

Un giro narrativo para la medicina, un giro humanista

Pamela Jofré Pavez

Laboratorio de medicina narrativa

Universidad de Valparaíso

Pamela.jofre@uv.cl

Crítica y confusión contemporánea:

“Hoy todo el mundo habla de narrativas. Lo paradójico es que el uso inflacionario de las narrativas pone de manifiesto una crisis de la narración misma. Está haciendo furor la moda del storytelling, que es el arte de narrar historias para transmitir mensajes emocionalmente , pero lo que hay tras esa aparatosa moda es un vacío narrativo que se manifiesta como desorientación y carencia de sentido” Byung-Chul Han en La crisis de la narración

“Que un paradigma se tematice expresamente, o que incluso acabe convirtiéndose en un tema favorito de investigación, presupone ya una profunda alienación” Byung- Chul Han



Objetivos de la presentación

- ❖ Breve recorrido histórico de la medicina occidental y sus fundamentos.
- ❖ Describir el surgimiento del giro narrativo para la medicina
- ❖ Demostrar las condiciones que permiten la emergencia de la MN
- ❖ Discurrir sobre la conceptualización de la medicina narrativa como metodología reflexiva.
- ❖ Visualizar los principales fundamentos del giro y de la medicina narrativa.

Breve recorrido histórico de la medicina científica

- ❖ Medicina egipcia 4000 ac: importancia del cuerpo como vehículo del alma (momificación).
 - ❖ Papiros médicos, medicina cardio centrista
 - ❖ Papiros mágico-religiosos, médicos, sacerdotes de la medicina y hechiceros
 - ❖ Origen sobrehumano de enfermedad y salud se asociaba a buena circulación sin retención en canales humanos por los que fluye energía del universo.
 - ❖ Imenhotep, médico y arquitecto

- ❖ V ac Grecia: pensadores pre socráticos y la herencia egipcia.
 - ❖ Salud como equilibrio de cualidades y enfermedad la pérdida de ello (Alcmeón).
 - ❖ Empedócles de Agrigento: seres naturales compuestos de 4 elementos: agua, aire, tierra y fuego.
 - ❖ Salud como equilibrio, medida de los cuatro elementos.

Hipócrates: padre de la medicina occidental

- ❖ Destaca por una objetividad y minuciosidad al describir pacientes.
- ❖ Recomienda observar al paciente “con la vista, el tacto, el oído, la nariz, la lengua, con el entendimiento, con lo que puede conocer todo aquello que conocemos”.
- ❖ Reconoce la influencia del ambiente: libro “*De los aires, aguas y lugares*”: una medicina ambientalista.
- ❖ Dg basado en tres pilares
 - ❖ exploración de los síntomas del paciente en su cuerpo
 - ❖ el entorno donde una persona vive y
 - ❖ estilo de vida

Precursores de la medicina occidental

- ❖ Aristóteles, hijo de médicos, desarrolló y publicó textos en filosofía, metafísica, ética, lógica, política, estética, retórica, zoología, psicología, física, astronomía y biología.
- ❖ Galeno de Pérgamo (130), descripciones que ponen en práctica una anatomía funcional, por ello, padre de la fisiología. Entre sus varios aportes, identificó “seis cosas no naturales” (hoy estilo de vida) que influyen en el cuerpo: aire y ambiente, comida y bebida, trabajo y descanso, sueño y vigilia, secreciones y excreciones y movimientos del ánimo (teorías vigentes 1400 años app).
- ❖ Permeación de la medicina clásica indú, persa.
- ❖ Avicena (980): experto en filosofía, el Corán, música, biología, cálculo, física y astronomía: su principal legado en educación médica fue la insistencia en el médico como un sabio más que adivino o mago y por ello la necesidad de cultivar todo tipo de saberes al más alto nivel.

Fin de la era helénica: primera revolución científica

- ❖ abandono de la medicina humanista
- ❖ auge de la física, química, física, crecimiento tecnológico
- ❖ Clave: René Descartes, 1596, filósofo, matemático y físico.
 - ❖ las bases del método científico
 - ❖ consolidó la visión mecanicista y dual del cuerpo humano.
 - ❖ sólo podemos conocer o medir los aspectos físicos del hombre, la conducta quedaría separada y sería obra del espíritu.
- ❖ Se inicia la especialización de la medicina, la sofisticación de la tecnología y la globalización del saber.
- ❖ Se inicia la era donde millones de datos son traducidos a información y no necesariamente una narración.

Traducir información en auténtico conocimiento requiere humanidad y humanismo



Para los seres humanos saber que es un ser humano era comparable a saltar sobre nuestra propia sombra

Raíces del pensamiento en medicina

- La forma de conocer el mundo y dentro de él, la medicina proviene fundamentalmente de la tradición Cartesiana (1649-1700).
- Siglo XVII muchos filósofos occidentales cuestionan la ontología dualista cartesiana: “toda la esencia o naturaleza” del yo “es simplemente pensar”
- Descartes, Galileo y Bacon serán los precursores de la formación de la conciencia moderna.



El positivismo y la medicina

A mediados del siglo XIX: solo las situaciones medibles son confiables, dan paso a una categorización puramente científica de los fenómenos sociales y naturales.

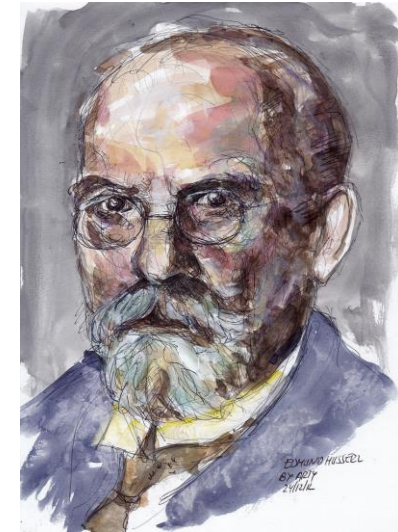
Es decir, lo único válido para la obtención de la verdad es la visión científica.



1798-1857

ERA POSTMODERNA

Fenomenología proporciona una rica base para las perspectivas contemporáneas de la sociología, los estudios culturales, antropología y por supuesto para la filosofía de la medicina.



1859-1938

“a las cosas mismas”

Perspect Med Educ (2019) 8:90–97

Integrantes principales del giro

Hans Geor Gadamer
(1900-2002)

José Ortega y Gasset
(1883-1955)

Paul Ricoeur
(1913-2005)

Hanna Arendt
(1906- 1975)

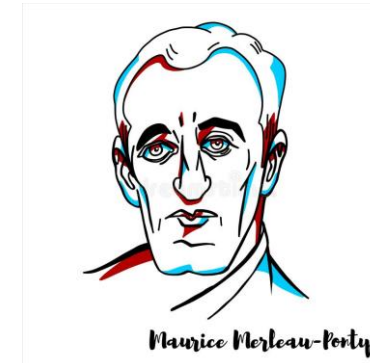
Alasdair Macintyre
(1929)

Jerome Bruner
(1915- 2016)

Martha Nussbaum
(1947)

MERLEU-PONTY y LA COMUNICACIÓN

Para MP la dialéctica perceptiva entre el mundo y el hombre tenía como condición necesaria la praxis surgida de la intersubjetividad



INTERSUBJETIVIDAD

MERLEU-PONTY

- El lenguaje, para Merleau-Ponty, es una expresión corporal.
- Todo discurso es un gesto corporal, una elaboración de nuestro ser-en-el-mundo encarnado.
- “Las palabras, vocales y fonemas”, dice Merleau-Ponty, “son tantas formas de cantar el mundo”.”por eso el sentido pleno de una lengua nunca es traducible a otra”
- el pensamiento no existe “fuera del mundo y fuera de las palabras”

Some thoughts on phenomenology and medicine Care Philos. 2017 sep; 20 (3): 405-412

- Al escuchar o leer el discurso de otros, no estamos recibiendo palabras externas a su pensamiento; más bien, estamos recibiendo su pensamiento mismo, directamente, en su habla.
- Mi pensar, mientras escucho o leo, es el pensamiento del otro: “A través de la palabra, entonces, hay una apropiación del pensamiento del otro, un reflejo en los otros, un poder de pensar según los otros, que enriquece nuestros propios pensamientos.”

Su lenguaje es la presencia inmediata de su subjetividad

Legado fenomenológico para la medicina

Este legado en medicina narrativa nos lleva a explorar las implicaciones de prestar atención al habla como un acto esencialmente creativo, investigando las formas en que nuestro trabajo abre las posibilidades del habla creativa, brindando oportunidades para romper las sedimentaciones del habla "ordinaria" para que podamos pensar, crear, expresar y por lo tanto conocer el sentido de nuestra propia experiencia, atendiendo al sentido de la del otro.



Ideas narrativas como competencias

- Nuestro ámbito de práctica es abrir una discusión de textos seleccionados, explorando las formas en que la narrativa literaria y los conceptos de estas diferentes disciplinas analíticas profundizan nuestra comprensión de la racionalidad.
- Estas **no son interpretaciones prescriptivas**, sino ejemplos de cómo podría comenzar una discusión de este tipo y, por supuesto, la forma y el contenido dependen del contexto pedagógico.

LENGUAJE, SALUD Y MEDICINA NARRATIVA



- En MN, la fuerza del lenguaje tiene un motor diferente del tradicional.
- Específicamente este es concebido como una fuerza creativa que media todo lo que se conoce.

Es vez de ser lugar de resaltar objetos, el lenguaje se entiende para crear significado

LENGUAJE, SALUD Y MEDICINA NARRATIVA

- Este enfoque renuncia al dualismo ya que los hechos no pueden escapar a la influencia del lenguaje.
- No hay escapatoria de las narrativas
- En esta posición anti-dualista, el énfasis en la medicina cambia a los mundos creados por narraciones.
- Las narrativas crean las situaciones donde residen los individuos y las comunidades.
- Como toda historia, estas historias tienen personajes, tramas y finales.
- **La búsqueda de objetividad se modera en favor de una adecuada lectura o interpretación del mundo de un paciente.**



HERMENEUTICA NARRATIVA, EL LEGADO DE GADAMER Y RICOEUR

- Se enfatiza el proceso interpretativo dinámico de la creación de significado y su estructura narrativa.
- La comprensión de la identidad narrativa es aquella en la que las historias juegan un papel interpretativo activo; no reflejan simplemente la experiencia, pero lo forman en un proceso de continuo intercambio recíproco.
- Estamos siempre inscritos en múltiples historias, y nuestro proceso de comprensión del mundo a través de la narrativa también construye nuestras identidades y el mundo.

HERMENEUTICA NARRATIVA, GADAMER Y RICOEUR



1900-2002



1913-2005

La hermenéutica narrativa nos da herramientas adicionales para comprender la ruptura y la diversidad entre diferentes historias y afinar nuestra conciencia sobre el funcionamiento de diferentes roles que aparecen en el encuadre narrativo

Perspect Med Educ (2019) 8:90–97

LOS FUNDADORES



1959 UK



1951 UK



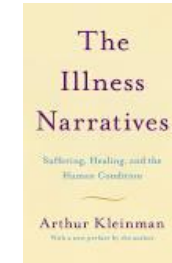
1949 USA



1946 Canadá



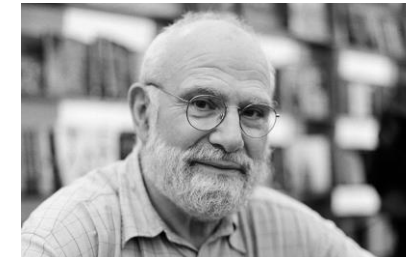
1942



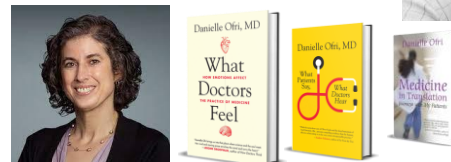
1988



1933-2004

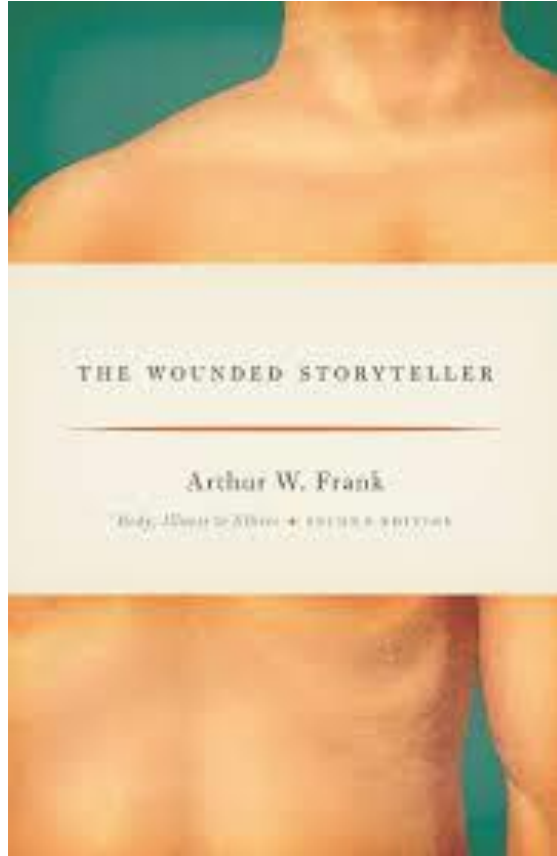


1933-2015



Why doctors write

Arthur Frank



“Lo que sucede cuando mi cuerpo se descompone no sólo le sucede a ese cuerpo sino también a mi vida, que se vive en ese cuerpo. Cuando el cuerpo se descompone, también lo hace la vida. Incluso cuando la medicina puede reparar el cuerpo, eso no siempre vuelve a poner la vida en orden. A voluntad del cuerpo.”

At will of the body.

Muestra una aproximación a la medicina narrativa, ampliando el estar exclusivamente en la experiencia de la enfermedad e incluye a los problemas profesionales y, con frecuencia, el sufrimiento de los trabajadores de la salud.

Las narrativas son una parte fundamental de la medicina

- ❖ Las historias sobre los pacientes
- ❖ La experiencia de cuidarlos y su recuperación.
- ❖ Se han compartido entre los médicos, entre pacientes y sus familiares.
- ❖ Con la evolución de la medicina "moderna", las narrativas se descuidaron cada vez más en favor de "hechos y hallazgos", que se consideraban más científicos y objetivos.
- ❖ Ahora, en los últimos años, la narrativa médica está cambiando: a partir de las historias sobre los pacientes y sus enfermedades, se entrelazan nuevas historias y se desarrolla un nuevo mundo narrativo entre los profesionales y los pacientes. Ello nutre a la MBN o MN.

- **Practicar la medicina narrativa** puede facilitar una mejor atención de la salud, ya que restaura el valor de la **experiencia subjetiva** del sufrimiento que a menudo se pierde en la postura objetiva en la que se capacita a los médicos.
- La medicina narrativa ha sido considerada como **"una de las renovaciones internas más importantes de la medicina"** y se está integrando al sistema sanitario de innumerables maneras.

SER HUMANO Y RELATARSE: UN BINOMIO INSEPARABLE



Narrativas médicas del pasado

Lukas Fildes 1891
The doctor.
Taste Gallery, Londres

Pero la medicina ha cambiado



Eficiencia



Indicadores



Tecnología

¿Excesiva confianza en las pruebas?



European Healthcare Fraud & Corruption Network 2010
Evidence based medicine: a movement in crisis? BMJ 2014;348:g 3725

Somos fiel reflejo de la “sociedad del rendimiento”... Byun-Chul Han

- Riesgos de hacer una medicina poco reflexiva y costosa.
- Se automatiza la atención de las personas y son las empresas las que toman nuestras decisiones.
- Hay muchas acciones innecesarias



Interrumpimos a nuestros pacientes a los 23 segundos y como no hacerlo si estamos llenos de protocolos y guías clínicas.



Physicians interrupting patients. JAMA. 2017;318:93-4

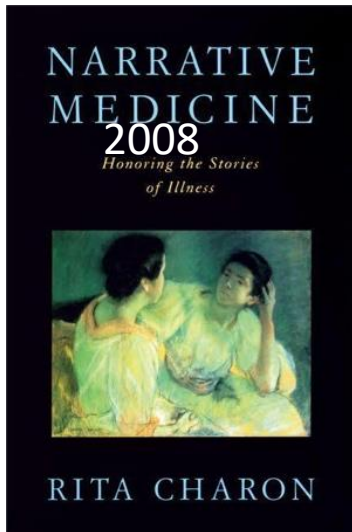
De esa forma surge la medicina narrativa:

- Es una revolución cultural en la formación médica y gestión sanitaria.
- Procesos simultáneos en Europa y EEUU
- La práctica de la MBN integra lo que vive y siente el enfermo, su médico y las personas involucradas en el proceso de cuidado, para construir de manera compartida un camino hacia la cura.
- Supone comprender a los enfermos en todos sus aspectos, interpretar las historias y estar preparados para recibirlas.
- Implica mejorar las capacidades narrativas: **capacitarse**
- No es una nueva especialidad , es una herramienta para trabajar en salud.
- No apela a las cualidades individuales sino una competencia que debe ser enseñada.

TRABAJAR LA COMPETENCIA NARRATIVA METODOLÓGICAMENTE

Rita Charon:

*“Es una forma de práctica clínica que implica:
reconocer, absorber, interpretar y conmovearse con
las historias de los pacientes”*



EL NUEVO HUMANISMO CIENTÍFICO

*Metodología científica seria,
de la cual no se beneficia el
caso único, sino toda la
organización sanitaria a la
que pertenece.*

Charon R. y Wyer Narrative Evidence Based Medicine, The Lancet vol 371, 2008

UTILIDAD CENTRAL DE LA MEDICINA NARRATIVA

“Para saber lo que están padeciendo los pacientes en manos de la enfermedad y para serles útiles, es necesario que los médicos “entren” en los “mundos” de sus pacientes, aunque sea a través de la imaginación, para ver e interpretar esos “mundos” desde el punto de vista de ellos.” Rita Charon 2006



**Imaginación narrativa:
Marta Nussbaum, El cultivo de la humanidad, C3**





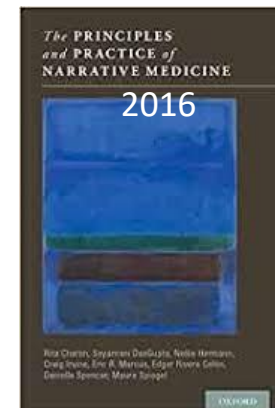
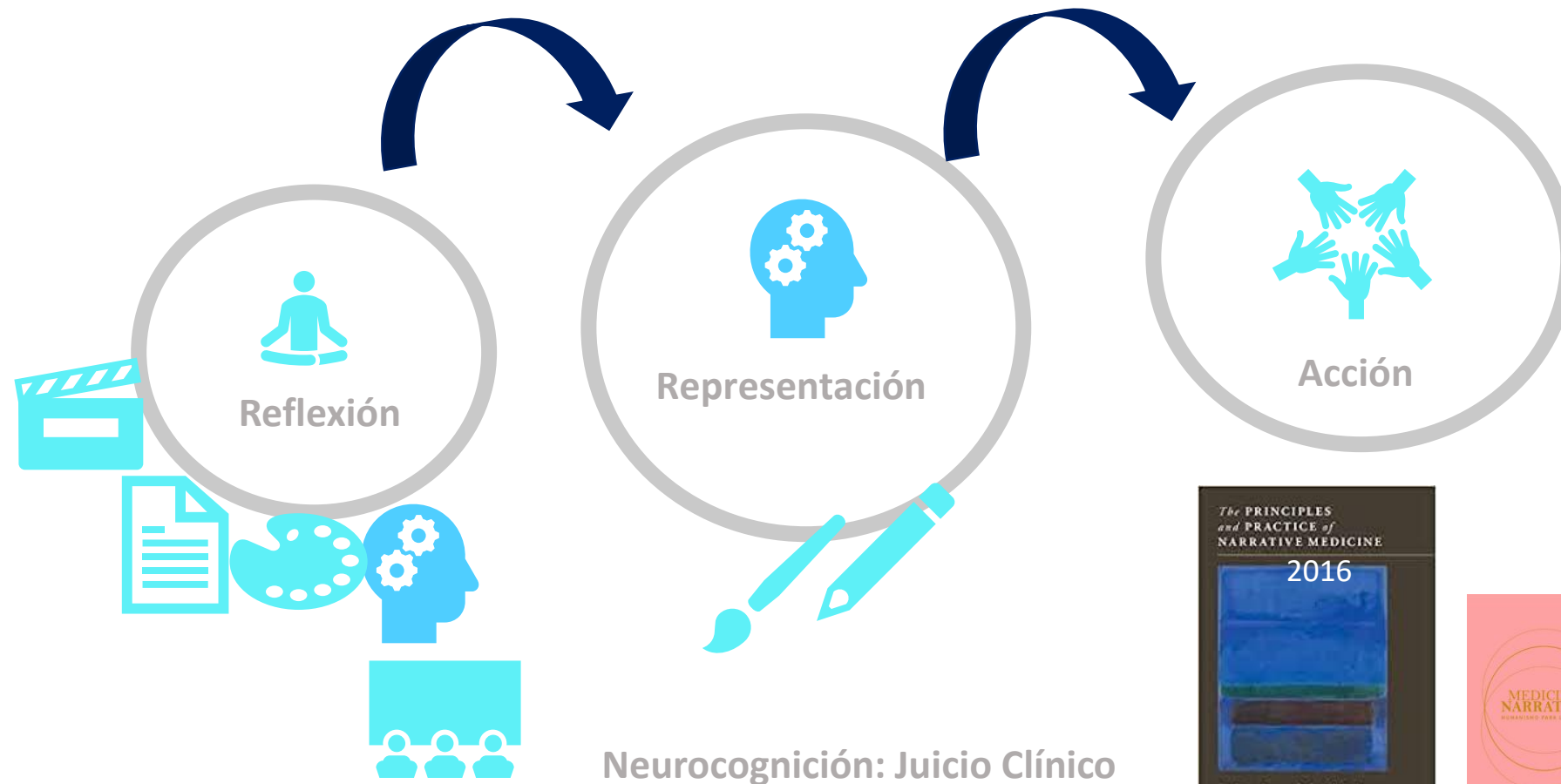
MEDICINA BASADA EN NARRATIVAS



- ❖ No es una nueva especialidad.
- ❖ Es una competencia clínica.
- ❖ No es un asunto de literatos o escritores.
- ❖ No son palabras bonitas o pretensión del uso de un lenguaje sofisticado
- ❖ No hay juicio estético.



Esquema trabajo MBN



Mensaje final

- **La medicina es un encuentro interpretativo entre dos personas con el fin de comprender , cuidar y en lo posible curar al que está enfermo y busca ayuda.**
- **La medicina clínica es ante todo una práctica y no una ciencia.**
- **La ciencia médica debe ser vista como un parte dentro del encuentro clínico interpretativo y no como su verdadera sustancia.**
- **El giro narrativo y hermenéutico de la medicina que se inicia en el siglo XX y continúa en el XXI, está intentando impregnar el predominio de siglos de conocimientos y formas de pensar guiadas por el cartesianismo sin contrapesos.**