con nuevas preguntas y viceversa. Finaliza comentando la experiencia (9).



Figura 2. Práctica de atención plena corporal basada en los pies, con el objetivo de practicarla en momentos complejos.

Las actividades de medicina narrativa fueron variando en las sesiones y se incluyeron reflexiones iniciales luego de la lectura atenta y puntualizada de fragmentos literarios, cómics, poesía, relatos breves de exalumnos. La didáctica incluyó la utilización de cómics y medicina gráfica, cine, documentales y jornadas de reflexión poética. Además, se utilizó arte visual en el museo municipal de Viña del Mar, Palacio Vergara. Los estudiantes recibieron al inicio una libreta para registrar las experiencias, a modo de diario de escritura entre las sesiones, y también los ejercicios de escritura y dibujos reflexivos propuestos en los talleres. En todos los grupos se abordaron los mismos temas, no obstante, se debió adaptar la didáctica al contexto del ramo (pediatría, medicina del adulto o de la mujer) y por eso las sesiones tienen diferencias, aunque respetan el eje temático correspondiente. Para un mejor entendimiento de las experiencias realizadas, resumimos las sesiones en la tabla 1.

Al finalizar los encuentros, los estudiantes completaron una breve encuesta para conocer la percepción del taller, así como la aceptación de las metodologías propuestas. Esta constaba de 2 partes, una cuantitativa, en que calificaban con puntaje de 0 a 3 su evaluación general de la sesión, siendo 0 no valioso o no útil y 3 muy valioso o muy útil y luego dos preguntas abiertas sobre nuevos aportes percibidos en la sesión y la experiencia más valiosa que hubieren tenido en ellas (experiencia cumbre).

El equipo docente estuvo conformado por un grupo interdisciplinar formado y certificado en medicina narrativa, bioética, atención plena, medicina gráfica, ilustración, arte y estética, cine y documental y estaba compuesto de 4 médicos docentes clínicos que además de sus especialidades tienen las competencias ya descritas, una kinesióloga experta en yoga terapéutica y mindfulness relacional, una diseñadora gráfica que además es ilustradora. A ellos se agregó en algunas sesiones la presencia de un experto en literatura y una artista, formada en Arte en Salud. El curso fue evaluado mediante un ensayo reflexivo que todos los estudiantes entregaron.

Tabla 1. Resumen de las sesiones realizadas.

Didácticas	Grupo A	Grupo B	Grupo C
Sesión 1 Comunicación	<p>Presentación del proyecto Ejercicio de reconocimiento Lectura relatos de estudiantes en grupos pequeños Escritura reflexiva individual y lectura en grupos pequeños. Ejercicios de atención plena Fundamentación y experiencias de mindful practice. Ejercicio de comunicación: "90 segundos" (fig.1) Reflexiones conjuntas. Lectura fragmentos del cómic "Una posibilidad" de Durán y Guiner, discusión en grupos pequeños y en plenario. Ejercicios de dibujo.</p>	<p>Presentación del proyecto Ejercicio de reconocimiento Lectura de textos de estudiantes de años anteriores. Reflexiones en grupos pequeños Ejercicios de atención plena y comunicación. Práctica del ejercicio "90 segundos" (fig.1). Lectura de fragmentos de novela gráfica "Que no me muero" de María Hernández, discusión en grupos pequeños y plenario Ejercicio de dibujo basado en relato de estudiante: "La mancha de café"</p>	<p>Presentación del proyecto. Ejercicio de reconocimiento Lectura de textos de estudiantes en grupos pequeños. Escritura reflexiva Ejercicio de atención plena basado en "90 segundos" (fig.1) Lectura de fragmentos del cómic: "Un mal médico" de Ian Williams. Discusión en grupos pequeños, y en plenario.</p>
Sesión 2 Autonomía	<p>Aterrizaje: ejercicios de respiración. Visionado de documental: "Los niños" de Maite Alberdi. Discusión en grupos pequeños, en plenario. Ejercicios de escritura reflexiva Visionado de Arte, reflexiones en grupos pequeños y en plenario. Ejercicios de dibujo reflexivo. Reflexiones en plenario.</p>	<p>Aterrizaje: ejercicios de respiración y corporalidad. Tips de mindful practice. Visionado video "empathy" (disponible en youtube), reflexiones conjuntas. Ejercicio de escritura reflexiva. Lectura y visionado de viñetas extraídas de los libros: "Un mal médico" de Ian Williams, "Conciencia médica" de Mónica Lalanda y "Que no me muero" de María Hernandez Martí. Escritura reflexiva relacionado a la autonomía y las prácticas hospitalarias.</p>	<p>Aterrizaje con prácticas de atención plena basadas en respiración y corporalidad. Tips de mindful practice Ejercicios de dibujo: "la mancha de café" Lectura y visionado de viñetas extraídas de los libros "Un mal médico" de Ian Williams, "Conciencia médica" de Mónica Lalanda y "Que no me muero" de María Hernandez Martí. Escritura reflexiva relacionado a la autonomía y las prácticas hospitalarias. Lectura de textos en grupo pequeño y plenario.</p>
Sesión 3 Determinantes sociales	<p>Aterrizaje basado en corporalidad Introducción poesía, canto y valor poético de Víctor Jara Ejercicio de escritura «Abramos todas las jaulas» (basado en poética V. Jara) Lectura imaginada de "Angelita Huenumán". Lectura atenta Décimas de Violeta Parra Visionado documental: "Las siete alcantarillas" (Chus Gutierrez). Reflexiones en grupos pequeños y plenario. Ejercicios de respiración. Visionado de arte: "El niño enfermo" de Pedro Lira. Escritura reflexiva: relacionado al tema y la práctica en pediatría. Lectura voluntaria de textos y comentarios finales.</p>	<p>Aterrizaje basado en ejercicios de corporalidad Visionado Cine: "Yo Daniel Blake" (Ken Loach, 2016) Reflexiones en plenario. Escritura reflexiva individual. Lectura voluntaria de textos Reflexiones finales.</p>	<p>Aterrizaje basado en ejercicios de corporalidad y respiración. Visionado Cine. "El cuaderno de Tomy" (Carlos Sorin, 2020) Reflexiones en plenario. Escritura reflexiva individual. Lectura voluntaria de textos Lectura atenta cuento "Anagrama" de Mateo Niro (historias prematuras) en grupos pequeños. Reflexiones en grupos y plenario. Ejercicio de escritura reflexiva Lectura voluntaria y reflexión grupal.</p>
Sesión 4 Fin de la vida	<p>Atención plena inicial. Inmersión en museo: Visionado de obras de arte seleccionadas y trabajo reflexivo en grupos pequeños con tutores, utilizando VTS (visual thinking strategies) Sesión de poesía y medicina Jornada de reflexión poética a partir de poemario previamente entregado (selección del Laboratorio de Medicina Narrativa UV para el trabajo con temas de fin de la vida, muerte y morir) Ejercicio de escritura: cadáver exquisito en grupos pequeños. Lecturas y reflexiones a partir de textos contruidos en grupos</p>	<p>Atención plena inicial. Inmersión en museo: Visionado de obras de arte seleccionadas y trabajo reflexivo en grupos pequeños con tutores, utilizando VTS (visual thinking strategies) Sesión de poesía y medicina Jornada de reflexión poética poemario previamente entregado (selección del Laboratorio de Medicina Narrativa UV para el trabajo con temas de fin de la vida, muerte y morir). Ejercicio de escritura: cadáver exquisito en grupos pequeños. Lecturas y reflexiones a partir de textos contruidos en grupos</p>	<p>Atención plena inicial. Inmersión en museo: Visionado de obras de arte seleccionadas y trabajo reflexivo en grupos pequeños con tutores, utilizando VTS (visual thinking strategies) Sesión de poesía y medicina. Jornada de reflexión poética a partir de poemario previamente entregado (selección del Laboratorio de Medicina Narrativa para el trabajo con temas de fin de la vida, muerte y morir). Ejercicio de escritura: cadáver exquisito en grupos pequeños. Lecturas y reflexiones a partir de textos contruidos en grupos</p>
Sesión 5 Autocuidado	<p>Aterrizaje y atención plena Ejercicio "puedo" y trabajo con PUP. Lectura poema "oreja verde" (Gianni Rodari), exploración en primera persona. Recorrida estaciones autocuidado Reflexiones conjuntas Gratitud: lectura de textos y escritura.</p>	<p>Aterrizaje y atención plena Ejercicio "puedo" y trabajo con PUP. Lectura poema "oreja verde" (Gianni Rodari), exploración en primera persona. Recorrida estaciones autocuidado. Reflexiones conjuntas. Gratitud: lectura de textos y escritura.</p>	<p>Aterrizaje y atención plena Ejercicio "puedo" y trabajo con PUP. Lectura poema "oreja verde" (Gianni Rodari), exploración en primera persona. Recorrida estaciones autocuidado. Reflexiones conjuntas. Gratitud: lectura de textos y escritura.</p>
Sesión 6 Justicia social	<p>Mindful practice: ejercicio "¿Dónde están mis pies?" (fig. 2). Escritura desde corporalidad Conversatorio justicia y medicina Construcción mural colectivo Reflexiones orales y escritura reflexiva</p>	<p>Mindful practice: ejercicio "¿Dónde están mis pies?" (fig.2). Escritura desde corporalidad. Conversatorio justicia y medicina Construcción mural colectivo Reflexiones orales y escritura reflexiva</p>	<p>Mindful practice: ejercicio "¿Dónde están mis pies?" (fig. 2). Escritura desde corporalidad. Conversatorio justicia y medicina Construcción mural colectivo Reflexiones orales y escritura reflexiva</p>

3. Resultados

Los estudiantes completaron las evaluaciones de manera variable, disminuyendo, en general, el número de encuestas respondidas a medida que avanzaban las sesiones: 88 (89,7%) en la primera sesión, 59 (66%) en la segunda, 50 (56,2%) en la tercera, 34 (38,2%) en la cuarta, 55 (56%) en la quinta y 25 (25,5%) en la última.

Los resultados de la evaluación cuantitativa fueron siempre positivos, destacando la opción 3 (muy valioso) como predominante, la que en porcentajes por cada sesión se distribuye así: 73,9%, 69,5%, 64%, 48,5%, 75,5% y 68% respectivamente. En general, todas las sesiones con excepción de la 4, tuvieron una evaluación de muy valioso o valioso sobre el 95%.

En la pregunta por los nuevos aportes percibidos de las sesiones emergen los siguientes temas:

- la dimensión reflexiva necesaria para la práctica asistencial.
- el componente humano de la relación médico-paciente.
- la importancia de la escritura para la reflexión.
- la necesidad de reflexión sobre la amabilidad y compasión en el trato con otros.
- la necesidad de reflexión retrospectiva, de pausar para pensar en uno mismo, los compañeros y las prácticas.
- la importancia de la comunicación entre estudiantes, con pacientes y en todo tipo de ámbitos.
- la valiosa contribución de la atención plena a la práctica clínica.
- la necesidad de respetar ideas y decisiones de los pacientes, aunque sean diferentes de las que un equipo propone.
- el valor de la poesía y el arte para reflexionar.
- la necesidad visualizar constantemente las desigualdades sociales que están presentes siempre, pero se omiten en la cotidianeidad del trabajo.
- valorar la vulnerabilidad humana.
- la importancia de hablar sobre la muerte en profesiones sanitarias.
- el desarrollo de la curiosidad a través del arte
- el arte como herramienta de resiliencia.
- cambiar de perspectivas facilita entender las injusticias.
- valorar las pausas y la reflexión en la educación médica como fuente de autocuidado.
- la importancia de la infancia para la vida de una persona

Respecto a la pregunta por la experiencia cumbre percibida en las sesiones, los temas más recurrentemente mencionados fueron:

- recordar y traer con ejercicios, la infancia al presente
- recordar con canciones la vulnerabilidad y la infancia, los límites de la vida y la muerte.
- hacer un mural, y expresar allí las ideas.
- los juegos propuestos y compartir en grupo a través de ello.
- la escritura vinculada a la salud.
- la actividad del cuidado, porque permitió reír, conectar sólo con ese momento, sin pensar en lo que había que hacer después.
- poder hacer una actividad que no requiere estudiar.
- dibujar sin pensar que se procrastina.
- la dinámica de la sala con espejos y sin mobiliario.
- admirar la belleza de obras de arte, meditar frente a ellas.
- la realización del cadáver exquisito como momento de curiosidad y reflexión conjunta.
- la reflexión de poesía con un objetivo específico.
- el foro, luego de escuchar canciones y reflexiones.
- escribir décimas.
- el visionado de un documental que permite ver otras vidas y perspectivas

- las prácticas de atención plena aplicadas a la salud
- la posibilidad de opinar en grupos y escuchar diferentes perspectivas de un tema
- dibujar y utilizar material visual para reflexionar

Respecto a la experiencia cumbre, destacamos la valoración positiva de poder escucharse y reflexionar con el siguiente relato: *“fue muy enriquecedor tener la oportunidad de compartir con mis compañeros fuera de lo que son las actividades académicas clásicas, y escuchar relatos, opiniones sobre un tema que a todos nos compete y nos llega de manera similar y a la vez tan distinta. Agradezco mucho estas instancias de pausa y reflexión”*. Muchos de ellos se refieren explícitamente a lo que se experimenta con la escritura, por ejemplo: *“Creo que lo más significativo fue escribir una experiencia, que no sabía que la tenía tan presente hasta que lo escribí”*. Otras frases ilustran momentos vinculados a la exposición a gráficas o dibujar: *“al leer los comics y observar esas situaciones uno se da cuenta que es muy común verlas día a día, y que la gente del área de la salud no le toma el peso suficiente a sus acciones y como puede repercutir en el otro”*, *“me gustó dibujar, me expreso mejor así que escribiendo”*.

Todos los estudiantes cumplieron con la entrega del texto reflexivo final solicitado como requisito final aprobatorio.

4. Discusión

De acuerdo con los resultados mostrados en esta experiencia de innovación educativa, los hallazgos más relevantes, a nuestro juicio, se relacionan con la posibilidad de incorporar efectivamente nuevas herramientas en la educación médica, provenientes del uso del arte y humanidades, estructuradas en la medicina narrativa y potenciadas por el uso de mindful practice. Esta experiencia contribuyó a desarrollar y guiar reflexiones en temas específicos vinculados al profesionalismo médico y bioética clínica que, al introducirse en etapas más avanzadas de los estudios de medicina, permitieron a los estudiantes reflexionar conectándolo con las experiencias de sus ramos clínicos. Además, destacamos la aceptación de esta propuesta por los estudiantes, aunque ella requirió voluntad de apertura, movilización a nuevos espacios y trabajar en grupos con compañeros con los que pocas veces antes habían contactado. Un factor no evaluado que pudo influir en los resultados y alta aceptación de la propuesta se relaciona con que se trata de una generación ávida de realizar actividades prácticas y relacionales, producto de las mermas en estos aspectos, en los dos años previos de pandemia COVID-19. Además, debe ser considerado que la propuesta responde a una planificación conjunta que respeta una metodología de trabajo, pero ha priorizado los temas de profesionalismo y bioética que importan a esta comunidad educativa en particular (docentes y estudiantes), de una forma participativa y ciega. Lo anterior, podría hacer que esta iniciativa específica no sea aplicable a otros contextos.

Medicina narrativa y escritura reflexiva:

Esta iniciativa destaca por la versatilidad de la medicina narrativa para educar en diversos ámbitos del profesionalismo médico. La metodología inicialmente desarrollada por la Dra. R. Charon de la Universidad de Columbia, estimula el desarrollo de reflexiones a partir de la lectura pausada y puntualizada de textos (fragmentos literarios o poesía), conocida como Close Reading (10-11). La base implicada en el método utiliza la narración y sus diversos formatos como fuente primaria de conjeturas. Este proyecto de innovación ha utilizado casi toda la gama descrita de posibilidades, dado que se enmarca en el trabajo sistemático de una estructura académica denominada laboratorio de medicina narrativa, la que existe desde el año 2018 en la Universidad de Valparaíso. En ella, un grupo profesional interdisciplinar, desarrolló didácticas educativas adaptando materiales provenientes del cine, literatura clásica (fragmentos de prosa y poesía) y en formato cómic, novelas gráficas, etc. Destacamos las ventajas del uso del arte visual, bajo la modalidad educativa centrada en museos, utilizando técnicas descritas para ello (12-13). Diferentes razones apoyan esta práctica, entre las que destaca la mejoría de entornos de aprendizaje y la percepción de bienestar y cohesión social al utilizar estructuras públicas en beneficio de la educación médica y del futuro profesional (14-15). Por último,

destacamos el valor de escribir como fuente de conocimiento propio y de lo que sucede en los entornos educativos, ya que los resultados de este proyecto han sido elocuentes en ilustrar lo que muchos autores habían descrito previo a la conceptualización de la medicina narrativa, ej. "Escribo porque no sé lo que pienso hasta que leo lo que digo", Flannery O'Connor junto a otros (16).

Contemplación en la docencia y cuidados sanitarios:

La necesidad de suspender los juicios para concentrarse en las experiencias del presente que se muestra en este proyecto tiene sus raíces en el año 1999, cuando Ronald Epstein plantea la necesidad de promover, a través de prácticas contemplativas, esfuerzos para estimular la reflexión, la autoconciencia y el bienestar en la educación médica de pre y postgrado (7). La práctica de la atención plena en estos contextos implica estar concentrados en el presente, lo que facilita asistir a situaciones complejas, identificar lo que nos sucede, integrarlo sin prejuicios, incluido lo que sucede en el entorno sanitario, para actuar con claridad, compasión, capacidad de resolución, sabiduría práctica y eficacia interpersonal; lo cual tributará al virtuosismo anhelado en el desarrollo del profesionalismo médico y la bioética clínica. Para acceder a estos bien documentados beneficios, es necesario incluir un método que permita educar estos aspectos y el mindful practice asociado a la medicina narrativa parecen hacerlo.

Limitaciones.

A partir de este proyecto particularmente centrado en profesionalismo médico y bioética clínica, será necesario estudiar la principal limitante que visualizamos y que está relacionada a la persistencia de las habilidades abordadas. Se requerirán estudios que permitan conocer si los estudiantes conservan a largo plazo el entusiasmo y la influencia percibida. En algunas sesiones, encontramos una disminución en la tasa de respuesta a los cuestionarios entregados, lo que en parte estuvo asociado a actividades de evaluación en los ramos que los alumnos cursaban en ese momento y al lugar donde se realizó la sesión, ya que la principal merma se presentó en la sesión realizada al aire libre, en el patio del museo de la ciudad. Sin embargo, es posible que en las sucesivas sesiones se haya perdido el interés en dar respuesta a los formularios y quizás en la actividad misma.

5. Conclusiones

- La práctica de la medicina depende de un profundo entendimiento entre el clínico y los pacientes y el entendimiento humano se inicia con la comprensión de uno mismo (9).
- Desde hace más de 30 años se ha tomado conciencia de practicar un profesionalismo genuino y autocompasivo y de insistir en la educación en bioética clínica. Las metodologías contemplativas y reflexivas aplicadas en alumnos de niveles mayores (quinto año de medicina), parecen contribuir con estos objetivos.
- Nuestra responsabilidad como educadores médicos ante la incertidumbre epistémica, exige ser conscientes de la ambigüedad que enfrentamos en la educación y en contextos sanitarios y nos obligan a replantear dogmas establecidos y estar abiertos con humildad y curiosidad a nuevas propuestas educativas como las que se han abordado en esta iniciativa innovadora.

Financiación: El trabajo no tuvo una fuente de financiación.

Agradecimientos: Los autores agradecen a ASOFAMECH (asociación de facultades de medicina de Chile), por haber otorgado el premio de innovación docente a este proyecto en el año 2021, lo cual permitió la compra de materiales para desarrollarlo y la impresión del libro que reúne relatos de profesionalismo basado en medicina narrativa, el que se construyó con textos seleccionados de alumnos participantes en este proyecto. También a Ernesto Pfeiffer y Mariana Occhiuzzi por la colaboración en algunas sesiones y finalmente a la generosa participación de los alumnos de la generación de quinto año 2022.

Declaración de conflicto de interés: Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores: Pamela Jofré: creación de proyecto, aplicación, recopilación de datos, análisis de datos y redacción del manuscrito. Pía Flores: creación del proyecto, aplicación, recopilación de datos, análisis de datos. Rebecca Oyanedel: creación del proyecto, preparación de material gráfico, aplicación. Juan Pablo Gigoux: creación del proyecto, aplicación, análisis de datos, elaboración del manuscrito. Rodrigo Valenzuela: creación del proyecto, aplicación, corrección de estilo. Rodrigo Vergara: creación del proyecto, aplicación, elaboración del manuscrito.

Referencias

1. Puschel K, Repetto P, Bernales M, Barros J, Perez I, Snell L. "In our own words": Defining medical professionalism from a Latin American perspective. *Educ Health (Abingdon)*. 2017;30(1):11-18. doi:10.4103/efh.EfH 4 16
2. Song X, Jiang N, Li H, Ding N, Wen D. Medical professionalism research characteristics and hotspots: a 10-year bibliometric analysis of publications from 2010 to 2019. *Scientometrics*. 2021;126(9):8009-8027. doi:10.1007/s11192-021-03993-0
3. O'Sullivan H, van Mook W, Fewtrell R, Wass V. Integrating professionalism into the curriculum. *Med Teach*. 2012;34(2):155-157. doi:10.3109/0142159X.2011.595600
4. Al-Eraky MM. Twelve Tips for teaching medical professionalism at all levels of medical education. *Med Teach*. 2015;37(11):1018-1025. doi:10.3109/0142159X.2015.1020288
5. Engel J, Zarconi J, Pethel L, Missimi L. Skills for the Practice of Narrative. En *Narrative in health care.*, 1º ed.; Editorial: Radcliffe Publishing Ltd, United Kingdom, 2008, 167-217.
6. Charon R. *En: The principles and practice of narrative medicine*, 1ª ed.; Editorial: Oxford University Press, New York, United States of America, 2017, Parte 4, chapter 7, 157-179.
7. Epstein RM. Mindful practice. *JAMA*. 1999;282(9):833-839. doi:10.1001/jama.282.9.833
8. Epstein, RM. (2003). Mindful practice in action (I): Technical competence, evidence-based medicine, and relationship-centered care. *Families, Systems, & Health*, 21(1), 1-9. <https://doi.org/10.1037/h0089494>
9. Epstein R. *Attending. Medicine, Mindfulness, and Humanity*. New York: Scribner, 2017 (los pies en pág 83)
10. Charon R. The patient-physician relationship. *Narrative medicine: a model for empathy, reflection, profession, and trust*. *JAMA*. 2001;286(15):1897-1902. doi:10.1001/jama.286.15.1897
11. Charon R, Hermann N, Devlin MJ. Close Reading and Creative Writing in Clinical Education: Teaching Attention, Representation, and Affiliation. *Acad Med*. 2016;91(3):345-350. doi:10.1097/ACM.0000000000000827
12. Mukunda N, Moghbeli N, Rizzo A, Niepold S, Bassett B, DeLisser HM. Visual art instruction in medical education: a narrative review. *Med Educ Online*. 2019;24(1):1558657. doi:10.1080/10872981.2018.1558657
13. Cerqueira AR, Alves AS, Monteiro-Soares M, Hailey D, Loureiro D, Baptista S. Visual Thinking Strategies in medical education: a systematic review. *BMC Med Educ*. 2023;23(1):536. Published 2023 Jul 27. doi:10.1186/s12909-023-04470-3
14. Reilly JM, Ring J, Duke L. Visual thinking strategies: a new role for art in medical education. *Fam Med*. 2005;37(4):250-252. <https://www.stfm.org/familymedicine/vol37issue4/Reilly250>
15. Cerceo E, Vasan N. Creating Alignment: How the Humanities Can Help Heal Physicians and Patients. *J Med Educ Curric Dev*. 2023;10:23821205231203487. Published 2023 Sep 27. doi:10.1177/23821205231203487
16. Quote Origin: I Do Not Know What I Think Until I Read What I'm Writing. Disponible en <https://quoteinvestigator.medium.com/how-do-i-know-what-i-think-until-i-read-what-i-write-54c95903ab91>



© 2024 Universidad de Murcia. Enviado para su publicación en acceso abierto bajo los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-Sin Obra Derivada 4.0 España (CC BY-NC-ND) (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).