

ISSN electrónico: 1885-5210

DOI: <https://doi.org/10.14201/rmc2020164319330>

SOBRE LA VOCACIÓN MÉDICA A TRAVÉS DE OPINIONES TOMADAS DE LA LITERATURA MÉDICA Y DE FICCIÓN

The medical vocation through literature

Claudio HIDALGO-CANTABRANA¹; María GONZÁLEZ-GARCÍA²; Sara GONZÁLEZ-RODRÍGUEZ¹; Agustín HIDALGO²

¹Department of Food, Bioprocessing and Nutrition Sciences. North Carolina State University. Raleigh, NC, USA.

²Área de Farmacología, Departamento de Medicina, Universidad de Oviedo. Instituto Universitario de Oncología del Principado de Asturias, Fundación CajAstur. Instituto de Investigación Sanitaria de Asturias. Oviedo (España).

Correo electrónico: hidalgo@uniovi.es

Fecha de recepción: 30 de marzo de 2020

Fecha de aceptación: 7 de abril de 2020

Fecha de publicación: 15 de diciembre de 2020

Resumen

La vocación es una cualidad que define al buen médico y está presente en los profesionales sanitarios de referencia. La vocación médica puede definirse de varias formas, pero tal vez alcance un amplio consenso la que propone que es una motivación profunda de servicio al enfermo y a la sociedad que está determinada por las vivencias y el entorno. Si bien la mayoría de médicos y estudiantes de medicina invocan la vocación y el atractivo intelectual para su elección, no es menos cierto que el azar o la pertenencia a un determinado grupo social pueden ser decisivos en algunos casos. Los literatos, por su parte, suelen atribuir a sus personajes valores tradicionales de la medicina y de la vocación médica como el altruismo o la empatía, así como algunos estereotipos de la imagen de la profesión.

Palabras clave: vocación; valores de la medicina; razones para estudiar medicina; literatura y medicina.

Abstract

The vocation is a value intangible that defines the good doctor and is present in the reference healthcare professionals. The medical vocation can be defined in several ways, a broad consensus of acceptance for the one that proposes it as a deep motivation of service to the patient and society which is determined by the experiences and the environment. While most physicians and

SOBRE LA VOCACIÓN MÉDICA A TRAVÉS DE OPINIONES TOMADAS DE LA LITERATURA MÉDICA Y DE FICCIÓN

CLAUDIO HIDALGO-CANTABRANA; MARÍA GONZÁLEZ-GARCÍA; SARA GONZÁLEZ-RODRÍGUEZ; AGUSTÍN HIDALGO

medical students invoke the vocation and intellectual appeal for their choice, it is not less true that the chance or being part of certain social groups can be decisive in some cases. The writers, on the other hand, usually attribute traditional values of medicine and medical vocation to their characters such as altruism or empathy, as well as some stereotypes of the profession's image.

Key words: vocation; values of medicine; reasons to study medicine; literature and medicine.

Introducción

Se asume que la medicina es una profesión vocacional, aunque es posible que no exista unanimidad en lo que engloba ese concepto ni cuál de las acepciones aplica a la elección de la profesión por cada médico. De forma similar, puede haber dificultades para identificar los elementos que constituyen la vocación, así como los factores determinantes de los mismos. Esto es particularmente importante porque el ejercicio de la profesión médica se ha visto modificado por la evolución social, científica y tecnológica, lo que sin duda ha contribuido a la dificultad de hablar de un único perfil de médico; antes bien, la especialización de la atención sanitaria permite la cabida de diferentes perfiles profesionales.

Por otra parte, no es menos cierto que la medicina y los médicos forman parte de los relatos de obras literarias de prácticamente todos los géneros (teatro: *El médico a palos o el enfermo imaginario*, de Moliere; novelas: *La casa de Dios*, de Samuel Shem; poesía: *El Lítio*, de José Agustín Goytisolo.; biografías o autobiografías: *El árbol de la ciencia*, de Pío Baroja; ensayo: *Introducción a la filosofía de la medicina*, de Wulff, Pedersen y Rosenberg; historias y vivencias de la medicina: *Ante todo no hagas daño*, de Henry Marsh; *Si puede no vaya al médico*, de Antonio Sitges-Serra). En ellas, los autores otorgan a los médicos papeles tan variados como consejero, sanador, confidente, formador, político, gestor... No debe extrañar por tanto que se encuentren alusiones a la vocación o a las razones por las que los médicos decidieron elegir su profesión, como tampoco es excepcional que algunos autores aludan a la imagen del médico o conjeturen sobre rasgos vocacionales de los

mismos o sobre la razón última de la medicina o de la dedicación a su ejercicio.

En este artículo se incide en algunos aspectos del concepto de vocación médica y se aportan algunas opiniones o razones para la elección de la profesión invocadas por médicos o atribuidas por literatos a algunos de sus personajes.

¿Por qué ser médico hoy?

Diversos estudios han puesto de manifiesto que las razones altruistas (68% de los casos) e intelectuales (en el 25%) son las que mayoritariamente inducen a los estudiantes a elegir la carrera de medicina, frente a un 4% que reconoce razones personales y otro 4% razones instrumentales¹. Datos similares han sido aportados por otros autores que inciden en los aspectos altruistas y humanitarios de la elección^{2,3}. Tal vez esta es la razón por la que algún autor ha aseverado que las razones actuales para ser médicos pasan por ser «*las mismas razones de siempre: para cumplir con la profunda vocación de saber para ayudar al semejante que sufre, para obedecer al impulso de escrutar la naturaleza y así cumplir con el insoslayable mandato humano de conocer, para transmitir a las nuevas generaciones eso que logramos saber y dar testimonio, con nuestra conducta, de aquello que cuando nos iniciamos quisimos –y a veces logramos– ser*»⁴. Y esto es así, continúa Etcheverry, porque «*El mundo no comienza con cada generación, es un fluir continuo y si no advertimos que provenimos de un pasado, difícilmente podemos crear un futuro significativo*»⁴. Puede, por tanto, que no sea necesario añadir nada nuevo a lo que ha sido el médico y la práctica de la medicina a lo largo de la historia.

No disiente de este planteamiento el epidemiólogo y médico de familia Juan Gérvas⁵ cuando reconoce como razones para ser médico las siguientes: A) Razones personales: «*No se ejerce la medicina sin implicarse, sin afectarse, sin poner parte personal en cada encuentro con el paciente o con la familia*»; b) Razones sociales, es decir, por la consideración social del médico; c) Razones científicas: *porque la medicina es una combinación de ciencia y arte; ser médico supone dominar una parte poderosa de la ciencia y de la técnica, de enorme impacto en el paciente*; y d) por Razones prácticas dado que el Grado en Medicina aporta mucha versatilidad a la vida y hay muchas formas de ejercer la medicina, sin olvidar que «*Nada humano es ajeno a la medicina*». Y estos razonamientos, incide Gérvas, son sostenibles aún cuando no falte quien plantee si aún es necesario estudiar medicina dado que todo está en internet. A quienes así piensan les dice nuestro autor que: a) Creer en las tecnologías como solución al sufrimiento y al temor a la muerte es insensato. Las tecnologías solo ayudan; b) Las tecnologías no pueden ofrecer ni la compasión, ni la empatía, ni la piedad que puede dar a manos llenas un médico científico y humano; c) No hay enfermedades sino enfermos: *Las enfermedades son estados cambiantes que cada paciente vive de forma personal*; y d) La práctica de la medicina consiste en entender a los enfermos. Y los enfermos no somos máquinas.

Por eso, «*Estudiar medicina es y será un reto, lleno de esfuerzos, de satisfacciones, de un futuro variado y variable*» en el que «*Entender la enfermedad y sus orígenes, conocer sus posibles remedios, mejorar las condiciones de salud y aliviar el dolor de un enfermo son las principales razones de eso que llaman “vocación médica”. La satisfacción personal que se consigue al lograr estos objetivos es, a no dudarlo, una de las más importantes razones para elegir ser médico, hoy y siempre*»⁶.

Sobre el concepto de vocación

Todos tenemos una idea aproximada de qué significa vocación, aunque su significación última

admite controversia y, para algunos autores es un término sobredimensionado y con un significado sobreactuado⁷. Etimológicamente deriva del latín *vocatio* que significa acción de llamar; y como tal llamada es entendida la vocación por muchos autores. El diccionario de la RAE, en la primera acepción de la palabra, entiende por vocación la «*Inspiración con que Dios llama a algún estado, especialmente el de religión o sacerdocio, pero también la define como inclinación hacia cualquier estado, profesión o carrera*». No siendo infrecuente la concepción de la medicina como «un sacerdocio».

El Profesor Gregorio Marañón⁸ en su libro *Vocación y ética y otros ensayos*, un texto de 1935, editado en 1946, dice que vocación es «*la voz que nos llama hacia la profesión y ejercicio de una determinada actividad*»; y distingue entre diferentes tipos de vocación: a) la vocación que él estima por antonomasia, la religiosa, definida como una «*expresión pura de amor hacia un objeto específico y altísimo, que arrastra a servirla por encima de todo lo demás y para lo cual no es necesaria aptitud alguna*; b) otras vocaciones como la artística, la científica o la pedagógica, que exigen el mismo amor desinteresado y exclusivo y que, además, requieren una estricta aptitud; c) las vocaciones por las profesiones liberales y los oficios, a los que llama vocaciones habituales, que servirán al individuo al poseerla; y d) la vocación médica, «*necesaria para ser un buen médico*», que es exigida por los dos aspectos de la medicina que requieren «*atracción intransferible hacia su objeto, espíritu de sacrificio y aptitudes específicas (su práctica desinteresada, tantas veces comparada con el sacerdocio) y su estrecha alianza con la investigación científica*» dada la «*ineludible necesidad de investigar que el médico tiene, y que es, en el abogado o en el militar, contingencia muy accidental*». Por último, indica que vocación significa «servir» al objeto de la vocación, lo que en el caso de la medicina deberíamos entenderlo como voluntad inequívoca de servir al enfermo y a la sociedad.

Brotons Gimeno también se refiere a la vocación diciendo que es una llamada, en el sentido que utiliza Marañón para la llamada religiosa, aunque apostilla que es «una inclinación fanática de salvar vidas, de borrar el dolor y de ayudar al necesitado». Y asegura que «La Medicina ofrece tener sueño y no dormir, estar cansado y estudiar, estar fatigado y escuchar a nuestros enfermos, estar sano y ser azotado por las enfermedades de nuestros prójimos. Medicina es irradiarse, contagiarse, quemarse y enloquecerse cada día» y que «El que ame la vida muelle, la vida cómoda y fácil, el que quiera ser hombre-horario, el que quiera recibir prebendas, la Medicina es un mal campo: La medicina jamás le entregará su mensaje, y el médico será como un extraño o un contrabandista»⁹.

Graue⁶ por su parte, considera que «Las oscuras razones de la vocación médica son muy intrincadas y van desde las percepciones particulares o la tradición familiar, hasta las legítimas aspiraciones sociales y económicas del interesado; el deseo de servicio o el interés por la biología humana o la determinación, por exclusión, de otras posibilidades p.e. la falta de vocación para las ciencias sociales o el rechazo intelectual por las matemáticas»⁶. Y que la vocación es una incógnita que las aptitudes condicionan pero no definen.

De forma similar, en el mundo del arte se detectan las diatribas de definir vocación. A modo de ejemplo, el literato Haruki Murakami (2017), se refiere a la vocación de escribir en los siguientes términos: «No sé cómo explicarlo de forma precisa, pero para lograrlo hace falta algo especial. Obviamente se requiere talento, brío y la fortuna de tu lado, como en muchas otras facetas de la vida, pero por encima de todo se necesita determinada predisposición. Esta predisposición se tiene o no se tiene. Hay quienes nacen con ella y otros la adquieren a base de esfuerzo»¹⁰. «Respecto a la predisposición, todavía no se sabe gran cosa de por qué existe, y tampoco se habla mucho de ello al no tratarse de algo que se pueda visualizar o verbalizar»¹⁰.

Dejamos para el final la opinión del doctor Valentín Fuster (2016) que considera que la

vocación puede ser entendida como una «*motivación profunda que sólo es posible de manera individual*»¹¹.

Razones aludidas por algunos médicos

Dadas las características de los estudios de medicina y las características sociológicas de nuestro país, durante mucho tiempo únicamente pudieron acceder a los mismos los habitantes de ciudades con facultades de medicina y los hijos de familiar que podían permitirse sufragar los estudios en centros universitarios alejados de los pueblos y las ciudades de residencia. Por eso, hasta que empiezan a cambiar las condiciones sociales y el ascensor social se hace evidente en los años 60, la mayoría de los estudiantes de medicina eran hijos de médicos, lo que ha llevado a algún autor a plantearse si habría alguna cuestión genética¹², lo que él mismo descarta. Pero esta circunstancia puede justificar que en este apartado acudamos a ejemplos de influencia familiar en la decisión de estudiar medicina, a la vez que nos sirve de excusa para basarnos en opiniones vertidas por médicos o sus descendientes en los que se han dado estas circunstancias y que nos han dejado sus testimonios.

A modo de ejemplo, el profesor Miquel Vilar-dell¹² pondera la influencia que tuvo la imagen social de su padre (médico de pueblo), del que dice que tenía el reconocimiento de sus enfermos («La gente lo quería y reconocía su trabajo»), solucionaba problemas («era empático, dedicaba muchas horas a su profesión, y tenía habilidades y competencias determinadas para solucionar los problemas de la gente»), tenía buena relación con el entorno («Comunicaba con facilidad» «Capacidad para expresarse con corrección y explicar las cosas con sencillez»), estaba satisfecho con su trabajo («Yo lo veía feliz»). Por todo ello, su padre se convierte en referente («Desde pequeño yo quería ser como mi padre, quería ser médico de pueblo, y esta era mi auténtica vocación»). En consecuencia, entiende que la vocación la determinan las vivencias y el entorno.

SOBRE LA VOCACIÓN MÉDICA A TRAVÉS DE OPINIONES TOMADAS
DE LA LITERATURA MÉDICA Y DE FICCIÓN

CLAUDIO HIDALGO-CANTABRANA; MARÍA GONZÁLEZ-GARCÍA; SARA GONZÁLEZ-RODRÍGUEZ; AGUSTÍN HIDALGO

De forma similar, Alejandra Vallejo Nájera¹³ reconoce la influencia de su padre a edad muy temprana: «A los seis años descubrí la esencia y significado de la profesión de mi padre. Hasta entonces, yo ignoraba en qué consistía ser psiquiatra, sólo sabía que mi papá era un médico diferente. No ponía inyecciones ni miraba la garganta. (...) «La bata blanca le confería un aire pulcro y bienoliente. Me explicó que él ayudaba a los demás a estar contentos, a tener amigos, a ver que el cielo es azul y no verde como algunos creían». Yo les hago preguntas y ellos me cuentan sus ideas. Cuando éstas son tristes o raras, entonces se las curo». «Aquella sublime revelación dio un vuelco a mi profesión futura; abandoné mi anhelo de ser azafata o mamá y decidí ser médico de ideas extravagantes, igual que mi padre».

También lo reconoce el doctor Jovell cuando dice que «Como hijo de un médico de cabecera que trabajaba en un barrio obrero de Sabadell crecí predestinado a ser médico de enfermos y no de enfermedades»¹⁴. Y esta especie de determinismo también parece estar presente en el doctor Oliver Sack¹⁵ que reconoce la influencia de sus padres (ambos médicos) en la vocación de varios de sus hijos incluido él. Dice así: «Para sus pacientes, a menudo era amigo además de médico. El intenso interés que prestaba a la totalidad de la vida de sus pacientes le convertía, al igual que ocurría con mi madre, en un maravilloso narrador. Sus historias médicas nos cautivaban de niños, y fueron en parte responsables de que Marcus, David y yo siguiéramos la vocación de nuestros padres». Y así quedó «reconocido» en su caso cuando cumplió los 14 años. (Tabla 1). Claro que en el caso de Oliver Sachs hubo factores añadidos dado que su primera intención fue dedicarse al trabajo de laboratorio en vez de a la clínica, pero, dadas sus escasas habilidades, sus jefes le dijeron: «Sacks, es usted una amenaza para el laboratorio. Por qué no se dedica a visitar pacientes..., cometerá menos desastres». Ese fue, reconoce Sacks, «el innoble comienzo de mi carrera clínica»¹⁵.

Pero no es el único que desde la medicina manifestó más inclinación por la tarea científica que por la asistencial. Así, en su biografía sobre Yersin, Deville¹⁶ indica que Yersin mantuvo todo el tiempo una curiosidad amplia y dispersa en la que la medicina sólo ocupaba una parte. «Le interesan las máquinas, las minas, la metalurgia, el embotellado de aguas minerales, la ingeniería civil y las obras públicas». Así es como él concibe el estudio. «Sólo hace falta observar y Yersin observa mucho. Más tarde, él se ocupará de las máquinas, como lo hacía con las cometas, para desmontarlas, volverlas a montar, mejorarlas. Eso es siempre más eficaz que leer las instrucciones de uso». Pero sobre todo era un naturalista y un aventurero por lo que aceptaba sólo a regañadientes los encargos del Instituto Pasteur de atender tal o cual emergencia sanitaria en alguna parte del mundo donde Francia tuviera intereses.

También se puede llegar a la medicina como estación final del proceso de buscar un sentido a la existencia. Cuenta Paul Kalanithi¹⁷ que llegó a la medicina buscando la relación entre la biología, literatura y moral, intentando comprender el «hombre fisiológico-espiritual» del que hablaba Walt Whitman y que según este mismo autor sólo el médico puede comprender plenamente. Así pues se decidió por la medicina porque «Practicando la medicina podría continuar buscando una filosofía biológica seria. La especulación moral era muy endeble comparada con la acción moral» (...) «La Facultad de Medicina me ayudó a comprender mejor la relación entre el sentido, la vida y la muerte» porque los pacientes concretos no son simples abstracciones filosóficas. No obstante, Kalanithi, coincide de alguna manera con Marañón cuando asemeja su tarea de médico a la de pastor: «De haber sido más religioso en mi juventud, quizá me habría convertido en pastor, porque era un papel pastoral el que yo había deseado asumir». Y también se puede entender que, pese a reiterar que no se había planteado la elección de la medicina, reconoce la influencia paterna: «Su facilidad para establecer un contacto humano y la confianza que infundía en los pacientes eran un ejemplo para mí»¹⁷.

SOBRE LA VOCACIÓN MÉDICA A TRAVÉS DE OPINIONES TOMADAS
DE LA LITERATURA MÉDICA Y DE FICCIÓN

CLAUDIO HIDALGO-CANTABRANA; MARÍA GONZÁLEZ-GARCÍA; SARA GONZÁLEZ-RODRÍGUEZ; AGUSTÍN HIDALGO

Tabla 1. Algunas de las razones esgrimidas por médicos para elegir sus estudios.

Autor	Razones	Texto explicativo
Sacks, O, 2015 ¹⁵ , 2003 ³⁰	Como alternativa a la falta de otras aptitudes	«Sacks, es usted una amenaza para el laboratorio. Por qué no se dedica a visitar pacientes..., cometerá menos desastres». Ese fue, reconoce Sacks, «el innoble comienzo de mi carrera clínica».
	Tradición familiar	«Cuando cumplí catorce años quedé “entendido” que iba a ser médico; mis padres eran médicos, mis hermanos estudiaban medicina. Mis padres se habían mostrado tolerantes, incluso complacidos, con mi interés por la ciencia, pero ahora parecían pensar que ya estaba bien de jugar».
Vallejo Nájera, JA, 1994 ³¹	Influencia paterna	«Pero al final pudo más el ejemplo de mi padre, la admiración que sentía por él, y acabé matriculándome en Medicina. Y no me arrepiento». Mi vocación era curar enfermos; pocas satisfacciones tan grandes como ésa».
Ortiz Picon, 1980 ¹⁸	Imposición familiar	«Perteneciendo yo a una familia de abogados y gentes de letras, y habiendo obtenido un expediente de bachillerato bastante más satisfactorio en las materias de letras que en las de ciencia, ignoro por qué fui inducido –cuando tenía 16 años– a estudiar la carrera de médico. El caso es que –sin vocación, pero sin resistencia– me matriculé en el llamado “curso preparatorio”. D. Teófilo le preguntó “y usted, ¿por qué estudia Medicina?, ¿por qué no se dedica a otra cosa? A lo que respondí: porque, como cualquier chico rico, deseo conseguir un título universitario».
Brotons, 1968 ⁹	El médico como placebo	«La primera medicación que recibe el enfermo es el propio médico; todo lo demás se da por añadidura. Si falla el médico, faltan todas las técnicas y todas las organizaciones. El médico lo rellena todo por el rebosamiento de su vida interior».
Kalanithi, 2016 ¹⁷	Búsqueda de sentido a la existencia	«Practicando la medicina podría continuar buscando una filosofía biológica seria. La especulación moral era muy endeble comparada con la acción moral».
O’Sullivan, 2016 ³²	Sentido de la vocación	«Hay un talento innato» pero es necesario desarrollar capacidades de relación humana: hay que aprender a «escuchar cómo las personas cuentan las cosas, sus propias historias, cómo personas con educaciones y vivencias distintas describen su dolor de cabeza, de ahí que entender qué les pasa, y para ello no basta con fijarse en los hechos, también es necesario atender a las sutilezas del lenguaje. La mayoría de las cosas se pueden aprender, pero hay que tener un cierto talento innato».
Marsh H, 2016 ¹⁹	Por azar	Me había convertido en médico no porque tuviera una gran vocación, sino a causa de una crisis vital».
Graue, 2009 ⁶	La profesión más completa	La medicina es y será la profesión más completa e interesante de todas aquellas ramas del conocimiento humano: «todo lo que afecta al ser humano, todo, absolutamente todo: el entorno social, ecológico, económico, cultural, familiar, sanitario, etc., es susceptible de ser estudiado, al menos en algunos de sus aspectos o consecuencias por ella».
Levi Montalcini, 2011 ³³	Por altruismo	«En aquellos días tomé mi decisión: convencería a mi padre para que me dejara seguir estudiando y haría medicina. Así lo comuniqué a Giovanna, añadiendo ingenuamente que yo la curaría».

SOBRE LA VOCACIÓN MÉDICA A TRAVÉS DE OPINIONES TOMADAS
DE LA LITERATURA MÉDICA Y DE FICCIÓN

CLAUDIO HIDALGO-CANTABRANA; MARÍA GONZÁLEZ-GARCÍA; SARA GONZÁLEZ-RODRÍGUEZ; AGUSTÍN HIDALGO

Autor	Razones	Texto explicativo
	Vocacional	«Estaba convencida de que la profesión que más me convenía era la de médico. Aunque de manera vaga, siempre me había atraído, y ya durante la guerra quise ser enfermera, dando por hecho que no podía llegar a médico. Mi padre también (...) objetó que (la de medicina) era una carrera larga y difícil, poco apta para mujeres; que había dejado los estudios hacía tres años –debido a la 2ª guerra mundial– y no me sería fácil retomarlos. Yo le aseguré que no me asustaba. Tomaría clases y me prepararía».
Gavilán E, 2019 ³⁴	Por azar	Un hecho desencadenante. Un gatito refugiado en el motor del coche resulto mortalmente herido al arrancarlo. Impresionado por el suceso, la primera intención fue hacerse veterinario pero cambió a medicina por la siguiente reflexión: «si lo que me conmueve es el sufrimiento y lo que quiero es dedicar mi vida a aliviarlo, ya que me pongo, ¿por qué no aliviar el sufrimiento humano, que me pilla más cerca?. Así fue como decidí ser médico».

Pero no todo el que acaba en medicina lo hace por emulación de familiares ni por vocación. De esta forma, se ha invocado que tal vez la afluencia a la medicina que se ha producido en los últimos años no responda exclusivamente a factores vocacionales sino que otros como el empleo pueden haber tenido un peso decisivo. Tal vez por esto, en un momento determinado, la Conferencia de Decanos planteó la necesidad de instaurar pruebas que evaluaran la vocación y algunas habilidades de los candidatos a ingresar en los estudios de medicina. Pero no es menos cierto que esto no es nuevo.

A modo de ejemplo, el que fuera catedrático de Histología de la Universidad de Granada, Profesor José Manuel Ortiz Picón¹⁸, en su biografía ofrece un ejemplo de cómo una persona sin vocación por la medicina llega a apasionarse por la investigación histológica y alcanzar el máximo grado académico: «Procediendo de una familia burguesa y “de letras”, no acierto a comprender qué me impulsó hacia la Medicina, sin vocación de médico. El caso es que pronto me orienté hacia la parte menos pragmática de la Medicina; y si me abrí camino en ella, quizá fue por encontrarme en el ámbito científico por mí escogido –la Histología– con menos competidores que los que hubiese hallado en cualquier especialidad clínica»¹⁸.

Más recientemente, el neurocirujano Henry Marsh¹⁹ explica que «*Me había convertido en médico no porque tuviera una gran vocación, sino a causa de una crisis vital*». No había nadie en la familia que ejerciera la medicina y que el único antecedente había sido un bisabuelo materno que ejerció en un remoto pueblo de la Prusia rural. Tras un desengaño amoroso, Marsh se fue a un pueblo minero a trabajar como camillero de hospital. «*Tras haberme pasado medio año viendo operar a cirujanos, decidí que quería dedicarme a eso. La violencia controlada y altruista de la cirugía me resultaba profundamente atractiva. Era un empleo seguro, que parecía entrañar cierto grado de emoción y una combinación de habilidades manuales y capacidades mentales, así como poder y estatus social. Aun así, no fue hasta ocho años más tarde, cuando vi aquella cirugía de aneurisma durante mi residencia, cuando descubrí mi verdadera vocación*»¹⁹.

Y los hay que llegan sin una idea clara, como es el caso de Claude Bernard, el creador del método experimental en medicina descrito en su libro *Introducción al Estudio de la Medicina Experimental*. Según cuenta el Profesor Pedro Garcia Barreno²⁰ en la introducción a la edición de la obra de Claude Bernard antes citada, sus primeros educadores consideraron que debía estudiar para

eclesiástico por lo bien que aprendía latín; sus padres estimaban que debía dedicarse al comercio para lo que lo consideraban dotado; el propio Claude Bernard soñó con ser dramaturgo y a ello le dedicó sus mejores empeños y con tal fin se trasladó a París donde, para subsistir y mientras consiguiera una obra meritoria, trabaja como ayudante de boticario. Un día presenta una obra de teatro a un crítico literario que, a la vista de la calidad del trabajo, le recomienda que, ya que ha trabajado en una farmacia, estudie medicina. Claude Bernard fue un estudiante mediocre y terminó los estudios sin pena ni gloria. Afortunadamente para la medicina le tocó hacer prácticas con François Magendie de quien aprendió los fundamentos de la investigación a la que se consagró.

También es anecdótica la decisión del médico checheno Khassan Baiev de estudiar medicina. En uno de sus viajes con fines deportivos, vio desde el autobús un edificio con un símbolo de un cáliz con una serpiente blanca enrollada en él. Esto le llamó mucho la atención y se preguntó: «¿Por qué no podía convertirme en médico?»²¹. Años más tarde descubrió que el significado de ese símbolo era la muda de la serpiente representando renovación y cura. Este hecho azaroso es común a muchas profesiones como ha recordado Jordi Ibáñez Fanés²². En un pasaje de su obra *El reverso de la historia*, Ibáñez Fanés se refiere a la vocación por la profesión universitaria, por el ejercicio de la actividad académica y, para ello, alude al libro *El Político y el científico* en el que Max Weber confiesa «que le debe al azar el haber podido iniciar su carrera académica». Ibáñez se manifiesta partidario de que «el azar, el apellido o la procedencia familiar, la pertenencia a un determinado mundo social,

todo eso cuenta como punto de partida»²². La Tabla 1 aporta más ejemplos de las razones esgrimidas por diferentes médicos.

Razones encontradas en la literatura no médica

Si bien en los ejemplos que hemos comentado en el apartado anterior ha tenido un peso importante la influencia familiar, el azar y cierta inclinación a la ciencia, los literatos suelen atribuir a sus personajes valores tradicionales de la medicina y de la vocación médica como el altruismo, la empatía y algunos estereotipos de la imagen y el papel de la profesión. La Tabla 2 recoge algunos textos extraídos de lecturas dispersas. A continuación, comentamos algunos ejemplos con un poco más de detalles.

Henning Mankell²³, en su novela *Botas de lluvia suecas* pone en boca de su protagonista Fredrik Welin, las siguientes expresiones: «Hoy quizá esté arrepentido de haberme hecho médico, algo que decidí cuando tenía quince años. Ahora me resulta más fácil comprender a mi padre, el camarero constantemente hastiado, que en cierta ocasión me observó disgustado y me preguntó si de veras pensaba que tenía sentido pasarme la vida metiendo cuchillos en los cuerpos de otras personas» (...) *En honor a la verdad, me hice médico porque así se lo había dicho a mi padre. Si él hubiera muerto antes de que yo terminara mis estudios de medicina, los habría interrumpido inmediatamente*»²³. Mankell resalta aquí dos aspectos; el primero, la decisión precoz de querer ser médico, y el segundo, la imagen que el profano puede tener o haber tenido de la cirugía en algún momento de la historia.

SOBRE LA VOCACIÓN MÉDICA A TRAVÉS DE OPINIONES TOMADAS
DE LA LITERATURA MÉDICA Y DE FICCIÓN

CLAUDIO HIDALGO-CANTABRANA; MARÍA GONZÁLEZ-GARCÍA; SARA GONZÁLEZ-RODRÍGUEZ; AGUSTÍN HIDALGO

Tabla 2. Algunas razones atribuidas por diferentes literatos a sus personajes en relación a la elección / rechazo de la medicina como tema de estudio o actividad profesional.

Autor	Razones	Texto explicativo
Merino JM, 2014 ³⁵	Rechazo de la idea de ser médico	«Yo no estudié Derecho, como quería mi padre, porque pretendía tener una vida más aventurera que la de los juzgados, ni tampoco Medicina como el Tío Jero, porque sentía rechazo ante la idea de la enfermedad siempre cercana, de la costumbre de las lentas agonías hospitalarias».
Herbert J, 2001 ³⁶	Falta de aptitudes	«De niño quería ser científico o doctor. Un hombre de bata blanca. Más pronto que tarde descubrí mi falta de aptitudes: me tomó años aceptar la redondez de la tierra».
Abad Faciolince, 2007 ³⁷	Falta de aptitudes	«Mi papá fue siempre de una torpeza absoluta con las manos. Era demasiado intelectual incluso para ser médico, y carecía por completo de esa destreza de carnicero que debe tener, en todo caso, un cirujano» «Ejercía la medicina desde un punto de vista netamente científico, pero sin un contacto directo con los pacientes y con la enfermedad, prefería prevenirlas, en interminables jornadas de vacunación o de enseñanza de normas higiénicas básicas».
Deville P, 2014 ¹⁶	Medicina como sacerdocio	«Me preguntas si le voy cogiendo gusto a la práctica de la medicina. Sí y no. Me da un gran placer curar a quienes vienen pidiéndome consejo, pero no quisiera hacer de la medicina un oficio, quiero decir que nunca podré pedirle a un enfermo que me pague por los cuidados que haya podido prestarle. Considero la medicina un sacerdocio, como ser pastor espiritual. Pedirle dinero a un enfermo para sanarle es un poco como decir: la bolsa o la vida».
Mankel, 2015 ³⁸	Elección precoz de especialidad	«Y siempre vienen nuevas generaciones de médicos. Cecilia y Krister tienen un hijo. Un joven que acaba de empezar a estudiar medicina en la universidad de Umea. Si no lo he entendido mal, ya tiene decidida la especialidad que hará en su día. Quiere ser neurólogo. No le he preguntado por qué. Pero me figuro cuál será su respuesta. Una respuesta que puedo formular enseguida. Está bien meditada»
Shriver, 2012 ³⁹	Por qué alguien quiere ser médico	«Personalmente Shep no entendía por qué alguien quería ser médico. Oh, sí, las tareas de poner un stent en una arteria o desatascar una bañera eran técnicamente afines. Sin embargo, un médico era también como un fontanero que dedica un considerable porcentaje de su tiempo a llamar a la puerta y decir: Lo siento, pero no puedo desatascarle la bañera. Eso era lo único para lo que servía la interpretación, la parte del “lo siento”. Y después se marcha y tal vez salude con la mano, dejando al cliente con agua espumosa atascada en el cuarto de baño. Por qué alguien quería un trabajo como ése».
Mankel H, 2016 ²³	Ganar dinero	«Desconfiaba de los que hacían medicina para ir a trabajar a los países pobres. Yo estudiaba para ser médico porque quería ganar un buen sueldo y tener libertad de elegir dónde quería trabajar. La idea de viajar a Asia o a África me resultaba totalmente ajena. Consideraba que aquellos compañeros míos de estudios que sopesaban trabajar en países pobres no eran más que unos ingenuos que seguramente tendrían que arrepentirse. Hoy sospecho que me equivoqué».
	Elección precoz	«Hoy quizá esté arrepentido de haberme hecho médico, algo que decidí cuando tenía quince años».
Neuman A, 2012 ⁴⁰	Vocación	Vocación: «Una vocación es una misión permanente. O sea, una manera refinada de evitar lo desconocido».
Hailey A, 1965 ⁴¹	Perfil vocacional	Determinación de ser médico: «Su determinación de ejercer la medicina sin compromisos, clara, honradamente, con toda la exactitud posible en el campo médico. Para todos los que no pensaban así, para los claudicantes, los intrigantes, los perezosos, los ambiciosos a toda costa, David Coleman no tenía más que desprecio y asco».

Por otra parte, el doctor Frankenstein, el personaje creado por Mary Shelley, puede ser una expresión del médico dado a la indagación científica ya que ha sido dibujado reconociendo la influencia del Prof. Waldman en la elección de una rama concreta de la filosofía natural, la que profesaba el tal profesor. Y es a partir de ahí como se oriente hacia el estudio «*de la estructura del cuerpo humano y, en realidad, de cualquier animal dotado de vida*»²⁴, y a la fisiología.

Por su parte, el Dr. Escobedo que presenta Gabi Martínez²⁵ en su novela *Las defensas* decide estudiar medicina porque el cerebro siempre le ha fascinado y quiere investigar en enfermedades neuronales autoinmunes a raíz del diagnóstico de una espondilitis anquilosante a una hermana, lo que «*fue una revelación para mi carrera, porque adentrarme en el nuevo campo me reveló la perversa belleza de la autoinmunidad (“un organismo agrediendo a sí mismo”) y sus consecuencias en la neurología, en ese cerebro que desde siempre me había atraído*»²⁵. La orientación del personaje a la investigación científica queda patente en los siguientes términos: «*Ni dioses ni artistas podían competir con la creatividad objetiva de las moléculas, que actuaban como una verdad incontestable ante los vaivenes cotidianos*».

También Silvia Abascal²⁶ nos deja algunas reflexiones sobre la empatía a la luz de la calidez de trato recibida durante su enfermedad: «*La empatía es la capacidad cognitiva de percibir y penetrar profundamente en los sentimientos del otro. Es una destreza que forma parte de la inteligencia emocional, una habilidad de la comunicación interpersonal. Aquel que es reconocido como empático tiene la particular habilidad de estar consciente, de reconocer, comprender y apreciar los sentimientos de los demás. (...) Es como un don personal de una conciencia social. Aquel que lo posee no necesita mentalizarse para desarrollarlo. La habilidad de leer en los sentimientos de los demás está. Fluye*»²⁶.

Pero no faltan quienes nos aportan datos ilustrativos del proceso de aprendizaje en clínica

tomados de experiencias personales: «*Esta tarde me he despertado con dolor de oído y he ido a urgencias. Después de que me examinaran, el titular le ha preguntado al de prácticas qué tratamiento me daría: Antibiótico y antiinflamatorio. De forma refleja yo he saltado diciendo que no. Yo he hecho tintinear mi medalla de las alergias ante el panoli de prácticas. Entonces cuando el titular ha acabado de exponer todo lo que pensaba, le ha dado dos lecciones. PRIMERA: deja que el paciente termine de hablar, te puede enseñar muchas cosas, y, en este caso, ya te estaba diciendo con la medalla que es alérgico. Este tipo de pacientes suelen venir con la lección aprendida, y pueden darte muchos más datos de los que tú puedas percibir. SEGUNDA: Antes de recetar, mírate la historia clínica, por favor*»²⁷.

Y tampoco faltan quienes muestran la admiración por la elección de la profesión, en este caso de oncología infantil, como comenta Sergio del Molino²⁸: «*No sé si escogieron esa especialidad o si la especialidad las escogió a ellas, pero no entiendo cómo una licenciada en medicina, que puede trabajar en otros ámbitos, acaba ejerciendo de oncóloga pediatra. Es peor que ser un oncólogo a secas. Enfrentarse a la mirada de un niño con cáncer es mucho más valiente que afrontar la de un adulto. Para este cabe la metáfora del castigo moral*»²⁸. Pero también transmite la inquietud de los familiares que intentan detectar «*cualquiera palabra, cualquier inflexión en la voz, cualquier gesto, nos sirve para aguantar un día más. Pueden darnos la alegría o quitárnosla con una simple mueca*»²⁸. Algo que los médicos deben gestionar adecuadamente porque «*El médico no puede erigirse en juez del enfermo ni condenarlo, sino que debe intentar comprenderlo y prestarle ayuda*»²⁹.

Referencias

1. Soria M, Guerra M, Giménez I, Escanero JF. La decisión de estudiar medicina: características. *Educ. Med.* 2006; 9(2): 91-7.

SOBRE LA VOCACIÓN MÉDICA A TRAVÉS DE OPINIONES TOMADAS
DE LA LITERATURA MÉDICA Y DE FICCIÓN

CLAUDIO HIDALGO-CANTABRANA; MARÍA GONZÁLEZ-GARCÍA; SARA GONZÁLEZ-RODRÍGUEZ; AGUSTÍN HIDALGO

2. Gutiérrez-Medina S, Cuenca-Gómez D, Álvarez-De Toledo O. ¿Por qué quiero ser médico? *Educ Med*.11; 2008 (Supl. 1): S1-S6.
3. Perales A, Mendoza A, Sánchez E. Vocación médica; necesidad de su estudio científico. *An Fac Med* 2013; 74(2): 133-7.
4. Etcheverry J. El desafío de formarse como médico. En varios autores. ¿Por qué ser médico hoy? Buenos Aires: Libros del Zorzal; 2009. pp. 19-30
5. Gérvas, J. Los territorios ignotos de nuestra mente. En varios autores. ¿Por qué ser médico hoy? Buenos Aires: Libros del Zorzal; 2009. pp. 197-213.
6. Graue E. Vocación en el siglo XXI. En VVAA ¿Por qué ser médico hoy? Buenos Aires; Libros del Zorzal: 2009. pp. 215-28.
7. Greca AA. Luces y sombras de una decisión crucial. En varios autores. Por qué ser médico hoy? Puentes entre la formación y la práctica de la medicina. Buenos Aires: Libros del Zorzal; 2009. pp. 229-58.
8. Marañón G. Vocación y ética y otros ensayos. 5ª ed. Madrid: Espasa Calpe (Colección Austral) 1966.
9. Brotons Gimeno J. Proclama a la juventud. Medicina es vocación, profesión, arte y oficio. Conferencia pronunciada ante la juventud preuniversitaria. Barcelona, 16 de Mayo de 1968.
10. Murakami H. De qué hablo cuando hablo de escribir. Barcelona: Tusquets; 2017.
11. Fuster V, Sampedro JL, Lucas O. La ciencia y la vida. Barcelona: DeBolsillo; 2016.
12. Vilardell M. Ser médico. El arte y el oficio de curar. Barcelona: Plataforma Editorial; 2009.
13. Vallejo-Nájera A. La profesión de mi padre. En Urrea J (Dir.) Secretos de consulta. Lo que escuchan psicólogos y psiquiatras. Barcelona: Planeta; 2009. pp. 15-17.
14. Jovell A. Cáncer. Biografía de una supervivencia. Barcelona: Planeta; 2008.
15. Sacks O. En movimiento. Una vida. Barcelona: Anagrama; 2015.
16. Deville P. Peste & cólera. Barcelona: Anagrama; 2014.
17. Kalamithi P. Recuerda que vas a morir. Vive. Barcelona: Seix Barral; 2016.
18. Ortiz Picón JM. Una vida y su entorno (1903-1978). Memorias de un médico con vocación de biólogo. Granada: Talleres Gráficos Arte; 1980.
19. Marsh H. Ante todo no hagas daño. Barcelona: Salamandra, 2016.
20. García Barreno P. Prólogo. En Claudio Bernard. Introducción al estudio de la medicina experimental. Barcelona: Crítica; 2005.
21. Baiev K. El juramento. Un cirujano bajo el fuego en Chechenia. Barcelona: Entre Libros; 2005.
22. Ibañez Fanés J. El reverso de la historia. Barcelona: Calambur; 2016.
23. Mankell H. Botas de lluvia suecas. Barcelona: Tusquets; 2016.
24. Shelley M. Frankenstein. Barcelona: Austral; 2014.
25. Martínez G. Las defensas. Barcelona: Seix Barral; 2017.
26. Abascal S. Todo un viaje. Madrid: Temas de hoy; 2013.
27. Allué M. El paciente inquieto. Los servicios de atención médica y la ciudadanía. Barcelona: Editions Bellaterra; 2013.
28. Molino S del. La hora violeta. Barcelona: Mondadori; 2013.
29. Szczeklik, A. Catarsis. Sobre el poder curativo de la naturaleza y del arte. Barcelona: Acantilado; 2010.
30. Sacks O. El tío tungsteno. Barcelona: Anagrama; 2003.
31. Vallejo Nájera JA, Olaizola JL. La puerta de la esperanza. Madrid: Espasa-Calpe; 1994.
32. O'Sullivan S. Todo está en la cabeza. Historias reales de enfermedades imaginarias. Barcelona: Ariel; 2016.
33. Levi-Montalcini R. Elogio de la imperfección. Barcelona: Tusquets; 2011.
34. Gavilán E. Cuando ya no puedes más. Valencia: Anaconda Editions; 2019.
35. Merino JM. La aventura invisible. En «La trama oculta». Madrid: Páginas de Espuma; 2014.

SOBRE LA VOCACIÓN MÉDICA A TRAVÉS DE OPINIONES TOMADAS
DE LA LITERATURA MÉDICA Y DE FICCIÓN

CLAUDIO HIDALGO-CANTABRANA; MARÍA GONZÁLEZ-GARCÍA; SARA GONZÁLEZ-RODRÍGUEZ; AGUSTÍN HIDALGO

36. Herbert J. Canción de Tumba. Barcelona: Mondadori; 2001.
37. Abad Faciolince H. El olvido que seremos. Barcelona: Seix Barral; 2007.
38. Mankell H. Arenas movedizas. Barcelona: Tusquets; 2015.
39. Shriver L. Todo esto para qué. Barcelona: Anagrama; 2012.
40. Neuman A. Hablar solos. Madrid: Alfaguara; 2012.
41. Hailey A. Diagnóstico final. Barcelona: Círculo de Lectores; 1965.

	<p>Claudio Hidalgo Cantabrana es Licenciado y Doctor en Biología por la Universidad de Oviedo. Desarrolló su trabajo científico en el Instituto de Productos Lácteos de Asturias (IPLA-CSIC) en el campo de la microbiología y genética asociado a salud humana y actualmente trabaja como científico en la North Carolina State University (Raleigh, US) en el ámbito de la tecnología CRISPR-Cas.</p>
	<p>María González García es Diplomada en Enfermería y Fisioterapia. Máster en Enfermería de Urgencias y Cuidados Críticos. Desarrolla su labor asistencial como enfermera de cuidados intensivos. Colaboradora en un proyecto de innovación docente en Grado de Enfermería de la Universidad de Oviedo. En la actualidad desarrolla su tesis doctoral sobre el estudio de la ciencia, enfermedad y medicamentos en la prensa diaria.</p>
	<p>Sara González-Rodríguez es Licenciada en Biología y Bioquímica y Doctora por la Universidad de Oviedo. Su trabajo científico, desarrollado tanto en la Universidad de Oviedo en el Área de Farmacología como en la Freie Universität de Berlín, se centra en el estudio de la farmacología del dolor neoplásico experimental.</p>
	<p>Agustín Hidalgo Balsera es licenciado y doctor en medicina por la Universidad Complutense de Madrid y Profesor de Farmacología de la Universidad de Oviedo. Entre sus áreas de interés se encuentra la repercusión social de los medicamentos y la representación social de la medicina y la enfermedad a través de las manifestaciones artísticas y los medios de divulgación científica y comunicación social.</p>