

LA EXPERIENCIA DEL CURSO FLEXIBLE  
“HUMANIZACIÓN EN LA PRÁCTICA MÉDICA”

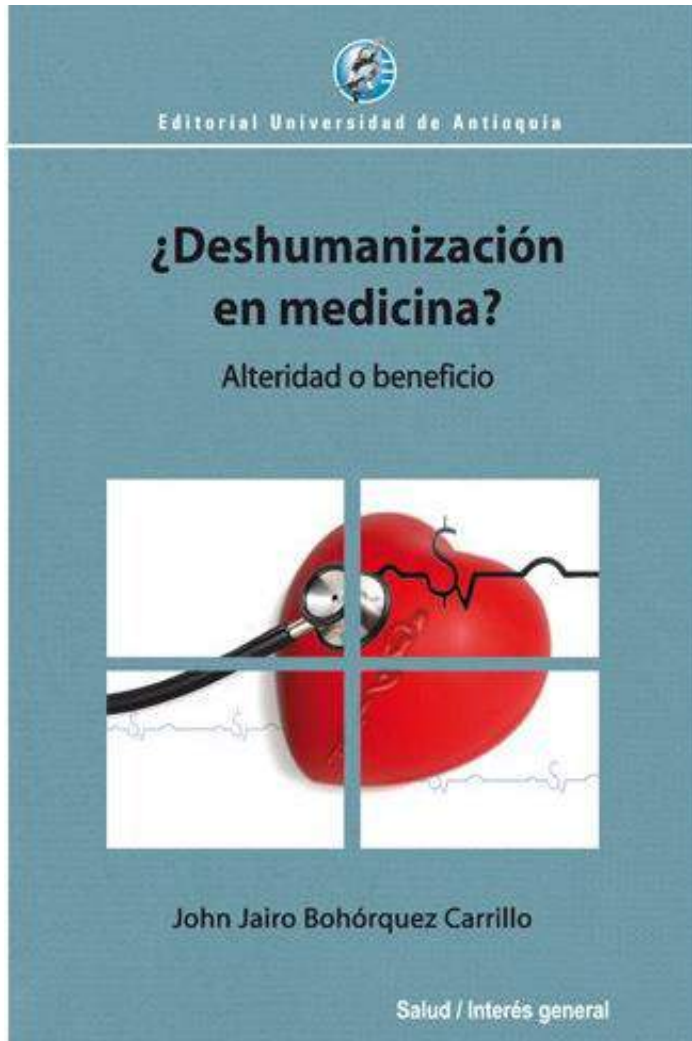
FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA  
MEDELLÍN, COLOMBIA

John Jairo Bohórquez Carrillo  
@Johnbo100

Médico, Magíster en Administración en  
Salud

Profesor de Cátedra  
Cartagena de Indias, 25 de marzo 2019

# Antecedentes



# Antecedentes



# Antecedentes

Curso Flexible,  
Humanización en Medicina:

- 1) Evidencia crítica del currículum médico
- 2) Evidencia crítica de deshumanización
- 3) Como humanizar
  - Educación médica
  - Normas:
  - Promover cultura de la humanización
  - Definir el rol del docente y el papel de la tecnología en la práctica médica
  - Empoderar el lenguaje médico

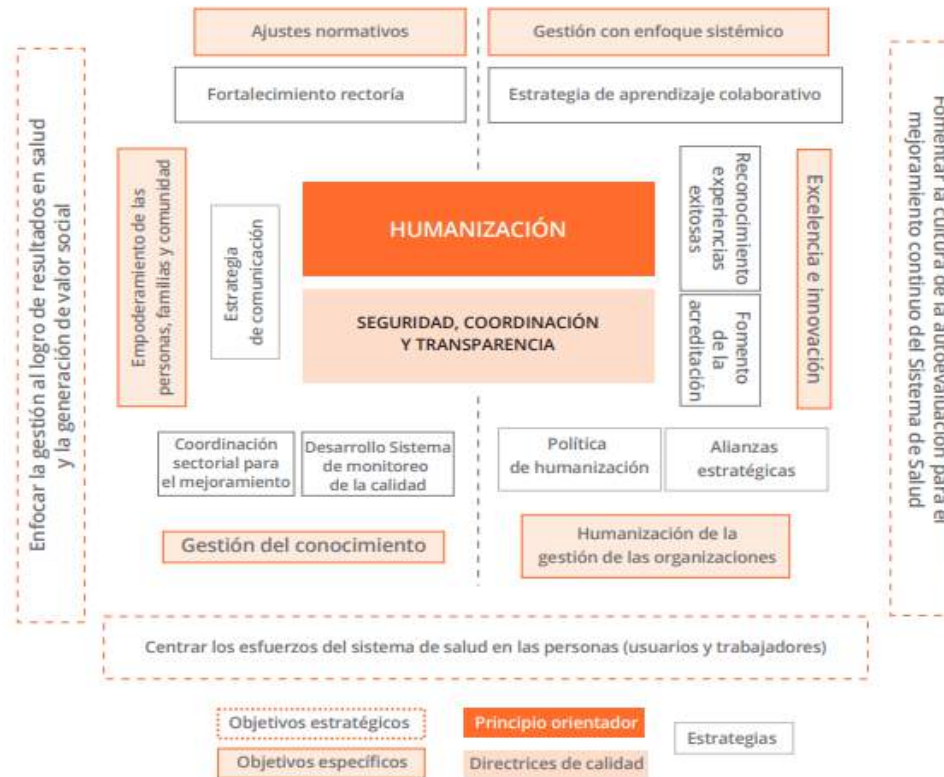
Medellín, 9 sep / 16  
 John Bohórquez  
 Tatiana Lopez



# Antecedentes

## 5. Cuadro resumen del PNMCS 2016-2021

Plan Nacional de Mejoramiento de la Calidad en Salud (PNMCS)



PNMCS – MINSALUD,  
COLOMBIA, 2016-2021.

# ¿"Enseñar" humanización?

¿Se enseña  
el  
humanismo?

- ¿Es un cambio cultural?
- ¿Será un cambio de paradigma en la formación médica?
- ¿Se producirá por vía curricular? ¿Legislativa?

# ¿"Enseñar" humanización?

Si el  
humanismo  
se enseña:

- ¿Se enseña en la Universidad?
- ¿Se enseña en la familia?
- ¿Ejercicio autodidacta?



# ¿“Enseñar” humanización?

Si el  
humanismo  
se enseña:

- ¿Bastará con un curso?
- ¿Bastará convertirlo en materia nuclear de la formación médica?



# ¿“Enseñar” humanización?

Si el  
humanismo  
se enseña:

- “La humanización es el problema ético fundamental”.  
(Dr. José Carlos Bermejo. España, 2012).

# ¿“Enseñar” humanización?

¿Con los nuevos retos?

- ¿“Enseñar” humanización en épocas de post-humanos?

# ¿“Enseñar” humanización?

¿Con los nuevos retos?

- ¿“Enseñar” humanización en épocas de post-humanos?
- ¿En épocas de biotecnología y de inteligencia artificial?

# ¿“Enseñar” humanización?

¿Con los nuevos retos?

- ¿“Enseñar” humanización en épocas de post-humanos?
- ¿En épocas de biotecnología y de inteligencia artificial?
- ¿En épocas de pacientes cibernautas?

# ¿“Enseñar” humanización?

¿Con los nuevos retos?

- ¿“Enseñar” humanización en épocas de post-humanos?
- ¿En épocas de biotecnología y de inteligencia artificial?
- ¿En épocas de pacientes cibernautas?
- ¿En épocas de hechicería tecnológica?

# ¿"Enseñar" humanización?

¿Cómo lidian los médicos con los desafíos emocionales y filosóficos del ejercicio?



# ¿"Enseñar" humanización?

¿Cómo lidian los médicos con los desafíos emocionales y filosóficos del ejercicio?

Depresión, burnout, adicción, suicidio...



# ¿"Enseñar" humanización?

¿Cómo lidian los médicos con los desafíos emocionales y filosóficos del ejercicio?

Depresión, burnout, adicción, suicidio...

Lectura, deporte, escribir, danzar, poesía, trova, magia...



# ¿"Enseñar" humanización?

¿Y la inteligencia natural para la salud?

# ¿"Enseñar" humanización?

¿Y la inteligencia natural para la salud?

¿Y la importancia de saber conversar?

# ¿"Enseñar" humanización?

¿Y la inteligencia natural para la salud?

¿Y la importancia de saber conversar?

¿Y el narcisismo, el autoritarismo y la competitividad?

# ¿“Enseñar” humanización?

¿Y la inteligencia natural para la salud?

¿Y la importancia de saber conversar?

¿Y el narcisismo, el autoritarismo y la competitividad?

¿Y la empatía, la alteridad y la “ética de la compasión”?

# ¿“Enseñar” humanización?

- El paciente sufre ambas circunstancias.
- Acude buscando soluciones o apoyo
- Quiere ser escuchado

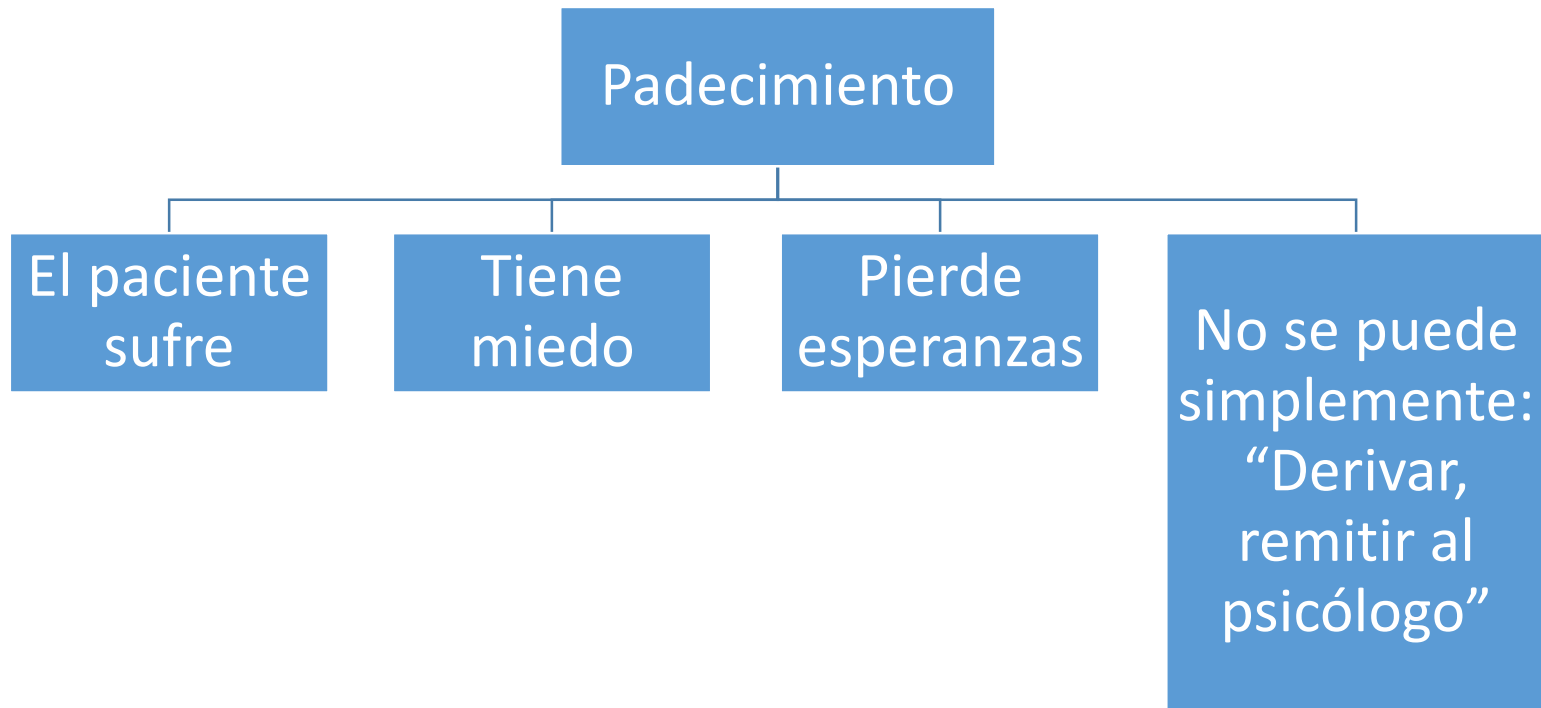
**Daño y  
Padecimiento**

# ¿“Enseñar” humanización?

- El paciente tiene una alteración biológica, biofísica, bioquímica.
- Hay herramientas tecnológicas para abordarlo.
- Puede ser curable.

**Daño**

# ¿“Enseñar” humanización?



# ¿"Enseñar" humanización?

- Daño

En el cuerpo

Técnica

Una preparación profesional

El médico

- Padecimiento

En el alma

Sabiduría

La vida, la experiencia personal

El médico





# ¿Cuál debería ser la labor de una escuela de medicina?



# ¿Cuál debería ser la labor de una escuela de medicina?

“Siento que nos están preparando para el examen de admisión a la especialización, no para atender pacientes”.

Any Betancourt,  
Medicina, UdeA.



“... siempre me he sentido cómoda en un hospital, y me imaginaba dedicando toda mi vida a esto, lo quería convertir en mi profesión, mi estilo de vida. Veía un médico y pensaba 'yo quiero ser así algún día', pero nunca se pasó por mi cabeza el hecho de generar dinero a costa del ejercicio médico, no sabía cuánto ganaba mensualmente un doctor, nunca tuve interés en saberlo. Yo simplemente quería ser médico...”

“El tener ingresos por el acto médico es éticamente válido, es lo correcto, es lógico. Sin embargo, lo que no es aceptable es abusar de poseer información o conocimiento que no tiene el paciente para tomar decisiones en beneficio propio, el someter al paciente a tratamientos o procedimientos que generen más ingresos o beneficios para el médico; el violar la ley al permitir el lucro de terceros, el volver la enfermedad un negocio, el queremos beneficiar del dolor ajeno”.

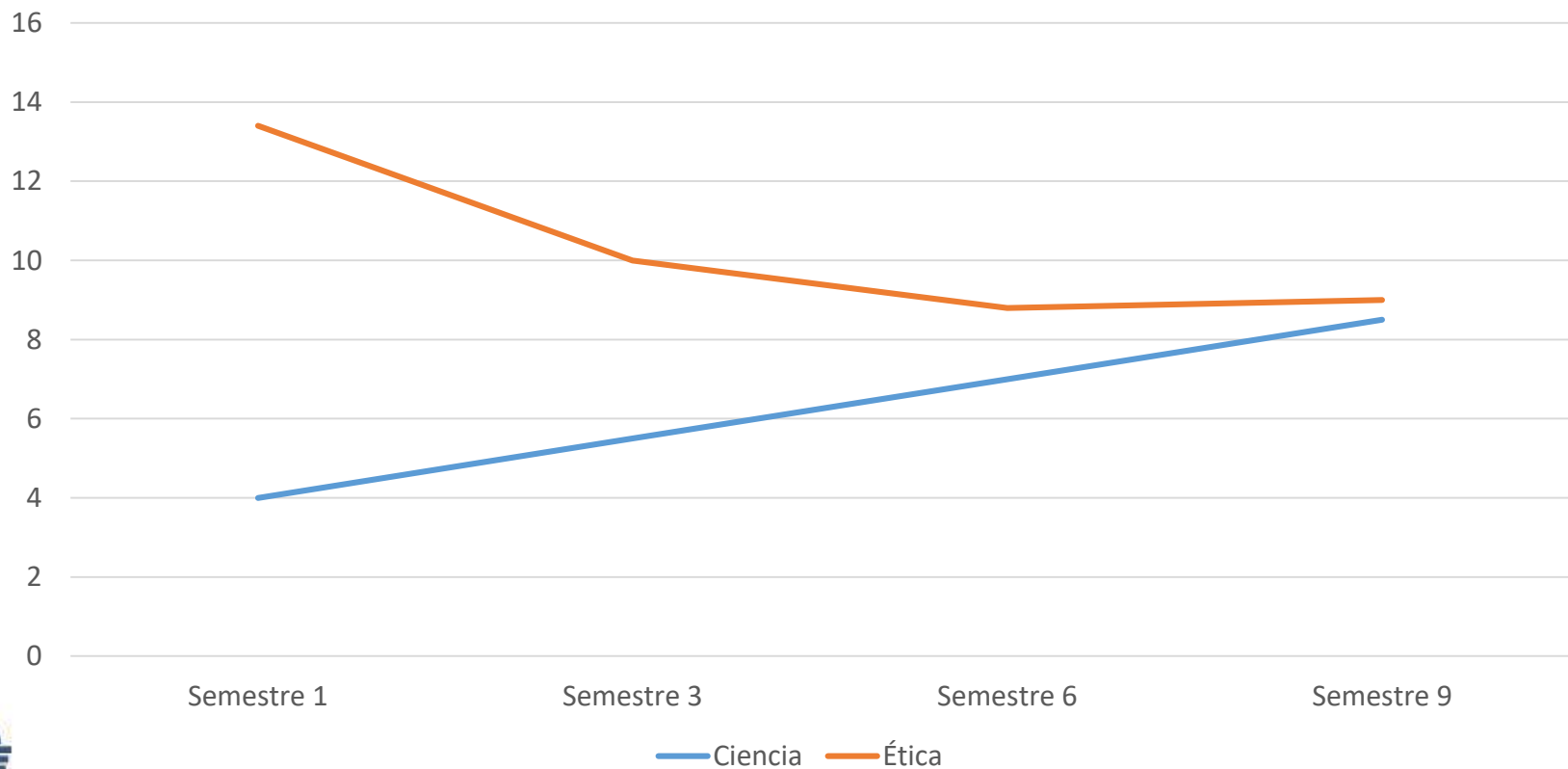
Daniela Carvajal, Medicina, [UdeA](#).

# ¿Cuál debería ser la labor de una escuela de medicina?



# La preocupación científica y ética en el proceso formativo del médico

Ciencia Vs Ética



# Curso Flexible "Humanización en la práctica médica": Ejes temáticos

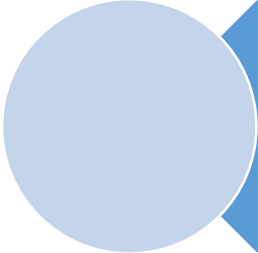
Medicina en contexto

¿Deshumanización en medicina?

Humanización en medicina

Otras miradas al proceso de enfermar y sanar

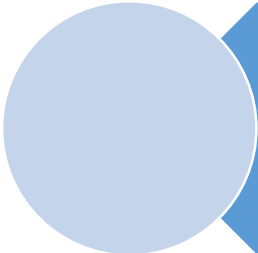
# Curso Flexible “Humanización en la práctica médica”: Contexto



Historia de la  
Medicina



Tecnología, industria,  
gerenciamiento



Ley 100 de 1993 en  
Colombia

# Curso Flexible "Humanización en la práctica médica": Deshumanización

¿Qué es? ¿Qué no es?

Neopositivismo en medicina?

Medicalización en medicina

El lucro en medicina

# Curso Flexible "Humanización en la práctica médica":

## Humanización

Conflictos éticos y filosóficos

Humanización en medicina

Lenguaje y comunicación

Relación médico-paciente



# Curso Flexible "Humanización en la práctica médica": Otras miradas



Medicinas no convencionales



Las 5 leyes biológicas



Lipton, Dispenza, Lanctot

# Curso Flexible “Humanización en la práctica médica”: Datos del

## DATOS DEL NÚCLEO

ÁREA		HORAS TEÓRICAS	3
NOMBRE DEL CURSO	Humanización en la práctica médica	HORAS PRÁCTICAS	3
SEMESTRE	2018-2	HORAS TEÓRICO-PRÁCTICAS	42
TIPO	Contexto	TRABAJO INDEPENDIENTE	65
HABILITABLE	No	HORAS LECTIVAS	48
VALIDABLE	No	CRÉDITOS	2
TIPO DE VALIDACIÓN	NA	HORAS PARA CANCELAR	6
PRESENCIAL	Si	CORREQUISITOS	Ninguno
PRE REQUISITOS	Ninguno	HORARIO: Miércoles	1 pm - 4 pm

# Curso Flexible “Humanización en la práctica médica”:

## COMPETENCIAS

- Con este curso el estudiante desarrollará su capacidad de abstracción, análisis, síntesis y pensamiento crítico en torno a los conceptos de salud, enfermedad y humanización en la práctica médica. Igualmente, el curso permitirá que el estudiante practique el arte de la conversación argumentada, el trabajo en equipo e interdisciplinario y desarrolle mayor responsabilidad social y compromiso ciudadano.
- El estudiante comprenderá la historia y evolución del concepto de salud-enfermedad, el arte de sanar, los aspectos sociales y culturales que han influenciado la relación médico-paciente hasta nuestros días y las nuevas miradas que se proponen para humanizar la práctica médica.
- El estudiante desarrollará habilidades para buscar, procesar y analizar información procedente de diversas fuentes.
- El estudiante fortalecerá su capacidad de comunicación oral y escrita.

# Curso Flexible "Humanización en la práctica médica": Metodología



# Curso Flexible “Humanización en la práctica médica”: Evaluación

#	Descripción (Tipo de evaluación)	Porcentaje
1	Debates, participación activa	30 %
2	Diario de campo	30 %
3	Talleres	10 %
4	Texto final	30 %
	<b>Total porcentaje</b>	<b>100%</b>

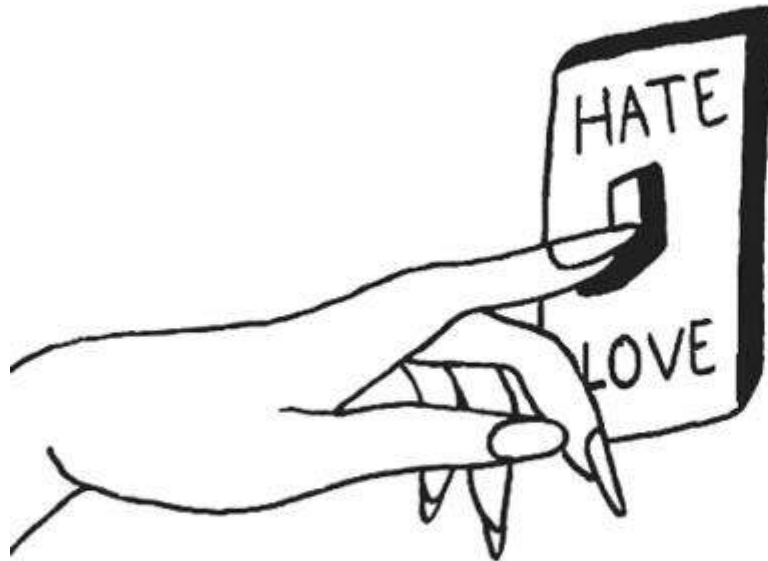
# Curso Flexible “Humanización en la práctica médica”: Profesores

1	Dra. Tatiana María Lopera Mesa	Profesora Facultad
2	Dr. John Jairo Bohórquez Carrillo	Profesor de cátedra
3	Dra. Olga Francisca Salazar Blanco	Profesora Facultad
4	Dra. Eliana Restrepo Pineda	Profesora Facultad
5	Dr. José Humberto Duque Zea	Profesor invitado
6	Dr. Luis Casasbuenas	Profesor invitado

# Curso Flexible “Humanización en la práctica médica”: Bibliografía

## BIBLIOGRAFÍA

1. Bohórquez J. ¿Deshumanización en medicina? Alteridad o beneficio. Medellín: Editorial Universidad de Antioquia; 2012
2. Illich I. Némesis médica. La expropiación de la salud. Barcelona: Barral Editores; 1975
3. Skrabanek P. La muerte de la medicina con rostro humano. Madrid: Ediciones Díaz de Santos S.A.; 1999
4. Maturana H. El sentido de lo humano. Santiago de Chile: Dolmen y TM Editores; 1998
5. Gómez R. La dignidad humana en el proceso salud-enfermedad. Bogotá: Editorial Universidad del Rosario; 2008
6. Max-Neef M. Desarrollo a escala humana. 2.ª ed. Montevideo: Editorial Nordan-Comunidad; 1993
7. Foucault M. La vida de los hombres infames. La Plata: Editorial Altamira; 1996
8. La Rosa E. La fabricación de nuevas patologías: de la salud a la enfermedad. México: Fondo de Cultura Económica; 2009
9. Blech J. Los inventores de enfermedades. Cómo nos convierten en pacientes. Barcelona: Ediciones Destino S.A.; 2005
10. Goldacre B. Mala farma. Cómo las empresas farmacéuticas engañan a los médicos y perjudican a los pacientes. Barcelona: Espasa Libros, S.L.U.; 2013
11. Gadamer H. El estado oculto de la salud. Barcelona: Editorial Gedisa S.A.; 2001
12. Benach J y Muntaner C. Aprender a mirar la salud. Cómo la desigualdad social daña nuestra salud. Barcelona: El Viejo Topo; 2005
13. Gøtzsche P. Medicamentos que matan y crimen organizado. Barcelona: Editorial Los libros del lince; 2014
14. Gordon N. El médico. Barcelona: Rocabolsillo; 2009
15. Dispenza J. El placebo eres tú. Barcelona: Ediciones Urano, S:A.; 2014
16. Nuland S. El enigma del doctor Ignác Semmelweis. Barcelona: Antoni Bosch, editor, S.A.; 2003



Sergio Mateo Sánchez, Medicina, UdeA



Yo quiero ser médico, pero no sólo es terminar la carrera. Muchos tienen el título, pero no son médicos.

Yo quiero ser ese médico, del que sus familiares estén orgullosos, ese que todos recuerdan porque fue quien mejor los atendió, porque fue quien mejor los hizo sentir, ese Médico que sea un ejemplo para los estudiantes de medicina, para sus propios hijos, para las generaciones que vienen tras él. Y no sólo para los que se desempeñarán en las áreas de la salud, yo quiero ser ese médico que inspire a los demás profesionales de otras áreas a ser mejores, intelectual y emocionalmente.

Quiero ser el médico: del que la gente esté orgullosa de decir “Ése es mi médico”, que a los niños apenas salgan de consulta, lo hagan con una sonrisa y les pregunten a sus padres “¿Cuándo volveremos donde el médico?”, que sea un buen colega y un alivio como compañero para las personas de su entorno, ese que no tiene miedo a desafiar en lo que se puede a un sistema con tal de lograr el bien para sus pacientes.

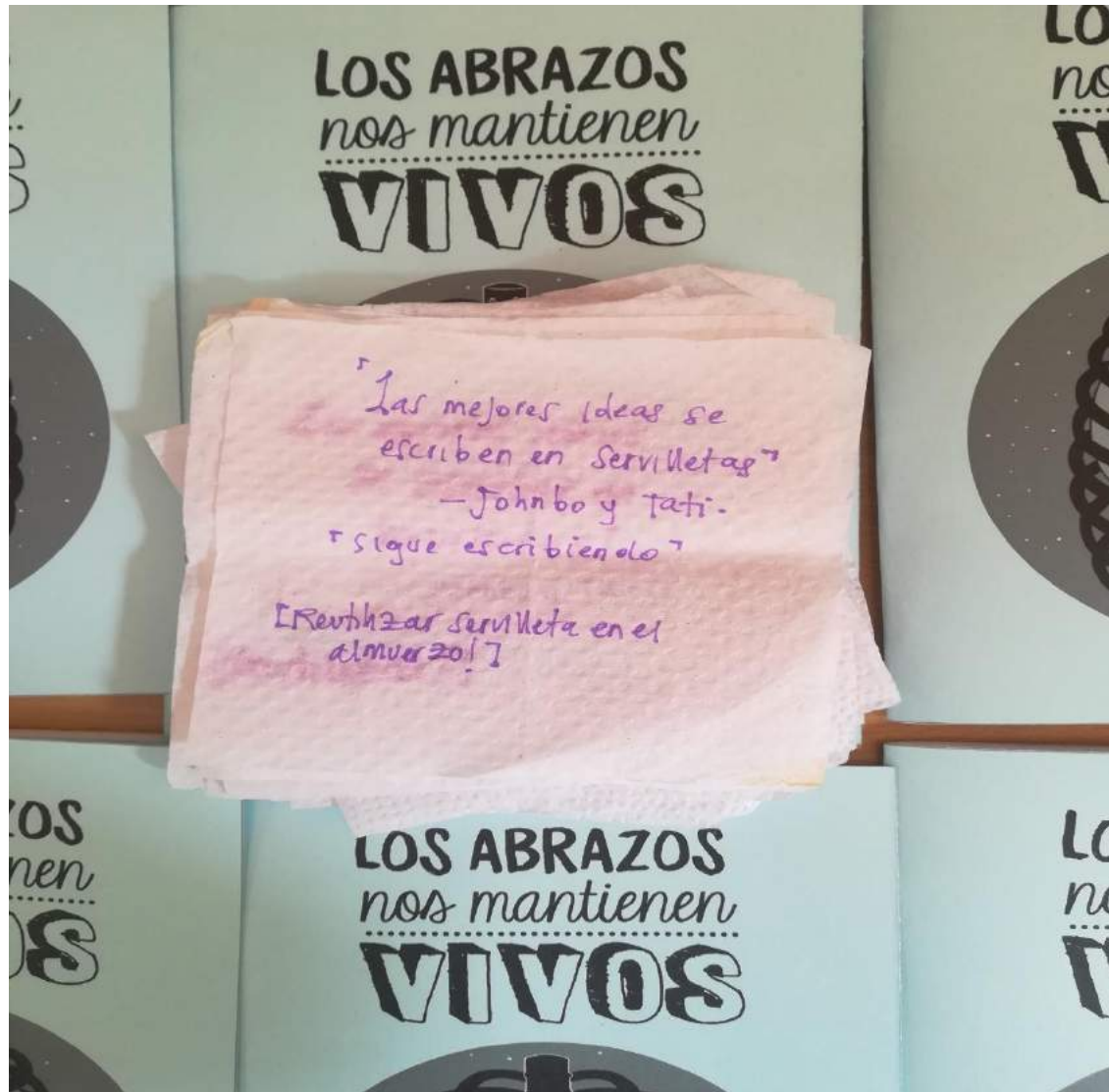
No espero ser un médico que cura todo, pero si quiero ser el que acompaña siempre, el que aun cuando tiene que dar diagnósticos fatales, está ahí, para ser esa familia que el paciente tal vez no tenga.

Quiero ser el médico del que todos hablen -para bien-. No sé si trabajaré en EPS, Medicina prepagada, Consultorio privado o me dedicaré a la investigación, incluso es posible que cambie de parecer y no me gradúe como médico, pero si hay algo seguro, y es que, a día de hoy, este es el Médico que quiero ser, un Médico que es feliz.









# Guía de desinfección:

- <https://www.youtube.com/watch?v=L-XCtVGuBdA>
- (De la Plataforma NO GRACIAS).



# ¿Humanizar la medicina?

## Sí, ¡y urgente!



**¡Muchas  
gracias!**

