

**Arte y Medicina - Una Relación de Mutualismo Facultativo**  
**Art and Medicine - An Optional Mutual Relationship**  
**Arte e Medicina - Uma Relação Recíproca Facultativa**

Georgiã Dunes da Costa MACHADO<sup>1</sup>

**Resumem:** En la medida en que evolucionamos científicamente, nos alejamos del arte involucrado en el acto de cuidar intrínseco de la medicina. Muchos de nuestros médicos están más ciegos, más sordos, menos táctiles, desprovistos de empatía, así como masacrados por el elevado número de atendimientos que necesitan realizar y por las vergonzosas condiciones de trabajo y de servicio a que son sometidos y que se ven obligados a someter sus pacientes. ¿Cómo no alejarse de modelos de comportamiento como el de William Osler (1849-1919 AD)? Este trabajo trae diferentes posibilidades de utilización de artes como ejemplo de herramienta para revertir la pérdida comprobada de empatía de los estudiantes a través de intervenciones en este proceso, además de una reflexión acerca del preconceito de la jerarquización de los saberes y el sentimiento de despreparación del cuerpo docente la habilidad básica de mediación entre arte y contenidos médico-humanísticos. Es posible, con la participación de la emoción, como ocurre con los músicos de una orquesta, regir tal mediación de ojo en el buen producto final: un médico nuevo, o antiguo, que perturba y sorprende a su paciente, siendo un divisor de aguas en la vida del individuo que deposita en él su total confianza. En estos términos, la utilización de las artes despunta como importante recurso pedagógico, orientado al rescate de los orígenes de la Medicina, siendo las tecnologías y la ciencia médica incorporadas para el beneficio del protagonista paciente en un proceso de mutualismo facultativo entre el arte médico y la ciencia médica. Este deseo se resume en la frase: “Los contenidos curriculares deberán enseñar no sólo la auscultación, sino la Escucha; no sólo la palpación, sino el confort a los que sufren;” “El peor hombre de la ciencia es aquel que nunca es un artista, y el peor artista, es el que no es un artista, y el peor artista de la ciencia es el que no es un artista, es el que nunca es un hombre de ciencia.”

**Abstract:** As we evolve scientifically, we move away from the art involved in the intrinsic care of medicine. Many of our doctors are more blind, deaf, less tactile, devoid of empathy, as well as massacred by the high number of care they need to perform and the shameful conditions of work and service to which they are subjected and who are obliged to submit their patients. How can we not distance ourselves from models of behavior like that of William Osler (1849-1919)? This work presents different

---

<sup>1</sup> Professora Doutora, UNIFESO. E-mail: [georgiadcm@yahoo.com.br](mailto:georgiadcm@yahoo.com.br).



ANGOTTI NETO, Hélio (org.). *Mirabilia Medicinæ* 10 (2018/1).

*Humanidades Médicas: Arte e Vida*

*Medical Humanities: Art and Life*

*Humanidades Médicas: Arte y Vida*

Jan-Jun 2018/ISSN 1676-5818

possibilities of using the arts as an example of a tool for reversing the proven loss of empathy of the medicine students. This through interventions in this process, as well as a reflection about the preconception of the hierarchy of knowledge and the feeling of unpreparedness of the faculty for the basic ability of mediation between art and medical-humanistic contents. It is possible, with the involvement of the emotion, as it happens with the musicians of an orchestra, to govern such mediation of an eye in the good final product: a new or old doctor that disturbs and surprises his patient, being a watershed in life of the individual who puts his full trust in him. In these terms, the use of the arts emerges as an important pedagogical resource, oriented to the rescue of the origins of Medicine, being the technologies and medical science incorporated for the benefit of the patient protagonist in a process of voluntary mutualism between medical art and medical science. This desire sums up in the phrases: “The curricular contents should teach not only the auscultation but the Listening; not only the palpation, but the Comfort to those who suffer; and not only to treat but to broaden the meaning of the act of caring”; “the worst man in science is he who is never an artist, and the worst artist is one who is never a man of science.”

**Palavras-clave:** Art – Historia de la Medicina – Humanidades – Interdisciplinariedad – Transdisciplinariedad.

**Keywords:** Art – History of Medicine – Medical Humanities – Interdisciplinarity – Transdisciplinarity.

RECEBIDO: 25.06.2018

APROVADO: 16.07.2018

\*\*\*

## I. Arte y Medicina

No hay novedad alguna en la afirmación “la medicina es un arte” y, aparentemente, la simple lectura de esta afirmación parece no cambiar en nada el comportamiento de los profesionales que no la valoran o incluso la comprenden. Por eso, el origen en común entre arte y medicina en el período renacentista, con citas de ejemplos como Leonardo da Vinci, no fue el objetivo aquí y se apostó en traer aspectos que pueden causar perturbación cognitiva suficiente en el lector, promoviendo la reflexión perseguida sobre las humanidades médicas y estrategias de utilización de este binomio en la educación médica.

La gran verdad es que, a pesar de no tratarse de una dicotomía entre medicina como arte o ciencia, en la medida en que evolucionamos científicamente, alejamos la medicina del arte involucrada en el acto de cuidar intrínseco de esta profesión.



Actualmente, formamos médicos conocedores de tratamientos sofisticados para enfermedades antes devastadoras. Hoy, hay más recursos tecnológicos y no hay duda en cuanto al valor de ello. Sin embargo, muchos de nuestros médicos están más ciegos, más sordos, menos táctiles, desprovistos de empatía, así como masacrados por el elevado número de atendimientos que necesitan realizar y por las vergonzosas condiciones de trabajo y de servicio a que son sometidos y que se ven obligados a someter a sus pacientes.

¿Cómo no endurecer? No es difícil concluir que la imagen representada en la Imagen 1.a, no es de un médico actual. Se trata de la fotografía de Willian Osler (1849-1919 AD), médico canadiense reconocido como observador atento al comportamiento humano, maestro del examen del paciente y que, en la foto, está reflexionando acerca del plan de cuidado para el paciente. Como profesor, enseñaba a la orilla del lecho, en detrimento del uso de libros didácticos, alegando que libros sólo presentan datos de la enfermedad y, el lecho, datos de la enfermedad y también del paciente.<sup>2</sup>

En el caso de que se trate de una persona que no sea de su familia, no es difícil entender por qué la increíble y famosa escultura El Pensador (1904) o originalmente El Poeta, de Auguste Rodin (1840-1917 AD) no es actual y, curiosamente, trae un hombre, para muchos Dante Alighieri (1265-1321 AD), autor de La Divina Comedia (1304-1321 AD), meditando en su trabajo en una actitud bastante similar a la de W. Osler, su contemporáneo. La certeza de tratarse de una foto antigua es, ciertamente, aunque no conscientemente, reflejo de la disminución generalizada de los tiempos de dedicación en nuestro mundo actual nada reflexivo. Todos estamos perdiendo estas cualidades y, cada vez más, parece que las necesitamos en el otro individuo con el que nos relacionamos. A veces el médico es el primer remedio. Un solo receptor sensible y sensitivo (auditivo, ocular ...), confiable y confidente para un paciente y, ante nuestros ojos, estamos formando médicos que no logran desarrollar la empatía necesaria para cumplir esta función. De acuerdo com Panda<sup>3</sup>, una educación médica más humanista puede curar la sordera de este profesional y, de acuerdo com Figueiredo,<sup>4</sup> el médico sin humanismo es sólo un mecánico de personas.

---

<sup>2</sup> MILLARD, Mark W. 'Can Osler teach us about 21st-century medical ethics?' *In: Baylor University Medical Center Proceedings*, vol. 24(3), 2011, p. 227–235.

<sup>3</sup> PANDA, S. C. 'Medicine: Science or Art?' *In: Mens Sana Monograph*, vol. 4(1), 2006, p. 127–138.

<sup>4</sup> FIGUEIREDO, L. F. S. "Medicina e Arte". *In: DUNES, Georgia. O Paciente é... um Artista Plástico*. Rio de Janeiro: Access, 2015, p. 9-14.

1033

ANGOTTI NETO, Hélio (org.). *Mirabilia Medicinæ* 10 (2018/1).

*Humanidades Médicas: Arte e Vida*

*Medical Humanities: Art and Life*

*Humanidades Médicas: Arte y Vida*

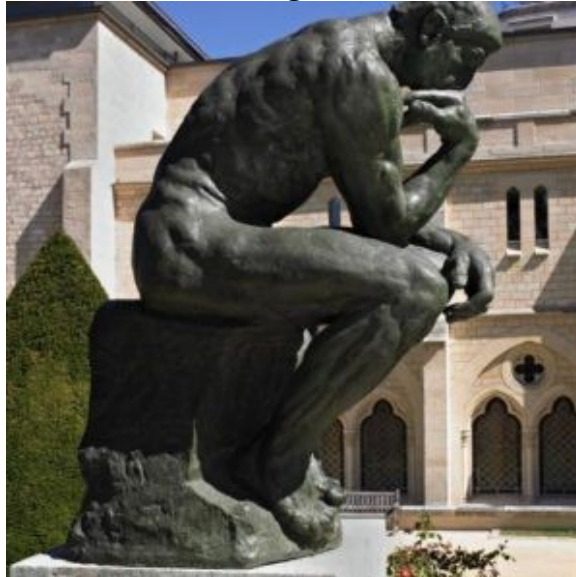
Jan-Jun 2018/ISSN 1676-5818

**Imagen 1**



**William Osler en la Frontera de un Lecho de un paciente** (Biblioteca Nacional de Medicina de Canadá).

**Imagen 2**



**O Pensador**, 1904, de Auguste Rodin.

Algunos autores registran la inclusión de humanidades en la enseñanza médica. Hedge describió que en Brisbane, Australia, los estudiantes son reclutados en escuelas médicas después de aprender música, filosofía, etc.<sup>5</sup> El médico Moacir Scliar afirmó que en Estados Unidos, las humanidades médicas son disciplinas obligatorias<sup>6</sup> y, según Azevedo, hay Centros de Artes y Humanidades en Salud y Medicina en la Universidad de Durham, Inglaterra, curso de Medicina y Arte en la Facultad de Medicina de la Universidad de Oslo, Noruega, Programa de Artes y Humanidades en la Facultad de Medicina de la Universidad de Stanford, California y curso en línea de Medicina y las Artes en el Colegio de Medicina de la Universidad Universidad de Drexel, en Filadelfia.<sup>7</sup>

En Brasil, algunas instituciones de enseñanza médica insertan arte y humanidades: en la Famerp (Facultad de Medicina de São José do Rio Preto-SP) hay clases de literatura, en la Universidad Federal de São Paulo se usan ilustraciones de la Edad Media para

<sup>5</sup> HEDGE, B. M. 'Science and the art of medicine'. In: *Journal of Indian Academy of Clinical Medicine*, vol. 4, 1999, p. 1–3.

<sup>6</sup> MONTELEONE, Joana; VAZ, Marcelo. 'Sinapse - Medicina adota artes e letras'. In: *Folha Online*, 2003.

<sup>7</sup> AZEVEDO, Valderílio Feijó. Uma breve história da Arte na Formação de Médicos. In: *Iatrício*, vol. 35, 2015, p. 40-48.



evidenciar como el toque, tan importante para el paciente, era practicado<sup>8</sup> y, objetivando una mirada desfragmentada y plural del individuo, la UNIFESO hace uso de biografías de artistas como disparadores de enseñanza y aprendizaje,<sup>9</sup> además de usar películas y documentales para hacerse una inspección como sofisticado recurso pedagógico para ejercitarse el examen físico.

Sin embargo, ¿cuál es la importancia de incluir arte en el currículo médico? En primer lugar, se puede afirmar que contribuye al aprendizaje significativo que, de acuerdo con Ausebel,<sup>10</sup> es favorecida por la implicación afectiva.

Un buen ejemplo artístico que demuestra esta afirmación sobre la implicación afectiva es citado por Campos.<sup>11</sup> La implicación de la emoción, el amor al arte, es responsable de individuos aislados si dejan manejar por el maestro en un ensayo de orquesta, expresión ideal de gestión. Los músicos dominan las técnicas, pero se anulan, aceptan este estilo penoso de subordinación al otro, dejándose dominar por la partitura y el maestro, garantizando el unísono entre los músicos de ojo en el buen producto final: la ejecución de una música. Fisgados por el arte, estos músicos entregan sus almas a un objetivo mayor y único y, a pesar de que el arte es el universo de trabajo de esos músicos, lo que se quiere es mostrar que el afecto es condición.

Otra argumentación para responder a la pregunta anterior sobre la importancia de la inclusión de arte en el currículo médico puede surgir a partir del simple análisis de una fotografía como la foto de la Imagen 1.

Incluso sin reconocer al famoso médico humanista W. Osler y sin una previa lectura de la leyenda, arriesgo decir que hay como saber tratarse de un médico del siglo pasado. Una mirada atenta en el individuo y su alrededor evidencia además de los

---

<sup>88</sup> MONTELEONE, Joana; VAZ, Marcelo, *op. cit.*

<sup>9</sup> MACHADO Georgia Dunes da Costa, JONES, Débora P. S., PESSOA, Roberto L. H. 'O Uso da Arte na Construção de Avaliações Cognitivas no Curso de Medicina do UNIFESO'. *In: Anais do 52º Congresso Brasileiro de Educação Médica*. Rio de Janeiro: Associação Brasileira de Educação Médica, 2014; RIBEIRO Fernanda dos Santos; PEREIRA Mariana F.; JONES Débora P. S., PESSOA Roberto H., MACHADO Georgia Dunes da Costa. 'Impacto e Implicações da Utilização de Ícones da Arte como Disparadores de Discussão de Temas Médicos no Curso de Medicina do UNIFESO'. *In: 53 CONGRESSO BRASILEIRO DE EDUCAÇÃO MÉDICA*. RIO DE JANEIRO: Associação Brasileira de Educação Médica, 2015.

<sup>10</sup> MOREIRA, Marco Antônio. *Aprendizagem significativa*. Brasília: UnB, 1999.

<sup>11</sup> CAMPOS, Gastão Wagner de Souza. *Um Método para Análise e Co-gestão de Coletivo*. São Paulo: Editora Hucitec, 2005.



ANGOTTI NETO, Hélio (org.). *Mirabilia Medicinæ* 10 (2018/1).

*Humanidades Médicas: Arte e Vida*

*Medical Humanities: Art and Life*

*Humanidades Médicas: Arte y Vida*

Jan-Jun 2018/ISSN 1676-5818

muebles, vestimentas, corte de pelo, presencia de bigote y actitud del médico poco observada en los días de hoy, sugieren una foto del siglo XX y es sobre eso que se está hablando.

La medicina exige competencias construidas más allá del conocimiento teórico y de habilidades específicas, a menudo manuales. Implemente, exige el aspecto actitud que implica la empatía. Este punto es crucial para entender por qué está habiendo un movimiento cada vez más fuerte en dirección y sentido de reaproximar arte y medicina y, así, como definido por Panda,<sup>12</sup> el arte de la medicina, o compasión, cuidado, simpatía. son los bloques de construcción de la práctica de la ciencia médica.

Puede parecer muy exagerado exigir que un estudiante del área de salud vea en el irreverente urinol La Fuente (1917), del francés Marcel Duchamps (1887- 1968), formas femeninas como un receptáculo de fluido masculino, en el caso, la orina. Sin embargo, no hay duda de que la mirada más allá de lo obvio, desfragmentado y plural del paciente, o incluso de la escena y de la obra es un entrenamiento médico muy valeroso y es ahí donde empiezan las ventajas del binomio arte y medicina en lo que se refiere a la práctica de una medicina basada en el paciente.

El médico necesita ver al individuo, su forma de comunicarse, el escenario en que está insertado, exactamente como un artista necesita. Es importante recordar que el artista plástico debe conocer arte, dominar las habilidades técnicas, pero le es crucial la empatía, condición sine qua non para la efectiva comunicación y transmisión de una idea a una obra que debe comunicarse con su observador. Y en esta afirmación anterior se tiene más en común: el médico necesita saber comunicarse y, en tiempos donde tener informaciones no es más un privilegio, construir redes de información y comunicarse tal vez sean los reales desafíos de estas dos profesiones, otro objeto de estudio. Nassar afirma que sin una comunicación de calidad no hay como reconstruir la relación médico paciente en el sentido de una práctica médica humanizada,<sup>13</sup> como preconizado por las nuevas Directrices Nacionales.<sup>14</sup> ¿Y cómo prepararse para tal desafío, que en el caso del profesional médico, define la vida con o sin calidad o incluso la muerte? ¿Cómo convencer a su paciente para contarle toda la verdad?

---

<sup>12</sup> PANDA, S. C., *op. cit.*

<sup>13</sup> NASSAR, Maria Rosana Ferrari. 'Comunicação e Humanização: a reconstrução do relacionamento médico – paciente como critério de qualidade na prestação de serviço'. In: *Contemporânea*, n5, 2005, p. 1-13.

<sup>14</sup> BRASIL. Ministério da Educação. *Diretrizes curriculares nacionais dos cursos de graduação em enfermagem, medicina e nutrição*: parecer CNE/CES 1.133 de outubro de 2001. Brasília, 2001.



¿Cómo hacerlo creer que su tratamiento le será bueno? ¿Cómo evitar los numerosos procesos relacionados con la profesión médica? La propuesta aquí evidenciada para la comunicación, herramienta de la empatía, es el uso del arte en la enseñanza médica. La perspectiva afectiva de las emociones de los estudiantes deflagradas a través del cine, la música, la pintura y la literatura despiertan valores y actitudes muchas veces inesperados, facilitando la comprensión de las emociones humanas y de las actitudes del paciente frente a la enfermedad, posibilitando así la construcción de conceptos relacionados a la Relación Médica Paciente y al uso de estos conocimientos aprendidos en las actividades de lo cotidiano.

De esta forma, se está de acuerdo con el estudio de Chen,<sup>15</sup> que demuestra el proceso de deshumanización del estudiante en el curso del curso de graduación a través de la escala Jefferson Scale of Physicians Empathy de pérdida de empatía y que afirma (...), es posible su reversión, ya que de donde hay posibilidad existen intervenciones en este proceso, contrariando la creencia de que no se aprende empatía y corroborando para estudios de que afirman poder sí, entrenar la empatía.<sup>16</sup> Y venido de encuentro con tal brillante afirmación, vale elencar las varias posibilidades de usar arte en la medicina.

1. Estudio de pinturas que evidencian la historia de la medicina, como herramienta motivacional para el aprendizaje de la medicina contemporánea;
2. Interpretación de obras, resaltando aspectos de la escena, trayendo un análisis cuidadoso basado en los hechos históricos que explican las obras;
3. Interpretación de obras, en la búsqueda de ejercitar, de forma sofisticada, la etapa de inspección del examen físico;
4. Utilización de patobiografías de personalidades de las artes como forma de abordar la patología contenida del currículo y, al mismo tiempo, ampliar el conocimiento general del estudiante, ya que se observa notablemente la pérdida de compromiso socio cultural

---

<sup>15</sup> CHEN, Daniel; LEW, Robert; HERSHMAN, Warren; ORLANDER, Jay. 'A Cross-sectional Measurement of Medical Student Empathy'. In: *Journal of General Internal Medicine*, vol. 22, 2007, p. 1424-1438.

<sup>16</sup> LAIRD, Linda. 'Empathy in the classroom: can music bring us more in tune with one another'. In: *Music Educators Journal*, vol. 101(40), 2015, p. 58-61; SOUSA, Maria do Rosário; NETO, Félix; MULLET, Etienne. 'Can music change ethnic attitudes among children?' In: *Psychology of Music*, vol. 33(3), 2005, p. 304-316; PARSONS, Christine E.; YOUNG, Katherine S.; JEGINDO, Else-Marie E.; VUUST, Peter; STEIN, Alan; KRINGELBACH, Morten L. 'Music training and empathy positively impact adults' sensitivity to infant distress'. In: *Frontiers in Psychology*, vol. 5, 2014, p. 1440.





ANGOTTI NETO, Hélio (org.). *Mirabilia Medicinæ* 10 (2018/1).

*Humanidades Médicas: Arte e Vida*

*Medical Humanities: Art and Life*

*Humanidades Médicas: Arte y Vida*

Jan-Jun 2018/ISSN 1676-5818

de los estudiantes con el progreso en el curso<sup>17</sup> por el gran volumen de informaciones que, en un modelo obsoleto, creen que todavía necesitan acumular y acaban por alejarse de fuentes de otros saberes no específicos del curso.

5. Cualquier otra forma! Siempre hay como usar biografías de artistas y sus obras como intermediarios del aprendizaje en salud humana.

Por desgracia, es importante subrayar que a pesar de la interdisciplinaridad aplicada para rescatar el sentido del conocimiento perdido con la fragmentación y la descontextualización<sup>18</sup> puede ser considerada placentera, exige mucho no sólo del alumnado, sino del docente que necesita vencer preescolar -conceptos como el de la jerarquización de los saberes y el temor del despreparo.

No se trata de nosotros, educadores, necesitamos hacer arte,<sup>19</sup> la cuestión es que los educadores se sienten incluso despreparados para la inserción del arte en el proceso de formación de nuestros médicos. ¿Cuántos de nosotros entendemos de arte, visitamos exposiciones, asistimos a espectáculos o conciertos? Y la respuesta es poder estimular en los profesores el desarrollo de la habilidad básica de mediación entre arte y contenidos médico-humanísticos. Es posible, con la participación de la emoción, como ocurre con los músicos de una orquesta, regir tal mediación de ojo en el buen producto final: un médico nuevo, o antiguo, que perturba y sorprende a su paciente, siendo un divisor de aguas en la vida del individuo que deposita en él su total confianza.

## Conclusiones

En estos términos, la utilización de las artes despunta como importante recurso pedagógico, orientado al rescate de los orígenes de la Medicina, que viene siendo pulverizada en los últimos 2000 años, siendo las tecnologías y la ciencia médica incorporadas para el beneficio del protagonista paciente en un proceso de mutualismo es facultativo entre el arte médico y la ciencia médica.<sup>20</sup> Figueiredo<sup>21</sup> resume este deseo en la frase:

---

<sup>17</sup> MORGADO, Flavio Eduardo Frony; MORAES, Maria Beatriz Villas Boas de. 'The use of descriptive statistics as a tool for the assessment of general knowledge questions in Progress Test'. *In: Third Lisbon Research Workshop: Economics, Statistics and Econometrics of Education*, 2015.

<sup>18</sup> SANTOS, Akiko. 'Complexidade e transdisciplinaridade em educação: cinco princípios para resgatar o perdido'. *In: Revista Brasileira de Educação*, vol. 13(37), 2008, p. 73-83.

<sup>19</sup> AZEVEDO, Valderílio Feijó, *op. cit.*

<sup>20</sup> SADE, Robert M.; STROUD, Martha R.; LEVINE, John H.; FLEMING, Glenn A. 'Criteria for Selection of Future Physicians'. *In: Annals of Surgery*, vol. 201, 1985, p. 225-230.



Los contenidos curriculares deberán enseñar no sólo la auscultación, sino la Escucha; no sólo la palpación, sino el confort a los que sufren; y no sólo tratar y sí ampliar el significado del acto de cuidar.<sup>22</sup>

En este caso, Trousseau (1869) dice: “El peor hombre de la ciencia es el que nunca es un artista, y el peor artista es el que nunca es un hombre de ciencia”.<sup>23</sup>

\*\*\*

## Bibliografía

- AZEVEDO, Valderílio Feijó. Uma breve história da Arte na Formação de Médicos. In: *Iatrico*, vol. 35, 2015, p. 40-48.
- BRASIL. Ministério da Educação. *Diretrizes curriculares nacionais dos cursos de graduação em enfermagem, medicina e nutrição*: parecer CNE/CES 1.133 de outubro de 2001. Brasília, 2001.
- CAMPOS, Gastão Wagner de Souza. *Um Método para Análise e Co-gestão de Coletivo*. São Paulo: Editora Hucitec, 2005.
- CHEN, Daniel; LEW, Robert; HERSHMAN, Warren; ORLANDER, Jay. ‘A Cross-sectional Measurement of Medical Student Empathy’. In: *Journal of General Internal Medicine*, vol. 22, 2007, p. 1424-1438.
- DUNES, Georgia. *O Paciente é... um Artista Plástico*. Rio de Janeiro: Editora Access, 2015.
- HEDGE, B. M. ‘Science and the art of medicine’. In: *Journal of Indian Academy of Clinical Medicine*, vol. 4, 1999, p. 1–3.
- ETCHEVERRY, Guillermo Jaim. ‘[El debate entre la ciencia y el arte de la medicina](#)’. In: Archivos Argentinos de Pediatría, vol. 109(4), 2011, p. 290-291.
- LAIRD, Linda. ‘[Empathy in the classroom: can music bring us more in tune with one another](#)’. In: *Music Educators Journal*, vol. 101(40), 2015, p. 58-61.
- MACHADO Georgia Dunes da Costa, JONES, Débora P. S., PESSOA, Roberto L. H. ‘[O Uso da Arte na Construção de Avaliações Cognitivas no Curso de Medicina do UNIFESO](#)’. In: *Anais do 52º Congresso Brasileiro de Educação Médica*. Rio de Janeiro: Associação Brasileira de Educação Médica, 2014.
- MILLARD, Mark W. ‘[Can Osler teach us about 21st-century medical ethics?](#)’ In: *Baylor University Medical Center Proceedings*, vol. 24(3), 2011, p. 227–235.
- MONTELEONE, Joana; VAZ, Marcelo. ‘[Sinapse - Medicina adota artes e letras](#)’. In: *Folha Online*, 2003.
- MOREIRA, Marco Antônio. *Aprendizagem significativa*. Brasília: UnB, 1999.

---

<sup>21</sup> FIGUEIREDO, L. F. S., *op. cit.*

<sup>22</sup> *Ibid.*, p. 19.

<sup>23</sup> ETCHEVERRY, Guillermo Jaim. ‘El debate entre la ciencia y el arte de la medicina’. In: Archivos Argentinos de Pediatría, vol. 109(4), 2011, p. 290-291.



ANGOTTI NETO, Hélio (org.). *Mirabilia Medicinæ* 10 (2018/1).  
*Humanidades Médicas: Arte e Vida*  
*Medical Humanities: Art and Life*  
*Humanidades Médicas: Arte y Vida*

Jan-Jun 2018/ISSN 1676-5818

- MORGADO, Flavio Eduardo Frony; MORAES, Maria Beatriz Villas Boas de. [‘The use of descriptive statistics as a tool for the assessment of general knowledge questions in Progress Test’](#). In: *Third Lisbon Research Workshop: Economics, Statistics and Econometrics of Education*, 2015.
- NASSAR, Maria Rosana Ferrari. [‘Comunicação e Humanização: a reconstrução do relacionamento médico – paciente como critério de qualidade na prestação de serviço’](#). In: *Contemporânea*, n5, 2005, p. 1-13.
- PANDA, S. C. [‘Medicine: Science or Art?’](#) In: *Mens Sana Monograph*, vol. 4(1), 2006, p. 127–138.
- PARSONS, Christine E.; YOUNG, Katherine S.; JEGINDO, Else-Marie E.; VUUST, Peter; STEIN, Alan; KRINGELBACH, Morten L. [‘Music training and empathy positively impact adults’ sensitivity to infant distress’](#). In: *Frontiers in Psychology*, vol. 5, 2014, p. 1440.
- RIBEIRO Fernanda dos Santos; PEREIRA Mariana F.; JONES Débora P. S., PESSOA Roberto H., MACHADO Georgia Dunes da Costa. [‘Impacto e Implicações da Utilização de Ícones da Arte como Disparadores de Discussão de Temas Médicos no Curso de Medicina do UNIFESO’](#). In: *53 CONGRESSO BRASILEIRO DE EDUCAÇÃO MÉDICA*. RIO DE JANEIRO: Associação Brasileira de Educação Médica, 2015.
- SADE, Robert M.; STROUD, Martha R.; LEVINE, John H.; FLEMING, Glenn A. [‘Criteria for Selection of Future Physicians’](#). In: *Annals of Surgery*, vol. 201, 1985, p. 225-230.
- SANTOS, Akiko. [‘Complexidade e transdisciplinaridade em educação: cinco princípios para resgatar o perdido’](#). In: *Revista Brasileira de Educação*, vol. 13(37), 2008, p. 73-83.
- SOUSA, Maria do Rosário; NETO, Félix; MULLET, Etienne. [‘Can music change ethnic attitudes among children?’](#) In: *Psychology of Music*, vol. 33(3), 2005, p. 304-316.