

¿Cuáles son los valores esenciales para la formación médica?

Lumaira Maria Nascimento Silva da Rocha Marques¹, Sandra Costa Fonseca², Vitor Corradini Milioni³, Weydler Campos Hottz Corbiceiro⁴

Resumen

Este estudio tuvo como objetivo identificar los valores morales que los estudiantes de medicina consideran importantes para su educación y cuáles de estos valores la universidad ha promovido durante la graduación. Este es un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal con 153 estudiantes de una universidad pública en el estado de Río de Janeiro, Brasil. Los estudiantes consideraron el respeto, la responsabilidad, la paciencia y la humildad como los valores morales más importantes para la educación médica. La responsabilidad, el respeto, la paciencia y la prudencia se señalaron como los valores más promovidos durante la graduación. Los estudiantes reconocen la importancia de la educación moral para la formación profesional y son sensibles al tema. Por lo tanto, es necesario planear capacitaciones e instituir una educación permanente para los docentes, para que la formación moral no sea producto de la casualidad ni continúe en la marginalidad de los planes de estudio.

Palabras clave: Educación médica. Ética. Principios morales.

Resumo

Quais são os valores morais essenciais para a formação médica?

Este estudo propõe identificar que valores morais os estudantes de medicina consideram importantes para sua formação e que valores a universidade tem promovido durante a graduação. Trata-se de estudo quantitativo, descritivo e transversal com 153 estudantes de universidade pública do estado do Rio de Janeiro. Os participantes consideraram respeito, responsabilidade, paciência e humildade como os valores morais mais importantes para a formação médica, e responsabilidade, respeito, paciência e prudência foram apontados como os mais estimulados durante a graduação. Os estudantes reconhecem a importância da educação moral para a formação profissional e se mostram sensíveis ao tema. Por conseguinte, é necessário capacitar docentes e instituir educação permanente para que a formação moral não seja produto da casualidade ou continue à margem dos currículos.

Palavras-chave: Educação médica. Ética. Princípios morais.

Abstract

What are the moral values essential for medical training?

This study identifies which moral values medical students consider as important for their education and which ones university has promoted during the course. This is a descriptive cross-sectional study, with 153 students from a public university of Rio de Janeiro, Brazil. Students considered respect, responsibility, patience, and humility as the most important moral values for medical training, while responsibility, respect, patience, and prudence were pointed out as the most promoted values during their graduate course. They recognize the importance of moral education for professional training and are sensitive to the subject. Therefore, it is necessary to plan training and establish continuing education for professors so that moral formation does not become a product of chance neither continues in the curriculum background.

Keywords: Education, medical. Ethics. Morals.

Aprobación CEP-UFF CAAE 66918417.0.0000.5243

1. **Doctora** lumaira_@hotmail.com – Universidade Federal Fluminense (UFF) 2. **Doctora** sandracfonseca@yahoo.com.br – UFF 3. **Graduado** vitormilioni@id.uff.br – UFF 4. **Graduado** weydlerhottz@id.uff.br – UFF, Niterói/RJ, Brasil.

Correspondencia

Lumaira Maria Nascimento Silva da Rocha Marques – Rua Aires Saldanha, 136/304 CEP 22030-030. Rio de Janeiro/RJ, Brasil.

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de interés.

¿Qué valores morales serían esenciales para una buena formación médica? Esta pregunta impregna la imaginación de profesores, estudiantes, investigadores y profesionales de la salud. Cuando se imagina un buen médico, vienen a la mente la empatía, el respeto, la responsabilidad, la humildad, el buen razonamiento clínico, el saber atender las necesidades del individuo y de la comunidad y el comportamiento ético¹. Se nota que la lista enumera atributos relacionados con actitudes, carácter y experiencia.

La herencia positivista ha perdido fuerza y los valores morales ahora se consideran de gran importancia en la medicina, ya que la técnica bien ejecutada no garantiza por sí sola la calidad de la atención^{1,2}. Así, la educación médica debe abarcar tanto formación técnica como moral, verdaderamente inseparables, aunque a menudo se presenten como incompatibles^{3,4}.

Las Directrices Curriculares Nacionales de 2001⁵ y 2014⁶ destacan la importancia de la formación concurrentemente generalista, humanizada, crítica, reflexiva y ética, además del enfoque técnico. Es necesario, por lo tanto, transponer el paradigma biomédico y proponer una matriz curricular que promueva la responsabilidad social a través de la participación activa de los estudiantes en la construcción del conocimiento. También se debe estimular la actuación en equipos multiprofesionales que prioricen el escenario de la atención primaria para el cuidado en salud con base en las ciencias sociales, que abordan temas esenciales para la formación ética del estudiante⁷.

Los valores morales son incorporados, por ejemplo, mediante relaciones interpersonales de calidad, reflexión y vivencia de situaciones controvertidas, y la educación ayuda a promover principios deseables para la sociedad⁸. Se entiende que es misión de la universidad posibilitar la formación moral de los estudiantes, enseñándoles, además de los aspectos técnicos del oficio, a ser, convivir, participar y habitar el mundo^{9,10}. De esa manera, la enseñanza superior se compromete con la educación moral de los individuos, al dar secuencia a los estímulos iniciados por la familia y la escuela, comprendiendo que ese proceso es continuo.

Sin embargo, ¿qué valores morales se deben enseñar en la facultad de medicina? ¿Cuáles se han estimulado? Esos fueron los cuestionamientos que impulsaron esta investigación, cuyo objetivo fue identificar qué valores morales los estudiantes consideran importantes para la formación médica y cuáles la universidad ha promovido durante la graduación. Cabe destacar que se enfatizarán los valores del campo de

la moral, y por lo tanto no se abordarán otras características de lo que se considera un "buen médico".

En este artículo se usarán las expresiones "educación en valores", "educación moral" y "formación moral" como sinónimos, comprendiendo que ellas tienen referencias teóricas distintas, pero presentan núcleo común de discusión: la enseñanza de las cuestiones morales¹⁰.

Método

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal con estudiantes de facultad pública de medicina del estado de Río de Janeiro. Se consideraron elegibles los estudiantes regularmente matriculados en el octavo período del curso en el primer semestre de 2017 y 2018 (n=180). Se excluyeron los alumnos involucrados en el proyecto de investigación (n=2) y los que estuvieron ausentes en los días en que los datos se recolectaron (n=25), lo que totaliza 153 participantes.

Los estudiantes fueron abordados en aula, con permiso previo del coordinador y del profesor de la asignatura. Los datos se recolectaron a través de un cuestionario autoadministrado con 13 preguntas cerradas (Anexo). Es importante resaltar que los datos se recolectaron en el último día de clase del octavo período, o sea, los participantes ya habían cursado todas las asignaturas del currículo y pasarían al internado.

La primera parte del cuestionario abarcaba la identificación sociodemográfica de los participantes (edad, sexo, color de piel, ingresos familiares, religión y estado civil), y la segunda parte abordaba los valores morales y la forma como los estudiantes percibían su intersección con el curso. Los estudiantes señalaron puntos de opción múltiple en respuesta a preguntas que tenían como objetivo identificar, entre otros datos, qué valores morales los participantes consideran importantes para la formación, cuáles consideran estimulados a lo largo del curso, qué materias/actividades discutieron el tema y cuánto esta discusión contribuye a la práctica profesional.

Los valores morales indicados en esta parte del instrumento se eligieron sobre la base de las virtudes aristotélicas y tomistas presentadas por MacIntyre¹¹. Este autor cree que la justicia, el coraje, la prudencia, la verdad, la confianza, la concordia, la humildad, la generosidad, la caridad, la misericordia, la esperanza, la benevolencia, la gratitud y la paciencia son esenciales para que los individuos convivan armoniosamente en sociedad. Se añadieron "respeto"

y “responsabilidad” a esta investigación porque se entienden igualmente como valores morales importantes para la formación médica¹².

Los datos recolectados se procesaron y analizaron con el paquete estadístico SPSS versión 17.0. Se describieron las frecuencias absolutas y relativas de las variables referentes a los estudiantes y los valores estudiados. Todas las variables se trabajaron como categóricas y sus proporciones se describieron. Posteriormente se probaron asociaciones entre las características de los alumnos y los valores más prevalentes. Se utilizó la prueba de chi-cuadrado y la significancia se estableció en 5%.

Este estudio se aprobó por el Comité de Ética en Investigación y todos los participantes invitados se informaron e incluyeron debidamente en el estudio solamente después de que firmaran el término de consentimiento libre y esclarecido.

Resultados

De los 180 estudiantes elegibles para el estudio, 153 (85%) estuvieron presentes cuando se aplicó el cuestionario y todos se dispusieron a responder las preguntas. La Tabla 1 describe las características de la muestra, predominantemente compuesta por mujeres (57,5%), entre 23 y 27 años (66,7%), de color blanco (81,6%) y soltera (96,7%). Prácticamente un cuarto de los alumnos afirmó no tener religión; entre los religiosos, predominaron católicos (37,2%) y espiritistas (15,7%). En cuanto al ingreso familiar, el 53,6% recibe hasta 11 salarios mínimos y aproximadamente una cuarta parte recibe entre 17 y 22 salarios mínimos.

Los valores morales señalados como los más importantes para la formación médica fueron “respeto” (93,5%), “responsabilidad” (90,8%), “humildad” (83,7%) y “paciencia” (82,4%). Las mujeres señalaron con más frecuencia “responsabilidad” y “paciencia”, pero sin diferencia estadística significativa ($p=0,06$ y $p=0,34$, respectivamente). Profesar o no alguna religión no llevó a los participantes a señalar más

valores morales, y apenas 22 (14,4%) estudiantes, en su mayoría mujeres, señalaron todas las opciones. Los participantes consideraron que se estimularon más durante la graduación en medicina “responsabilidad” (73,2%), “respeto” (70,6%), “paciencia” (55,6%) y “prudencia” (45,1%). Los demás valores presentaron porcentajes inferiores (Tabla 2).

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los 153 estudiantes de medicina participantes del estudio (Río de Janeiro/RJ, Brasil, 2017-2018)

Variables	n	%
Sexo		
Femenino	88	57,5
Masculino	61	39,9
No informado	4	2,6
Grupo etario		
18-22 años	29	18,9
23-27 años	102	66,7
28-32 años	13	8,5
33-37 años	5	3,3
No informado	4	2,6
Color de piel		
Blanco	125	81,6
Negro	1	0,7
Pardo	26	17,0
Amarillo	1	0,7
Estado civil		
Soltero	148	96,7
Casado	5	3,3
Religión		
Católica	57	37,2
Espiritista	24	15,7
Evangélica	17	11,1
Otra	18	11,8
Sin religión (ateo/agnóstico)	37	24,2
Ingreso familiar		
1-5 salarios mínimos	31	20,3
6-11 salarios mínimos	51	33,3
12-16 salarios mínimos	30	19,6
17-22 salarios mínimos	40	26,1
No informado	1	0,7

Tabla 2. Valores morales considerados importantes y estimulados en el curso de medicina, según sexo (Río de Janeiro/RJ, Brasil, 2017-2018)

Valores	Importantes			Estimulados		
	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	Total n (%)	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	Total n (%)
Responsabilidad	84 (95,5)	55 (90,2)	139 (90,8)	71 (80,7)	41 (67,2)	112 (73,2)
Respeto	85 (96,6)	58 (95,1)	143 (93,5)	64 (72,7)	44 (72,1)	108 (70,6)
Paciencia	75 (85,2)	51 (83,6)	126 (82,4)	53 (60,2)	32 (52,5)	85 (55,6)

continúa...

Tabla 2. Continuación

Valores	Importantes			Estimulados		
	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	Total n (%)	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	Total n (%)
Prudencia	66 (75,0)	51 (83,6)	117 (76,5)	39 (44,3)	30 (49,2)	69 (45,1)
Confianza	63 (71,6)	44 (72,1)	107 (69,9)	15 (17,0)	10 (16,4)	25 (16,3)
Justicia	50 (56,8)	35 (57,4)	87 (56,9)	13 (14,8)	10 (16,4)	23 (15,0)
Misericordia	29 (33,0)	14 (23,0)	43 (28,1)	0 (0,0)	2 (3,3)	2 (1,3)
Esperanza	47 (53,4)	29 (47,5)	76 (49,7)	12 (13,6)	10 (16,4)	22 (14,4)
Verdad	54 (61,4)	41 (67,2)	95 (62,1)	17 (19,3)	16 (26,2)	33 (21,6)
Generosidad	62 (70,5)	33 (54,1)	95 (62,1)	26 (29,5)	13 (21,3)	39 (25,5)
Humildad	77 (87,5)	51 (83,6)	128 (83,7)	39 (44,3)	18 (29,5)	57 (37,3)
Caridad	40 (45,5)	22 (36,1)	62 (40,5)	11 (12,5)	7 (11,5)	18 (11,8)
Concordia	18 (20,5)	11 (18,0)	29 (19,0)	1 (1,1)	1 (1,6)	2 (1,3)
Benevolencia	36 (40,9)	18 (29,5)	54 (35,3)	7 (8,0)	8 (13,1)	15 (9,8)
Coraje	56 (63,6)	32 (52,5)	88 (57,5)	22 (25,0)	12 (19,7)	35 (22,9)
Gratitud	49 (55,7)	24 (39,3)	73 (47,7)	13 (14,8)	9 (14,8)	22 (14,4)

Las asignaturas que más se señalaron como las que discutieron o proporcionaron experiencia sobre valores morales fueron Semiología (56,9%), Trabajo de Campo I (49,7%), Salud y Sociedad I (45,8%) y Ética (40%). Otras, como Salud y Sociedad II y Trabajo De Campo II, alcanzaron porcentajes entre 20% y 39%. Las demás quedaron por debajo de este valor (Tabla 3).

Tabla 3. Relación del curso, profesores y asignaturas con la formación moral y médica de estudiantes de medicina (Río de Janeiro/RJ, Brasil, 2017-2018)

Variabes	Respuestas n (%)
Asignaturas que discutieron valores morales*	
Semiología	87 (56,9)
Trabajo de Campo I	76 (49,7)
Salud y Sociedad I	70 (45,8)
Ética	61 (40,0)
Tutoría en la Formación Médica; Psiquiatría de Adultos; Psiquiatría Infantil; Psicología Médica; Trabajo de Campo II y III; Salud y Sociedad II, III y IV; Enfermedades Infecciosas y Parasitarias; Vigilancia Epidemiológica; Dependencia Química	31-60 (20-39)
Tipo de actividad con mayor influencia en la formación moral*	
Experiencia práctica	120 (78,4)
Actividad en grupos pequeños	94 (61,4)
Discusión de casos	63 (41,2)
Debates	54 (35,3)
Clase expositiva	23 (15,0)

continúa...

Tabla 3. Continuación

Variabes	Respuestas n (%)
Forma de influencia de las asignaturas	
Implícita	126 (82,4)
Explícita	21 (13,7)
No informado	6 (3,9)
Relación docente-discente	
Vertical	97 (63,4)
Horizontal	47 (30,7)
No informado	9 (5,9)
Importancia de los valores morales en la práctica médica	
Mucha	121 (79,1)
Poca	27 (17,6)
Ninguna/no informado	5 (3,3)

* Se podría marcar más de una opción

La mayoría de los estudiantes (78,4%) reconoce la experiencia práctica como la mejor forma de estimular valores morales. Sin embargo, casi todos (82,4%) señalaron que la temática se presentó de manera implícita en las asignaturas y actividades educativas, y 63,4% de los encuestados afirman que la relación entre profesor y alumno es vertical. Por último, el 79,1% de los estudiantes creen que la discusión sobre valores morales contribuirá significativamente a su práctica profesional (Tabla 3).

Discusión

A partir de los resultados presentados, se nota que los estudiantes comprenden la importancia de

los valores morales en la formación médica, pero identifican pocas situaciones de aprendizaje relacionadas a ellos a lo largo del curso. Estudios relatan que virtudes y valores morales se desgastan en el transcurso de la graduación^{13,14}, pero en esta investigación, a pesar de que los participantes estaban terminando el octavo período y, por lo tanto, ya habían completado todas las asignaturas y actividades que preceden al internado, se observó el mantenimiento de los valores, por lo menos de manera conceptual.

Los encuestados de este estudio valoran principalmente el respeto, la responsabilidad, la paciencia, la humildad, la prudencia y la confianza como las características más importantes a trabajar durante la graduación. En una investigación con estudiantes españoles del área de la salud, los resultados fueron semejantes, siendo la “responsabilidad” y el “respeto” los más valorados¹². Otro estudio similar concluyó que estudiantes de enfermería, medicina y odontología también consideraron la formación moral esencial para la vida profesional, señalando la “responsabilidad”, el “compromiso” y el “tener valores éticos” como preceptos importantes a incentivar¹⁵.

Otros autores^{12,16} tampoco identificaron diferencias significativas entre los valores morales señalados por hombres y mujeres. A pesar de eso, se destaca que algunos valores, como “responsabilidad” y “paciencia”, se señalaron más por estudiantes del sexo femenino, lo que puede fomentar reflexiones sobre género en la formación moral y profesional¹⁷. Gilligan¹⁷ demostró que las mujeres suelen interpretar dilemas morales como problemas de cuidado, y por lo tanto se apoyan en valores como responsabilidad, respeto, diálogo y paciencia para tomar decisiones.

La medicina, al igual que otras profesiones de la salud, trabaja con cuidado, entendido como el acto de ayudar a los demás en su necesidad. La acción de cuidar, insertada en la esfera profesional, debe abarcar tanto tareas técnicas como actitudes, una vez que empatía, compasión, afecto y escucha también tienen papel terapéutico^{9,18}. Estos valores se alinean a la promoción de cuidado humanizado, tan precocizado en la asistencia a la salud^{9,14,19}.

Valorar el cuidado humanizado es enfocarse no solo en la enfermedad, sino en la vida humana. Se trata de cambiar paradigmas y formar profesionales con base en los principios y directrices del Sistema Único de Salud²⁰. Esas transformaciones van al encuentro de las Directrices Curriculares Nacionales, que buscan fomentar cambios que lleven a instituciones de enseñanza superior a asumir compromiso ético-político con la formación en salud²¹.

Los cuatro valores más escogidos como estimulados a lo largo de la graduación de medicina fueron “responsabilidad” (73,2%), “respeto” (70,6%), “paciencia” (55,6%) y “prudencia” (45,1%), constatando que la formación moral ofrecida está por debajo de las expectativas de los alumnos. Se nota que el estímulo de la responsabilidad y del respeto se percibió considerablemente más que el de los demás valores. La “responsabilidad”, entendida como la conciencia de sus propios actos y la aceptación de sus consecuencias²², puede haber sido referida por los estudiantes en razón de experiencias explícitas (en las asignaturas de Deontología, que trabajan con el término “responsabilidad profesional”, previsto en el Código de Ética Médica²³) o implícitas (por medio del llamado “currículo oculto”²⁴).

También es interesante abordar la noción de responsabilidad insertada en el campo de la moral, pues abarca la concepción de cuidado. La responsabilidad moral no la impone la ley, sino que resulta de la conciencia de pertenencia al colectivo, lo que genera un sentimiento de protección, especialmente en las relaciones asimétricas, como entre médico y paciente²⁵. Los hallazgos de Hernando y colaboradores¹² también dieron gran relevancia a la responsabilidad, siendo interpretados como resultado de la maduración de los estudiantes y del deseo de aceptación social.

A su vez, “respeto” se refiere a la forma como el individuo ve y se relaciona con el otro²⁶. El hecho de que los estudiantes hayan sido capaces de percibirlo indica que este valor impregnó las relaciones interpersonales a lo largo de la graduación, especialmente las profesionales. Enseñar moralmente incluye relacionarse de manera respetuosa, responsable, humilde y paciente con discentes, pues es por medio de esa relación en que se edifican los valores morales que el profesor consigue establecer ambiente propicio para el desarrollo cognitivo y moral del estudiante²⁷.

A pesar de esto, todavía hay contradicción: la mayoría de los estudiantes reconocen el respeto como un valor estimulado en la graduación, pero al mismo tiempo afirman que las relaciones interpersonales con sus maestros son verticales y autoritarias. Si el docente valida formas abusivas de relación, el estudiante las puede tomar como modelo y reproducir ese tipo de conducta en la relación con otros individuos, incluso en la futura relación médico-paciente.

La presencia de relaciones verticales se puede relacionar con el narcisismo existente en las universidades de manera general. Este comportamiento, adoptado por algunos maestros, se puede explicar

por la dificultad de aceptar su “no saber”²⁸. Asumir su experiencia como verdad absoluta perjudica la construcción de nuevos saberes en conjunto con el otro y de momentos colectivos de reflexión y debate, como preconizado por las nuevas metodologías de enseñanza-aprendizaje. Este tipo de conducta puede explicar la intensa apreciación de la humildad mostrada por los estudiantes y la baja percepción de situaciones que involucran este valor moral durante la graduación, indicando también que es posible aprender de ejemplos negativos en qué no convertirse.

Conscientes de que la relación entre profesor y estudiante es una relevante herramienta para trabajar la educación moral del alumno y considerando que las relaciones interpersonales influyen en la formación del individuo, la planificación docente no puede ignorar esa temática. Es necesario deconstruir el consenso de que el campo de las relaciones interpersonales se refiere solamente a la esfera individual, no estando sujeta a intervenciones y cambios.

¿Y cómo enseñar valores morales? La mayoría de los estudiantes de esta investigación (78,4%) reconocen que las experiencias prácticas son importantes para ese aprendizaje. Ese hallazgo puede corroborar el estudio de Almeida y colaboradores²⁹, que trajo consideraciones importantes sobre la inserción de estudiantes de medicina en la atención primaria a la salud desde el inicio del curso, lo que ayuda en la formación de profesionales capaces de operar en otra lógica social.

Las disciplinas que más contribuyeron para la discusión de los valores morales, según los encuestados de este estudio, fueron Semiología (56,9%), Trabajo de Campo I (49,7%), Salud y Sociedad I (45,8%) y Ética (40%). Todas comparten actividades como experiencia práctica y discusiones en pequeños grupos, y la mayoría de ellas tiene en su programa contenidos explícitos de formación humanística. Se esperaba un porcentaje más alto, pero el hecho de que dos de ellas se ofrezcan en el primer período del curso, por lo que están sujetas a sesgos de memoria, puede haber contribuido al bajo desempeño. Se estimaba al principio que la asignatura Ética, cuya propuesta explícita es la discusión de los valores morales y se ofrece en el mismo período al que asistieron los encuestados en el momento de la encuesta, presentaría resultados más positivos. En cuanto a la Semiología, dado que los profesores varían entre grupos, la heterogeneidad puede explicar el bajo rendimiento.

Ofrecer asignaturas de bioética, siguiendo las recomendaciones de la *Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos*³⁰, es otra estrategia importante, lo que garantiza un ambiente propicio para la reflexión de los conflictos morales existentes en la práctica profesional y da soporte para las tomas de decisión. Las técnicas de enseñanza que valoran las metodologías activas son potentes herramientas para estimular la educación en valores. Se pueden aplicar a nivel institucional, con la implementación, por ejemplo, del aprendizaje basado en problemas, o directamente en la asignatura, con cambios en el rol del docente y actividades que valoren la participación individual y en pequeños grupos, estimulando la construcción en conjunto de conocimientos relacionados con la práctica profesional³¹. Estos cambios pueden causar cierta resistencia, dada la incomodidad causada por el paso de la ignorancia al conocimiento, como ya relató Platón³² en la alegoría de la caverna

La moral no se enseña en una sola asignatura, ni solo en teoría. Se aprende a través del ejemplo, la práctica, experimentando conflictos y abordándolos colectivamente^{14,19,33,34}. Los valores morales o virtudes, según Aristóteles³⁵, son cualidades esenciales del carácter adquiridas por el hábito y la rutina, con el propósito de alcanzar la excelencia; son comportamientos deseables que deben incluirse en el plan de estudios³⁶.

Las virtudes sirven como referencial para una educación en valores, capacitando a las personas a actuar de modo racional y justificado. La práctica de las virtudes se debe planificar a lo largo del plan de estudios, y la postura del propio maestro debe servir como ejemplo³⁴. La educación moral se promueve cuando el docente se convierte en modelo de actitudes morales, enseñando a los alumnos a vivir moralmente y de modo coherente, alineando lo que dice y lo que hace^{27,34}. Es posible enseñar moralidad sin actuar moralmente³⁷, pero la conducta moral es una condición importante para que los maestros participen en la enseñanza de contenidos morales.

Cabe destacar la importancia de planificar las cuestiones éticas y morales en el currículo, dado que el 82,4% de los estudiantes reconoce que la enseñanza de los valores morales está implícita en las asignaturas y actividades educativas. Según estos datos, la falta de planificación pedagógica somete al azar la formación moral universitaria, según el perfil del docente o su sensibilidad al tema, no asumiendo la competencia moral como elemento básico de la formación profesional en salud³⁸.

No basta con reconocer la importancia de la educación en valores para la formación universitaria,

es necesario insertarla en las reuniones de profesores, promover reflexiones, capacitar docentes e incluso instituir educación permanente, ya que muchos no tienen formación pedagógica específica^{14,33,39,40}. Además de eso, se hace necesario repensar las propuestas curriculares de los cursos de postgrado *stricto sensu*, que muchas veces dejan este vacío durante la formación de los docentes al priorizar la investigación³⁹.

Como limitaciones del estudio, se apunta que apenas 85% de los alumnos elegibles respondieron al cuestionario, aunque el porcentaje de respuestas haya sido elevado. Otra limitación se refiere al conocimiento de los participantes sobre los conceptos de valores morales. La investigación con estudiantes y profesores de medicina mostró diferencias en el grado de definición de valores como “cortesía” y “simplicidad”, que fueron los más claros, mientras que “honestidad” fue el valor más difícil de conceptualizar⁴¹. En esta perspectiva, sería interesante combinar el análisis cuantitativo con la definición de cada participante sobre los valores morales, lo que contribuye para profundizar

la comprensión del tema. Una última limitación de la investigación tiene que ver con el hecho de que los valores morales se insertaron en un número limitado y en preguntas cerradas, no permitiéndole al participante incluir otro valor que considerara importante agregar.

Consideraciones finales

“Respeto”, “responsabilidad”, “paciencia”, “humildad”, así como “prudencia” y “confianza”, fueron los valores morales listados por los estudiantes como esenciales para la formación médica. Los participantes reconocen la importancia de la educación moral para la práctica profesional y se muestran sensibles al tema. Sin embargo, para que la educación en valores sea efectiva, los profesores deben tomar conciencia de su papel de carácter social. En consecuencia, es necesario formar docentes e instituir la educación permanente para que la educación moral no sea producto de la casualidad ni siga fuera de los planes de estudio.

Referencias

1. Steiner-Hofbauer V, Schrank B, Holzinger A. What is a good doctor? Wien Med Wochenschr [Internet]. 2018 [acceso 15 abr 2020];168(15-16):398-405. DOI: 10.1007/s10354-017-0597-8
2. Gracia D. Pensar a bioética: metas e desafios. São Paulo: Loyola; 2010.
3. Burgess A, Oates K, Goulston K. Role modelling in medical education: the importance of teaching skills. Clin Teach [Internet]. 2016 [acceso 15 abr 2020];13(2):134-7. DOI: 10.1111/tct.12397
4. Ferrari AG, Silva CM, Siqueira JE. Ensino de bioética nas escolas de medicina da América Latina. Rev. bioét. (Impr.) [Internet]. 2018 [acceso 15 abr 2020];26(2):228-34. DOI: 10.1590/1983-80422018262243
5. Conselho Nacional de Educação. Parecer CNS/CES nº 1.133/2001. Diretrizes curriculares nacionais dos cursos de graduação em enfermagem, medicina e nutrição. Diário Oficial da União [Internet]. Brasília, 3 out 2001 [acceso 15 abr 2020]. Disponível: <https://bit.ly/35fdz84>
6. Conselho Nacional de Educação. Resolução CNE/CES nº 3, de 20 de junho de 2014. Institui diretrizes curriculares nacionais do curso de graduação em medicina e dá outras providências. Diário Oficial da União [Internet]. Brasília, 23 jun 2014 [acceso 15 abr 2020]. Disponível: <https://bit.ly/2ZhS5nf>
7. Ferreira MJM, Ribeiro KG, Almeida MM, Sousa MS, Ribeiro MTAM, Machado MMT, Kerr LRFs. Novas diretrizes curriculares nacionais para os cursos de medicina: oportunidades para ressignificar a formação. Interface Comun Saúde Educ [Internet]. 2019 [acceso 15 abr 2020];23(supl 1):e170920. DOI: 10.1590/interface.170920
8. Araújo UF, Puig JM. Educação e valores. 2ª ed. Arantes VA, organizadora. São Paulo: Summus; 2007.
9. Serodio A, Kopelman BI, Bataglia PUR. A promoção das competências moral e democrática: por uma virada educacional da bioética. Rev. bioét. (Impr.) [Internet]. 2016 [acceso 15 abr 2020];24(2):235-42. DOI: 10.1590/1983-80422016242123
10. Puig Rovira JM, Martín García X. Para un currículum de educación en valores. Folios [Internet]. 2015 [acceso 15 abr 2020];(41):7-22. Disponível: <https://bit.ly/35cGLwu>
11. MacIntyre A. Dependent rational animals: why human beings need the virtues? Chicago: Open Court; 2001.
12. Hernando A, Diez-Vega I, Lopez Del Hierro M, Martínez-Alsina M, Diaz-Meco R, Busto MJ et al. Ethical values in college education: a mixed-methods pilot study to assess health sciences students' perceptions. BMC Med Educ [Internet]. 2018 [acceso 15 abr 2020];18:289-300. DOI: 10.1186/s12909-018-1396-7
13. Hojat M, Vergare MJ, Maxwell K, Brainard G, Herrine SK, Isenberg GA et al. The devil is in the third year: a longitudinal study of erosion of empathy in medical school. Acad Med [Internet]. 2009 [acceso 15 abr 2020];84(9):1182-91. DOI: 10.1097/ACM.0b013e3181b17e55


14. Seoane L, Tompkins LM, De Conciliis A, Boysen PG 2nd. Virtues education in medical school: the foundation for professional formation. *Ochsner J* [Internet]. 2016 [acesso 15 abr 2020];16(1):50-5. Disponível: <https://bit.ly/3oDgJsJ>
15. Maldonado MC, Majía IS, Ulloa LV. Valores que se fomentan en la escuela universitaria de las ciencias de la salud. *Rev Cient Esc Univ Cienc Salud* [Internet]. 2015 [acesso 15 abr 2020];2(1):29-36. Disponível: <https://bit.ly/2GBPoWZ>
16. Rabow MW, Evans CN, Remen RN. Professional formation and deformation: repression of personal values and qualities in medical education. *Fam Med* [Internet]. 2013 [acesso 15 abr 2020];45(1):13-8. Disponível: <https://bit.ly/2GI2mCM>
17. Gilligan C. In a different voice: psychological theory and women's development. Cambridge: Harvard; 1982.
18. Moyano LG. La ética del cuidado y su aplicación en la profesión enfermera. *Acta Bioeth* [Internet]. 2015 [acesso 15 abr 2020];21(2):311-7. Disponível: <https://bit.ly/32aOt8w>
19. Karches KE, Sulmasy DP. Justice, courage, and truthfulness: virtues that medical trainees can and must learn. *Fam Med* [Internet]. 2016 [acesso 15 abr 2020];48(7):511-6. Disponível: <https://bit.ly/376dNz3>
20. Passos E, Carvalho YM. A formação para o SUS abrindo caminhos para a produção do comum. *Saúde Soc* [Internet]. 2015 [acesso 15 abr 2020];24(supl 1):92-101. DOI: 10.1590/s0104-12902015s01008
21. Montanari PM. Formação para o trabalho no ensino das graduações em saúde. *Saúde Soc* [Internet]. 2018 [acesso 15 abr 2020];27(4):980-6. DOI: 10.1590/s0104-12902018180974
22. Japiassú H, Marcondes D. Dicionário básico de filosofia. 3ª ed. Rio de Janeiro: Jorge Zahar; 2001.
23. Conselho Federal de Medicina. Resolução CFM nº 2.217, de 27 de setembro de 2018. Aprova o Código de Ética Médica. *Diário Oficial da União* [Internet]. Brasília, nº 211, p. 179, 1º nov 2018 [acesso 28 maio 2020]. Seção 1. Disponível: <https://bit.ly/3jXVNdV>
24. Lehmann LS, Sulmasy LS, Desai S. Hidden curricula, ethics, and professionalism: optimizing clinical learning environments in becoming and being a physician: a position paper of the American College of Physicians. *Ann Intern Med* [Internet]. 2018 [acesso 15 abr 2020];168(7):506-8. DOI: 10.7326/M17-2058
25. Farias JB Jr. Hans Jonas e Paul Ricoeur: a ética da responsabilidade à luz da alteridade. *Sapere Aude* [Internet]. 2013 [acesso 15 abr 2020];4(8):243-53. Disponível: <https://bit.ly/3lZDI65>
26. Sennett R. El respeto: sobre la dignidad del hombre en un mundo de desigualdad. Barcelona: Anagrama; 2003.
27. Martínez M, Esteban F, Jover G, Payà M, organizadores. La educación, en teoría. Madrid: Síntesis; 2016.
28. Domingues KG, Almeida IMMZP. Sociedade, educação e narcisismo da relação do professor com o não-saber [Internet]. In: Anais do V Colóquio Internacional Educação e Contemporaneidade; 21-23 set 2011; São Cristóvão. São Cristóvão: Educon; 2011 [acesso 15 abr 2020]. Disponível: <https://bit.ly/3277clg>
29. Almeida PF, Bastos MO, Condé MA, Macedo NJ, Feteira JM, Botelho FP, Silva RL. Trabalho de campo supervisionado II: uma experiência curricular de inserção na atenção primária à saúde. *Interface Comun Saúde Educ* [Internet]. 2016 [acesso 15 abr 2020];20(58):777-86. DOI: 10.1590/1807-57622015.0692
30. Organização das Nações Unidas. Declaração universal sobre bioética e direitos humanos [Internet]. Paris: Unesco; 2006 [acesso 28 maio 2020]. Disponível: <https://bit.ly/2F8LO6k>
31. Marques LMNSR. As metodologias ativas como estratégias para desenvolver a educação em valores na graduação de enfermagem. *Esc Anna Nery* [Internet]. 2018 [acesso 15 abr 2020];22(3):e20180023. DOI: 10.1590/2177-9465-ean-2018-0023
32. Platão. A república. 3ª ed. São Paulo: Edipro; 2019.
33. Camps VC. Los valores de la educación. 7ª ed. Madrid: Anaya; 2000.
34. Passi V, Johnson S, Peile E, Wright S, Hafferty F, Johnson N. Doctor role modelling in medical education: BEME Guide no. 27. *Med Teach* [Internet]. 2013 [acesso 15 abr 2020];35(9):e1422-36. DOI: 10.3109/0142159X.2013.806982
35. Aristóteles. Ética a Nicômaco. 4ª ed. São Paulo: Edipro; 2014.
36. Román B. Formación del carácter: dar lo que uno tiene. In: Esteban F, editor. La formación del carácter de los maestros. Barcelona: Universitat de Barcelona; 2016. p. 19-30.
37. Fenstermacher GD, Osguthorpe RD, Sanger MN. Teaching morally and teaching morality. *Teach Educ Q* [Internet]. 2009 [acesso 15 abr 2020];36(3):7-19. DOI: 10.2307/23479186
38. Esteban F, Buxarrais MR. El aprendizaje ético y la formación universitaria: más allá de la casualidad. *Teor Educ* [Internet]. 2004 [acesso 15 abr 2020];16:91-108. Disponível: <https://bit.ly/2ZgO9TS>
39. Freitas DA, Santos EMS, Lima LVS, Miranda LN, Vasconcelos EL, Nagliate PC. Saberes docentes sobre o processo de ensino-aprendizagem e sua importância para a formação profissional em saúde. *Interface Comun Saúde Educ* [Internet]. 2016 [acesso 15 abr 2020];20(57):437-48. DOI: 10.1590/1807-57622014.1177
40. Serodio A, Kopelman BI, Bataglia PUR. The promotion of medical students' moral development: a comparison between a traditional course on bioethics and a course complemented with the Konstanz method of dilemma discussion. *Int J Ethics Educ* [Internet]. 2016 [acesso 15 abr 2020];1(1):81-9. DOI: 10.1007/s40889-016-0009-8

41. Vargas Jorge Z. Valores humanos del médico del siglo XXI: grado de conocimiento de los estudiantes y docentes de la carrera de medicina de la U.M.S.A. 2017. Cuad Hosp Clín [Internet]. 2018 [acceso 11 set 2020];59(1):41-50. Disponible: <https://bit.ly/3hbUgyX>


Participación de los autores

Lumaira Maria Nascimento Silva da Rocha Marques coordinó el estudio. Vitor Corradini Milioni y Weydler Campos Hottz Corbiceiro recolectaron y analizaron datos. Sandra Costa Fonseca hizo la revisión metodológica y el análisis estadístico de los datos. Todos los autores contribuyeron a la redacción final del artículo.


Lumaira Maria Nascimento Silva da Rocha Marques

 0000-0002-1167-273X


Sandra Costa Fonseca

 0000-0001-5493-494X

Vitor Corradini Milioni

 0000-0001-6651-1442

Weydler Campos Hottz Corbiceiro

 0000-0002-4730-4744



Anexo

Cuestionario

Perfil socioeconómico

1. Edad: _____
2. Género: () Femenino () Masculino
3. Estado civil: () Soltero () Casado () Viudo () Divorciado () Otro: _____
4. Color: () Blanco () Negro () Pardo () Amarillo () Indígena
5. Religión: () Católico () Evangélico () Espiritista () Testigo de Jehová () Ateo () Otra: _____
6. Ingresos familiares: () De 1 a 5 salarios mínimos () De 6 a 11 salarios mínimos () De 12 a 16 salarios mínimos () De 17 a 22 salarios mínimos () Más de 23 salarios mínimos

Preguntas sobre valores morales

7. ¿Qué valores morales crees que han sido estimulados durante tu graduación? Puedes señalar más de una alternativa.

- | | | | |
|------------------|-----------------|------------------|---------------------|
| () Respeto | () Justicia | () Misericordia | () Esperanza |
| () Verdad | () Generosidad | () Humildad | () Responsabilidad |
| () Prudencia | () Confianza | () Caridad | () Concordia |
| () Benevolencia | () Coraje | () Gratitud | () Paciencia |

8. ¿Qué valores morales consideras importantes para tu formación? Puedes señalar más de una alternativa.

- | | | | |
|------------------|-----------------|------------------|---------------------|
| () Respeto | () Justicia | () Misericordia | () Esperanza |
| () Verdad | () Generosidad | () Humildad | () Responsabilidad |
| () Prudencia | () Confianza | () Caridad | () Concordia |
| () Benevolencia | () Coraje | () Gratitud | () Paciencia |

9. ¿Cuál/es disciplina/s discutió/eron o proporcionó/aron experiencia de esos valores morales? Puedes señalar más de una alternativa.

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| () Biología General I | () Epidemiología II | () Semiología |
| () Neurobiología | () Cardiología | () Radiología |
| () Salud y Sociedad I | () Dependencia Química | () Salud y Sociedad IV |
| () TCS I – A | () Dermatología | () TCS III – A |
| () Biología Celular y Molecular | () EIP | () TCS IV – A |
| () Psicología Médica I | () THE | () Salud y Sociedad V |
| () Salud y Sociedad II | () Gastroenterología | () Endocrinología |
| () Morfología I | () Ginecología | () Epidemiología IV |
| () Inmunobiología | () Obstetricia | () Farmacología Clínica |
| () Epidemiología I | () Hematología | () Medicina Forense |
| () TCS I – B | () ITU | () Oncología |
| () Epidemiología II | () Neurología | () Ortopedia |
| () Salud y Sociedad III | () PGM | () Psiquiatría |
| () Morfología II | () Neumología | () Reumatología |
| () Fisiología VI | () Terapia antibiótica | () Toxicología |
| () TCS II – A | () TCS III – B | () Anatomía Patológica |
| () MAD I | () PGS III | () Patología Clínica |
| () Fisiología VII | () Neuropsiquiatría Infantil | () PAPP |
| () PGS I | () Anestesiología | () Ética |

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Morfología III | <input type="checkbox"/> Cirugía General | <input type="checkbox"/> AMQ |
| <input type="checkbox"/> Neurocirugía | <input type="checkbox"/> MAD II | <input type="checkbox"/> Cirugía Plástica |
| <input type="checkbox"/> TCS II – B | <input type="checkbox"/> Cirugía Torácica | <input type="checkbox"/> Psicología Médica II |
| <input type="checkbox"/> Geriátría | <input type="checkbox"/> PGS II | <input type="checkbox"/> Inmunología Clínica |
| <input type="checkbox"/> Pediatría | <input type="checkbox"/> Nefrología | <input type="checkbox"/> Patología |
| <input type="checkbox"/> Neonatología | <input type="checkbox"/> MEDLAB | <input type="checkbox"/> Oftalmología |
| <input type="checkbox"/> Farmacología | <input type="checkbox"/> Otorrinolaringología | <input type="checkbox"/> Genética |
| <input type="checkbox"/> Urología | <input type="checkbox"/> Optativa/s.Cuál/es? _____ | |

TCS: Trabajo de Campo Supervisado; EIP: Enfermedades Infecciosas y Parasitarias; DHE: Trastornos Hidroelectrolíticos; ITU: Infección del Tracto Urinario; PGM: Patologías Genitales Masculinas; MAD: Mecanismo de Agresión y Defensa; PGS: Planificación y Gestión de la Salud; PAPP: Programa de Apoyo Psicopedagógico; AMQ: Anatomía Médico Quirúrgica; MEDLAB: Medicina de Laboratorio

10. ¿Qué método pedagógico utilizado proporcionó mejores discusiones acerca de los valores morales? Puedes señalar más de una alternativa.

- Clase expositiva Discusiones en grupos pequeños Discusión de casos clínicos Portafolio
 Experiencia práctica Discusión de películas Seminarios Debates
 Otros: _____

11. Crees que los valores morales se han trabajado de manera:

- Explícita en el contenido de las asignaturas
 Implícita en el contenido de las asignaturas

12. ¿Cómo ha sido la relación entre discentes y docentes durante tu graduación?

- Vertical/autoritaria Horizontal/dialogada

13. ¿Crees que las discusiones sobre valores morales contribuirán a tu práctica profesional?

- Mucho Poco No