

Evaluación de la enseñanza de la ética en la carrera de medicina

Eron de Oliveira Calado Godoi Segundo¹, Gilka Paiva Oliveira Costa¹

1. Universidade Federal da Paraíba, João Pessoa/PB, Brasil.

Resumen

La ética está en varios segmentos de la sociedad, con una visión crítica de conceptos y normas culturales que distinguen el bien y el mal. Su enseñanza en medicina abarca cómo afrontar responsablemente la vida humana y las relaciones sociales propias de la profesión. Brasil registra un aumento en las demandas ético-profesionales contra médicos, y el problema puede estar en la graduación. Este estudio busca identificar lo que hay en la literatura médica sobre ética, bioética y carrera de medicina, mediante una investigación bibliográfica, del tipo revisión integradora, que aborda segmentos de la enseñanza de la ética médica, como metodología, carga de trabajo, principales temas abordados y aspectos deficientes o pasivos de adaptación actual. Destacan la metodología activa con el uso de literatura paradidáctica en disposición transversal como forma apropiada de enseñanza, y debilidades como insuficiente carga horaria y necesidad de adaptar la enseñanza a las demandas sociales actuales.

Palabras clave: Ética médica. Bioética. Educación médica.

Resumo

Avaliação do ensino de ética no curso médico

A ética se insere em diversos segmentos da sociedade, apresentando uma visão crítica sobre concepções e padrões culturais e indicando uma distinção entre certo e errado. Na formação médica, seu ensino engloba a forma de lidar com a vida humana e com relações sociais pertinentes à profissão de maneira responsável. No Brasil, é crescente o número de processos ético-profissionais contra médicos, e o problema pode ter origem na graduação. Este estudo busca mostrar o que consta na literatura médica sobre ética, bioética e curso médico por meio de pesquisa bibliográfica do tipo revisão integrativa, que aborda segmentos do ensino de ética médica como metodologia, carga horária, principais temas abordados e aspectos deficitários ou passivos de adaptação à atualidade. Destaca-se metodologia ativa com uso de literatura paradidática em disposição transversal como preferível forma de ensino, além de déficits como carga horária insuficiente e necessidade de adaptação do ensino às atuais demandas sociais.

Palavras-chave: Ética médica. Bioética. Educação médica.

Abstract

Evaluating ethics teaching in medical education

Ethics is a key aspect of society, presenting a critical view of cultural concepts and standards and indicating a distinction between right and wrong. In medical education, its teaching encompasses ways to care for human lives and address social relations pertaining to the profession responsibly. In Brazil, the number of ethical-professional lawsuits against physicians is increasing, and the issue may have its origins in medical school. Thus, this integrative review seeks to investigate how ethics, bioethics, and medical education are addressed by medical literature, focusing on aspects of medical ethics teaching such as methodology, course load, main topics discussed, and deficient aspects or those that require adaptation. Active methodology with the use of textbook literature emerges as the preferable teaching model, while insufficient course load and need to adapt ethics teaching to current social demands are the main deficits observed.

Keywords: Ethics, medical. Bioethics. Education, medical.

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de interés.

En la sociedad actual, la ética permea las más diversas esferas del conocimiento y está presente en cuestiones filosóficas, políticas y económicas, además de la formación y el ejercicio profesional. La ética actúa como una visión crítica sobre concepciones y patrones culturales, con el fin de mantener una distinción entre el bien y el mal, con base en preceptos que beneficien a todos, sin distinción, sobre todo en la práctica médica, que contempla diferentes situaciones y posibilidades de interpretación¹.

La ética, en todas las profesiones, es un conjunto de conductas y valores positivos relacionado con el entorno laboral, que ayuda en la correcta ejecución de las tareas y valora un ambiente sano entre el equipo, ya sea uni o multiprofesional. En la salud, las situaciones cotidianas están permeadas por factores sociales, políticos, comportamentales, culturales y tecnológicos. Por lo tanto, es una rutina con ejercicio constante de la moralidad que afecta directamente la vida de las personas. Por lo tanto, el profesional de la salud debe estar preparado para posicionarse y actuar en favor del bien común^{2,3}.

La formación médica en este contexto va más allá de la enseñanza de las ciencias médicas y biológicas, incluyendo la ética y la bioética como disciplinas que tratan cuestiones relacionadas con el modo responsable de tratar la vida humana, tanto en investigaciones científicas como en la relación médico-paciente⁴.

En 1957, se instituyó la enseñanza de la ética médica en las escuelas de medicina de Brasil, por medio de normas del Consejo Federal de Medicina (CFM). Actualmente, las Directrices Curriculares Nacionales (DCN) para el curso de grado en medicina afirman que *el egresado de medicina tendrá una formación general, humanística, crítica, reflexiva y ética, con capacidad para trabajar en los diferentes niveles de atención a la salud*⁵. Estas DCN sirven para organizar, desarrollar y evaluar el curso de medicina en Brasil.

La Asociación Mundial de Medicina⁶ recomienda la enseñanza teórica obligatoria de la ética médica y de los derechos humanos a todas las facultades de medicina del mundo, por ser temas considerados esenciales en el trabajo, en la estructura, en los objetivos, en la historia y en la cultura de la profesión médica. Las discusiones en clase sobre dilemas o situaciones que provocan dudas en el estudiante cobran gran importancia porque permiten que el estudiante cuestione si su posición sería éticamente correcta o no, la cual es filtrada por el conocimiento ético del docente.

En ese momento, existe la posibilidad de presentar puntos de vista y de “cometer errores”, lo que se vuelve inaceptable en la práctica profesional⁷.

Las investigaciones muestran que los estudiantes y profesores consideran la ética como una disciplina importante en la formación médica. Los estudiantes esperan que la enseñanza de la ética en la graduación contribuya a una competencia moral en su desempeño profesional^{8,9}. Sin embargo, parece existir una discrepancia entre lo que piensan estos profesionales y la realidad en los servicios de atención en los que el médico está presente, sobre todo en lo que se refiere a la calidad del servicio y a la humanización.

En el escenario actual de la medicina en Brasil, el número de demandas ético-profesionales contra médicos está aumentando. Entre el 2003 y el 2013, hubo un aumento del 302% en el número de denuncias, todas relacionadas con supuestas violaciones al Código de Ética Médica (CEM). La mayoría de ellas está asociada a la deshumanización del cuidado, lo que se traduce en un desinterés con respecto las normas que deberían seguirse¹⁰⁻¹⁴. Se trata de hechos a menudo expuestos por los medios de comunicación, que provocan descrédito a la imagen del médico e inseguridad de los pacientes en consultas o procedimientos, lo que perjudica el proceso de asistencia a la salud en el país^{15,16}.

Los estudios también apuntan que los problemas que enfrentan los profesionales en ese período justificarían la inclusión de la enseñanza de los procesos éticos en la graduación y, así mismo, resaltan la necesidad de médicos más preparados éticamente para enfrentar las demandas que presenta la población^{1,7,17}. Las facultades y universidades son el centro de formación de los individuos y, por lo tanto, son responsables de la calidad de los profesionales que forman¹⁸. Así, se percibe la relevancia de estudios que evalúen la formación ética actual en la carrera de medicina, para ayudar a mejorar el escenario actual de la medicina en Brasil.

Objetivos

Los objetivos son verificar la manera en que los aspectos éticos y bioéticos están presentes en la formación médica en Brasil, investigar lo que se presenta en la literatura médica respecto a las investigaciones que implican ética, bioética y el curso de medicina e identificar los desafíos éticos presentados en la formación médica.

Método

Se trata de una investigación bibliográfica del tipo revisión integradora, método que permite sintetizar conocimientos y agregar la utilidad de resultados de estudios significativos en la práctica¹⁹. Se utilizaron las bases de datos Medline y SciELO y los descriptores: ética médica, bioética y educación médica. Se incluyeron artículos en portugués, cuyos textos completos estaban disponibles en el momento de la investigación. Se excluyeron editoriales, manuscritos y cartas al editor. Los artículos se seleccionaron inicialmente con base en el título. Posteriormente, se evaluaron los resúmenes. Finalmente, se leyó el texto completo para responder las variables: tipo de estudio, muestra, variables analizadas y resultados. Todos los datos de los artículos seleccionados se catalogaron en una tabla, y se realizó el análisis utilizando la frecuencia de respuestas a la investigación actual.

Resultados y discusión

Se encontraron 3.103 artículos en Medline mediante la asociación de los descriptores seleccionados. Tras aplicar los criterios de exclusión, restaron 524 estudios cuyo texto completo se podía apreciar. De estos, se seleccionaron tres, porque estaban en portugués, y se eligieron dos, que cumplieran con los objetivos del trabajo.

En SciELO se encontraron 66 artículos. Tras someterlos a los criterios de selección, se excluyeron 36 porque eran editoriales o porque no estaban redactados en portugués. De los 30 seleccionados, 26 respondieron a las necesidades de la presente investigación. En ambas bases de datos investigadas, solo se duplicaron dos artículos, por lo que se analizó un total de 25 textos.

Se pudo percibir el interés de los autores de cinco artículos, en evaluar directamente los programas de estudio de los cursos de grado en medicina en busca de información acerca de la enseñanza de ética y bioética²⁰⁻²⁴. Estas investigaciones evalúan aspectos, como las horas lectivas que ofrecen las asignaturas, las metodologías y la etapa del curso en la que se ofrecen. Las DCN de la carrera de grado en medicina²⁵ se ocupan de orientar cómo se debe ofrecer la carrera de medicina en las escuelas de medicina del país. Incluyen la ética

como parte de los conocimientos, competencias y habilidades específicas de todo médico, y deben estar contempladas en los contenidos curriculares y en la organización del curso.

Un análisis de los aspectos éticos y bioéticos de las DCN de la carrera de medicina reafirma la legitimidad de la enseñanza de la bioética de acuerdo con lo que establecen y amplía la visión al defender que las facultades no solo deben ofrecer las asignaturas, sino que también deben asegurar que se consoliden en la academia, al ofrecerse e impartirse de forma satisfactoria²⁶.

La metodología de enseñanza es el conjunto de teorías que indica el camino que recorrer en el proceso de enseñanza-aprendizaje y que, con el desarrollo de las nuevas tecnologías, se adapta a las necesidades de la sociedad²⁷. Así, diez de los estudios seleccionados describen las principales metodologías utilizadas en la enseñanza de la ética en las escuelas de medicina del país (11 descripciones en diez artículos), y se encontraron: enseñanza tradicional presente en dos artículos (18,8%), aprendizaje basado en problemas (PBL) presente en dos artículos (18,8%) y metodología activa en siete artículos (63,63%)^{20,22,28,29-35}.

La enseñanza tradicional aparece en una parte menor de los artículos estudiados (dos de cada diez artículos). Se realiza por medio de clases expositivas en las que el docente es el protagonista de la transmisión de conocimientos. Sin embargo, tal modelo se vuelve cada vez más obsoleto, debido a la facilidad de acceso a la información por parte de los estudiantes y a la velocidad en la evolución de los medios tecnológicos, lo que genera dificultades en cuanto a la afirmación de un método de enseñanza que se adapte lo suficientemente rápido para acompañar tal desarrollo^{28,29,36-38}.

Otra forma metodológica encontrada (dos de cada diez artículos) es el PBL, un método nuevo en Brasil, que algunas facultades de medicina han incluido en sus currículos, con base en experiencias exitosas en otros países. El PBL tiene una filosofía pedagógica cuyo objetivo es la autonomía del estudiante en su aprendizaje, permitiéndole presentar los temas de su interés a un grupo tutorial para que, de esta forma, el conocimiento se profundice colectivamente. Este modelo pedagógico que brinda autonomía al estudiante también tiene requisitos en cuanto a la presentación de los temas y a la forma de estudio, tales como: el tema debe

describirse de forma neutra, usar términos concretos, estar exento de distracciones, mantener un número limitado de temas, además de plantear pautas respecto al método de estudio y a las formas de aprendizaje en grupo^{20,28,39,40}.

La metodología activa está presente en mayor proporción, siete de cada diez artículos, y uno de ellos contrapone su efecto con relación a los demás. En este modelo, el profesor se convierte en orientador; y el alumno, en protagonista. El estudiante no es solo un oyente, sino un agente que participa e interactúa en su proceso de aprendizaje. Existen diversos modelos que se pueden utilizar en la metodología activa, el propio PBL se puede describir como uno, ya que en él el alumno también es protagonista. Esta orientación metodológica también sigue una estructura y normativas, que requieren el compromiso del estudiante para garantizar su funcionalidad^{27,41}.

Del total de artículos que describen la metodología activa (siete artículos), cinco determinan los modelos más utilizados en la enseñanza de la ética médica por las escuelas de medicina de Brasil: la literatura paradidáctica (tres de cinco artículos), el juicio simulado (uno de cinco artículos) y el uso del cine como adyuvante en la enseñanza (uno de cinco artículos)^{30-32,34,35}.

El uso de la literatura paradidáctica se destaca como el modelo más encontrado en las instituciones de educación superior (IES) estudiadas. Este modelo, cuando es bien utilizado, proporciona al estudiante reflexiones sobre diversos temas, abordando, en este caso, los temas propuestos para la enseñanza de la ética. Las reflexiones pueden cubrir temas como los valores, las relaciones interpersonales, la política, las cuestiones sociales y agudizar habilidades como la observación, la interpretación y la imaginación clínica³¹.

De los artículos estudiados, cuatro abordaron las horas lectivas dedicadas a la enseñanza de ética y bioética o temas equivalentes, y es perceptible la igualdad entre los hallazgos suficientes (dos de cuatro descripciones) e insatisfactorios (dos de cuatro descripciones), y solo uno de los estudios presenta un IES en el que no existía una asignatura específica para la enseñanza en cuestión^{20,21,24,42}.

Al analizar las horas lectivas asignadas a las asignaturas de ética médica y bioética en 198 de las 266 escuelas de medicina de América Latina y el Caribe, un estudio llegó a la conclusión de que

es insuficiente para las demandas actuales de la sociedad. Además, las escuelas privadas tienden a ofrecer menos horas dedicadas a la enseñanza de la ética médica que las escuelas públicas. En cambio, otros estudios²⁰, al evaluar la Universidade Federal do Ceará (UFC) y la Universidade Estadual do Ceará (Uece), además de discurrir sobre las mejoras necesarias en la enseñanza de la ética en la Uece, destacan la carga horaria satisfactoria asignada a las asignaturas en cuestión en la UFC. Existe la oferta de contenidos horizontales que implican los temas, lo que hace que la enseñanza de la ética sea mejor difundida en esta universidad. Los estudiantes de la UFC estudian aspectos éticos a lo largo de su graduación, permeados en diferentes asignaturas, con un espacio específico centrado en la ética y en la bioética y una amplia carga horaria prevista para estos campos del conocimiento²⁴.

Cabe resaltar el estado de Minas Gerais, donde existen 26 facultades de medicina. De las cuales se analizaron 18 en un estudio exploratorio. La investigación muestra que en seis facultades no se ofrecen asignaturas específicas sobre ética médica o bioética y que en ninguna de ellas se aborda la responsabilidad civil médica como asignatura²¹.

En cuanto a la disposición de las asignaturas de ética y bioética durante los años de la carrera, se destaca la transversalidad como la más prevalente, encontrada en cuatro artículos estudiados^{20-22,24}. El modelo clásico en la enseñanza de la ética se ha vuelto obsoleto, ya que los temas se imparten en clases específicas, en las que solo se estudia el código de normas, basado en la deontología. Así, la enseñanza se vuelve inadecuada a las demandas de la medicina actual y requiere avances que acompañen el desarrollo de la sociedad. Surge así la transversalidad, que aborda de manera sucinta los temas centrados en la ética en diferentes momentos a lo largo de la carrera, distribuidos en varias asignaturas⁴³.

En los estudios, también se evalúan los temas abordados en la enseñanza de la ética médica (Tabla 1), cuatro artículos abarcan los temas: muerte; eutanasia, ética, bioética y aborto; secreto médico; y responsabilidad profesional^{22,23,29,35}.

En cuanto a los déficits en la enseñanza de la ética médica, siete artículos abordan el tema y describen temas poco abordados en la literatura (Tabla 2), por lo que merecen una mayor atención por parte de los profesionales involucrados: derechos del

paciente relacionados con la historia clínica; secreto médico; cooperativismo; prescripción; conflictos éticos profesor-alumno y alumno-paciente; redes sociales y uso de fotografías; cuidados paliativos; relación médico-paciente; uso indebido de cadáveres para procedimientos y déficits en el conocimiento ético en general^{1,9,28,42,44-46}.

Tabla 1. Temas más abordados en ética médica por las instituciones de educación superior estudiadas y cuántos artículos los describen.

Asunto	Cantidad de artículos
Muerte	1
Eutanasia, ética, bioética, aborto	1
Secreto médico	1
Responsabilidad profesional	2
Relación médico-paciente	2
Total	7*

*Diferentes artículos describieron más de un tema abordado, y este es el número total de temas. Por lo tanto, cuatro artículos describieron siete temas abordados

Tabla 2. Principales temas con déficits descritos y cuántos artículos los describen

Asunto	Cantidad de artículos
Derechos del paciente relacionados con la historia clínica	1*
Secreto médico	
Cooperativismo	
Prescripción	
Conflictos éticos profesor-alumno y alumno-paciente	1
Redes sociales y uso de fotografías.	
Cuidados paliativos	2
Relación médico-paciente	1
Uso indebido de cadáveres	1
Déficits en el conocimiento ético en general	1
Total	7

*Cada artículo describía un conjunto de temas en los que había déficits

La muerte y la eutanasia están presentes en las temáticas más discutidas por las escuelas de medicina, sin embargo, los cuidados paliativos, cuyo objetivo es brindar calidad al proceso precursor de la muerte, aparecen como un tema descuidado que encabeza la lista de temas poco abordados por estas instituciones. Esta forma

de cuidado es relativamente nueva y busca una mirada integral a los pacientes con enfermedades graves que amenacen su vida, controlando y previniendo los síntomas para brindarles confort.

El concepto también abarca a las personas cercanas al paciente, como familiares y cuidadores, que sufren y se enferman con él. Discutir los cuidados paliativos se ha convertido en una demanda en la enseñanza ética en virtud de los cambios demográficos que se vienen produciendo en el país, en que el aumento de las enfermedades crónico-degenerativas ha limitado las actividades de vida diaria y disminuido la calidad de vida en el período que antecede a la muerte^{47,48}.

De los temas descritos que requieren una actualización en la enseñanza de la ética en las escuelas de medicina, por ser demandas actuales de la sociedad, los cuidados paliativos aparecen en la cabecera de la lista (dos de cuatro artículos), seguidos del uso de las redes sociales y teléfonos celulares (uno de cada cuatro artículos), además del foco en la responsabilidad médica (uno de cuatro artículos)^{8,21,42,44,46}.

Uno de los artículos llama la atención. Se trata de un estudio transversal, descriptivo y analítico, que analiza el conocimiento de los académicos del curso de medicina de la Facultad de Medicina de Marília sobre aspectos del CEM⁴⁹. La investigación concluyó que no hubo diferencia ni evolución durante la graduación en el grado de conocimiento sobre las disposiciones del CEM, lo que pone de manifiesto una debilidad en el sistema de enseñanza de ética médica en esta IES. Por lo tanto, solo un artículo describió que no hubo cambio significativo en el conocimiento de los estudiantes después de la enseñanza de la ética médica.

Debido a los déficits en la enseñanza y a la necesidad de actualizar otras áreas, nueve artículos dieron sugerencias sobre lo que se podría mejorar para construir una enseñanza de la ética médica que responda a las necesidades de la sociedad actual (Tabla 3): creación de un espacio formal para discutir los problemas éticos que enfrentan los estudiantes a lo largo del curso; uso de literatura paradidáctica; propuestas de juicios simulados; el cine como adyuvante de enseñanza; introducir el modelo de racionalidad homeopático al modelo de enseñanza utilizado; creación de programas de formación y actualización para los docentes; e introducción del modelo de bioética convergente, para ayudar a los futuros médicos en la toma de decisiones durante su vida profesional^{8-35,50-52}.

Tabla 3. Sugerencias para mejorar la enseñanza de la ética médica y cuántos artículos las describen

Sugerencia	Cantidad de artículos
Creación de espacio formal.	1
Uso de la literatura paradidáctica	3
Propuesta de juicio simulado	1
Cine	1
Modelo de racionalidad homeopático	1
Programa de formación de docentes	1
Uso de bioética convergente	1
Total	9

Entre las sugerencias para el progreso en la enseñanza de la ética médica por parte de las escuelas de medicina del país, el uso de la literatura paradidáctica aparece como la más prevalente. Esto puede explicarse por el aporte que la literatura, cuando bien escogida, puede brindar a la enseñanza de los segmentos humanísticos. La literatura paradidáctica como herramienta didáctica fomenta la reflexión sobre temas relevantes, incentivando la interpretación y el aprendizaje, además de contribuir a la resignificación de conceptos éticos como eutanasia, distanasia y ortotanasia³¹.

Consideraciones finales

Se percibe en la literatura que los artículos que se refieren a la ética, a la bioética y a la carrera de medicina abordan temas diversos, centrándose en la metodología de enseñanza utilizada, las horas lectivas asignadas a estas asignaturas, la disposición en que se abordan estos temas durante la

carrera, las temáticas más discutidas, qué temas son raramente mencionados y cuáles deben adaptarse a las demandas sociales actuales.

Los aspectos éticos y bioéticos están permeados, en la formación médica en Brasil por medio de la metodología activa, con el uso de la literatura paradidáctica y es la principal sugerencia para mejorar la enseñanza en este campo. La carga de trabajo actual de la enseñanza ética equivale a entre suficiente e insuficiente y la disposición de los temas se hace mayoritariamente de forma transversal. Esta es la forma más adaptada a la realidad de avances sociales y tecnológicos en que vivimos.

En cuanto a las demandas actuales, los cuidados paliativos lideran como las más prevalentes, además de ser el tema con mayor déficit docente. La responsabilidad médica y el uso de las redes sociales también están presentes como demandas de la sociedad actual, sin embargo, la responsabilidad de los médicos se encuentra entre los temas más abordados por las IES.

Uno de los desafíos de la enseñanza de la ética y la bioética en el país es, según la investigación, condensar la enseñanza de temas esenciales en una carga horaria insuficiente, en algunas IES, sin dejar de abordar todos los temas necesarios a la formación. También se destaca la importancia de expandir la metodología activa a todas las escuelas médicas para incluir la participación del estudiante durante su aprendizaje. Además, es necesario brindar una enseñanza transversal en las escuelas de medicina para suplir las demandas que exponen y experimentan los estudiantes. Finalmente, es importante adecuar los temas que aborda la ética médica a las exigencias actuales que surgen a medida que se desarrollan las tecnologías y las sociedades.

Referencias

1. Camargo A, Almeida MAS, Morita I. Ética e bioética: o que os alunos do sexto ano médico têm a dizer. *Rev Bras Educ Méd* [Internet]. 2014 [acesso 30 mar 2022];38(2):182-9. DOI: 10.1590/S0100-55022014000200004
2. Gadamer HG. *O mistério da saúde: o cuidado da saúde e a arte da medicina*. Lisboa: Edições 70; 1993.
3. Sá AL. *Ética profissional*. 2ª ed. São Paulo: Atlas; 2007.
4. Beauchamp TL, Childress JF. *Principles of biomedical ethics*. 5ª ed. Oxford: Oxford University Press; 2001.
5. Brasil. Ministério da Educação. Resolução 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, p. 8-11, 23 jun 2014 [acesso 30 mar 2022]. Seção 1. Disponível: <https://bit.ly/42veQms>

6. Reich WT. Encyclopedia of bioethics: revised edition. 5ª ed. New York: Macmillan; 1995. p. 2646-7.
7. Neves NC. Ética para os futuros médicos: é possível ensinar? [Internet]. Brasília: Conselho Federal de Medicina; 2006 [acesso 30 mar 2022]. Disponível: <https://bit.ly/3LESQQ9>
8. Taquette SR, Rego S, Schramm FR, Soares LL, Carvalho SV. Situações eticamente conflituosas vivenciadas por estudantes de medicina. Rev Assoc Méd Bras [Internet]. 2005 [acesso 30 mar 2022];51(1):23-8. DOI: 10.1590/S0104-42302005000100015
9. Almeida AM, Bitencourt AGV, Neves NMBC, Neves FBCS, Lordelo MR, Lemos KM *et al.* Conhecimento e interesse em ética médica e bioética na graduação médica. Rev Bras Educ Méd [Internet]. 2008 [acesso 30 mar 2022];32(4):437-44. DOI: 10.1590/S0100-55022008000400005
10. Rego S, Schramm FR, Garbayo LS, Almeida JLT. Proposta de um selo de humanização para os hospitais brasileiros [relatório de pesquisa]. Rio de Janeiro: ENSP; 2001.
11. Muñoz D, Muñoz DR. O ensino da ética nas faculdades de medicina do brasil. Rev Bras Educ Méd [Internet]. 2003 [acesso 30 mar 2022];27(2):114-24. DOI: 10.1590/1981-5271v27.2-006
12. Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo. Exame do Cremesp agora é obrigatório [Internet]. São Paulo: Cremesp; 2012 [acesso 30 mar 2022]. Disponível: <https://bit.ly/40nCKlx>
13. Simões JC. A ética médica e o anel de Gyges. Escolas Médicas do Brasil [Internet]. 2014 [acesso 30 mar 2022]. Disponível: <https://bit.ly/3LzU0fT>
14. Stival R. A banalização de ações judiciais envolvendo médicos e hospitais [Internet]. Curitiba: Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná; 2016 [acesso 30 mar 2022]. Disponível: <https://bit.ly/3TEwVur>
15. Price J, Price D, Williams G, Hoffenberg R. Changes in medical student attitudes as they progress through a medical course. J Med Ethics [Internet]. 1998 [acesso 30 mar 2022];24(2):110-7. DOI: 10.1136/jme.24.2.110
16. Godoy MF, Ferreira HRA, Pria OAFD. Avaliação do conhecimento da ética médica dos graduandos de medicina. Rev Bras Educ Méd [Internet]. 2014 [acesso 30 mar 2022];38(1):31-7. DOI: 10.1590/S0100-55022014000100005
17. d'Avila RL. É possível ensinar ética médica em um curso formal curricular? Bioética [Internet]. 2002 [acesso 30 mar 2022];10(1):115-26. Disponível: <https://bit.ly/3JVzWmT>
18. Feuerwerker LCM. Além do discurso de mudança na educação médica: processos e resultados. São Paulo: Hucitec; 2002.
19. Whittemore R, Knafl K. The integrative review: updated methodology. J Adv Nurs [Internet]. 2005 [acesso 30 mar 2022];52(5):546-53. DOI: 10.1111/j.1365-2648.2005.03621.x
20. Gomes AMA, Moura ERF, Amorim RF. O lugar da ética e bioética nos currículos de formação médica. Rev Bras Educ Méd [Internet]. 2006 [acesso 30 mar 2022];30(2):56-65. DOI: 10.1590/S0100-55022006000200008
21. Ribeiro WC, Julio RS. Reflexões sobre erro e educação médica em Minas Gerais. Rev Bras Educ Méd [Internet]. 2011 [acesso 30 mar 2022];35(2):263-7. DOI: 10.1590/S0100-55022011000200016
22. Amorim KPC, Araújo EM. Formação ética e humana no curso de medicina da UFRN: uma análise crítica. Rev Bras Educ Méd [Internet]. 2013 [acesso 30 mar 2022];37(1):138-48. DOI: 10.1590/S0100-55022013000100020
23. Neves WA Jr, Araújo LZS, Rego S. Ensino de bioética nas faculdades de medicina no brasil. Rev. bioét. (Impr.) [Internet]. 2016 [acesso 30 mar 2022];24(1):98-107. DOI: 10.1590/1983-80422016241111
24. Ferrari AG, Silva CM Siqueira JE. Ensino de bioética nas escolas de medicina da américa latina. Rev. bioét. (Impr.) [Internet]. 2018 [acesso 30 mar 2022];26(2):228-34. DOI: 10.1590/1983-80422018262243
25. Brasil. Ministério da Educação. Resolução CNE/CES nº 4, de 7 de novembro de 2001. Institui diretrizes curriculares nacionais do curso de graduação em medicina. Diário Oficial da União [Internet]. Brasília, p. 38, 9 nov 2001 [acesso 30 mar 2022]. Seção 1. Disponível: <https://bit.ly/3TveBns>
26. Oliveira AM. Bioética e as diretrizes curriculares nacionais do curso de medicina. Rev Bras Saúde Mater Infant [Internet]. 2010 [acesso 30 mar 2022];10(supl 2):303-9. DOI: 10.1590/S1519-38292010000600007
27. Diesel A, Baldez ALS, Martins SN. Os princípios das metodologias ativas de ensino: uma abordagem teórica. Revista Thema [Internet]. 2017 [acesso 30 mar 2022];14(1):268-88. DOI: 10.15536/thema.14.2017.268-288.404

28. Figueira EJG, Cazzo E, Tuma P, Silva Filho CR, Conterno LO. Apreensão de tópicos em ética médica no ensino-aprendizagem de pequenos grupos: comparando a aprendizagem baseada em problemas com o modelo tradicional. *Rev Assoc Méd Bras* [Internet]. 2004 [acesso 30 mar 2022];50(2):133-41. DOI: 10.1590/S0104-42302004000200027
29. Dantas F, Sousa EG. Ensino da deontologia, ética médica e bioética nas escolas médicas brasileiras: uma revisão sistemática. *Rev Bras Educ Méd* [Internet]. 2008 [acesso 30 mar 2022];32(4):507-17. DOI: 10.1590/S0100-55022008000400014
30. Dantas AA, Martins CH, Militão MSR. O cinema como instrumento didático para a abordagem de problemas bioéticos: uma reflexão sobre a eutanásia. *Rev Bras Educ Méd* [Internet]. 2011 [acesso 30 mar 2022];35(1):69-76. DOI: 10.1590/S0100-55022011000100010
31. Nery Filho A, Lins L, Batista CB, Vasconcelos C, Torreão L, André SB, Jacobina RR. Bioética e literatura: relato de experiência do eixo ético-humanístico FMB-UFBA. *Rev. bioét. (Impr.)* [Internet]. 2013 [acesso 30 mar 2022];21(2):344-9. Disponível: <https://bit.ly/3LEdC2k>
32. Savaris PK, Reberte A, Bortoluzzi MC, Schlemper B Jr, Bonamigo EL. Julgamento simulado como estratégia de ensino da ética médica. *Rev. bioét. (Impr.)* [Internet]. 2013 [acesso 30 mar 2022];21(1):150-7. Disponível: <https://bit.ly/3nbDJn2>
33. Silva J, Leão HMC, Pereira ACAC. Ensino de bioética na graduação de medicina: relato de experiência. *Rev. bioét. (Impr.)* [Internet]. 2013 [acesso 30 mar 2022];21(2):338-43. Disponível: <https://bit.ly/404DrNA>
34. Balbi L, Lins L, Menezes MS. A literatura como estratégia para reflexões sobre humanismo e ética no curso médico: um estudo qualitativo. *Rev Bras Educ Méd* [Internet]. 2017 [acesso 30 mar 2022];41(1):152-61. DOI: 10.1590/1981-52712015v41n1RB20160049
35. Santos MRC, Lins L, Menezes MS. “As intermitências da morte” no ensino da ética e bioética. *Rev. bioét. (Impr.)* [Internet]. 2018 [acesso 30 mar 2022];26(1):135-44. DOI: 10.1590/1983-80422018261235
36. Almeida MEB. Integração de currículo e tecnologias: a emergência de web currículo [Internet]. In: *Anais do XV Encontro Nacional de Didática e Prática de Ensino (Endipe)*; 20-23 abr 2010; Belo Horizonte. Belo Horizonte: UFMG; 2010 [acesso 30 mar 2022]. Disponível: <https://bit.ly/3JULA1d>
37. Valente JA. Comunicação e a educação baseada no uso das tecnologias digitais de informação e comunicação. *Revista Unifeso: Humanas e Sociais* [Internet]. 2014 [acesso 30 mar 2022];1(1):141-66. Disponível: <https://bit.ly/3LIE8a5>
38. Morán J. Mudando a educação com metodologias ativas. In: Souza CA, Morales OET, organizadores. *Convergências midiáticas, educação e cidadania: aproximações jovens* [Internet]. Ponta Grossa: UEPG; 2015 [acesso 30 mar 2022]. p. 15-33. Disponível: <https://bit.ly/403jAhP>
39. Berbel NAN. A problematização e a aprendizagem baseada em problemas: diferentes termos ou diferentes caminhos? *Interface Comun Saúde Educ* [Internet]. 1998 [acesso 30 mar 2022];2(2):139-54. DOI: 10.1590/S1414-32831998000100008
40. Cyrino EG, Toralles-Pereira ML. Trabalhando com estratégias de ensino-aprendizado por descoberta na área da saúde: a problematização e a aprendizagem baseada em problemas. *Cad Saúde Pública* [Internet]. 2004 [acesso 30 mar 2022];20(3):780-8. DOI: 10.1590/S0102-311X2004000300015
41. Prado ML, Velho MB, Espíndola DS, Sobrinho SH, Backes VMS. Arco de Charles Maguerez: refletindo estratégias de metodologia ativa na formação de profissionais de saúde. *Esc Anna Nery* [Internet]. 2012 [acesso 30 mar 2022];16(1):172-7. DOI: 10.1590/S1414-81452012000100023
42. Menezes MM, Maia LC, Rocha CU, Sampaio CA, Costa SM. Conflitos éticos vivenciados por estudantes de medicina. *Rev Bras Educ Méd* [Internet]. 2017 [acesso 30 mar 2022];41(1):162-9. DOI: 10.1590/1981-52712015v41n1RB20160072
43. Siqueira JE, Sakai MH, Eisele RL. O ensino da ética no curso de medicina: a experiência da Universidade Estadual de Londrina (UEL). *Bioética* [Internet]. 2002 [acesso 30 mar 2022];10(1):85-95. Disponível: <https://bit.ly/3JTn2pA>
44. Marta GN, Marta SN, Andrea Filho A, Job JRPP. O estudante de medicina e o médico recém-formado frente à morte e ao morrer. *Rev Bras Educ Méd* [Internet]. 2009 [acesso 30 mar 2022];33(3):416-27. DOI: 10.1590/S0100-55022009000300011

45. Gomes AP, Rego S, Palácios M, Siqueira-Batista R. Análise bioética do uso de recém-cadáveres na aprendizagem prática em medicina. Rev Assoc Méd Bras [Internet]. 2010 [acesso 30 mar 2022];56(1):11-6. DOI: 10.1590/S0104-42302010000100008
46. Oliveira JR, Ferreira AC, Rezende NA, Castro LP. Reflexões sobre o ensino de bioética e cuidados paliativos nas escolas médicas do estado de Minas Gerais, Brasil. Rev Bras Educ Méd [Internet]. 2016 [acesso 30 mar 2022];40(3):364-73. DOI: 10.1590/1981-52712015v40n3e01632015
47. Matsumoto DY. Cuidados paliativos: conceitos, fundamentos e princípios. In: Carvalho RT, Parsons HA, organizadores. Manual de cuidados paliativos ANCP [Internet]. São Paulo: Academia Nacional de Cuidados Paliativos; 2017 [acesso 30 mar 2022]. p. 23-30. Disponível: <https://bit.ly/3YYNTVz>
48. Oliveira JR, Ferreira AC, Rezende NA. Ensino de bioética e cuidados paliativos nas escolas médicas do brasil. Rev Bras Educ Méd [Internet]. 2013 [acesso 30 mar 2022];37(2):285-90. Disponível: <https://bit.ly/4041mwy>
49. Mendonça AC, Villar HCCE, Tsuji SR. O conhecimento dos estudantes da faculdade de medicina de Marília (Famema) sobre responsabilidade profissional e segredo médico. Rev Bras Educ Méd [Internet]. 2009 [acesso 30 mar 2022];33(2):221-9. DOI: 10.1590/S0100-55022009000200009
50. Rego S, Gomes AP, Siqueira-Batista R. Bioética e humanização como temas transversais na formação médica. Rev Bras Educ Méd [Internet]. 2008 [acesso 30 mar 2022];32(4):482-91. DOI: 10.1590/S0100-55022008000400011
51. Teixeira MZ. Possíveis contribuições do modelo homeopático à humanização da formação médica. Rev Bras Educ Méd [Internet]. 2009 [acesso 30 mar 2022];33(3):465-74. DOI: 10.1590/S0100-55022009000300016
52. Mugayar NMHBB, Carraro-Eduardo JC, Sá RAM. Ensino da bioética convergente de Ricardo Maliandi nos cursos de medicina. Rev Bras Educ Méd [Internet]. 2017 [acesso 30 mar 2022];41(4):468-77. DOI: 10.1590/1981-52712015v41n3RB20160088

Eron de Oliveira Calado Godoi Segundo – Graduado – eron_segundo@hotmail.com

 0000-0001-5693-5882

Gilka Paiva Oliveira Costa – Doctora – gilkapaiva@yahoo.com.br

 0000-0002-8990-5644

Correspondencia

Eron de Oliveira Calado Godoi Segundo – Rua Ana de Fátima Gama Cabral, 701, bloco 11, ap. 202 CEP 58046-780. João Pessoa/PB, Brasil.

Participación de los autores

Eron de Oliveira Calado Godoi Segundo participó en el diseño del estudio, en la investigación inicial, en la búsqueda de artículos, en la tabulación de datos, en la búsqueda de referencias teóricas y en la redacción. Gilka Paiva Oliveira Costa orientó y revisó todas las etapas.

Recibido: 27.5.2022

Revisado: 14.11.2022

Aprobado: 17.11.2022