Pontificia Universidad JAVERIANA Cali	**SYLLABUS ASIGNATURA**

Nombre de la asignatura	Medicina Narrativa
Código	300MDM026

Información básica

Departamento que ofrece la asignatura:	Departamento de Clínicas Médicas		
Núcleo Básico de Conocimiento:	Medicina		
Área de conocimiento:			
Créditos:	**Horas con acompañamiento docente**		**Horas de trabajo independiente:**
2 créditos			
Total horas:	**Horas de clase:**	**Horas de práctica o laboratorio**	4 horas por semana
32 horas	2 horas por semana	No aplica	
Modalidad:			
Idioma en la que se imparte:			
Prerrequisitos:			

Correquisitos:

Asignaturas equivalentes:

Objetivos
General Comprender y asumir la enfermedad, más allá del diagnóstico clínico, entender sus dimensiones humanas y sociales, mediante la implementación de narrativas que provengan del paciente, su familia, y la relación médico paciente. Específicos: - Conocer la relación histórica entre las ideas médicas y la expresión literaria, sobre todo en la cultura occidental y el ámbito Judeo-cristiano. - Comprender los elementos fundamentales de la expresión literaria en las formas más relevantes al discurso médico: ficción, ensayo, memorias, diarios, poesía. - Aprender a escuchar y analizar la narrativa de los pacientes en su ámbito familiar y socio-cultural. - Realizar trabajos y entrevistas sobre enfermedades y enfermos, observando el efecto de estas acciones y comunicaciones en la evolución del paciente o el curso de la enfermedad. - Conocer algunos elementos concebidos desde la perspectiva trascendente, de lo que pasa más allá de la muerte (bajo la

perspectiva Judeo cristiana)
- Participar en la redacción, edición y publicación de la revista Medicina Narrativa (similar a lo que hacen los estudiantes de derecho en Harvard Law Review y otras reconocidas revistas estudiantiles.

Contenido

Relación histórica de la medicina y la literatura
Contenido médico de mitos y leyendas; encantamiento chamánico o tradicional con cantos, poesías y narraciones; la medicina en la literatura prehipocrática (Antiguo Testamento, Ilíada, Odisea); narraciones y origen de la historia clínica en el Corpus Hippocraticum; estoicismo y medicina; Nuevo Testamento, Padres de la Iglesia y medicina; narraciones contemporáneas a la Muerte Negra en 1348 y obra literaria relacionada con ella (Decamerón de Bocaccio y otros); el corazón en la poesía clásica; el tiempo, la enfermedad y la muerte en Quevedo, la poesía del Barroco y los poetas metafísicos ingleses; la TBC en el Romanticismo, post-Romanticismo y Naturalismo del siglo XIX y XX (La Bohème, La Montaña Mágica de Mann, etc.); depresión y suicidio en poetas. Evidentemente estos temas no agotan la relación literatura y medicina por lo que se estimula la búsqueda y lectura de textos colombianos y extranjeros sobre la temática propuesta.

Expresión literaria de la enfermedad y el acto médico:
Preceptiva literaria de las formas más comúnmente usadas para narrar la experiencia médica: el cuento, el ensayo, las memorias, los diarios, la crónica, el cuento, la poesía. Desde la sesión médicos escritores y escritores médicos, se pretende incentivar la relación entre literatura y medicina, para que los estudiantes produzcan textos libres que refieran alguna experiencia médica propia, familiar o social, conocida. La lectura de textos literarios escritos por médicos escritores y escritores médicos, fortalece a su vez, la lectura y crítica grupal de los textos producidos en clase, bajo propósitos pedagógicos y formativos. Estos textos conforman la revista Medicina Narrativa, publicación que reúne la escritura creativa de los estudiantes de la carrera de Medicina.

Bibliografia

BIBLIOGRAFÍA ESPECÍFICA

CALERO HERAS, José. De la letra al texto. Taller de escritura. Ediciones Octaedro. Barcelona. 2004.
CARRERO ERAS, Pedro. El arte de narrar. Taller de escritura narrativa. Prosopopeya. Tirant Lo Blanch. Valencia, España. 2009.
CHÉJOV, Antón. La sala número 6 y otros cuentos. Ediciones Huracán. Instituto Cubano del libro. La Habana. 2002.
ARIAS GARCÍA Benito. Grandes Minicuentos Fantásticos. Alfaguara. Edición Colombia. 2005.
ARREOLA, Angélica. La crónica. Edere. México. 2001.
SAMPER, Daniel. Prólogo de la Antología de grandes crónicas colombianas. Tomo I 1529-1948. Editorial Aguilar. Bogotá. 2003.
RINCÓN, Héctor. Oficio: Periodista. Hombre Nuevo Editores. Medellín. 2001.
SIMS, Norman. Los periodistas literarios. El Áncora Editores. Bogotá. 2002.
VALLEJO MEJÍA, Maryluz. La Crónica en Colombia. Medio Siglo de Oro. Biblioteca Familiar Presidencia de la República. Bogotá. 1997.
RUBIANO VARGAS, Roberto. Alquimia del escritor. Icono. Bogotá. 2006.
SUÁREZ, Patricia. La escritura Literaria. Cómo y por qué leer para escribir. Homo Sapiens

Editores. Rosario, Argentina. 2005.
VÁSQUEZ, Fernando. La enseña literaria. Crítica y Didáctica de la Literatura. Editorial Kimpress. Bogotá. 2006.

BIBLIOGRAFÍA GENERAL

BORGE, Jorge Luis. Prosa. Círculo de Lectores. Barcelona. 1975.
CORTAZAR, Julio. Cuentos Completos. Alfaguara. Buenos Aires. 1998.
CORTAZAR, Julio. Las armas secretas y otros relatos. Colección Literaria latinoamericana. Casa de Las Américas. La Habana, Cuba. 1999
CUENTOS BREVES LATINOAMERICANOS. Colección latinoamericana. Bogotá 2005.
HUTI, Serge. La vida cotidiana de los alquimistas en la Edad Media. Ediciones Temas de Hoy. Colección Historia. Bogotá. 1990.
KREMER, Harold. Antología del Cuento Vallecaucano. Ediciones Universidad del Valle. Cali. 1992.
LEAL, Pilar y otros. El Cuento. Edere. México. 2005.
LEÑERO, Vicente y otros. Manual de Periodismo. Editorial Grijalbo, S. A. México 1986.
RIVERON ROJAS, Ricardo. El Ungüento de la Magdalena. Ediciones La memoria. La Habana. 2008.
TEJADA, Luis. La Trascendencia Política de lo Efímero. Ediciones Desde Abajo. Bogotá 2006.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Catálogo del Programa Narrative Medicine de Columbia University (NY, EEUU) que se puede consultar en la dirección www.ce.columbia.edu
-Narrative Medicine: honoring the stories of illness, Charon, Rita (Oxford University Press, 2006)
-The call of stories: teaching and the moral imagination, Coles, Robert (Houghton Mifflin Company, 1989)
-Doctors Stories: the narrative structure of medical knowledge, Hunter, Kathryn (Princeton University Press, 1991
-How Doctors Think, Montgomery, Kathryn (Oxford University Press, 2006)
-How Doctors Think, Groopman, Jerome (Houghton Mifflin Company, 2007)

Descripcion

Desde hace medio siglo nos lamentamos en el ambiente académico de la ruptura y separación de lo humanístico y lo científico (Las dos culturas, C.P.Snow, 1959) en nuestras sociedades y universidades. Esta ruptura es verdaderamente crítica en el campo de la educación médica porque la medicina es por definición una "ciencia" distinta (si es ciencia, lo que es discutible para muchos epistemólogos): su propósito fundamental es disminuir el sufrimiento que llamamos enfermedad y participar activamente en el cuidado de la salud social y personal en equipos y procesos multidisciplinarios. Por tanto el profesional de la medicina debe ser capaz de mantener un diálogo activo y abierto con sus pacientes, la familia, la comunidad, la sociedad y con otros saberes diferentes a la medicina.

La anterior reflexión conlleva a una pregunta: ¿Es capaz de hacer esto el joven médico de nuestras universidades sin una sólida educación humanística? Históricamente la medicina es parte de la cultura humana: cada cultura define sus enfermedades, acepta o no ciertos tratamientos, y de hecho cada cultura tiene "su" medicina y ¿"narra" sus enfermedades. Podríamos decir que la medicina es aquella parte de la cultura humana que se ocupa del subconjunto de sufrimientos humanos que llamamos enfermedad, por tanto es complejo el

ejercicio de la medicina en una cultura cuyos discursos y "narraciones" se desconocen (o peor, se desprecian). De otra parte, desde el punto de vista estricto de la lógica diagnóstica el clínico debe integrar una serie de signos humanos y cambios biológicos en una decisión diagnóstica y terapéutica. La enfermedad no es una cosa ni sólo un órgano o sistema enfermo como muchos médicos (positivistas ingenuos) parecen creer. Es un proceso complejo que ocurre en el tiempo y en una persona particular, Por todo lo anterior la enfermedad podría concebirse entonces mas como una decisión, a la que se llega después de un diálogo de narrativas: la del paciente, la narrativa perceptiva del médico, la narrativa o discurso de la evidencia médica publicada, etc. Es por esto que el profesional del área de la salud, requiere ser "experto" en narrativas. Pero no solo el profesional cuyo fundamento disciplinar conlleva a la interacción con pacientes, otros saberes y disciplinas están, y lo deben estar, intensamente interesados en la "narrativa médica": la sicología, el trabajo social, la sociología, la economía, la literatura misma. Es de anotar que universidades como Columbia en Nueva York han establecido cursos de "Narrative Medicine" a nivel de bachelor (licenciado) y maestría (Master of Science in Narrative Medicine, del catálogo de Educación Continua de Columbia University). En estos cursos en la Universidad de Columbia 50% de los estudiantes son de la escuela de medicina, 50% de otras carreras. En el caso de las universidades colombianas, se conoce que la Pontificia Universidad javeriana Cali, es pionera en el diseño e implementación de un programa formal de Medicina Narrativa, adscrito al Departamento de Clínicas Médicas.