

Integrar filosofía y narrativa en la educación médica: un diálogo con Zambrano

Integrating philosophy and narrative in medical education: a dialogue with Zambrano

José L. Rodríguez-Eguizábal*^{ID} y Henry C. Rivas-Sucari^{ID}

Departamento de Humanidades, Universidad Tecnológica del Perú, Lima, Perú

El artículo de Rodríguez-Orozco titulado «Religión y razón poética en María Zambrano. Apuntes para la formación médica» propone con claridad que la «razón poética» zambraniana puede enriquecer la educación médica al integrar dimensiones racionales y afectivas de la experiencia clínica¹. El autor muestra que esta vía filosófica favorece la identificación compasiva con el sufrimiento, la apertura a la alteridad y un humanismo crítico capaz de cuestionar el tecnocratismo, sin renunciar al rigor intelectual¹. Asimismo, subraya la pertinencia de una formación que atienda la interioridad, las mediaciones culturales y los horizontes espirituales que organizan las biografías de pacientes y profesionales, lo que robustece la deliberación ética y la comunicación clínica¹. Esta contribución reubica la formación médica en un campo de saber donde razón, experiencia y símbolo se potencian recíprocamente.

Este planteamiento dialoga con líneas de investigación consolidadas que el propio artículo no desarrolla y que amplían su alcance. La medicina narrativa ha mostrado que la competencia narrativa fortalece la empatía, la reflexión profesional y la confianza clínica². De manera similar, la medicina basada en narrativas ha defendido la legitimidad del juicio clínico situado en un mundo de historias, no solo de datos³. La perspectiva de cuidado centrado en la relación

precisa cómo esas disposiciones se traducen en prácticas interaccionales que mejoran la calidad y la seguridad asistenciales⁴. En clave latinoamericana, los estudios sobre competencias interculturales en salud documentan que los currículos con enfoque intercultural elevan la pertinencia de la atención ante contextos de diversidad lingüística, étnica y religiosa⁵. Finalmente, la reflexión humanística más reciente sobre Zambrano insiste en reconfigurar el humanismo para tiempos de crisis, argumento que converge con el horizonte ético propuesto por Rodríguez-Orozco⁶. Integrar estos frentes permitiría pasar de una apelación programática a la razón poética a dispositivos curriculares evaluables (escritura reflexiva, seminarios de casos narrativos, evaluación de competencias interculturales) con indicadores de aprendizaje y de impacto clínico.

Financiamiento

Los autores declaran que no recibieron financiamiento para este trabajo.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

*Correspondencia:

José L. Rodríguez-Eguizábal
E-mail: C18777@utp.edu.pe

Fecha de recepción: 31-08-2025

Fecha de aceptación: 27-10-2025

DOI: 10.24875/GMM.25000362

Gac Med Mex. 2026;162:344-345

Disponible en PubMed

www.gacetamedicademexico.com

0016-3813/© 2025 Academia Nacional de Medicina de México, A.C. Publicado por Permanyer. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Consideraciones éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad, consentimiento informado y aprobación ética. El estudio no involucra datos personales, historias clínicas ni muestras biológicas humanas, por lo que no requiere aprobación ética. No se aplican las guías SAGER.

Declaración sobre el uso de inteligencia artificial. Los autores declaran que no se utilizó ningún tipo de inteligencia artificial generativa para la redacción ni la creación de contenido de este manuscrito.

Referencias

1. Rodríguez-Orozco AR. Religión y razón poética en María Zambrano. Apuntes para la formación médica. Gac Med Mex. 2024;160(6):676-83. doi: 10.24875/gmm.24000281.
2. Charon R. The patient-physician relationship. Narrative medicine: a model for empathy, reflection, profession, and trust. JAMA. 2001;286(15):1897-902. doi: 10.1001/jama.286.15.1897.
3. Greenhalgh T. Narrative based medicine: narrative based medicine in an evidence based world. BMJ. 1999;318(7179):323-5. doi: 10.1136/bmj.318.7179.323.
4. Beach MC, Inui T; Relationship-Centered Care Research Network. Relationship-centered care. A constructive reframing. J Gen Intern Med. 2006;21(Suppl 1):S3-8. doi: 10.1111/j.1525-1497.2006.00302.x.
5. Veliz-Rojas L, Bianchetti-Saavedra AF, Silva-Fernández M. Competencias interculturales en la atención primaria de salud: un desafío para la educación superior frente a contextos de diversidad cultural. Cad Saude Publica. 2019;35(1):e00120818. doi: 10.1590/0102-311x00120818.
6. Jiménez Herrera MA. Nuevas vías para el humanismo en la filosofía de María Zambrano. Disputatio. Philosophical Research Bulletin. 2019;8(19). doi: 10.63413/disputatio.294.