

REVISTA VIRTUAL



Julio - Septiembre | Año 2025 | N° 008

Capellanía Hospitalaria

Cuidando Vidas, Tocando Almas

Traducción al español: Angela Nascimento y Constanza Echeverría

Editorial

**Nota de
posicionamiento**

Jesús, el médico
de los médicos

Camino a
Damasco

Entrevista:
Eleny Vassão

Dignidad del
Paciente

El árbol de Tolkien

Próximos eventos

Sucedió en MDC

Institucional

índice



Editorial

Palabra del presidente 03

Junta Directiva y Grupos de Trabajo 04

03

Cursos 05

Nota de posicionamiento 06

Artículos

Jesús, el Médico de los Médicos 07

Camino a Damasco 10

Entrevista: Eleny Vassão 12

Reflexión: Dignidad del paciente 21

Literatura: El árbol de Tolkien 25

Eventos

IV Campamento de Estudiantes 27

Sucedió en MDC 31

Institucional 38



Editorial

Estimados hermanos y hermanas:

La capellanía hospitalaria ha sido una valiosa herramienta de cuidado espiritual, apoyo emocional y servicio en demandas esenciales para pacientes, familiares y profesionales de la salud.

Dios ha levantado y llamado a personas para cumplir este trabajo con amor y dedicación.

En esta edición, abordamos este relevante tema, mediante una entrevista realizada con Eleny Vassão, Capellana Hospitalaria, quien se ha dedicado durante épocas a servir en este campo, y a promover la capacitación para que otras personas sigan este camino. De igual manera, El pastor Washington Campello nos da una visión general sobre la capellanía hospitalaria, y el médico y capellán Dan Nakamura nos comparte una historia de acompañamiento junto al lecho de un paciente.

Somos llamados a servir en el Reino de Dios, practicando una atención integral de la salud. La capellanía hospitalaria es uno de los medios por los cuales podemos responder a este llamado. Oremos para que Dios despierte cada vez más este deseo en los profesionales de la salud cristianos; después de todo, la mies es mucha, la necesidad de este apoyo en los hospitales brasileños es enorme y el tiempo puede ser demasiado corto para muchos pacientes. ¡Que disfrute de la lectura!

Glauco Franco Santana

Presidente de la
Associação
Médicos de Cristo

Revista MDC

JUNTA DIRECTIVA

Glauco Franco Santana - Presidente
Maria da Conceição Antônio - Vicepresidenta
Aysla Rinaldo - 1ª Secretaria
Débora Facanalli - 2ª Secretaria
Marco Aurélio Vanzin - 1ª Tesorero
Adriana Ferreira - 2ª Tesorera

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

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

GRUPOS DE TRABAJO

GT - ORACIÓN

Mirna Jemima Cassia dos Santos
Dan Janos Hiroshi Nakamura

GT - BIOÉTICA

Hélio Angotti Neto
Bianca Sampaio Bonfim

GT - ESTUDIANTES

Arthur Bebian de Souza
Artur Matos Ventura

GT - INTERNACIONAL

Mireille Gomes
Gabriel Felipe Gonzaga Silveira

GT - MISSIONES

Marta Lisiane Pereira Pinto de carvalho
Sofia Lannes Tolentino Viana

GT - TRENAMIENTO

Jennifer Laura Daltro Monteiro
Alóide Ladeia Guimarães

GT - COMUNICACIÓN

Nycole Soares
Amanda Menezes de Oliveira

CURSOS

TREINAMENTO SALINE

Priscila Lemos Gonçalves
Luciana Paula Campos Villas Boas

BIOÉTICA

Jennifer Brito Warner
Davi de Araújo Gonçalves e Silva

CRISTIANISMO CONFIANTE

Gabriel Santana Leão dos Anjos
Josiane Gonçalves Machado

SYDENHAM

Flávia Figueiró da Fonseca
Artur Matos Ventura

Posicionamiento

Asociación Médicos de Cristo

Posicionamiento en apoyo a las entidades médicas y científicas.

Considerando que "Médicos de Cristo (MDC)" es una asociación de profesionales y estudiantes del área de la salud, seguidores de Jesucristo, que tiene como visión buscar la excelencia en sus áreas de actuación, sirviendo en todas las regiones de Brasil y en otros países;

Considerando que nuestra misión es alcanzar, acoger y movilizar a profesionales y estudiantes del área de la salud, para actuar bajo la cosmovisión cristiana en los diversos espacios de actuación, como agentes de salud integral, sirviendo con relevancia en la sociedad;

Considerando nuestros valores: Tener audacia en la práctica de la justicia y en la vivencia de los valores del Reino de Dios en favor de los necesitados, excelencia en el servicio a Dios y al prójimo y actuación en la educación de la comunidad y en la formación de los profesionales del área de la salud;

Considerando nuestros principios: fundamentación en las Escrituras Bíblicas y el compromiso con el Evangelio de Jesucristo, promoción de la dignidad de la persona humana, defensa de la vida y de los derechos humanos y la promoción, recuperación y conservación de la salud integral;

Considerando que los profesionales y estudiantes que forman parte del MDC están dentro del marco de sus Consejos de Clase, Asociaciones y Sociedades de Especialidades Médicas y de la Salud;

Considerando que el MDC no define directrices científicas;

Considerando nuestro compromiso en no contribuir a la difusión de informaciones

erróneas o carente de evidencias científicas relevantes en los espacios públicos y de las redes sociales.

Considerando nuestro compromiso con la fe cristiana y con la práctica basada en evidencias científicas; reafirmamos nuestro alineamiento con las opiniones científicas y posicionamientos del Consejo Federal de Medicina (CFM) y de la Asociación Médica Brasileña (AMB), así como de las Sociedades de Especialidades respaldadas por estos organismos, en lo que respecta a la práctica de la Medicina Basada en Evidencias.

En este sentido, informamos que no está autorizada la divulgación de información sobre prácticas no basadas en evidencias, ya sean de diagnóstico, prevención y/o tratamiento, dentro de los espacios comunes (físicos o virtuales) de la Asociación MDC.

A modo de ejemplo, señalamos que, hasta la fecha, el CFM no identifica como especialidad la "Medicina Ortomolecular", ni admite como método de diagnóstico y terapia la "Biorresonancia Magnética Cuántica" ni la "Ozonioterapia" como tratamiento definitivo, entre otras prácticas. Por eso, no autorizamos que profesionales de la salud u otros profesionales, participantes o no del MDC, promuevan dichas prácticas en los espacios de la Asociación MDC, así como no apoyamos ni avalamos grupos o iniciativas que lo hagan.

Como cristianos seriamente comprometidos con la verdad y deseosos de ser imitadores de Cristo, entendemos que es nuestro deber ser criteriosos en la elección de nuestras acciones y prácticas profesionales, incluyendo nuestra responsabilidad en la divulgación de información para la población.

31/03/2025

Jesús, el Médico de los Médicos

La espiritualidad es un aspecto fundamental de la salud humana. Jesucristo es nuestro mayor ejemplo, quien sanó cuerpos y almas con compasión y amor.

"Mas él herido fue por nuestras rebeliones, molido por nuestros pecados. El castigo de nuestra paz fue sobre él; y por su llaga hubo cura para nosotros."
Isaías 53:5

La importancia del Abordaje Espiritual

El enfoque espiritual es fundamental para ofrecer atención integral a los pacientes y sus familias. Algunos beneficios incluyen:

- ✓ Reduce el estrés y la ansiedad
- ✓ Mejora la calidad de vida
- ✓ Aumenta la esperanza y la resiliencia
- ✓ Favorece la toma de decisiones informadas

El papel rol del Capellán

El capellán desempeña un rol de suma importancia en el equipo de salud, ofreciendo apoyo emocional y espiritual a los pacientes y familiares. Algunos ejemplos incluyen:

- ✓ Ofrecer apoyo emocional y espiritual a los pacientes y familiares
- ✓ Ser instrumento de Dios para llevar a las personas a buscar a Dios
- ✓ Ser luz en la oscuridad y esperanza en medio de la desesperación



Nuestra Misión

Nuestra misión es ofrecer cuidado integral a los pacientes y familiares, ser instrumentos de Dios para transformar vidas y llevar esperanza y amor a quienes más lo necesitan. Algunos objetivos incluyen:

- ✓ Ofrecer cuidado integral a los pacientes y familiares
- ✓ Ser instrumentos de Dios para transformar vidas
- ✓ Llevar esperanza y amor a quien más lo necesita

Cuidado y Sufrimiento

El cuidado es una expresión de amor y compasión. En medio del sufrimiento, la presencia de Dios es fundamental para traer consuelo y esperanza. La gracia divina puede transformar el mal en bien, incluso en los momentos más difíciles.

Humanización Hospitalaria

La humanización hospitalaria es fundamental para ofrecer cuidado integral a los pacientes y familiares. La presencia del capellán en el equipo de salud es esencial para traer luz en tiempos oscuros de crisis, ayudando a superar los desafíos.



Cuidadores Heridos

Los cuidadores también necesitan cuidado y autocuidado. La importancia de cuidar a quienes cuidan es fundamental para evitar el agotamiento (*burnout*) y mantener la calidad del cuidado.

Esperanza en las Crisis

La esperanza es fundamental para superar las crisis. La presencia de Dios y la compasión de los cuidadores pueden traer luces en tiempos oscuros, ayudando a superar los desafíos.

Personas Cuidando de Personas

El cuidado es una expresión de amor y compasión. Personas cuidando de personas es fundamental para ofrecer cuidado integral y humanizado.



Llamados a Servir

Si eres un profesional de la salud cristiano y sientes llamado a servir como capellán, únete a nosotros en esta misión noble y desafiante. Caminemos juntos para llevar esperanza y amor a quienes más lo necesitan, marcando la diferencia en la vida de las personas.

Sirviendo juntos, siempre por el Reino. ¡Hasta la vuelta de nuestro Señor y Salvador Jesucristo!

"Mas él herido fue por nuestras rebeliones, molido por nuestros pecados. El castigo de nuestra paz fue sobre él; y por su llaga hubo cura para nosotros."

Isaías 53:5

Washington Luis Andrade Campello
Capellán, pastor, gestor social
Primera Iglesia Bautista de Recreio – Río de Janeiro
@pr.campello



Rua dos Tupis, 334 Centro - Belo Horizonte-MG Tel: (31)3273-3414



CAMINO A DAMASCO

Saulo de Tarso, posteriormente llamado Pablo, viajaba en dirección a la ciudad de Damasco, persiguiendo a los seguidores de Jesucristo. En cierto momento, una luz brilló a su alrededor, derribándolo y dejándolo ciego: “Saulo, Saulo, ¿por qué me persigues?”.

Muchas veces nos enfrentamos, caemos, nos lastimamos y perdemos el sentido, para que nuestro corazón sea dirigido al verdadero y único objetivo de nuestras vidas que es Jesús. Más tarde, Pablo se convertiría en aquel que llevó la Palabra de Dios a los gentiles.

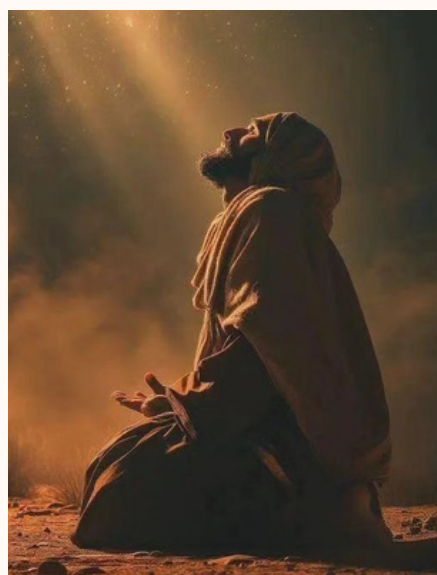
Una señora de 55 años viajaba en coche para visitar a sus parientes. Vivía en el estado de Río de Janeiro y se dirigía hacia Paraná, donde sufrió un accidente en la carretera con un camión. Tuvo fracturas en la columna y en la cadera y pasó por una cirugía neurológica debido a una hemorragia cerebral. Por la gracia de Dios, sobrevivió a todos esos traumas y era considerada un milagro viviente, principalmente cuando las personas veían las fotos de lo que quedó de su coche.

Ella se estaba recuperando. Sin embargo, algo seguía molestándola.

Fui llamado para verla porque tenía alergias en el cuerpo asociadas a algunos medicamentos y al hecho de que el clima estaba cálido y húmedo. Era algo sencillo.

Receté los medicamentos y pomadas y ella mejoró. Unos días después fui a despedirme de ella. Hice mis recomendaciones como médico general,

pero aún debía permanecer hospitalizada debido a las fracturas. Ella siempre estaba cabizbaja y hablaba poco. Le pregunté si algo más le molestaba además de toda esa difícil situación. Su esposo y su hija habían venido de lejos y ya la acompañaban desde hacía semanas. Sin embargo, los familiares me dijeron que ella ya no era la misma, que se negaba a hablar del tema y solo lloraba cuando insistían en conversar sobre lo que había sucedido.



A conversão de Paulo

Lo único que recordaba era una voz clara diciendo: “Arrepiéntete de tus pecados”

Dejé mi profesión de lado y comencé a hablar inicialmente como amigo y luego como capellán. Después de una larga conversación, me contó lo que había sucedido durante el accidente. Dijo no recordar nada, ni cómo fue el choque, ni cómo fue rescatada, ni cómo llegó al hospital. Lo único que recordaba era una voz clara diciendo: “Arrepiéntete de tus pecados”. Siempre que recordaba esa voz comenzaba a llorar incesantemente. No entendía lo que quería decir. Se consideraba una persona mala, pecadora, y pensaba que todo lo que había sucedido era culpa suya. Por eso tenía vergüenza de decirle a su marido e hija lo que había pasado. Tenía miedo de que la consideraran loca.

Realmente, somos malos y pecadores. Pero ella no comprendía el amor que había en toda esa situación. En Mateo 3:2, justo después de ser bautizado, Jesús dice: “Arrepiéntanse, porque el Reino de los cielos está cerca”. Así comienza su ministerio. Es necesario reconocer nuestros errores, nuestros pecados. Es necesario admitir que el ser humano es malo y que somos totalmente dependientes de Dios. Se requiere humildad y dejar nuestro ego a un lado. Es necesario quitar al hombre del centro y poner a Jesús en el centro de nuestra vida. Solo así podemos realmente arrepentirnos y comenzar una nueva vida con Cristo. El arrepentimiento es el inicio de todo.

Después de explicarle estas palabras, sus ojos brillaban. Había lágrimas, pero eran de alivio, de felicidad. Percibió la misericordia y el amor de Dios en toda esa situación trágica, desde el accidente hasta el hecho de tener que permanecer en cama por un largo período.

En los días siguientes continué mi trabajo como médico y orienté a mis hermanos de capellanía para que visitaran a esta señora con frecuencia. Todos decían estar maravillados con su testimonio. Y me contaron que ahora ella relataba a todo el mundo lo que había sucedido, sobre la voz que escuchó, sobre el arrepentimiento. Lo compartía con amor en el corazón, porque sabía que Jesús había estado con ella todo el tiempo, antes, durante y después del accidente. Él la rescató. Así como también está contigo ahora, en este mismo momento.

Arrepiéntete, porque Él te ama.

Dan Janos Hiroshi Nakamura
Médico especialista en Clínica Médica y Medicina Intensiva (UCI)
Miembro de la Primera Iglesia Presbiteriana Independiente de Londrina - PR

Eleny Vassão

Capellán hospitalaria, escritora, conferenciante y directora fundadora de la Asociación de Capellanía en la Salud - ACS.



Ella es madre de 4 hijos, tiene 2 hijos más del segundo marido, abuela de 11 nietos, tiene un bisnieto y está casada con el Pastor Gavin Levi Aitken, misionero estadounidense en Brasil. Es autora de 47 libros sobre el cuidado del alma y relatos de experiencias en los hospitales. Inició su ministerio en 1982, como Capellana Evangélica Titular del Hospital de Clínicas de la FMUSP, donde trabajó a tiempo completo y voluntariamente durante 22 años. Después de 9 años, organizó y dirigió también la Capellanía Evangélica del I. Infectología Emílio Ribas. Habiendo preparado visitadores y capellanes a través de Cursos de Capellanía teóricos y entrenamientos prácticos, expandió el ministerio de Capellanía a todos los estados de Brasil y a otros 13 países. Como extensión del ministerio de Capellanía Hospitalaria, también fundó el IBA, Instituto Beneficente Aconchego, que dirige la Casa del Aconchego, que hospeda y aconseja a niños con enfermedades raras, para trasplantes, en tratamiento del cáncer y también a sus madres, ofreciéndoles el cuidado integral. Eleny ha sido una referencia importante para capellanes, profesionales del área de la salud y teólogos por su trabajo tan bendecido junto a los enfermos en los hospitales. Ella nos concedió una entrevista en la que pudimos conocer mejor su ejercicio como capellana, entender su forma de actuar y aprender mucho sobre cómo llevar la práctica cristiana en el cuidado con los enfermos.

MDC REVISTA: ¿Cómo sentiste el llamado a la capellanía hospitalaria?

ELENY: Siempre me gustaron los hospitales, y todo comenzó cuando tenía 7 años, al hojear los libros de medicina de mi tío, el Dr. Carlos Patrício, cirujano gastroenterólogo y misionero en el Hospital Evangélico de Rio Verde, Goiás. En sus consultas, el Dr. Carlos prescribía mediante 2 recetas para cada paciente, después de orar por él: una con los medicamentos y otra con un texto bíblico y la orientación de leerlo 3 veces al día, orando. Yo sabía que quería estar trabajando dentro de un hospital, pero

no en qué área. Al aceptar a Cristo como Salvador a los 13 años de edad, en el Campamento Palabra de Vida, en Atibaia, me di cuenta de que el Señor me estaba llamando al campo misionero, pero no sabía cuál. Estudié Artes Plásticas, me casé, tuve 4 hijos queridos, pero descubrí que aún faltaba algo en mi vida. Descubrí que quería ser capellán hospitalario al escuchar sobre los dolores del alma de los pacientes, sus familiares y también los conflictos vividos por los profesionales de la salud. Ore por dirección y Él me envió a un Curso de Capellanía en el Hospital de

Clínicas de São Paulo, y allí me encontré. Realicé el Curso de Teología en el Seminario Bíblico Palabra de Vida y luego la Maestría en Consejería Bíblica. Quería ser utilizada por Dios para llevar consuelo y esperanza en Cristo a los pacientes, sus cuidadores familiares y a los profesionales de la salud y empleados en los hospitales.

REVISTA MDC: Háblenos un poco sobre la ACS (Asociación de Capellanía en la Salud).

ELENY: La ACS fue fundada con la experiencia de 43 años de Capellanía Hospitalaria. El Ministerio de Capellanía Hospitalaria de la ACS nació en 1982, en el Hospital de Clínicas de São Paulo, fundado por mí con las experiencias adquiridas como capellana evangélica titular. Hoy la ACS se extiende por todo el país, a través de Capellanes, Entrenadores y Visitadores capacitados mediante Cursos Teóricos y Entrenamiento Práctico individual supervisado en los hospitales. El Señor también nos permitió equipar capellanes para otros 13 países. La ACS – ASOCIACIÓN DE CAPELLANÍA EN LA SALUD es una asociación de derecho privado sin fines de lucro, benéfica, de asistencia social y educacional, humanitaria, filantrópica y cultural, sin vínculo o interés político partidario. Se dedica, de manera universal, sin distinción de raza, credo, color o clase social, al ejercicio del ministerio diario de asistencia humanitaria, espiritual y apoyo social a los enfermos, familiares y profesionales de la salud, así como a la formación de Visitadores y Capellanes y Consultoría para Capellanías.

Tiene como objetivo la organización, desarrollo y supervisión de Capellanías Hospitalarias en todo el país. La ACS también trabaja en la sensibilización y capacitación de profesionales de la salud, abordando su salud emocional y espiritual, resultando en una atención más humanizada a su público. La ACS declara su plena y absoluta confianza y dependencia de Dios y de la Biblia Sagrada, así como reconoce que la ciencia médica es un instrumento Divino para la curación del alma y el confort integral de los enfermos, promoviendo su bienestar integral.

(Vea más en www.capelanianasaude.org.br)

REVISTA MDC: ¿Cómo es un día típico de trabajo para usted en el hospital?

ELENY: Llegamos a la sala de la Capellanía del Hospital a las 8:00 horas, reunimos al Equipo de Visitadores voluntarios, secretaria y Capellanes para un breve devocional y dar las orientaciones respecto a los sectores a ser visitados y casos especiales en cada uno de ellos. Es importante destacar que tenemos acceso todos los días, a todos los sectores de cada hospital donde trabajamos, durante 24 horas. Oramos al Señor por más miembros en nuestros Equipos para que podamos prestar asistencia a todos, ya que procuramos hacerlo de forma continua, acompañando a cada enfermo y su familiar durante toda su hospitalización, también brindando asistencia a los profesionales de la salud. Las actividades de la Capellanía son: visita cama a cama; consejería bíblica en la sala de la Capellanía y en las camas; artesanía con pacientes en cuidados

paliativos; artesanía y devocional con pacientes en tratamiento psiquiátrico; artesanía como proyecto antiestrés para profesionales y empleados; música a través de corales y conjuntos de iglesias; guitarra de cama en cama en las áreas de cuidados paliativos y UCIs; devocionales semanales de 7 minutos y oración en cada sector con profesionales de salud y empleados; celebración de todas las fechas especiales con tarjetas que preparamos con un bombón o un regalo que recibimos como donación de iglesias; programas en los pasillos o sectores o en el anfiteatro para celebración; participación en discusiones de caso en el Equipo de Salud; participación en Comités de Ética y de Humanización Hospitalaria; organización de Seminarios, Cursos y Congresos sobre Espiritualidad en Salud.

MDC REVISTA: ¿Cuáles son los principales desafíos que enfrentas al tratar con pacientes y familiares en momentos de crisis?

ELENY: Muchos enfrentan los dolores de la culpa, la vergüenza por conflictos generados entre sus familiares; ansiedad y miedo ante el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de salud; inquietud respecto al mañana, ante la nueva situación de vida y sus limitaciones; preocupaciones respecto a la familia y el empleo; dilema entre seguir la religión adoptada por sus padres y la elección de seguir a Cristo; miedo a la muerte y al proceso de morir, en cuanto a la certeza de la vida eterna y otros.

REVISTA MDC: ¿Cuáles son las mayores alegrías y recompensas que encuentras en la capellanía hospitalaria?

ELENY: Alegría en ser colaboradora del Señor en el cuidado integral de aquellos que sufren, contemplando de cerca las transformaciones que solo Dios hace a través y más allá de toda la medicina. Es maravilloso poder observar la paz que Él trae a los corazones angustiados, incluso cuando las situaciones no han cambiado. El Espíritu Santo de Dios hace maravillas, incluso en los casos más complejos.



Eleny Vassão y su esposo,
Pastor Gavin Levi Aitken,



Y Dios nos da el privilegio de presenciar todo esto muy de cerca, conociéndolo más profundamente y glorificando Su nombre. Cada miembro del equipo de capellanía regresa a casa más maduro, seguro de quién es en Cristo y con la certeza de que, ante cualquier dificultad que enfrentemos en la vida, Dios siempre estará con nosotros y nos guiará. Estamos aún más agradecidos al saber cómo Él cuida cada una de nuestras necesidades y también de todos los miembros de nuestras familias.

MDC REVISTA: ¿Cómo equilibras el cuidado espiritual con el respeto a las creencias y valores individuales de los pacientes?

ELENY: La Capellanía nunca habla sobre “religión”, por eso encuentra menos conflictos. Nos acercamos al lecho del enfermo creando un vínculo de amistad, haciendo preguntas abiertas para conocerlo mejor, así como su vida familiar y creencias personales. Planteamos cuestiones sobre lo que más causa dolor a su alma y pedimos permiso para compartir lo que Dios nos ofrece en Su Palabra, haciéndolo de manera informal y acogedora. Esto puede llevar semanas o meses, en algunos casos, pero respetamos el tiempo del paciente y su disposición para hablar del tema. Cuando ofrecemos respuestas de la Palabra, muchas veces lo hacemos de forma parafraseada, observando su reacción y esperando el momento adecuado para continuar, si así lo desea. Y ofrecemos una literatura bíblica relacionada con el tema planteado por él, dejándolo en libertad para leerla cuando lo desee.

MDC REVISTA: ¿Cómo manejas el afrontamiento religioso-espiritual negativo, situaciones en las que tus creencias personales entran en conflicto con las decisiones médicas?

ELENY: Leyendo un artículo muy interesante sobre el “Afrontamiento religioso/espiritual”, destaco:

«Pargament (2010, según Monteiro et al., 2020) destaca que muchas personas utilizan prácticas y símbolos religiosos para enfrentar situaciones difíciles, tales como: lectura de libros religiosos, oraciones, objetos, meditación, buenas acciones, entre otras. En esta perspectiva, la religión puede ser fuente y búsqueda de significado para momentos difíciles, y las personas utilizan sus creencias tanto en buenos como en malos momentos. En situaciones estresantes, la religión puede servir como una forma de acogida al sufrimiento y proporcionar un sentimiento de pertenencia, conexión e identidad. Lo que diferencia a los individuos es la forma en que enfrentan y manejan el estrés y, por lo tanto, este proceso se denomina afrontamiento. Así, el afrontamiento puede seguir las siguientes estrategias: centrada en el problema y centrada en la emoción.

La estrategia centrada en el problema tiende a incluir acciones conductuales para lidiar con el factor estresante; mientras que la estrategia centrada en la emoción se enfoca en acciones que buscan regular la respuesta emocional. El afrontamiento religioso ocurre cuando las personas utilizan comportamientos y creencias religiosas para manejar y aliviar el sufrimiento causado por situaciones estresantes. Según Foch et al. (2017), Pargament es un autor de referencia en estudios sobre el tema y, de acuerdo con el autor, el afrontamiento religioso contempla cinco funciones principales: búsqueda de significado, control, consuelo espiritual, intimidad con Dios y con otras personas, y transformación de la vida.»

«Por otro lado, también puede tener un impacto negativo cuando se utiliza como instrumento de pasividad. El afrontamiento religioso/espiritual positivo es cuando la persona utiliza estrategias que fortalecen su bienestar, ya que con ello logra buscar apoyo espiritual, resolver problemas en colaboración con Dios, buscar ayuda en la literatura religiosa, perdonar y ser perdonado, orar por el bienestar de otros, buscar ayuda entre miembros de la institución religiosa, etc. Cuando el impacto es negativo, la persona tiende a usar el afrontamiento religioso/espiritual negativo, que es cuando el sujeto cuestiona la existencia, el amor y los actos de Dios, se centra en el sentimiento de insatisfacción y descontento respecto a la creencia, cuando existen conflictos interpersonales con miembros del grupo religioso, delega a Dios la resolución de los problemas y cree en un Dios punitivo.»

(Afrontamiento Religioso como estrategia de enfrentamiento en situaciones estresantes. Wiedenhof JP y Machado LM).

El rol del Capellán Hospitalario es estar al lado del enfermo y de su cuidador, familiar y acompañarlo, viviendo y hablando poco a poco de Cristo, incluso si este está enfrentando el sufrimiento de manera agresiva y negativa, distante de Dios. Si él permite la continuidad, habiendo creado un vínculo con el capellán, incluso si no comprende o está de acuerdo con sus creencias, va dando más espacio para que le hablen de Cristo, y puede comenzar a traer las cuestiones pasadas que impactaron su historia de vida y lo llevaron a reaccionar así en el presente. Orar en todo momento por esa vida, amada por el Señor, poniéndose a Su disposición y buscando Su sabiduría sobre cuándo y qué hablar y cuándo callar son fundamentales. El Señor es Dios. Él puede cambiar el corazón de cualquier persona. Independientemente de todo esto, debemos respetar las decisiones del enfermo, incluso si duele en nuestro corazón, esperando que Dios continúe actuando y lo convenza en otro momento. Y el profesional de la salud, después de mostrar todos los puntos positivos y la importancia de ese tipo de tratamiento, también debe considerar los efectos secundarios y, sobre todo, respetar la decisión del paciente y del cuidador familiar.

MDC REVISTA: ¿En su visión, cuál es el propósito mayor de la capellanía hospitalaria?

ELENY: El mayor propósito de la Capellanía es ofrecer el consuelo y la esperanza que solo pueden venir de Cristo, trayendo paz, dignidad y calidad de vida al enfermo y su familia, y también cooperando con la

humanización del ambiente hospitalario a través del cuidado de aquellos que cuidan.

Los profesionales de la salud que conocen a Cristo y viven el Evangelio generan mayor confianza de sus pacientes en el tratamiento, ayudando en su adhesión al mismo, mejor afrontamiento del dolor y de síntomas desagradables y, como consecuencia, reducción del tiempo de hospitalización. También ayuda a aquellos que, ante la terminalidad, enfrentan serios conflictos personales y familiares y, a través del cuidado espiritual y emocional, pueden vivir sus últimos días con paz, propósito y tranquilidad, impactando a sus familias y también al ambiente hospitalario, dejando un legado que no se apaga.

REVISTA MDC: ¿Cómo se relaciona ACS con otras instituciones religiosas, hospitales y organismos gubernamentales?

ELENY: Al presentar el Servicio de Capellanía a la Dirección de un hospital, ACS lo hace con respeto, con resultados de investigaciones científicas sobre el impacto de la fe en la salud física y mental y la promoción de la calidad de vida. También señala los resultados en cuanto a la humanización del ambiente hospitalario. Se enfatiza el respeto a otras creencias, tanto representadas en esa Institución de Salud como Capellanías o en la persona de sus pacientes y profesionales de la salud. En los hospitales públicos, este Ministerio de Capellanía es voluntario, diario, y se realiza con el mismo respeto y consideración,

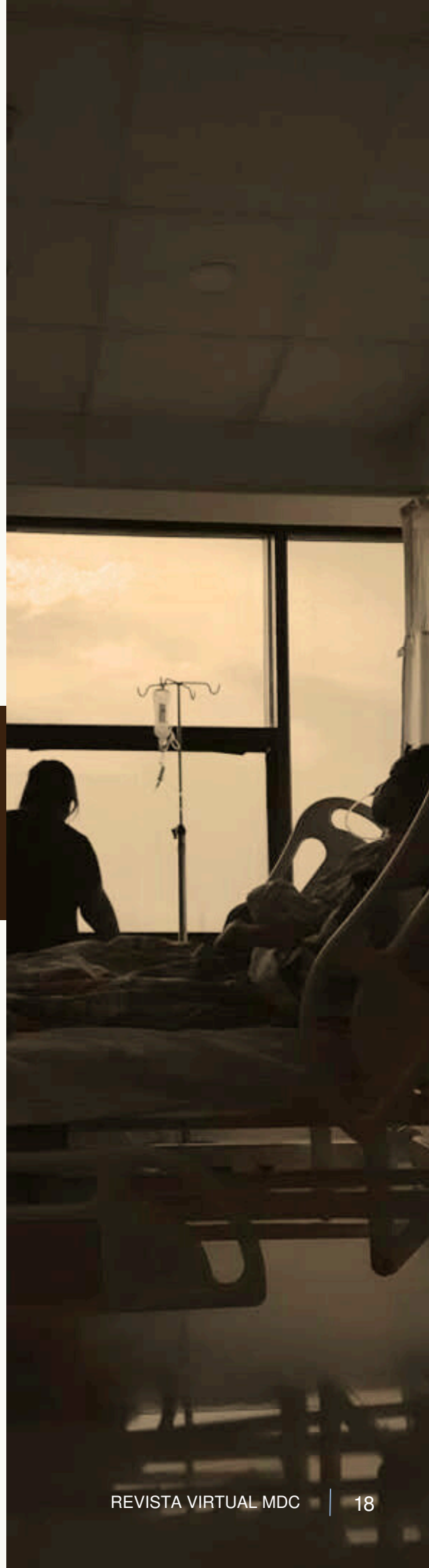
con la intención de que estemos reflejando la luz de Cristo en todo lugar.

MDC REVISTA: ¿Cuál es la importancia de la formación y el desarrollo continuo de los capellanes hospitalarios?

ELENY: Muchos de nuestros queridos hermanos y hermanas de las iglesias evangélicas tienen buenas intenciones, amor por las almas y un gran deseo y disposición para servir. Hoy existen muchos cursos para la formación de capellanes que, en un solo día, abordan el ministerio entre prisioneros, enfermos, empresarios, personas sin hogar, usuarios de drogas y otros. Sin Embargo, necesitamos reconocer la diferencia entre los grupos a los que desea atender y los requisitos personales para cada uno de ellos, principalmente su llamado para un público específico.

Un carné de capellán no le da la habilidad para lidiar con cada uno de estos públicos de la misma manera. Menos aún con una persona en una cama de hospital, con su cuidador familiar estresado y sobrecargado o incluso con los profesionales que lo atienden.

Por esta razón, somos rigurosos al identificar el perfil adecuado de quienes se inscriben a nuestros Cursos de Capellanía Hospitalaria, siendo el Nivel 1 y 2 con una duración de 40 horas cada uno y el Nivel 3 de, al menos, 70 horas. Tras cursarlos, y presentar el informe de lectura de los libros indicados, carta del pastor y cartas de recomendación, el candidato aún necesita ser aprobado en una entrevista con uno de los capellanes o entrenadores de la ACS para iniciar su entrenamiento práctico, individual y supervisado en los hospitales por 48 horas más en cada uno de los niveles. Solo entonces, podrá ser aprobado y, en caso positivo, invitado a formar parte del Equipo de Capellanía de uno de los hospitales. En caso contrario será orientado a iniciar una capellanía en su ciudad o en otro Estado o país.



En continuidad, cada mes y medio hay un encuentro de Educación Continua para los Equipos de Capellanía de los hospitales, con lectura de libros y discusión de temas relevantes del ministerio, abordando las áreas de salud, asesoramiento bíblico y teológico.

MDC REVISTA: ¿Cuáles son los requisitos y calificaciones para convertirse en un capellán hospitalario certificado por la asociación?

ELENY: Después de la aprobación en los Cursos y entrenamiento práctico de los Niveles 1, 2 y 3, y con la continuidad en el ministerio de Capellanía con el objetivo de “Medicar el Alma con Competencia y Corazón”, que es nuestro objetivo principal.

MDC REVISTA: ¿Qué mensaje le gustaría dejar a aquellos que se sienten llamados a la capellanía hospitalaria?

ELENY: El mensaje es que no hay nada mejor que aprender a conocer y amar al Señor y a aquellos que sufren, sirviéndolos a través del ministerio de Capellanía Hospitalaria. Ser partícipes del ministerio de la compasión, siendo alimentados y fortalecidos por el Señor para todo lo que Él quiere hacer a través de nosotros, ¡es una gran bendición!

MDC REVISTA: ¿Qué recursos o libros recomendaría para quienes desean aprender más sobre capellanía hospitalaria?

ELENY: Puedo recomendar nuestros cursos disponibles en el sitio web de la ACS (www.capelianianasaude.org.br). Tenemos:

- Capellanía Hospitalaria - Nivel 1
- Capellanía en el Sufrimiento - Nivel 2
- Elige la Vida - (Prevención del Suicidio)
- Capellanía Domiciliaria
- El Profesional de la Salud en el Cuidado del Alma

En cuanto a literatura, recomiendo algunos títulos de mí autoría, como:

- | | |
|--------------------------------|---|
| • Capellanía Hospitalaria | • Salmos para enfermos |
| • Consuelo | • Salmos para momentos difíciles |
| • Cuidando a quien cuida | • En el lecho de enfermedad |
| • Un día a la vez | • Dios cuidará de ti – Consuelo de Dios en el duelo |
| • Dios no se ha olvidado de ti | • Dolor en el alma |
| • Dios cuidará de ti | • Esperanza para vivir y para partir |
| • Mal en bien | |

y otros que se pueden comprar a través de nuestro sitio web de la ACS, o de la Sociedad Bíblica de Brasil o de la Editorial Cultura Cristiana.

MDC REVISTA: ¿Podrías compartir alguna experiencia destacada que tuviste como capellán hospitalario?

ELENY: Creo que una experiencia muy significativa fue acompañar durante casi dos años a un médico cirujano, otorrinolaringólogo y especializado en Cuidados Paliativos, de 42 años, hasta su fallecimiento a causa de un cáncer. Durante distintos períodos, compartimos diariamente, tanto en el contexto familiar como en el profesional, así como durante sus múltiples hospitalizaciones. Él también participó en conferencias que realizamos sobre Cuidados Paliativos en un hospital donde estábamos implementando esta área, a pedido de la Coordinación de Salud. ¡Fue muy conmovedor tenerlo como médico de cuidados paliativos y, al mismo tiempo, como un paciente en etapa terminal! Desarrollamos una amistad muy valiosa, y pude acompañar en consejería a sus padres y esposa, mientras que otros dos capellanes de nuestro equipo acompañaban a sus hijos. Un tiempo muy triste, pero de gran crecimiento espiritual, el cual relaté en mi libro “Esperanza para vivir y para partir”, de la Editorial Cultura Cristã.



MDC REVISTA: Tú y la ACS han sido socios de larga data de Médicos de Cristo. Para concluir, cuéntanos cómo surgió esta relación y cómo podemos fortalecer los lazos que nos unen.

ELENY: Tuve el privilegio de cooperar durante muchos años con la UNES – Unión Nacional Evangélica de la Salud, iniciada en Brasil a través de la Sra. Elmira Pasquini, participando tanto en Congresos del área de la salud como formando parte de su Directiva Nacional. Paralelamente, conocí la existencia de Médicos de Cristo a través del Dr. Edgar Schiefelbein. El Dr. Edgar era conocido por mi esposo Gavin L. Aitken, quien, al llegar a Brasil como misionero estadounidense en 1963, se hospedó durante una semana en la casa de su familia. Al retomar el contacto, el Dr. Edgar nos invitó a participar como conferencistas del I Congreso de Médicos de Cristo en 1996, en Curitiba. Desde entonces, participamos en varios otros encuentros, ¡y fuimos muy bendecidos. ¡Oro al Señor para que Él continúe bendiciendo mucho este precioso ministerio y que muchos profesionales de la salud puedan sentirse abrazados, acogidos y capacitados para compartir el Evangelio de Cristo mientras reflejan Su luz a través de su cuidado integral para el enfermo y a su familia!



Dignidad del paciente

Reflexión para el profesional de la salud

Dignidad, del latín decus (distinción, honor, gloria y estima), dignitas ("lo que tiene valor", "sentido de autorrespeto y autoestima de un individuo o grupo") es una cualidad considerada uno de los principios fundamentales de la vida y de los derechos humanos. La dignidad ha sido estudiada por diversas áreas del conocimiento, como la teología, la filosofía, la sociología, el derecho, la bioética, la medicina, dentre otras.

La dignidad puede ser intrínseca o extrínseca. La dignidad intrínseca se define como una autoestima inherente e inalienable presente en todos los seres humanos; la dignidad extrínseca se refiere a un sentido adquirido de autoestima que, generalmente está influenciado por el entorno social.

En el contexto del paciente que necesita hospitalización, existe una tendencia a la pérdida de dignidad, debido a la aparición o agravamiento de síntomas físicos y psíquicos, así como un desajuste en la estructura social del enfermo, como se muestra en la figura a continuación.



FIGURA – Tipos de dignidad y factores asociados a su reducción. (Reimpreso con autorización de Duque RAS, Santana GF, Souza SF et al. Principios de la Religiosidad y Espiritualidad en la Medicina – Enfoque en la Práctica Cardiovascular – *in press*)

La Dignidad a la luz de la palabra de Dios

La dignidad intrínseca para el cristianismo se basa en el hecho de que somos creados a imagen y semejanza de Dios. Esto significa que todos tenemos, sin excepción, un valor sagrado, trascendente, que nos es otorgado gratuitamente sin relación con mérito ni cualificaciones adquiridas. De este modo, por ser un don Divino, la dignidad humana es inviolable.

Por otro lado, la dignidad del prójimo es algo que el cristiano debe valorar profundamente. A la luz de la Biblia, debemos esforzarnos en promover los mejores cuidados y enfoques que eleven la autoestima de las personas. El apóstol Pablo, al escribir a los corintios sobre la unidad de la iglesia como un cuerpo, dio orientaciones que debemos entender como una marca peculiar del cristianismo. Así escribió Pablo:

“Antes, los miembros del cuerpo que parecen más flacos, son mucho más necesarios; y los miembros del cuerpo que estimamos ser más viles, a éstos vestimos más honrosamente; y los que en nosotros son indecentes, tienen más honestidad. Porque los que en nosotros son más honestos, no tienen necesidad de nada; mas Dios ordenó el cuerpo (todo), dando más abundante honor al que le faltaba; para que no haya desavenencia en el cuerpo, sino que los miembros todos se interesen los unos por los otros. De tal manera que si un miembro padece, todos los miembros a una se duelen; y si un miembro es honrado, todos los miembros a una se gozan.”

1 Corintios 12:22-26

Percibimos, por esas palabras, que aquellos que tienen un corazón transformado reconocen un valor en el otro que, a los ojos humanos, sería considerado indigno.

Cuidados en la práctica clínica para elevar la dignidad del paciente

Un enfoque inadecuado del profesional de la salud es un factor desencadenante o agravante de la sensación de desvalorización del enfermo. ¿Qué podemos hacer para evitar este agravio y honrar al paciente?

Una simple pregunta "¿qué necesito saber sobre usted como persona para brindarle la mejor atención posible?" es un buen comienzo para romper alguna barrera existente entre el profesional de la salud y el paciente, además de abrir la posibilidad de comprender cuán digno o indigno se siente.

Uno de los factores clave para valorizar al paciente es tener tiempo suficiente para escuchar y comunicarse.

Desafortunadamente, cada vez más, ya sea por injerencia del sistema de salud tanto público como privado, o por avaricia, el profesional de la salud ha usado menos tiempo en su atención. Un estudio con médicos en la atención primaria de salud en 67 países observó que la duración media de la consulta fue de 48 segundos en Bangladesh (!!!) y de 5,5 a 8,3 minutos en Brasil, mientras que en Suecia con 22,5 minutos fue el país donde los médicos dedicaron (Irving G et al. International variations in primary care physician consultation time: a systematic review of 67 countries. BMJ Open. 2017 Nov 8;7(10):e017902).

Otro factor importante es el uso de un lenguaje accesible, sustituyendo la terminología médica por palabras más simples centradas en el paciente, entendiendo sus aspectos educativos y culturales. Una conversación "mirando a los ojos", con un buen tono de voz, a expresión facial amable y un gesto afectuoso y fraternal sin duda transmite respeto y elevan la sensación de dignidad del paciente.

Otra forma de aumentar la sensación de dignidad del paciente es ofrecer lo mejor del conocimiento científico para diagnosticar y tratar sus quejas, así como sus enfermedades físicas y emocionales.



¡No es posible ser un buen cristiano y un mal profesional! Obviamente, el paciente se siente valorado y honrado al recibir un cuidado profesional realizado con competencia y pericia.

Además de estas acciones individuales mencionadas, debemos prestar atención a situaciones importantes en el entorno hospitalario, promoviendo la dignidad. Son actitudes que deben partir de los gestores, sin embargo, como cristianos, debemos influir para que los cambios necesarios ocurran. Podemos mencionar algunas circunstancias que destruyen la sensación de estima y valor del paciente: falta de privacidad en camas de sala de hospital o incluso en camillas en los pasillos de los hospitales; alimentación de mala calidad; dificultad de acceso de los familiares las 24 horas durante una hospitalización; camisas, pijamas rasgada, de tamaño inadecuado o que no cubra suficientemente el cuerpo del paciente. ¿Puedes percibir estas y otras situaciones en tu entorno de trabajo? ¿Qué tal si somos instrumentos de buenos cambios?

Estamos llamados a ser imitadores de Cristo. Debemos amar al prójimo como a nosotros mismos. Acoger al paciente con dignidad debe ser fruto de nuestra gratitud al Padre por la redención inmerecida y un corazón transformado.

*“y todo lo que hagáis, hacedlo de buen ánimo, como al Señor, y no a los hombres”
Colosenses 3:23*

Glauco Franco Santana

Cardiólogo

Miembro de la Primera Iglesia Presbiteriana de Patos de Minas - MG

El árbol de Tolkien

La vida es un flujo continuo de elecciones y proyectos inacabados. Nos lanzamos en la emoción de las nuevas posibilidades, y pronto nos enfrentamos al caos de la rutina que parece no disponer de tiempo suficiente, con los imprevistos que nos roban las horas, con la resistencia natural a la perseverancia, con la propia inconsistencia humana y tantos otros desafíos que parecen alejarnos de lo que creemos que es nuestra vocación. Tenemos la sensación de estar siempre fallando en la mantención del jardín de nuestros talentos, que parecen nunca multiplicarse en la proporción en que creíamos que sería posible. La tarea de saldar la deuda con el tiempo se presenta como imposible.

Imaginemos entonces el mundo de un escritor algo perfeccionista, involucrado en la empresa de crear un universo de fantasía complejo, con nuevos idiomas e interminables revisiones. Incluso para un genio como Tolkien, ciertamente la confección de *El Señor de los Anillos* representó un gran desafío. En 1966, registró en su diario: “... estoy intentando completar mi trabajo - no puedo abandonarlo mientras lo tengo en mente. Tanto tiempo ha sido desperdiciado en todo mi trabajo por esta constante ruptura de los hilos”. Aunque el escritor no estableció una correlación directa con su vida, se cree que el cuento “El árbol y la hoja” (título original “Leaf”, by Niggle”) es una ilustración autobiográfica del drama de su vida.

En el cuento, se nos presenta al personaje Migaja (en el original, “Niggle”; “cosita”. Dependiendo de la traducción, encontramos también “Mota”. Son todos nombres que denotan insignificancia), un pintor que vislumbra, en su imaginación, una bellísima pintura de un paisaje cuyo foco principal es un árbol de innumerables ramas e imponentes raíces, cuyas hojas pretendía retratar con minuciosa riqueza de detalles, cada una con peculiaridades que las distinguían de las demás. Migaja, solía gastar bastante tiempo para pintar una sola hoja, pues deseaba ser lo más preciso posible. El lienzo era tan grande que necesitaba una escalera para trabajar en el cobertizo que construyó para acomodarlo.

Migaja, entretanto, estaba a punto de emprender un viaje; una jornada de carácter definitivo. No sabía la fecha exacta en que sería convocado, pero era consciente de que necesitaba prepararse. El cuento no nos informa del destino preciso, pero entendemos, durante la lectura, que se trata de una alegoría de la muerte. Además, sucesivas interrupciones lo alejaban de su proyecto, como las estrictas leyes de mantenimiento de jardines privados de su país o la insistencia de vecinos que siempre necesitaban ayuda (a los cuales no les podía negar auxilio). Las personas cercanas no valoraban su pintura y se referían a ella como "Esa Mancha". Pensaban que debería hacer mejor uso del material para reparaciones en su propia casa o en el vecindario.

En un desafortunado día de tiempo frío y húmedo, Migaja salió en bicicleta para buscar un médico para la esposa de su vecino. Como resultado, él mismo terminó enfermando y, en el desarrollo de su cuadro, fue convocado para realizar el viaje, dejando su obra atrás (en gran parte inacabada). Tras algunos giros en la historia, el personaje se sorprende al ser conducido, en el plano eterno, a una ladera verde con un tramo de escaleras y una puerta, al lado en la cual encontró una placa con su nombre. Al empujar la puerta y explorar el área frente a él, Migaja comenzó a reconocer que estaba en una versión real de su propia pintura. Todos los detalles que había idealizado se encontraban ahora materializados ante él. Reconoció el árbol vivo que había proyectado, "sus hojas abriéndose, sus ramas creciendo y curvándose al viento que había tantas veces sentido o intuido y había tantas veces fallado en capturar": era el "País de Migaja". Encantado con lo que veía, abrió los brazos y exclamó "¡Es un Don!".

Mientras tanto, en el mundo terrenal, una hoja de la pintura de Migaja fue preservada

y expuesta en un museo. Sin embargo, con el tiempo, el establecimiento fue incendiado, y Migaja y su pintura fueron olvidados. En el mundo inmortal, no obstante, el País de Migaja siguió ostentando su brillo perenne.

Es imposible no emocionarse al leer el clímax del cuento y el desenlace de la historia del protagonista. Visualizamos nuestros propios sueños, nuestros árboles y hojas resplandeciendo, mejorados en el plano eterno. La ficción de Tolkien se cumple al ilustrar que la consolidación completa de lo que somos ocurrirá solamente en la eternidad, redimiendo con esperanza los dilemas de la rutina. No sabemos exactamente cómo sucederá esto, pero, mientras nos esforzamos por hacer nuestra parte, podemos descansar en el Autor del Tiempo, sabiendo que su soberanía va mucho más allá de nuestro limitado horizonte de visión. Por aquí, en nuestro mundo, Tolkien sigue inspirando a muchas generaciones con su "hojita" magistral: una obra literaria sin igual.

Bianca Sampaio Bonfim

Clínica Médica

Iglesia Bautista Metropolitana Salvador - BA



Próximos eventos

IV CAMPAMENTO DE ESTUDIANTES MDC II ENCUENTRO LATINOAMERICANO DE ESTUDIANTES ICMDA

Un llamado a la excelencia cristiana en la salud

Del 29 de enero al 1 de febrero de 2026, la ciudad de Curitiba será escenario del IV Campamento Estudiantil de la Asociación Médicos de Cristo, un evento que impactará profundamente la vida de estudiantes y profesionales de la salud de toda América Latina.

El tema de este año —“Puros e Irreprensibles: un llamado a la excelencia cristiana en la salud”— nos invita a reflexionar sobre el rol del cristiano en el universo de la salud: representantes de Cristo en un campo de desafíos éticos y espirituales. Inspirado en la exhortación de Pablo a los Filipenses (Fp 2:14-16). El campamento busca despertar en cada participante la urgencia de ser irrepensible, según las escrituras, en todas las áreas de la vida, incluyendo la profesional, para que todos vean que Jesús es Señor sobre todas las cosas.

El evento contará con conferencias impartidas por invitados nacionales e internacionales, además de talleres prácticos para consolidar el conocimiento, juegos interactivos y momentos de comunión. Este campamento es más que un evento — es un llamado. Un llamado para que, como hijos de Dios, podamos brillar con la luz de Cristo, reflejar Su carácter y mantener viva la Palabra de Dios en cada gesto, palabra y decisión, tanto en el ámbito profesional como personal.

¡Ven a ser edificado, desafiado y transformado!



Del 29 de enero al 1 de febrero de 2026



Curitiba, PR

Inscripciones a través del sitio web o del código QR al lado.



Próximos eventos



ENTRENAMIENTO DE BIOETICA

Inscripciones: hasta el 03 de Agosto de 2025

Idioma: portugués

Modalidad: online

Encuentro semanal: Sábados a las 9h30min horario de Brasília

Duración de los encuentros semanales: 90 minutos

Duración del curso: 14 semanas

Receso del curso: 15/11/2025 - Feriado

Fecha de inicio y finalización: 23/agosto a 29/noviembro

¡Inscripciones abiertas!

<https://forms.gle/q9yjtZCBbgPUYxFCA>

ENTRENAMIENTO SALINE

Presencial

02/agosto en Curitiba PR

09/agosto en Governador Valadares MG

13 y 14/septiembre em São Paulo SP

20/septiembre en Belo Horizonte MG

26/octobre en Aimores MG

Online

Fechas:

24/agosto

31/agosto

horario: 8:00 a 13:00



THOUGHT LEADERSHIP

Idioma: inglés

Modalidad: online

Encuentro semanal: Sábados a las 7h horario de Brasília

Duración de los encuentros semanales: 1h30minutos

Duración del curso: 14 semanas

Fecha de inicio y finalización: 09/agosto a 08/noviembro

¡Inscripciones abiertas!

<https://forms.gle/Qzwd6vq676jxV34v6>

CONFIDENT CHRISTIANITY



Clase A - ONLINE

- Viernes 19:30 - 20:30 (GMT- 3 - São Paulo)
- Inicio 12/9/25

Clase B - ONLINE

- Sábados 10:00 - 11:00 (GMT- 3 - São Paulo)
- Inicio 13/9/25

Clase C - ONLINE

Tenga en cuenta que en esta clase en Brasil el horario es 14:00 de São Paulo, que corresponde a las 19:00 de Maputo.

- Miércoles 14:00 - 15:00 (GMT- 3 - São Paulo)
19:00 - 20:00 (GMT +2 - Maputo)
- Inicio 10/9/25

Clase D - PRESENCIAL BH

- 08 y 09/noviembre
- Sábado de 8:00 a 17:00 (GMT- 3 - São Paulo)
- Domingo de 9:00 a 13:00 (GMT- 3 - São Paulo)
- Lugar: Belo Horizonte (MG) - Av Francisco Sales 1614 Santa Efigênia

Clase E - PRESENCIAL SJC - SP

- Fecha a definir
- Sábado de 8:00 a 17:00 (GMT- 3 - São Paulo)
- Domingo de 9:00 a 13:00 (GMT- 3 - São Paulo)
- Lugar: São José dos Campos (SP)

Clase F - PRESENCIAL Curitiba PR

- 04 y 05 de agosto
- Sábado de 8:00 a 17:00 (GMT- 3 - São Paulo)
- Domingo de 9:00 a 13:00 (GMT- 3 - São Paulo)
- Lugar: Curitiba (PR)

Clase G - PRESENCIAL SP

- DÍAS 2 y 3 /08/2025
- Sábado de 8:00 a 17:00 (GMT- 3 - São Paulo)
- Domingo de 9:00 a 13:00 (GMT- 3 - São Paulo)
- Lugar: São Paulo (SP) Rua Marechal Barbacena 1056 (Iglesia Cristiana de la Familia Anália Franco)

Clase H - PRESENCIAL RJ

- DÍAS por definir
- Sábado de 19:30 a 21:30 (GMT- 3 - São Paulo)
- Domingo de 8:00 a 17:20 (GMT- 3 - São Paulo)
- Lugar: Río de Janeiro (RJ)

Clase I - PRESENCIAL Fortaleza CE

- Fecha: Septiembre 2025
- Sábado de 8:00 a 17:00 (GMT- 3 - São Paulo)
- Domingo de 9:00 a 13:00 (GMT- 3 - São Paulo)
- Lugar: Fortaleza (CE) - Primera Iglesia Bautista de Fortaleza - Rua Silva Paulet, 1111, Aldeota

Clase J - PRESENCIAL Guinea-Bisáu

- Fecha: Por definir
- Sábado 8:00 a 19:00
- Lugar: Guinea-Bisáu

Clase K - PRESENCIAL Florianópolis

- Fecha 12 y 13 de septiembre
- Sábado 8:00 a 19:00
- Domingo de 9:00 a 13:00 (GMT- 3 - São Paulo)
- Lugar: Florianópolis

TASTER - ONLINE - "CONOCE EL CURSO"

29 de agosto: 19:30 - 20:30 (GMT- 3 - São Paulo)
30 de agosto: 10:00 - 11:00 (GMT- 3 - São Paulo)

Más información:

<https://icmda.net/resources/confident-christianity/>

Inscripciones:

<https://forms.gle/UbwOQby4zvmtWQ6A7>

Próximos eventos



SYDENHAM

El curso tiene como objetivo preparar a profesionales de la salud cristianos para el liderazgo en el ministerio y es una base ideal para otras líneas de capacitación de la ICMDA, ya que ofrece una visión integral de los temas en la intersección entre el Cristianismo y la salud.

Idioma: Portugués

Modalidad: En línea

Inicio: 02/Agosto y finalización 22/noviembre

Duración del curso: 14 semanas

Inscripciones abiertas

Inscripciones: <https://forms.gle/Edv2JgCnK2cibTNR7>

SALT AND LIGHT IN DENTISTRY

El curso explora maneras de ser sal y luz dentro de la odontología.

Idioma: Portugués

Modalidad: En línea

Inicio: Septiembre

Duración del curso: 11 semanas

Pronto habrá nueva información disponible a través del sitio web e Instagram.



abril - junio

**Saline Process
MDC Florianópolis
26/04/2025**



**Confident
Christianity
MDC - RJ
25/04/2025 al
26/04/2025**



**Reunión de
Liderazgo
MDC - SP
13/04/2025**



Sucedió en MDC

**Reunión local
MDC - SP
26/04/2025
“Cuidado integral del
misionero”**



**Saline Process
Angola
MDC - SP
17/05/2025**

**Saline Process
MDC - BH
17/05/2025**



**Reunión local
MDC Campo Mourão - PR
22/05/2025**

Sucedió en MDC

**Saline Process
MDC
Fortaleza/CE
31/05/2025**



**Reunión local
MDC - Campo Grande
“Fe y Ciencia -
¿cuáles son las
evidencias?”
31/05/2025**

**Reunión local
MDC - SP
“Importancia del
profesional de la
salud en la
prevención del abuso
sexual infantil”
31/05/2025**



Sucedió en MDC



**Reunión local
MDC - Roraima
“Luto y Dios”
31/05/2025**

**Reunión local
MDC - Curitiba
“Desafíos de la
mujer cristiana en la
salud”
31/05/2025**



**Saline Process
MDC Juiz de Fora
01/06/2025**

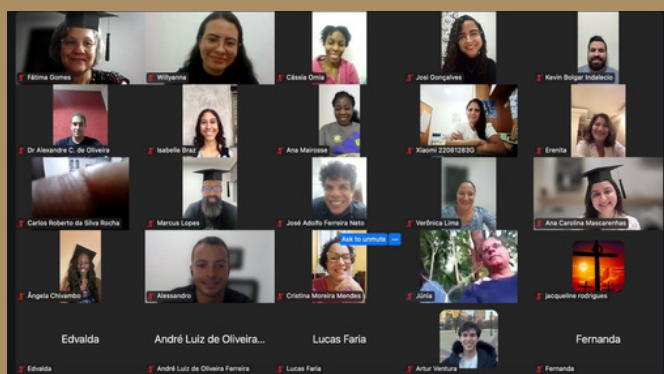
Sucedió en MDC

**Reunión local
MDC - Manaus
“El poder que se
perfecciona en la
debilidad”
04/06/2025**



**Online y presencial
1º semestre de 2025**

**Graduación
Confident Christianity
09/06/2025**



**Reunión local
MDC - Campinas
Comunión, contemplación
de la naturaleza, ejercicio
físico, salud integral.
14/06/2025**

Sucedió en MDC

**Missão MDC +
projeto Brasil por
vidas (igreja Batista
do Itaim SP) em
Pauini
22/06/2025**



**Reuni3n local
MDC - BH
26/06/2025**

Sucedió en MDC

Reunión local

MDC - SP

“Contribuciones de la antropología para pensar en el otro y la salud de manera integral”

28/06/2025



Saline Process MDC - Patos de Minas

28/06/2025

Reunión local MDC - Curitiba

“Ser siervo”

28/06/2025



Institucional

Médicos de Cristo (MDC) es una asociación formada por profesionales y estudiantes cristianos evangélicos del área de la salud, que tiene como principal objetivo la promoción de la salud integral, considerando al hombre en sus dimensiones física, mental, espiritual y social.

Para cumplir tales objetivos, Médicos de Cristo se apoya en 4 pilares:

Llamado



Despertar la comprensión que la medicina es un llamado divino para servir a Dios con amor e integridad en el área de la salud.

Comunión



Promover la amistad, el apoyo mutuo y la oración entre los cristianos del área de la salud.

Capacitación



Equipar a estudiantes y profesionales de la salud cristianos para que sean testigos de Cristo con excelencia técnica y espiritual.

Servicio



Servir a la sociedad y apoyar misiones utilizando las profesiones de salud como herramientas de amor y justicia, especialmente para los vulnerables.

Médicos de Cristo está afiliado a ICMDA (International Christian Medical & Dental Association), HCFI (Healthcare Christian Fellowship International) y RENAS (Red Evangélica Nacional de Acción Social).

WWW.MEDICOSDECRISTO.COM.BR

ÚNASE AL MDC



AL ASOCIARSE USTED:

1

Contribuí con proyectos y desafíos de la asociación.

2

Obtén descuentos en los eventos en línea y presenciales del MDC.

3

¡Responde al llamado para ser sal y luz a través de la profesión!



WWW.MEDICOSDECRIστο.COM.BR