REVISTA VIRTUAL



Abril - Junio | Año 2025 | Nº 007

SEXUALIDAD Y CRISTIANISMO

Editorial

sexualidad y biblia

ideología de género Entrevista a Jorge Patpatian

Sansón: un hombre que tenía todo para triunfar

Hospital: un lugar de quebrantamiento

Experiencia misionera entre indígenas

MDC: 30 años de misión y fe

Aconteció en MDC

EDITORIAL.

Hola hermanos y hermanas,

El 18 de febrero de 1995, un grupo de médicos de Curitiba lanzó oficialmente la Asociación Médicos de Cristo MDC. El Dr. Edgar Schiefelbein У otros colegas tuvieron la idea en una cena celebrando el Día del Médico el 18 de octubre de 1994, que culminó en la organización de esta asociación que tanto queremos y ha sido una bendición para sus miembros. El pasado 15 de febrero del presente año se realizó una reunión para celebrar v agradecer a Dios por todo lo sucedido en estos 30 años y un poco de esa reunión se cuenta en esta edición.

Nuestra revista también aborda temas relacionados con la sexualidad, una bendición divina que debe ser entendida a la luz de la Palabra.

El pastor Harlows Rocha trae una reflexión sobre la sexualidad a la luz de la Palabra de Dios, el médico y sexólogo uruguayo Dr. Jorge Patpatian nos brinda una entrevista y, entre otros temas, responde algunas preguntas relacionadas con la sexualidad, el angiólogo y bioeticista portugués Dr. Jorge Cruz discute la ideología

de género a la luz de la ciencia y el cristianismo, y la vice coordinadora del Grupo de Trabajo de Bioética de MDC, la Dra. Bianca Sampaio, cuenta la historia de Sansón quien, entre sus muchos pecados, no tuvo autocontrol en la sexualidad.



Glauco Santana Presidente do MDC.

JUNTA DIRECTIVA

Glauco Franco Santana - Presidente

Maria da Conceição Antônio - Vicepresidenta

Aysla Rinaldo - 1ª Secretária

Débora Facanalli - 2ª Secretária

Marco Aurélio Vanzin - 1ª Tesorero

Adriana Ferreira - 2ª Tesorera

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

Tássia Milenna Oliveira de Souza Rita Sibele de Souza Esteves Priscila Lemos Gonçalves

GRUPOS DE TRABAJO

GT - ORACIÓN

Mirna Jemima Cassia dos Santos Dan Janos Hiroshi Nakamura

GT - ESTUDIANTES

Arthur Bebiano de Souza Artur Matos Ventura

GT - MISIONES

Marta Lisiane Pereira Pinto de carvalho Sofia Lannes Tolentino Viana

GT - COMUNICACIÓN

Nycole Soares Amanda Menezes de Oliveira

GT - BIOÉTICA

Hélio Angotti Neto Bianca Sampaio Bonfim

GT - INTERNACIONAL

Mireille Gomes Gabriel Felipe Gonzaga Silveira

GT - CAPACITACIÓN

Jenniffer Laura Daltro Monteiro Alóide Ladeia Guimarães



CURSOS

ENTRENAMIENTOS DE FORMACIÓN SALINE

Priscila Lemos Gonçalves Luciana Paul Campos Villas Boas

ENTRENAMIENTOS DE FORMACIÓN DE BIOÉTICA

Jennifer Brito Warner Davi de Araújo Gonçalves e Silva

ENTRENAMIENTOS DE FORMACIÓN DE CRISTIANISMO CONFIABLE / SEGURO

Gabriel Santana Leão dos Anjos Josiane Gonçalves Machado

ENTRENAMIENTOS DE FORMACIÓN DE SYDENHAM

Flávia Figueiró da Fonseca Artur Matos Ventura



SEXUALIDAD Y BIBLIA

Una reflexión sobre la sexualidad a la luz de la Palabra de Dios



¿Existe una relación entre la fe cristiana y la sexualidad? Algunos sostienen que ambos temas son distintos e incompatibles. Para algunos, la fe cristiana, al ser un elemento de religiosidad, reprime la expresión de la sexualidad y, por tanto, no es bienvenida; además, sostienen que la Biblia no tiene autoridad para enseñar sobre el tema porque es un campo específico del conocimiento humano. Estos argumentos demuestran, como advirtió Paul Tripp, que «uno de los ámbitos en los que nuestra cultura ha convertido más claramente la verdad de Dios en mentira es el de la sexualidad».

La verdad sobre la sexualidad admite que fue diseñada por Dios desde el principio. El relato de la creación se cierra con la siguiente nota: «Vio Dios todo lo que había hecho, y he aquí que era muy bueno» (Génesis 1.31). Es cierto que se trata de una evaluación divina del conjunto de la creación antes de la Caída. Pero, más concretamente, esta evaluación, además de incluir la creación del hombre y de la mujer, contempla la bendición y el mandato dados por el Creador: «Y creó Dios al hombre a su imagen, a imagen de Dios lo creó; varón y hembra los creó. Y los bendijo Dios y les dijo: Fructificad y multiplicaos y llenad la tierra...». (Génesis 1.27-28).

El mandato de Dios de llenar la tierra no se habría cumplido plenamente sin la creación de la mujer. Heber Carlos de Campos observa que, entre los animales, «ninguna hembra podía ser homóloga de Adán, de modo compatible, correspondiente y complementario, porque ninguna de ellas tenía una naturaleza esencial equivalente a la suya». La multiplicación de la raza, por lo tanto, estaba vinculada a la relación entre los dos sexos distintos que, cohabitando, asumirían el papel de progenitores para cumplir una de las finalidades del sexo: la multiplicación y, consecuentemente, el llenado de la tierra con la gloria de Dios, reflejada en aquellos que fueron creados a su imagen y semejanza.

El relato bíblico de la creación establece el escenario de las relaciones sexuales:

«El hombre **deja** a su padre y a su madre y se **une** a su mujer, y los dos se **convierten** en una sola carne. Y el uno y la otra, el hombre y su mujer, estaban desnudos y no se avergonzaban» (Génesis 2.24-25)

A partir del texto sagrado es posible concluir que la relación sexual fue concebida para ser vivida en un contexto de madurez («el hombre deja a su padre y a su madre»), intimidad conyugal («se une a su mujer»), complementariedad («los dos se hacen una sola carne»), heterosexualidad («hombre y mujer»), inocencia moral desnudos («estaban У avergonzaban») y monogamia («los dos se hacen uno»). El juicio divino de que, hasta ese momento, todo «era muy bueno» se comprende fácilmente si tenemos en cuenta norma establecida para la sexualidad.

La historia bíblica demuestra que esta imagen se vio empañada por el pecado. El desprecio por la persona de Dios y sus propósitos hizo que la mentira sobre la sexualidad fuera abrazada desde la Caída del hombre en adelante. A propósito, conviene hacer la siguiente corrección: el pecado original no está asociado al acto sexual, es decir, el fruto prohibido que comieron Adán y Eva no simbolizaba el sexo. Hay que recordar que estaba situado antes de la Caída y bendecido por Dios. De este modo, el sexo no fue causa ni resultado del pecado original, sino que se vio afectado en su vivencia y propósitos.

Una vez que la mentira de la serpiente se hizo más atractiva que la verdad de Dios, nuestros primeros padres tomaron el fruto y lo comieron, desobedeciendo el mandamiento y quedando reducidos a un estado de pecado y miseria. En consecuencia, dice el texto, «entonces se les abrieron los ojos; y cuando se dieron cuenta de que estaban desnudos, cosieron hojas de higuera y se hicieron fajas» (Génesis 3.7).

Bruce K. Waltke afirma que «con el sentimiento de culpa y la pérdida de la inocencia, la pareja se sintió ahora estado avergonzada de su desnudez». Se dieron cuenta conscientemente de que circunstancia física apuntaba a la condición espiritual. ya rechazaban la satisfacción en Dios y sus propósitos.

Con sus corazones alejados del Señor y habiendo cambiado la verdad de Dios en una mentira, los hombres cambiaron las relaciones naturales aplicadas a la sexualidad (Romanos 1.25-27). De manera notable Escritura revela notablemente en sus páginas la distorsión a lo largo de la historia. En ella, por ejemplo, encontramos relatos de poligamia, adulterio, violación, prostitución e incesto; además, claro está, de las prohibiciones del sexo prematrimonial, pornografía, autoerotismo, bestialidad, lascivia y otras prácticas sexuales contempladas por la expresión de la inmoralidad sexual, que procede de un corazón rebelde e idólatra (Mateo 15.18-19).

Pero la Caída del hombre no revocó los propósitos de Dios. Aunque el escenario resalte la mentira, la verdad sigue prevaleciendo. Y, como dice C. S. Lewis, «si alguien dice que el sexo en sí es algo malo, el cristianismo le contradice inmediatamente». La fe cristiana hace que los cristianos miren a las Escrituras y confiesen que el plan original de Dios es infinitamente mejor que las adaptaciones humanas.

La seguridad y la verdadera satisfacción originalmente diseñadas nunca sucumbirán a la fugacidad del placer insaciable. Por lo tanto, la bendición del Creador sobre el hombre y la mujer, unidos en una sola carne por el matrimonio, y los propósitos de procreación, placer y protección, invalidan el argumento de distinción e incompatibilidad entre la fe cristiana y la sexualidad.

Rev. Harlows Pimentel Rocha, Casado con Lindissay y padre de Cecília, Helena, Samuel y Estevão. Actualmente es pastor de la Primeira Igreja Presbiteriana de Patos de Minas.



LA IDEOLOGÍA DE GÉNERO a la luz de la ciencia y del mensaje cristiano





La revolución sexual de los años sesenta provocó un cambio de actitudes y comportamientos en el ámbito de la sexualidad y el matrimonio. Uno de los factores que contribuyeron a este cambio fue la aparición de una cultura individualista y egocéntrica, que devalúa los intereses de la comunidad en general y rechaza las fuentes tradicionales de autoridad. La ideología de género surgió en el contexto de este individualismo exacerbado, que se caracteriza por el protagonismo de la comodidad y el interés personales, y de los derechos individuales, sin preocuparse por el respeto a la mayoría de la gente ni por los valores del cristianismo.

La identidad sexual, masculina y femenina, fue establecida por Dios en la creación del primer hombre y la primera mujer, que son física y emocionalmente diferentes entre sí y se complementan (Génesis 1 y 2). Esta identidad sexual se define biológicamente sobre la base de la constitución genética, los órganos sexuales y el sistema reproductor, las hormonas sexuales y las características sexuales secundarias (por ejemplo, mayor masa muscular en los hombres, caderas más anchas en las mujeres). La identidad sexual de cada persona comienza en la concepción, cuando un espermatozoide que contiene un cromosoma X fecunda un ovocito, dando lugar a un embrión femenino, o un espermatozoide que contiene un cromosoma Y fecunda otro ovocito, dando lugar a un embrión masculino.

La desobediencia y caída de la primera pareja en el Jardín del Edén, como consecuencia del pecado, repercutió en su salud física, mental, social y espiritual, y también afectó a las generaciones futuras. Los problemas relacionados con el desarrollo y la diferenciación sexual son conocidos en diversas culturas desde la antigüedad. Uno de los dioses del panteón griego, Hermafrodito, tenía características sexuales masculinas y femeninas. El llamado hermafroditismo o condición intersexual, en la que un niño nace con órganos sexuales masculinos y femeninos, es, sin embargo, una situación clínica poco frecuente.

Los trastornos del desarrollo sexual normal pueden deberse a anomalías cromosómicas genéticas, problemas hormonales o de otro tipo. A veces es difícil identificar el sexo de un recién nacido debido a la ambigüedad de sus características sexuales. A lo largo de la historia se han cometido diversos errores en este proceso, algunos intencionadamente, que han dado lugar a graves problemas de identidad sexual. Sin embargo, siempre ha habido personas, normales desde un punto de vista genético o morfológico, con alteraciones del patrón normal y esperado de masculinidad y feminidad.

El concepto de identidad de género es más reciente y amplio. Surgió en la década de 1960 y se refiere a los aspectos psicológicos, sociales y culturales de ser hombre o mujer.

En general, la percepción que las personas tienen de su género (masculino 0 femenino) determinada por su sexo, basado en características anatómicas. hormonales y cromosómicas. Los defensores de la nueva ideología de género sostienen que es la propia persona la que tiene la percepción correcta de su género (masculino, femenino u otro), independientemente sus características físicas genéticas, es decir, sea cual sea su identidad sexual original. Quienes defienden esta nueva ideología creen que las personas deben poder expresar libremente su verdadera identidad sexual (de género), sin limitaciones religiosas, sociales o culturales.

La llamada disforia de género, hasta denominada trastorno identidad de género, es una situación clínica poco frecuente en la que existe malestar personal y emocional en individuos que consideran que su identidad sexual (de género) es diferente de aquella con la que nacieron, pero que generalmente no presentan ningún problema desarrollo y diferenciación sexual. Sus características sexuales primarias (órganos sexuales) y secundarias son normales y esperables para su edad. Existen diversas teorías que intentan explicar la causa de este fenómeno, pero hasta la fecha no se ha encontrado una respuesta concluyente. Ningún estudio científico ha demostrado que existan causas orgánicas, como cambios genéticos u hormonales, sino que es más probable la influencia social, especialmente en familias disfuncionales.

La disforia de género es una enfermedad mental descrita en los manuales de psiquiatría que presenta algunas similitudes con otros trastornos de la imagen corporal, como la anorexia nerviosa.

Según el Manual Diagnóstico Estadístico de los Trastornos Mentales (5ª edición), tiene una tasa prevalencia que varía entre el 0,005% y el 0,014% para los hombres adultos y entre el 0,002% y el 0,003% para las mujeres. La Organización Mundial de la Salud ha propuesto que pronto deje de considerarse una enfermedad mental como ocurrió en 1973 con la homosexualidad, tras la presión de los activistas LGBT. Este cambio tendrá repercusiones profundas en abordaje de estas situaciones clínicas y no refleja ningún hallazgo científico relevante, sino que pretende «evitar el estigma social».

Varios estudios han demostrado que la tasa de suicidios cometidos por personas con disforia de género es extremadamente alta (incluso después de la cirugía de reasignación de género), del orden del 40% a lo largo de la vida, frente a alrededor del 5% en la población general de Estados Unidos. Otras enfermedades comunes en estas personas son la depresión y la ansiedad, que conducen al abuso de sustancias, así como trastornos de la personalidad y autismo. También se sabe que solo entre el 5% y el 20% de los niños con disforia de género siguen presentando este trastorno identidad durante la adolescencia y la edad adulta.

La ideología de género sostiene que la identidad sexual (de género) es una construcción social, sin correlación directa con las características sexuales o la apariencia de una persona. Este argumento carece de base científica. Utiliza los rarísimos casos patológicos de disforia de género para establecer una doctrina basada en la autonomía y individuales. libertad rechazando la base científica de la identidad sexual establecida por el е incorporada Creador cromosomas.

Como cristianos, debemos tener una actitud de amor y compasión hacia todos aquellos que se enfrentan a problemas sexuales o de identidad de género, como las personas transexuales o transgénero, y acogerlos en las iglesias para que tengan la oportunidad de escuchar el Evangelio, aunque no aprobemos su comportamiento. Este fue el ejemplo que nos dejó Jesucristo, ofreciendo voluntariamente su vida en la cruz para que todos pudieran salvarse y experimentar la gracia y el amor del Padre. Pero no podemos aceptar la imposición de una ideología de género en ningún sector de la sociedad, y menos aún en la escuela, en los años decisivos de la educación y desarrollo de los niños.

Dr. Jorge Cruz Médico especialista en Angiología y Cirugía Vascular Miembro de Diretoria da Associação de Enfermeiros e Médicos Cristãos (AEMC), de Portugal



ENTREVISTA

Dr Jorge Patpatian és uno médico y Sexólogo, reside em Uraguay, fundador de la Asociación Cristiana Uruguaya de Profesionales de la Salud (ACUPS), secretario para Sudamérica de ICMDA (Internacional Christian Medical and Dental Association) y autor de varias publicaciones. Expone temas de familia, matrimonio y sexualidad con jóvenes y parejas en encuentros, congresos y campamentos. Es casado hace 38 añossu hijo Sergio y tiene un nieto. Lea la entrevista que concedió a Médicos de Cristo:

A pesar de las turbulencias que ocurren en la adolescencia,Dios me mantuvo en su camino y la edad de 18 años comprendí que el servicio a Dios a través de la medicina era el camino que debía emprender.

MDC - REVISTA: Habla sobre tu conversión.

JORGE: Desde mi niñez asisti a la escuela bíblica y a la iglesia local junto con mis padres. A la edad de 12 años, reconocí minecesidad espiritual y entregue mi corazón a Jesús. A pesar de las turbulencias que ocurren en la adolescencia, Dios me mantuvo en su camino y la edad de 18 años comprendí que el servicio a Dios a través de la medicina era el camino que debía emprender.

Los años de estudiante universitario y las experiencias con el Señor me llevaron a tener completa decisión. Estudié medicina como un instrumento de ayuda humanitaria y la convicción que Dios me estaba dando en sus planes para mi vida.

MDC - REVISTA: ¿Cuál es el panorama de los movimientos de médicos cristianos en América Latina?

JORGE: Las Asociaciones cristianas han crecido en los últimos años con un vinculo mucho más fluido entre colegas y países. Hoy tenemos contactos con toda Sudamérica, aunque hay algunos países que aun no se han organizado asociaciones nacionales. Uruguay ha tenido el privilegio de organizar un congreso mundial de ICMDA, en el año 2010, por primera y única vez en Sudamérica hasta el momento actual. Una convocatoria de más de 900 participantes de los5 continentes. A partir de allí, hemos aumentado nuestros contactos en el continente de una manera significativa.

MDC – REVISTA: Hay otros profesionales de la salud cristianos en algún movimiento organizado?

JORGE: Existe una organización con quienes tenemos contactos como es HCFI (con el nombre de Union Medica Evangélica en Uruguay y ACSA en algunos países como en Perú).

Dr. Jorge Parpatian médico e sexólogo

JORGE (cont.): Hemos trabajado juntos en varias instancias desde hace muchos años y disponemos de un Memorándum de Entendimiento entre ambas organizaciones (ICMDA y HCFI) para apoyarnos mutuamente.

MDC - REVISTA: En Uruguay, a diferencia de Brasil, se legalizó el aborto hasta la semana 12 de embarazo y la marihuana. ¿Qué ha cambiado en el país con estas leyes?

JORGE: Lamentablemente los abortos legalizados han aumentado notablemente en los últimos años. Uruguay está experimentando un invierno demográfico, donde hay una disminución de la natalidad v una falta de crecimiento poblacional. На disminuido población infantil y una de las justamente es legalización del aborto y el retraso del inicio de maternidad.

MDC - REVISTA: Hablando un poco de sexualidad, ¿qué te motivó a escribir un libro sobre educación sexual para padres y adultos?

JORGE: La influencia de los padres es muy relevante en la educación sexual de sus hijos. Más aun, en estos últimos años donde la ideología de género ha invadido todos los terrenos de la educación y la sociedad. Su influencia es avasallante y los padres deben interceptar esta influencia a través de una intervención mucho más protagónica en la educación de la sexualidad de sus hijos.

MDC - REVISTA: ¿Cuál es el error más común que cometen los padres cristianos cuando hablan de sexualidad con sus hijos? JORGE: Creo que hay dos errores que debemos cuidar. En primer lugar el mal ejemplo, los hijos seguirán el ejemplo de sus padres, cuando hay malos tratos, violencia, falta de amor conyugal y ausencia de actitudes cariñosas producen efectos negativos. En segundo lugar la ausencia de la enseñanza, cuando se esquiva el tema y no se habla, cuando no se responden interrogantes que los niños tienen son errores que debemos evitar.

La influencia de los padres es muy relevante en la educación sexual de sus hijos. Más aun, en estos últimos años donde la ideología de género ha invadido todos los terrenos de la educación y la sociedad.

MDC - REVISTA: Vivimos en una sociedad donde los adolescentes y jóvenes comienzan su vida sexual temprano y sin compromiso. ¿Qué podemos hacer los cristianos para influir en la sociedad, haciendo reflexionar sobre el peligro de esta realidad?

JORGE: Es cierto, hoy somos testigos que el inicio de las relaciones sexuales es cada más precoz. Muchas influenciados por el grupo de pares y la presión social. Los cristianos debemos enseñar educación sexual responsable en nuestras escuelas bíblicas desde muy temprana edad. Debemos enseñar la bendición que significa la sexualidad para el ser humano, como creación buena y bendecida por Dios. Con limite claro y preciso que nos protegen de experiencias negativas que pueden ser dañinas para el futuro de los adolescentes y jóvenes.

MDC - REVISTA: ¿Qué deben buscar los padres y los profesionales de la salud para identificar signos de abuso sexual en niños y adolescentes?

JORGE: Los síntomas y signos de abuso sexual en un menor no son siempre fáciles de descubrir. Existen fenómenos observables que podemos buscar. En el libro Rol de los Padres en la Educación sexual de sus hijos que tuve el gusto de escribir, detallo algunos elementos identificatorios que podemos describir.

Los siguientes síntomas, aunque no son exclusivos del abuso, pueden encontrarse con frecuencia:

Cambios de conducta. Culpabilidad, sobre todo si hubo respuesta sexual al estímulo provocado por el abuso o por sentir que rompió la promesa de mantener el secreto del abuso. Una baja autoestima está presente en abusado y provoca desconfianza, Muchos se vuelven tímidos y apocados. Puede llevar al autocastigo y la autoagresión. Puede desarrollar retraimiento y desconfianza con los adultos. A veces demasiado interés o por el contrario evitan todo lo relativo a la sexualidad.

Síntomas depresivos, tristeza, trastornos del apetito, alteraciones del sueño. No querer ir a la escuela y/o tener bajo rendimiento escolar. A estos síntomas pueden agregarse algunos signos físicos de abuso sexual (ropa interior manchada, sangrados, fisuras en zonas erógenas, etc.) Conductas de regresión: Enuresis, Encopresis. Comerse las uñas sin haberlo hecho anteriormente. Olores extraños en la zona genital. Dolor en la vulva, pene o ano.

MDC - REVISTA: Algunas iglesias han predicado una doctrina que enseña que la Biblia está desactualizada en cuestiones de sexualidad. ¿Crees que sería válido luchar contra esta ideología? Si es así, ¿cuáles son sus estrategias sugeridas?

JORGE: Α La Biblia no está desactualizada en temas de sexualidad. Lo que ha sucedido es que las nuevas tendencias ideológicas han invadido la sociedad como un tsunami y pretenden ahogar los conceptos bíblicos sobre familia, matrimonio У sexualidad catalogándolas como obsoletos, fundamentalistas y anacrónicas.Nada lejos de la realidad. ¿Como luchar? Nuestra lucha no es contra personas que piensan diferente, nuestra lucha es ideológica. Para luchar contra estas ideologías debemos realidades y resultados. El modelo heterosexual fiel y permanente que plantea la Biblia sique siendo el mejor modelo de convivencia que trae los mejores resultados para el individuo, la sociedad y la nación.

MDC - REVISTA: ¿Cuál es el panorama de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) hoy en día?

Las últimas estadísticas demuestran que las ETS siguen en aumento, especialmente en población joven y femenina entre 15 y 24 años. Debemos continuar compartiendo el concepto de la responsabilidad personal en el ejercicio de la sexualidad y hacer prevención a través de una conducta sexual responsable y fiel.

MDC - REVISTA: ¿Qué influencias tiene el feminismo en la difusión de ideologías contrarias a las enseñanzas bíblicas?

JORGE: El feminismo ha marcado un hito en desarrollo social de la mujer. Si bien ha tenido un aporte significativo para los derechos de la mujer ha interpretado una postura en contra de lo religioso, bíblico y cristiano por entender que la religión es una de las causas de la opresión de la mujer. Contrario a estos conceptos, hacemos una revisión de la postura de Cristo ante la mujer nos daremos cuenta el valor y la dignidad que le ha concedido al sexo femenino. Las agresivas machistas, violentas de la sociedad que feminismo ha denunciado no provienen del autentico cristianismo

MDC - REVISTA: ¿Ha fallado la iglesia en comunicarse sobre temas delicados como el aborto, la homosexualidad, el transgenerismo y el consumo de drogas? ¿Cómo pueden los médicos cristianos y otros profesionales de la salud posicionarse para mejorar esta comunicación?

JORGE: Si. yo creo que ha fallado en algunas actitudes. Por ejemplo, negando la realidad, condenando a las personas como inmorales y pecadoras de una manera déspota y agresiva. También ha tenido una actitud distante a estas realidades sociales. No se ha compenetrado en los problemas sociales y humanos que producen todas estas situaciones.

Los médicos cristianos tenemos la posibilidad de posicionarnos mejor frente a la sociedad, con posturas que no discriminen a ninguna persona por su identidad u orientación sexual, pero sí

Los médicos cristianos tenemos la posibilidad de posicionarnos mejor frente

a la sociedad, con posturas que no discriminen a ningunapersona por su identidad u orientación sexual, pero sí denuncien los conceptos teóricos antinaturales y anticientíficos que hoy la medicina y la psicología promueven y que terminan no dando solución a los problemas que ocasionan estas conductas.

MDC – **REVISTA:** ¿Cómo podemos como profesionales ayudar a los estudiantes en su crecimiento cristiano y profesional?

JORGE: Tenemos que apoyar a los estudiantes cristianos y transmitirles la visión que la salud es un campo misionero. Este es nuestro lugar de servicio y ministerio. Utilizar la profesión para contribuir en el bienestar del ser humano y la sociedad y extender, a través del ejemplo y nuestra profesión, el reino de Dios en la tierra.

MDC - REVISTA: Si tuviera el poder de añadir algo a los currículos de los profesionales de la salud, ¿qué sería?

JORGE: Que la medicina sea más humana y que la tecnología no sustituya la buena y necesaria relación medico-paciente. Que los médicos seamos buenos médicos y médicos buenos. Que integremos la espiritualidad en el campo de la investigación, la clínica y el tratamiento de nuestros pacientes.





REALIZAÇÃO

PARCERIA





APOIO









BRAMSYS









DATA: de 03/07/25 a 05/07/25 HORÁRIO: das 8h às 18h



LOCAL: Anfiteatro da Escola Americana Mackenzie Rua Itambé, 135 - Higienópolis - SP





INVESTIMENTO: R\$480,00 Consulte condições.

INFORMAÇÕES E INSCRIÇÕES: www.capelanianasaude.org.br



El Antiguo Testamento está lleno de historias curiosas y desenlaces intrigantes. El libro de los Jueces, con su sangriento retrato de los días en que «no había rey en Israel» y «cada uno hacía lo que le parecía bien» (Jue 21:25), ciertamente tampoco decepciona en este sentido. Uno de los relatos que destaca entre estos episodios notorios de la historia de Israel es el de la vida de Sansón.

Sansón era un joven que lo tenía todo a su favor. La promesa de su nacimiento milagroso (su madre era estéril) había sido hecha en dos apariciones por el del Señor, que profetizó que el niño sería consagrado y comenzaría a liberar a Israel del poder de los filisteos:

Quedarás embarazada y darás a luz un hijo, a quien jamás se le debe cortar el cabello. Pues él será consagrado a Dios como nazareo desde su nacimiento. Él comenzará a rescatar a Israel de manos de los filisteos». (Jue 13:5)

Sin embargo, a pesar de ser un héroe predestinado, la historia de la vida adulta de Sansón es una sucesión de deslices y tropiezos, que culminan en el episodio en que Dalila revela el secreto de la privación de su fuerza física sobrehumana a través del corte de pelo, lo que lleva a la captura del juez por sus enemigos. En cada situación, tenemos la sensación de que Sansón se deja llevar por la corriente de los acontecimientos y sus emociones destempladas, discernimiento, sin dejándose manipular por quienes le rodean. La historia termina en la fiesta de los filisteos al dios Dagón, que ha reunido a varios de sus príncipes en una especie de palacio. En esta ocasión, han sacado a Sansón de la cárcel para divertirse a su costa

Frágil y ciego, con los ojos vaciados, el hombre que una vez fue capaz de matar a un león con sus propias manos suplicó a Dios que le devolviera la fuerza. Su clamor fue escuchado y consiguió, abrazándose a las columnas, derribar el palacio y, con él, gran parte de la cúpula filistea de la época. Dios, por tanto, consolidó su voluntad y su plan para Israel a pesar de los errores en el comportamiento de su juez. Sin embargo, hay que admitir que todo podría haber resultado mucho más favorable para el joven Sansón, frente a la progresiva humillación a la que se expuso por su falta de sabiduría.

¿Qué características hicieron que un joven consagrado a Dios, apartado para una misión especial, dotado de una fuerza extraordinaria, perdiera un destino potencialmente favorable que podría haberle deparado? Veamos algunas de ellas, para que podamos evitarlas en nuestra propia vida:

1) Impulsividad y susceptibilidad a la ira

Sansón se muestra impulsivo en varias ocasiones: su elección de casarse con una mujer filistea, su iniciativa de separarse de ella tras una disputa con los nobles que la acompañaban (ver Jue 14:10-20) - «pero se encendió su ira y subió a casa de su padre» (Jue 14:19); el acto de prender fuego a los viñedos, olivares y maizales de los filisteos como venganza personal, al que siguió una gran carnicería también llevada a cabo por él (Jue 15:1-8). Esto nos recuerda que «El sabio siempre piensa antes de actuar, pero el necio proclama su ignorancia». (Prov 13:16-18).

2) Falta de cuidado por su consagración personal

Un episodio en el que queda patente la falta de cuidado de Sansón por su consagración es cuando se alimenta de miel contaminada por el contacto con el león que había matado, ofreciéndosela también a sus padres, sin mencionarles el origen impuro del alimento. Además, a menudo se relacionaba con mujeres extranjeras, lo que no se consideraba apropiado en la ley de Israel, debido al riesgo de involucrarse con dioses paganos.

Debemos darnos cuenta de que también nosotros estamos consagrados al Señor mediante la nueva alianza de la sangre de Cristo. Por tanto, debemos recordar siempre que la verdadera religión consiste también en «guardarse sin mancha del mundo» (St 1,27).

3) Indiscreción

Un momento muy interesante de la narración bíblica se produce cuando Sansón propone un acertijo al séquito de príncipes que acompañan a su novia filistea. El reto consistía en desentrañar un poema que aludía al episodio en el que nuestro protagonista había matado a un león con sus propias manos y luego se había alimentado de la miel de las abejas que colonizaron el cadáver. Como este suceso había tenido lugar sin testigos, Sansón sabía que era imposible que descubrieran el significado de las palabras. Sin embargo, ante la persuasión e insistencia de su nueva esposa, el propio Sansón revela su secreto. No podía contar con la fidelidad de su mujer, que difundió la información, provocando su derrota en la apuesta.

Sansón sabía que había transgredido los principios de su pueblo sobre la contaminación de los alimentos. Aun así, optó por jugar y, en cierto modo, alardear de ello, exponiéndose al pueblo contra el que Dios profetizó que lucharía. Se puso gratuitamente en manos de gente maliciosa, sin intención de confesar o reparar ante Dios el error que había cometido.

4) Falta de autocontrol en la sexualidad

Tal vez la mejor expresión de las consecuencias de la fácil relación de Sansón con mujeres extranjeras y prostitutas se encuentre en las palabras de la propia Dalila, tras descubrir que no cortarse el pelo era el secreto para mantener su fuerza física:



La conmovedora escena de Sansón durmiéndose ingenuamente en el regazo de Dalila, mientras ella le corta el pelo para permitir que lo capturen, es una sorprendente ilustración de las repercusiones de la entrega emocional a una ilusión inflexible. Sansón fue engañado en varias ocasiones por mujeres en las que se permitió confiar con demasiada precipitación. Recordemos siempre, por tanto, que «Sobre todas las cosas que han de guardarse, guarda tu corazón, porque de él mana la vida». (Prov 4, 23).

5) No aprender de sus errores y no discernir las claras señales que le rodeaban.

El libro de Oseas nos enseña que «la sensualidad, el vino y el mosto quitan el entendimiento» (Os 4.11). Así pues, las adicciones dificultan el juicio en distintas circunstancias. Sansón, en el episodio del enigma del león, ya había sido traicionado por la insistencia de una mujer persuasiva. Aun así, no aprende de su error y entrega su mayor secreto -la fuente de su fuerza vital- a Dalila. También es interesante observar que no lo hace de inmediato, sino que al principio responde con varias informaciones falsas, contra las que ella siempre se ponía a prueba para ver si en realidad había obtenido lo que quería. Sansón no se despierta ante ninguno de los intentos de Dalila de poner a prueba sus faroles y sigue confiando ingenuamente en ella, a pesar de su determinación casi explícita de descubrirle y perjudicarle. Busquemos, pues, el temor del Señor, que «es el principio de la sabiduría» (Prov 9,10), para que sepamos discernir las circunstancias que nos rodean.

Que aprendamos de la historia de Sansón, para no exponernos a sufrimientos innecesarios provocados por nuestros propios errores, y no por los sacrificios que el Señor nos exige. Que disfrutemos de lo mejor que Dios ha preparado para nuestras vidas.

Bianca Sampaio Bonfim Clínica Médica Igreja Batista Metropolitana Salvador - BA

EL HOSPITAL ES UN LUGAR DE RUPTURA



Quizá la mayoría de los profesionales sanitarios lo sepan: un hospital es un lugar de ruptura y reflexión, sobre todo en unidades cerradas como los centros de cuidados intensivos (UCI) o incluso las salas de hospitalización de larga duración. Ruptura tanto para el personal sanitario que trabaja allí como para sus usuarios. Entre las cuatro paredes de un hospital vemos escenas sorprendentes, ya que la atmósfera hospitalaria reinante produce un profundo sentimiento de reflexión sobre la vida y la muerte, la salud y la enfermedad, la acogida y la soledad, el amor y el abandono, el alivio y el dolor, el cielo y el infierno.

Un hospital es un lugar de ruptura,

porque sus paredes han escuchado súplicas más fervientes y sinceras que las que se oyen en muchos templos religiosos. Han visto y oído discursos y despedidas que exaltan los sentimientos más nobles y las cualidades más virtuosas del ser humano, en claro contraste con el endurecimiento emocional que vemos en este siglo. Sus pasillos transmiten un mensaje de quebranto que reverbera en el interior del paciente camino de su intervención quirúrgica, ya sea electiva o de urgencia. Sus habitaciones son verdaderos balnearios mentales donde los pacientes ejercen una autoevaluación digna de las mejores técnicas psicoterapéuticas disponibles.

Los hospitales son un lugar de ruptura, **porque el orgulloso se vuelve humilde**, el prepotente pide ayuda, el millonario pide ayuda, el intelectual de notorios conocimientos que está en la UCI, por ejemplo, se rinde a los consejos y la orientación del equipo sanitario. Un hospital es un lugar para trabajar en equipo. Juntos y mezclados a favor de la vida.

El hospital es un lugar de ruptura, **pois nos faz enxergar nossa pequenez**, fragilidade e dependência social.

No hay lugar para la altanería ni la arrogancia. Por ejemplo, en una sala oncología suelen verse de los sentimientos más nobles altruismo, compasión y resistencia tanto en el equipo sanitario como en los pacientes. En estos «quetos» de bondad de nuestra sociedad cada vez más embrutecida y egoísta, nos sentimos inclinados a ejercer lo más noble y divino que llevamos dentro: el amor.

El hospital es un lugar de ruptura,

porque en su «suelo sagrado» la gente deconstruye y reconstruye su percepción de la vida y, para algunos, de la eternidad. Ricos y pobres conviven y experimentan los mismos sentimientos de miedo y ansiedad cuando entran en el quirófano. El religioso se encuentra dependiente de la ayuda humana. El ateo pide oraciones. El escéptico susurra en su corazón y clama por la ayuda de la divinidad. Este universo de experiencias y escenarios palpitantes convierte el hospital en una escuela de lecciones de vida. Una universidad del conocimiento. Un tribunal de relaciones humanas donde las más de las veces, el amor prevalece sobre el odio. El perdón vence al rencor. La reconciliación supera a la separación. Las relaciones se restablecen. Las familias se reconcilian junto al lecho del enfermo. Lágrimas de dolor y alegría se mezclan en una tormenta de reflexión y reevaluación del sentido de la vida y de nuestra propia existencia. Lo que vemos es una ebullición de sentimientos y reflexiones interiores sobre la vida, la familia, los amigos, el trabajo y, sobre todo, el futuro. Esa es la realidad.

Por último, el hospital es un lugar de conversión.

La muerte física inminente se convierte en vida emocional. El final existencial se convierte en un comienzo sin fin. Nuestra visión humana y limitada se abre a la luz de la eternidad, que, tanto si la negamos como si creemos en ella, nos convierte en personas más sencillas, más humildes y más comprensivas. Pensad en ello.

De hecho, qué bueno sería que la gente aprendiera más de las preciosas lecciones que nos enseña el hospital, el pilar del quebranto. Las familias estarían más unidas y los conflictos se superarían y perdonarían más fácilmente. Las parejas serían más felices y menos distantes. Los padres serían más atentos. Las madres serían más cariñosas. Los niños serían más responsables y obedientes. En definitiva, creo que tendríamos un mundo un poco mejor si estas lecciones y aprendizajes pudieran guiar nuestro breve paso por esta vida. Para algunos, el hospital huele a muerte. Para otros, huele a vida. Vida eterna para los que creen en Él.



EXPERIENCIA MISIONERA ENTRE INDÍGENAS

Durante este carnaval, del 1 al 3 de marzo, el Proyecto Servir de Aprisco, bajo la dirección de la Dra. Maria Celia, en su segunda edición de la Misión Indígena, en colaboración con el MDC, llevó a cabo una iniciativa de atención social y sanitaria en la aldea Kopenoti, en la ciudad de Avaí - cerca de Bauru - para aproximadamente 400 indígenas de 4 aldeas (Kopenoti, Ekeruá, Nimuendajú y Tereguá).

Durante estos tres días tuvimos la oportunidad de conocer mejor a los indios Terena, sus retos culturales, sociales y sanitarios. El proyecto contó con el apoyo del ayuntamiento local, que puso a nuestra disposición la escuela y el centro de salud para alojarnos y atender a la población local. Contamos con profesionales médicos, enfermeros, dentistas, protésicos, nutricionistas, masajistas y psicólogos, que juntos realizaron 238 consultas y consultas, 130 intervenciones odontológicas, confeccionaron 9 prótesis dentales y un curso de primeros auxilios.



Me impactó personalmente el amor de los voluntarios que estaban allí, jóvenes estudiantes de medicina y otras áreas, comprometidos con conocer la cultura y servir a esa población. Tuve el privilegio de instalarme con el Cacique Chicão Terena y aprender más sobre la historia de su pueblo y los desafíos que enfrentan hoy con la aculturación moderna de los jóvenes, las adicciones v la atención a la salud. Durante las visitas, aprendí más sobre necesidades y carencias de la gente mirándola a los ojos, tocando su piel, examinándola v pudiendo tratarla. En este contexto, el idioma y las costumbres fueron grandes retos que me hicieron reflexionar una vez más sobre la importancia de la formación intercultural de los profesionales sanitarios.

Volví a casa sintiéndome agradecido por la oportunidad de contribuir un poco con las herramientas que tengo hoy y, al mismo tiempo, desafiado a estar mejor preparado para comunicar el evangelio a otras culturas, pueblos y lenguas.

Jean Augusto de Carvalho Silva de Souza Médico Membro da Igreja Batista do Campo Belo – São Paulo

"Hasta aquí nos ayudó el Señor": Médicos de Cristo celebra 30 años de misión y fe



Una emocionante cena en Curitiba reunió a fundadores, directores y miembros de la asociación para celebrar tres décadas de historia.

El 15 de febrero de 2025, la ciudad de Curitiba fue sede de un encuentro especial: la celebración del 30° aniversario de la Associación Médicos de Cristo (MDC). El evento, marcado por emotivos reencuentros y momentos de profundo agradecimiento, tuvo lugar en el restaurante Veneza, en Santa Felicidade, y reunió a 53 participantes de diferentes ciudades de Brasil.

La celebración comenzó con un servicio de acción de gracias, exaltando el nombre de Cristo y agradeciéndole por sostener a MDC durante los últimos 30 años. Después del servicio, se sirvió la cena. Estuvieron presentes miembros actuales de la junta directiva, expresidentes, miembros fundadores y socios de muchos años.



Historia de un llamado

El 18 de octubre de 1994, un grupo de médicos cristianos se reunió en Curitiba, no sólo para celebrar el Día del Médico, sino para responder a un llamado: ser instrumento en las manos del Médico de los médicos. La reunión inspiró la fundación de la asociación en febrero de 1995, bajo el liderazgo del Dr. Edgar Schiefelbein, el primer presidente.



Desde entonces, MDC se ha dedicado a inspirar a profesionales y estudiantes de la salud a vivir su profesión como un llamado del Señor, además de promover la formación para servir con excelencia, compañerismo para compartir el camino y oportunidades de servicio para obedecer a la Gran Comisión.

Momentos marcantes

La noche estuvo llena de emoción y significado. El momento de adoración fue conducido por Cauê Sprocati Baldani, estudiante de medicina, y Evelin Ruthes, profesora de canto. Cantos de alabanza y agradecimiento, tan conocidos y queridos, como "Ao único", recordaron la fidelidad de Dios a lo largo de estos 30 años.



Poco después, el pastor Roberto Lay, quien participó en el primer Congreso Nacional del MDC, dio una palabra sobre la gratitud basada en el Salmo 118:1.

"Dad gracias al Señor, porque él es bueno, y su amor perdura para siempre."

Al finalizar el sermón, el pastor ministró la Santa Cena.





Luego, el Dr. Edgar Schiefelbein dirigió la ceremonia de homenaje, entregando certificados a los miembros fundadores y ex presidentes del MDC, en un gesto de reconocimiento y honor a quienes dieron los primeros pasos en este camino.



¡El programa continuó con sorteos de premios, presentación de patrocinadores y la tradicional torta de celebración, por el 30 aniversario de la asociación!



Más que una fiesta, el evento fue un éxito al renovar el compromiso con la misión del MDC. Tres décadas de duro trabajo, asociaciones fructíferas, proyectos desafiantes y amistades profundas fueron celebradas con alegría y reverencia.

El Dr. Glauco Santana, actual presidente del MDC, hablando sobre el estado actual de la asociación.

Celebramos este recorrido con gratitud, reconociendo que cada logro fue posible por la gracia de Dios junto al compromiso de quienes creen en la misión del MDC. Miramos hacia el futuro con esperanza, seguros de que el Señor continuará guiándonos y fortaleciéndonos

"Dad gracias al Señor, porque él es bueno; porque para siempre es su misericordia." Salmos 1361



Fotos: @crear_socialmedia | Michele Hubie | Heloisa Farias.

OCURRIDO EN EL MDC



Il Coloquio sobre Espiritualidad en Salud. 01/02/2025 - MDC de Río de Janeiro.



Evangelización en Cracolândia con la Misión Cena. 03/07/2025 - MDC São Paulo



Visita à Missão Cena



Primera reunión presencial – MDC Manaus. 20/03/2025



"¿Por qué permite Dios el sufrimiento?" Reunión del MDC BH con Marta Bonfim. 27/03/2025





Capacitación Presencial en Proceso Salino - MDC São Paulo. 29/03/2025 al 30/03/2025





Día 1

Día 2



Encuentro "Ansiedad, Salmos 77" - MDC Patos de Minas.



"Síndrome de Burnout" – Encuentro MDC Florianópolis. 29/03/2025



INSTITUCIONAL



Médicos de Cristo (MDC) es una asociación formada por profesionales cristianos evangélicos y estudiantes del campo de la salud, cuyo objetivo principal es promover la salud integral, considerando al hombre en su dimensión física, mental, espiritual y social.

Para alcanzar estos objetivos, Doctores de Cristo se apoya en 4 pilares:



LLAMADO

Despertar a los estudiantes y profesionales cristianos del campo de la salud al sentido vocacional de su trabajo, al servicio del Reino de Dios, en la práctica de la atención integral a la salud.



COMUNIÓN

Promover la amistad y la cooperación entre estudiantes y profesionales de la salud cristianos a través del estímulo mutuo, la oración y el aprendizaje.



CAPACITACIÓN

Formar estudiantes y profesionales cristianos del campo de la salud para que sean testigos de Cristo en todos sus campos de actividad.



SERVICIO

Contribuir con la sociedad en cuestiones relacionadas con la salud, así como apoyar y desarrollar proyectos misioneros en Brasil y en el mundo, en alianzas con iglesias, órganos e instituciones que actúan especialmente en áreas de vulnerabilidad social.

Doctores de Cristo está afiliado a ICMDA (Asociación Médica y Dental Cristiana Internacional), HCFI (Healthcare Christian Fellowship International) y RENAS (Red Evangélica Nacional para la Acción Social).