

REVISTA VIRTUAL



Octubre - Diciembre | Año 2025 | N° 009

CUIDAR Y ANUNCIAR

La gran comisión de profesionales de la salud

Editorial

Visión bíblica de misiones:
urbanas y transculturales

La Misión Integral de los Médicos de Cristo

Home of Joy:
alzando la voz por aquellos que no pueden defenderse

Entrevista: Maria da Conceição Antônio

Reflexión: Doctor Lucas y sus principales escritos

El gran desierto de Elías

Próximos eventos

Sucedió en MDC

Institucional

Traducción al español: Angela Nascimento y Constanza Echeverria

índice



Editorial

Palabra del presidente 03

Directoria e Junta directiva y de Trabajo 04

03

Cursos 05

Artículos

Visión bíblica de misiones: urbanas y transculturales 06

La Misión Integral de los Médicos de Cristo 08

Home of Joy: alzando la voz por aquellos que no pueden defenderse 11

Entrevista: Maria da Conceição Antônio 15

Reflexión: Doctor Lucas y sus principales escritos 23

El gran desierto de Elías 29

Eventos

IV Campamento de Estudiantes 31

Sucedió en MDC 33

Institucional 39



Editorial



Hola, hermanos y hermanas:

La Revista MDC Online existe para obedecer la orden de Jesús: anunciar el evangelio. Como profesionales de la salud cristianos, anunciamos las buenas nuevas en el día a día, junto a los pacientes y equipos, en el descanso, en las redes sociales y en las ciudades. Y nos unimos a tantos que, en obediencia, dejan la comodidad para servir en proyectos misioneros, por un tiempo o por toda la vida.

Esta edición de la Revista MDC Online fue preparada para fortalecer este compromiso. Conversamos con la doctora María Conceição Antônio, vicepresidenta de Médicos de Cristo, quien comparte su trayectoria de vida desde la conversión hasta su llamado misionero; un artículo del médico y pastor Humberto Chagas, con una visión bíblica sobre misiones urbanas y transculturales; y la enfermera Marta Lisanne, coordinadora del Grupo de Trabajo en Misiones del MDC, presenta cómo el GT ha apoyado e impulsado iniciativas por todo el país.

Creemos que la salvación —inmerecida, por gracia, mediante la fe— es una buena noticia que necesita ser proclamada. El MDC permanece firme en este llamado, orando para que el Espíritu Santo levante y capacite a cada profesional de la salud cristiano para ejercer su vocación con este propósito.

¡Buena lectura y manos a la obra!

Glauco Franco Santana

Presidente de la
Asociación
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 Bebiano 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

Jenniffer Laura Daltro Monteiro
Alóide Ladeia Guimarães

GT - COMUNICACIÓN

Nycole Soares
Amanda Menezes de Oliveira

CURSOS

CAPACITACIÓN SALINE

Priscila Lemos Gonçalves
Luciana Paula Campos Villas Boas

BIOÉTICA

Davi de Araújo Gonçalves e Silva
Bianca Fenólio Nigro Teles

CRISTIANISMO CONFIADO

Josiane Gonçalves Machado
Juliana Labrujo de Oliveira

SYDENHAM

Susanna Cristina de Carvalho Fernando
Jenny Greeyce Ji Soo Kim

SAL E LUZ NA ODONTOLOGIA

Ida Regina Tomaz Carvalho da Silva Capela
Cláudia de Castro Gama

VISIÓN BÍBLICA DE LAS MISIONES: URBANAS Y INTERCULTURALES

“Por lo tanto, id y haced discípulos a todas las naciones, bautizándolos en el nombre del Padre, del Hijo y del Espíritu Santo.” Mateo 28:19

Todavía existe mucha confusión entre nosotros sobre las palabras “misión”, “misiones” y “misionero”. A menudo, la Iglesia Evangélica Brasileña entiende que un misionero es solo alguien que cruza fronteras geográficas y que la misión solo ocurre a distancia. Sin embargo, Dios ha suscitado cada vez más personas — entre ellas profesionales de la salud — que, con sus habilidades, se ponen al servicio del Evangelio, ya sea en contextos locales, urbanos o interculturales. Médicos, dentistas, fisioterapeutas y tantos otros han sido instrumentos de cuidado y amor, haciendo Cristo conocido y adorado, cerca de nosotros y también a distancia, a pueblos no alcanzados. Es esencial comprender qué es la misión y, más específicamente, “la misión de Dios”. La “Missio Dei” es el movimiento divino para reconciliar a la humanidad consigo mismo. Creada para la alabanza de la gloria de Dios,

la humanidad eligió la desobediencia.

Desde la caída, Dios emprende una misión: redimir a la humanidad. Desde Génesis 3:15 en adelante, vemos el anuncio de la victoria de Cristo sobre el enemigo. Toda la Escritura, desde Génesis hasta Apocalipsis, revela a este Dios misionero. El apóstol Pablo resume en 2 Corintios 5:18-20:

“Hemos sido reconciliados por Cristo y hemos recibido el mensaje y el ministerio de la reconciliación.”

La misión, por lo tanto, se origina en Dios y le pertenece. Somos embajadores, colaboradores que participamos, por gracia, en su propósito de salvación. Como Pablo escribe a Timoteo:

**“Dios quiere que todos los hombres se salven y vengan al conocimiento de la verdad”
(1 Timoteo 2:4).**

Esta misión se expresa de diferentes maneras. En el contexto urbano, enfrentamos desafíos únicos: violencia, desigualdad, drogadicción, crisis de valores y soledad. En las grandes ciudades, estamos llamados a ser sal y luz, viviendo y dando testimonio del Evangelio en medio de la complejidad cultural. Los profesionales de la salud, que trabajan en hospitales, oficinas, clínicas y universidades, encuentran en estos entornos un campo misionero legítimo y urgente.

Pero la misión de Dios también trasciende fronteras. En Hechos 13, vemos cómo la Iglesia de Antioquía envía a Bernabé y a Saulo a una obra específica. Asimismo, el Espíritu Santo continúa apartando personas para misiones transculturales: superando barreras lingüísticas, culturales y sociales para llevar el Evangelio a pueblos no alcanzados. Muchos de estos contextos no reciben misioneros tradicionales, sino a profesionales que, mediante su práctica, abren puertas para el testimonio de Cristo.

Jesús fue claro en Hechos 1:8: “Seremos sus testigos en Jerusalén, Judea, Samaria y hasta los confines de la tierra.” Todo cristiano, habitado por el Espíritu Santo, está llamado a dar testimonio. Algunos son enviados lejos; otros permanecen en sus contextos locales. Pero todos participan en el mismo movimiento: la misión de Dios de reconciliar al mundo consigo mismo. Por lo tanto, ya sea en la oficina, el hospital, la comunidad o en otro continente, tenemos el reto de vivir en la misión. Como escribió un cristiano anónimo en el siglo XIV:

“Dios no tiene más manos que las nuestras; no tiene más voz que la nuestra; somos los únicos hombres de la Biblia que aún leen”.

Que nosotros, como profesionales de la salud cristianos, comprendamos que nuestra vocación profesional es también un llamado misionero. Y que, unidos al propósito eterno de Dios, seamos instrumentos de reconciliación, para que Cristo sea conocido, adorado y glorificado en todas las naciones.

Humberto Chagas, médico ortopedista y uno de los pastores del PIB de Recreio dos Bandeirantes, Río de Janeiro. Fue médico misionero con su esposa, Elizangela Chagas (dentista y psicóloga), en África Occidental durante 14 años con la Junta de Misiones Mundiales.

La Misión Integral de los Médicos de Cristo



La Asociación Médicos de Cristo (MDC) está formada por profesionales y estudiantes del área de la salud, seguidores de Jesucristo, que buscan ser referencia de excelencia en sus áreas de actuación. Sus objetivos son: servir en todas las regiones de Brasil; promover la dignidad de la persona humana y defender la vida y los derechos humanos; actuar en la promoción, recuperación y conservación de la salud integral.

Fundamentada en la cosmovisión bíblica y cristiana, la misión integral delineada en el Pacto de Lausana y profundizada por René Padilla, se traduce para el MDC en unir excelencia técnica, liderazgo ético y firmeza espiritual. Para ello, el MDC busca ser una expresión contemporánea de cómo la fe cristiana puede dialogar con la práctica profesional, reforzando la necesidad de enfoques interdisciplinarios que promuevan no solo la recuperación, sino también la prevención, calidad de vida y sostenibilidad. La fe cristiana inspira a los profesionales a atender a personas en situación de vulnerabilidad con dignidad, esperanza y compasión, reconociendo en ellas la imagen de Dios.

Esta visión misionera se concreta a través del Grupo de Trabajo (GT) Nacional de Misiones. Compuesto por un coordinador, vicecoordinador, representantes de los grupos locales y suplentes. El GT moviliza a profesionales y estudiantes del área de la salud para ofrecer tiempo, conocimiento y cuidado en iniciativas que unen atención clínica y promoción de la vida.

El grupo asesora a la organización y apoya proyectos junto a iglesias e instituciones asociadas, nacionales e internacionales, divulga oportunidades para el servicio voluntario sin fines de lucro y realiza reuniones periódicas que garantizan alineamiento entre los coordinadores y la directiva, fortaleciendo la planificación y el monitoreo de las acciones.

Además de estas atribuciones, corresponde a la coordinación del GT Nacional de Misiones la gestión y la rendición de cuentas de todas las actividades en misiones, debidamente autorizadas por la Dirección de la Asociación, asegurando transparencia y responsabilidad en el cumplimiento de la misión.

La diferencia del GT Nacional de Misiones radica en integrar la espiritualidad con el cuidado de la salud de manera respetuosa. La fe no se impone; se expresa a través de la compasión, la escucha activa, la atención cuidadosa y la valoración de la dignidad humana. Cada paciente es reconocido en su singularidad, con su historia, creencias y visión del mundo, en un ambiente de profundo respeto a las diferentes tradiciones religiosas. Al mismo tiempo, los profesionales cristianos comprenden que su identidad de fe moldea la manera en que cuidan, haciendo de la espiritualidad una dimensión viva del proceso terapéutico, que confiere sentido y propósito a la práctica en salud.

Las acciones del GT se concentran en regiones de mayor vulnerabilidad social en Brasil y el mundo, donde el acceso a la salud es limitado. Equipos voluntarios, formados por miembros asociados, ofrecen atención clínica, orientación en salud y apoyo a necesidades básicas, siempre en articulación con los responsables técnicos de las acciones de salud organizadas por socios locales. Más que jornadas puntuales, la propuesta es contribuir a procesos sostenibles que fortalezcan comunidades y promuevan transformaciones a corto, mediano y largo plazo.



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



En este camino, la fe y la ciencia no se presentan como discursos paralelos, sino como dimensiones de un mismo llamado. El cuidado integral respeta cuerpo, mente y espíritu, promoviendo una vida plena que apunta a la plenitud en el camino que conduce a la eternidad.

Para el GT Nacional de Misiones de los Médicos de Cristo, cada consulta, procedimiento y orientación en salud constituyen un testimonio que comunica que servir es actuar con amor concreto, traduciendo fe en práctica con calidad en la asistencia, que transforma vidas con excelencia, ética y compasión.

Marta Lisiane Pereira Pinto de Carvalho

Coordinadora del GT Nacional de Misiones de la Asociación Médicos de Cristo

Referencias Bibliográficas:

1. Associação Médicos de Cristo (MDC). Disponible en: [<https://medicosdecristo.org.br>] (<https://medicosdecristo.org.br>)
2. Lausanne Movement. Integral Mission. Disponible en: [<https://lausanne.org/pt-br/network/missao-integral>] (<https://lausanne.org/pt-br/network/missao-integral>)
3. Padilla CR. Missão Integral: Ensaio sobre o Reino e a Igreja. São Paulo: Fraternidade Teológica Latino-Americana; 1992.
4. Organização Mundial da Saúde. A saúde espiritual, a quarta dimensão. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329763/seajphv2n1_p3.pdf]

Ve con Prime Turismo

MÉDICOS DE CRISTO EN JEJU COREA DEL SUR EN 2026

ICMDA2026



ICMDA WORLD CONGRESS

JEJU ISLAND - S. KOREA

30 JUNIO - 5 JULIO 2026



(48) 99900-2575

primeturismo.com

contato@primeturismo.com

Home of Joy

ALZANDO LA VOZ POR LOS QUE NO PUEDEN DEFENDERSE

El Home of Joy (HOJ) es una organización cristiana sin fines de lucro dedicada a la protección y cuidado de niños y adolescentes, con énfasis en niñas, que se encuentran en situación de vulnerabilidad social. La institución actúa en el enfrentamiento de diversas formas de violación de los derechos infantiles, incluyendo abuso y explotación sexual, trabajo infantil, violencia doméstica, privación alimentaria, matrimonio forzado y embarazo en la adolescencia. A través de programas de acogida, educación y apoyo psicosocial, el Home of Joy busca promover la protección integral, garantizando condiciones para el desarrollo saludable y la efectivización de los derechos fundamentales de los niños y adolescentes atendidos.

El abuso sexual infantil es una de las formas más devastadoras de violencia y representa una herida profunda no solo en la vida del niño, sino en toda la sociedad. Las marcas dejadas por esta experiencia trascienden el momento de la agresión, resonando en traumas emocionales, dificultades de aprendizaje, fragilidad en las relaciones interpersonales e incluso en el desarrollo físico y social a lo largo de la vida. Cada hora, tres niños son abusados en Brasil y aproximadamente 500 mil.

Los niños y adolescentes son explotados sexualmente en nuestro país, un escenario que expone un grave problema de salud pública con necesidad real de intervenciones efectivas. En casi el 80% de los casos, el agresor pertenece al ciclo familiar o al círculo de convivencia del niño, lo que hace que la violencia sea silenciosa, difícil de denunciar y devastadora en sus efectos.

En Hebreos 6:18-19, la esperanza de un Cristiano está representada por un "ancla". El escritor de Hebreos habla sobre aferrarnos firmemente "a la esperanza propuesta; la cual tenemos como ancla del alma segura y firme." Un ancla es un objeto que se usa para estabilizar un barco, asegurando ese barco a un lugar sólido.



El Home of Joy, en busca de una imagen que representara su misión, encontró en el ancla el símbolo ideal para comunicar la esencia de su actuación.

Protección y Educación — Creemos que proteger a niños y adolescentes en riesgo e invertir en su formación es esencial. Fundado en Nepal en 2015, el Home of Joy, en colaboración con otras organizaciones, acoge a niños en situación de riesgo asegurándoles un lugar de paz y una plataforma sólida para sus estudios.

En Nepal, a lo largo de 10 años de existencia, tuvimos la oportunidad de impactar a decenas de niñas que experimentaron un cambio en la realidad de sus vidas y tuvieron acceso a un futuro con seguridad, amor y dignidad.

Hace 4 años expandimos nuestras acciones a Brasil. Actualmente, en el sertão, los niños son apadrinados y acompañados con cariño y responsabilidad. En el contraturno escolar, reciben clases de refuerzo y alfabetización, idiomas, discipulado cristiano y momentos de recreación, además de una alimentación digna y regular (Home of Joy e Instituto Vidas Sedentas).

La base del ancla se apoya en dos brazos igualmente importantes: lo Social y la Salud. En las comunidades en las que trabajamos nos encontramos con familias profundamente vulnerables con poco o ningún acceso a asistencia médica.



En colaboración con Nourishing Lives With Grace y Casa Nutri, ayudamos a combatir la desnutrición infantil entre niños y mujeres embarazadas en el Amazonas. La desnutrición, los abusos y la violencia hacen de la región amazónica el peor lugar de Brasil para ser niño. Home of Joy ha realizado conferencias para combatir el abuso sexual infantil, así como entrenamientos con los indígenas y ribereños. El tema se comunica de manera lúdica y accesible a las diversas edades, alcanzando desde la primera infancia hasta la adolescencia. La distribución de literatura, así como el uso del arte y la payasería, se han convertido en herramientas importantes para la concienciación contra el abuso. Estas intervenciones realizadas por Home of Joy ya han alcanzado diversas partes de Brasil, y aspiramos a llegar cada vez más lejos, enseñando a los pequeños cómo protegerse y buscar ayuda. Para los adultos, estas conferencias y entrenamientos han alertado sobre la importancia de ser adultos guardianes capaces de proteger a los niños y activar la red de protección disponible en nuestro país a través de los canales de denuncia.

Todas las acciones representadas por el ancla están rodeadas por un elemento que da sentido y dirección a lo que hacemos: el Evangelismo y el Discipulado. Son las buenas nuevas de Cristo y la enseñanza que transforma y permea cada gesto, cada proyecto, cada esfuerzo. La distribución de material bíblico, ya sea impreso o en audio, en regiones con alto índice de analfabetismo se ha llevado a cabo en todos los campos en los que actuamos. Las acciones directas de evangelismo, discipulado y apoyo a la Iglesia local forman parte de nuestras intervenciones.

1



2



3



4



5

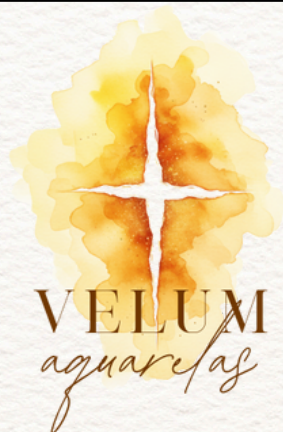


Nos enfrentamos a realidades duras y desafiantes — ya sea en el Sertão, en el Amazonas o en Nepal. Son contextos sociales complejos, marcados por carencias profundas. Con cada recurso, buscamos suplir necesidades urgentes, pero sabemos que lo esencial que debe llevarse es la esperanza-áncora que sostiene el alma: Cristo y Su amor eterno. A pesar de las dificultades, cuando ponemos nuestra fe en Cristo, Él habita en nosotros y edifica en nuestros corazones un “Hogar de Contentamiento” — lo que llamamos en inglés Home of Joy.

Joyce Ciriaco
Misionera / Enfermera
Fundadora de Home of Joy
Iglesia Presbiteriana de la Barra
Marataízes/ES
@homeofjoy_org

Fotos:

1. Chicas nepalesas beneficiarias del Home of Joy en las aldeas de Nepal
2. Chicas nepalesas beneficiarias del Home of Joy en Katmandú/Nepal
3. Conferencia sobre la Lucha contra el Abuso Sexual Infantil en Piauí
4. Niños beneficiarios en Arcoverde/Pernambuco
5. Niños indígenas del Amazonas después de la Conferencia sobre la Lucha contra el Abuso Sexual Infantil con la payasa Joy.



Acuarelas por encargo

En Velum Acuarelas, ¡transformamos tus experiencias en obras de arte únicas! Con la ligereza y la profundidad de la acuarela, ilustramos a medida para ti o para regalar con significado.

¿Construimos algo eterno juntos?

**Encargue su arte
¡y ayúdeme a terminar
la universidad!**
Entregamos a todo Brazil.



@velum.aquarelas



(41)995622181

(Nycole Soares)



Maria da Conceição Antônio

Vicepresidente del MDC

Maria da Conceição Antônio es médica especialista en Clínica Médica y Nefrología, con posgrado en Psiquiatría y actualmente estudiante de maestría en Bioética. Actual vicepresidenta de Médicos de Cristo (MDC), Concepción tiene mucho que contar sobre su vida, su conversión, medicina, misión transcultural, sueños y proyectos. Ella nos concedió esta entrevista que seguramente servirá de inspiración al lector.

REVISTA MDC: Su padre era quilombola, su madre empleada doméstica, ambos sin educación. ¿Cómo fue su infancia en este contexto?

CONCEIÇÃO: Paz y gracia a todos. Gracias por la oportunidad de hacer más que solo escribir sobre mí, mas hablar de Dios más allá de mí, que me vio, me ve y me ama más allá y a pesar de mí. Soy la segunda hija de este matrimonio, el primero fue un niño que murió antes de nacer. Yo era una niña común y corriente, criado la mayor parte de mi infancia en barrios pobres de la Baixada Fluminense (nos mudamos mucho a lo largo de nuestras vidas). Era tímida, pero feliz. Jugaba, me gustaba estudiar y también disfrutaba pasando tiempo con amigos, jugando juegos en las calles. Desde pequeña, hablaba con mi madre, especialmente sobre mi vida cotidiana, lo cual continué hasta poco antes de su muerte. Fui una niña tranquila, que convivió con animales toda su vida y con mis primos en sus casas.

Mi padre y mi madre trabajaban, y mi padre tenía dos trabajos, uno de ellos en turnos. Así, vivíamos en nuestras propias casas, aunque nunca se terminaron y estaban escasamente amuebladas.

Sin embargo, nunca nos faltó comida.

Creo que mis orígenes quilombola e indígenas contribuyeron a mi contacto y relación cariñosa con la naturaleza, tanto que mi primera opción de licenciatura fue biología, no medicina. La relación con la familia y la importancia de vivir con ella; la dignidad del individuo sin importar su origen o clase social; el valor de la sencillez, la importancia de la amistad; El valor del hogar, donde siempre somos bienvenidos.

Solíamos recibir una prenda nueva cada año, lo cual nunca me molestó, ni dejé de ir a la iglesia por ello, como vi que hacían algunas niñas. Recuerdo que un año, este asunto me molestó tanto que fui al servicio de Nochevieja, el 31 de diciembre, con chanclas, una falda vaquera desgastada y una camiseta nueva; debía tener 11 o 12 años. Asistí a escuelas privadas en los barrios donde vivía; terminé la primaria en el centro de la ciudad, en Belford Roxo.



REVISTA MDC: Cuéntanos sobre tu conversión.

CONCEIÇÃO: Reconocer mi condición pecaminosa/errante ante Dios, arrepentirme y aceptar y reconocer a Jesús como Señor y Salvador sucedió cuando tenía 7 u 8 años en una iglesia bautista que celebraba la comunión en una de las aulas de la escuela donde estudiaba. Fui una niña triste, ni siquiera sé por qué, ya que en realidad faltaba, quizás no existía... quizás el contexto social. Las desigualdades sociales y el sufrimiento humano y/o animal siempre me incomodaban; incluso consideré la muerte. Jesús trajo compañía, un sentido de propósito y un valor más allá de mí misma y de todo lo demás.

REVISTA MDC: ¿Cuándo sentiste el llamado a ser misionera? ¿Dudaste alguna vez de este propósito?

CONCEIÇÃO: Hasta el día de hoy, hablo con Dios sobre mis dudas. Usando la palabra "duda" correctamente, a veces dudo mucho; mis miedos aún hablan con más fuerza en muchos momentos. En el campo, lloré en varias ocasiones preciosas, con lágrimas evidentes y a veces internas. Los tiempos difíciles llegan a todos, desiertos, como los llamamos; sirven para sacudirnos y, como las lluvias de primavera, ayudan a los brotes débiles a caer del árbol, ya que darían frutos que traerían problemas. En los desiertos, podemos asumir el papel de víctimas, actores secundarios, o experimentarlos sabiendo que no estamos solos; Dios está ahí, como siempre ha estado y estará. Revisé el llamado varias veces, y cada vez la bondad y la misericordia del Padre me

encontraron. Permanecí ahí. Estoy aquí. ¿Por qué alguien autosuficiente, poderoso, extremadamente inteligente, eterno, que conoce el ayer, el hoy y el mañana, el Creador del cielo y la tierra —además de amarme, desearme y disfrutar de una relación conmigo—, ¿me invita a participar con Él en sus obras durante mi generación? ¡Es surrealista!

Los hitos de mi llamado misionero son tres: uno ocurrió poco después de mi conversión, tras ver un documental sobre el continente africano, le dije a mi madre que quería ser médico para ayudar a esa gente, diciéndole que todo es posible para quienes creen, ya que mi madre consideraba nuestra pobreza un factor limitante; el segundo hito fue en un servicio evangelístico en el estadio de la escuela ABEU en Belford Roxo. Después de que el grupo de convertidos avanzara, hubo un llamado a las misiones, y la tímida Conceição emergió de la multitud y se acercó al predicador. Ambos hitos quedaron grabados en mi mente...

En febrero de 2000, ya graduada y viviendo en Cuiabá, en un retiro de Carnaval, durante uno de los mensajes sobre servicio, dije que sí de nuevo. Esta vez, después de hablar con el pastor Waldir Rodrigues, me tomé un tiempo para reflexionar y orar, pensé en las organizaciones que conocía en ese momento y terminé contactando a la organización misionera de la Convención Bautista Brasileña para misiones en el extranjero, la Junta de Misiones Mundiales.

REVISTA MDC: ¡Por fin, medicina! ¿Qué te llevó a elegir esta profesión y cómo fueron tus años en la universidad?

CONCEIÇÃO: En ese momento, solo era la Facultad de Medicina de Petrópolis; era mi cuarta opción en el examen de admisión unificado. Hoy, es UNIFASE, que ofrece varios programas de graduación y posgrado.

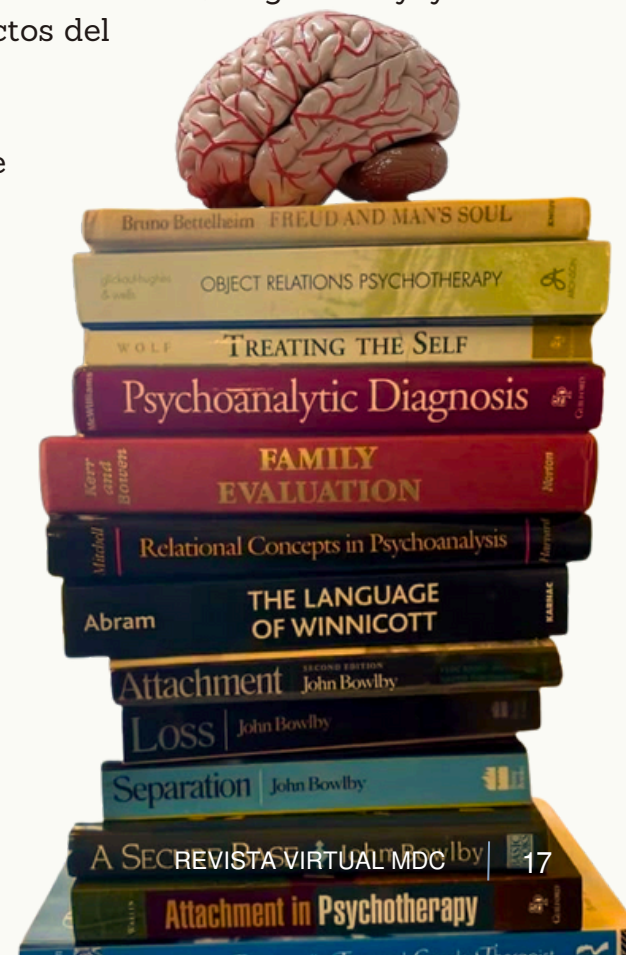
Como dije antes, mi primera opción al elegir era la carrera de biología, y aquí abro un paréntesis. A los 8 años me diagnosticaron epilepsia y tomé medicamentos hasta mi segundo año de universidad. Fin del paréntesis. Mi medicación me ha causado pérdida de memoria, así que no recordaba mi decisión de ser médico. En definitiva, la carrera surgió como una respuesta a lo que más se parecía a la biología: la medicina.

Suelo decir que Dios protege a los tontos y a los inocentes. En muchas ocasiones, soy ambos... mi paso por la facultad de medicina fue prueba de ello; fue una época de muchas cosas nuevas: vivir lejos de casa, hacer nuevos amigos y conexiones, y comprender que simplemente disfrutar estudiando y no sacar buenas notas no era muy bueno, porque lo que importa son las notas. Encontré a mis compañeros, personas evangélicas como yo, que amaban a Jesús; con algunos de ellos sigo en contacto hasta el día de hoy. Otros compañeros eran personas que simplemente me acogieron, con quienes también mantuve amistades.

Solo tenía que ir a la iglesia los domingos por la mañana, a la escuela dominical, ya que las clases eran de lunes a sábado, y los domingos por la noche me viajaba a Petrópolis, en aquellos tiempos vivía en Belford Roxo. No disfruté mucho de esta parte porque me distanció de la comunión y el crecimiento personal. Prioricé los devocionales matutinos, que sabía que me ayudarían a permanecer en Él, en el ámbito académico. Nos cambiamos de ciudad durante mi tercer año de universidad, pude entonces dormir en la casa. Cuando lo necesitaba, siempre tenía un lugar donde dormir una o dos noches.

Solo éramos tres personas negras en la clase: el Sr. Francisco, Reginaldo y yo. Pero confieso que, a pesar de darme cuenta, los efectos del racismo no me afectaron ni me perjudicaron. Los compañeros que conocí, el apoyo de familiares y amigos, y la iglesia me produjeron más cariño que el ruido del racismo. Muchos "buenos" profesores formaban el grupo cariñoso. En esa etapa, todavía era bastante tímida.

No sé si respondí correctamente a tu pregunta...



REVISTA MDC: En 2005, partiste a África para cumplir tu llamado misionero. ¿Cómo te preparaste para este desafío?

CONCEIÇÃO: La preparación abarcó diversas áreas y temas, y hoy, más que nunca, entiendo que mi partida de Río de Janeiro a Cuiabá con mis padres tenía este objetivo principal: prepararme para el campo.

Salí de Río de Janeiro aceptando una oferta para trabajar en trasplantes de riñón. Acababa de terminar mi residencia; me apasionaban los trasplantes de riñón. La oferta fue engañosa, pero Cuiabá estaba en el camino de Dios para mí y mis padres; mi hermana (mi prima, hija de mi tía fallecida) no se adaptó y regresó a Río. En abril de 1999, comenzó un hito en mi preparación para ir a Botsuana. De hecho, creo que durante ese largo período de llamadas, sumado con las etapas finales, todo fue preparación.

Abriendo un paréntesis, en Cuiabá, asistí al seminario teológico, me involucré con la Convención Bautista de Mato Grosso, participé en proyectos sociales de plantación de iglesias y participé en el liderazgo juvenil de la iglesia local, enseñando en una escuela bíblica y participando en el grupo organizador de retiros. Fue una época agitada; muchas siestas en la banca de la iglesia y en el escritorio del seminario (el curso se impartía por la noche).

Dios moldeó a Conceição, ayudándole a superar la timidez y la introversión. Aprendí a no tener tanto miedo a hablar en público; pero, como introvertida, sigo prefiriendo los grupos pequeños.

La iglesia local fue, de una manera muy especial, una extensión de mi hogar, tanto para mí como para mis padres, y quizás este fue el principal instrumento para mi crecimiento espiritual.

Aunque, como mencioné antes, mi sentido de la justicia era muy refinado y tenso, incluso en esa época, al igual que mi necesidad de expresarlo, cometí muchos errores al hablar en público.

Hay muchos detalles... En resumen, terminé el seminario y me fui a Río, en sintonía con la Junta de Misiones Mundiales (JMM),





que me planteó el reto de la Tienda de la Esperanza en Botsuana, un ministerio de plantación de iglesias a través del impacto social. Luego asistí a la Capacitación Misionera, un curso preparatorio para candidatos al campo intercultural a través de la JMM. De enero a diciembre de 2004 estuve en un internado, dormía mal, comía mal y desarrollé bursitis de cadera.

Sin embargo, fue una época "mágica", en el sentido de trascendencia, asombro y una profundización de mi relación con Dios, que se volvió más práctica. Mis oraciones se transformaron en conversaciones sinceras, no solo por la mañana o por la noche, sino en diversos momentos del día o de la noche, en cualquier lugar. Experimentar a Dios de forma más perceptible en mis rutinas diarias o en mis contratiempos fue esencial en el campo. Aprendí a reducir gastos (otro elemento esencial para el campo). Amigos clave contribuyeron enormemente a todo esto, además de la ayuda del profesorado del Centro Integrado de Evangelismo y Misiones (anteriormente IBER).

El tiempo en Cuiabá también fue crucial para mis padres. Ambos, jubilados, trabajaban para liberar a su

única hija biológica a regiones lejanas. Por otro lado, me resultaba difícil soltarme y descansar en la soberanía de Dios al cuidar de mis padres, mi "Isaac". Mi apego, entonces, no era a mi estatus, profesión o dinero, sino a mis padres.

REVISTA MDC: En Mozambique, Maria da Conceição se convirtió en Kgomotso. Cuéntanos sobre esta experiencia de vivir y servir a Dios en el continente africano.

CONCEIÇÃO: Kgomotso (Consuelo) es mi nombre en tswana, el idioma oficial de Botsuana. El proyecto nació en Botsuana, Mozambique.

Vivir en Mozambique y servir a Dios allí fueron simplemente momentos de amar a Dios y caminar con Él, nada más. No puedo verlo de otra manera. Cada vez comprendo más que no hay diferencia entre ir o quedarse cuando se trata de misiones, llamado o servicio. Dios nos desafía a todos a una relación profunda, práctica y real con Él, y de esta relación surgen decisiones que impactan vidas; ya sea en tu calle, condominio, edificio, trabajo, curso, lo que sea. Dondequiera que tú y Él estén. Sí, estar fuera del país, humanamente hablando, conlleva muchos desafíos. Experimenté muchas dificultades, peligros y una profunda tristeza allí. Pero todo se reduce a Él, para Él y con Él, así que no sé qué compartir con la pregunta...

REVISTA MDC: Muchos jóvenes estudiantes de salud también consideran convertirse en misioneros transculturales. ¿Cómo pueden asegurarse de que sea una vocación y no solo el deseo de un creyente bien intencionado?

CONCEIÇÃO: Me vino a la mente Saúl. Dios le había dicho a través de Samuel que esperara siete días para que Samuel ofreciera sacrificios. Saúl, con buenas intenciones, lo hizo. Otra situación es la del matrimonio Ananías y Safira, quienes, con malas intenciones (pero bien intencionadas a los ojos del pueblo), ofrecieron...

En 1 Reyes 14, se cuenta otra historia interesante: el hijo de Jeroboam muere. Los relatos nos llevan a creer que, en realidad, fue arrebatado porque se halló algo "bueno" en él. David se preocupó por esto en sus oraciones y cánticos, y observamos esto: "Crea en mí, oh Dios, un corazón limpio; renueva un espíritu recto dentro de mí". A lo que me refiero con esto... tener buenas intenciones es un criterio del corazón; solo Dios tiene acceso al conocimiento verdadero... y, haciendo un juego de palabras, los hechos visibles a menudo engañan a quienes solo ven.

El llamado a irse o quedarse siempre será entre Dios y la persona. Podemos tener una serie de señales que podemos describir aquí como confirmación. Dios habla a través del Espíritu Santo, y esto puede ser a través de la Biblia, la iglesia, las situaciones y las personas.

Siempre dependerá de la persona conocer e identificar sus verdaderas intenciones, ya sean buenas o malas. Desafortunadamente, en el campo, experimentaremos las consecuencias de estas intenciones o llamados. E incluso aquellos llamados fallan y pecan, toman decisiones equivocadas y llevan a cabo acciones en el campo, generando consecuencias, a menudo con graves repercusiones para las personas e incluso para el Reino. Es un tema delicado, pero mi consejo para los

jóvenes en este dilema es que profundicen su relación con Dios, aprendan a discernir su voz de los ruidos, incluso los que produce su corazón. El corazón es engañoso y profundamente corrupto...

Los textos que cité son de 1 Samuel 13; Hechos 5; 1 Reyes 14; Salmos 19, 51; Jeremías 17.

REVISTA MDC: ¿Por qué regresó a Brasil?

CONCEIÇÃO: Lo resumiría como el tiempo de Dios. Pero, como un hito, fue la muerte de mi padre; regresé para cuidar de mi madre. Mi hermana no estaba preparada para ello.

REVISTA MDC: ¿Cómo le ha ayudado esta larga experiencia en Mozambique como médico y misionera hoy?

CONCEIÇÃO: Hermanos, qué complejo... Hubo muchos encuentros y desacuerdos en Mozambique, pero me centraré en algo específico de esa época... recuerden que hablé de la autocomplacencia; Dios me había dado el tiempo para enfocarme en este aspecto.

Médico y misionera estaban entrelazados en mí, como lo están todavía hoy, pero esta cuestión de ser misionera quizás se refleje en una frase que le dije a mi coordinador cuando me lo preguntó. Un resumen de la conversación fue: "No he hecho ni estoy haciendo nada que comprometa a Jesús, al proyecto, a la iglesia ni siquiera a la agencia". Ser médico era solo la parte técnica e instrumental. Escuchar, comprender el dolor, cuidar, recetar y administrar medicamentos

eran solo aspectos de la misión. Experimentar y demostrar el amor de Dios siempre será un desafío, ya sea en las relaciones con la gente local, con misioneros de Brasil o de otros lugares, o trabajando en equipo, liderando o siendo liderado. Aprendí mucho, cometí muchos errores, lloré, pedí perdón, volví a equivocarme, crecí y me encontré con la bondad y la misericordia de Dios extendiéndose y cuidándome. Hoy soy y busco ser más ligero, disfrutando más del fruto del Espíritu, pero con la antigua Conceição aún dentro de mí. La decisión por Jesús es diaria. Elegir amar a Dios y negarse a uno mismo es diario, y algunos días, esta decisión requiere más atención.

REVISTA MDC: Usted ha trabajado con profesionales de la salud cristianos, pastores y misioneros que experimentan ansiedad, depresión y agotamiento, entre otros sufrimientos psicológicos. ¿Cómo les ha ayudado a afrontar estas dificultades? ¿Cómo podemos, como profesionales de la salud y la iglesia, colaborar para promover la salud mental de nuestros hermanos y hermanas?

CONCEIÇÃO: Lo primero que me gustaría mencionar es que aún existen muchas falsas creencias y prejuicios sobre ser misioneros, pastores o incluso cristianos/evangélicos. Cuando abordamos esto con temas de salud mental, puede generar confusión.

Los profesionales de la salud, pastores y misioneros cristianos no son inmunes a las enfermedades, ni son supercreyentes, ni ocupan una posición superior que les permita o les brinde cierta protección. Y para responder a sus preguntas, ¿cómo creo que puedo ayudar y cuáles son mis consejos para que la iglesia colabore en la promoción de la salud mental? La iglesia desempeña un papel fundamental no solo en la promoción de la salud mental y en aportar una visión del ser humano como un todo, en lugar de fragmentarlo, como la propia medicina ha trabajado con individuos compartimentados en profesiones y especialidades.



En este caso, considero la medicina como un arte no solo para médicos, sino para todo profesional cuyo enfoque sea el cuidado de alguna parte de este ser. La iglesia puede así promover la salud, por ejemplo, mediante estudios sobre una espiritualidad sana, no religiosa, no dogmática y no partidista. También puede trabajar las habilidades sociales, enseñando y creando comunidades que sepan identificar, aceptar y gestionar las emociones. Puede animar a sus miembros a cuidar su cuerpo mediante una alimentación saludable, ejercicio, visitas regulares a chequeos médicos y, cuando sea necesario, a otros profesionales. Recuerden enseñar sobre el uso saludable del dinero, desde las clases infantiles. Creen un ambiente en la iglesia de respeto y aceptación de las diferencias y la diversidad. Y, sobre todo, enfóquense en los dos mandamientos que Cristo mismo enfatizó: amar a Dios con todas sus fuerzas, entendimiento, corazón y alma, y al prójimo como a sí mismo. Esto formará un Tratado sobre el Cuidado. Cuando brindo atención psiquiátrica, busco acoger a quienes buscan ayuda psiquiátrica; esta bienvenida implica escuchar sin juzgar y con atención; busco comprender las historias detrás del dolor. Necesito escuchar la historia del embarazo hasta ese momento. La psiquiatría es subjetiva; escuchar y comprender los caminos y atajos que se toman, no solo por el cuerpo, sino sobre todo por las emociones y las heridas, es esencial en mi práctica psiquiátrica. Hablar sobre las vulnerabilidades y qué se puede hacer con ellas y superarlas forma parte del proceso terapéutico que va más allá de la medicación. Al mismo tiempo, fomento el apoyo psicológico y, en algunos casos, la consejería pastoral.

Intento llevar algo de esto al ambulatorio de la ciudad, pero la demanda no siempre lo permite.

REVISTA MDC: ¿Cómo llegó MDC a tu vida?

CONCEIÇÃO: Cómo, no lo recuerdo, ya que fue antes de ir al campo misionero en 2005. Recuerdo haber contactado con Wilson Bonfim, pero no pude involucrarme. En 2014, al regresar del campo misionero, asistí a una reunión de MDC RJ en casa de Cinara y nunca me fui. Aquí estoy.

REVISTA MDC: Además del MDC, te puedes encontrar en varias asociaciones cristianas. Cuéntanos sobre tu participación en estas organizaciones.

CONCEIÇÃO: No muchas (risas). Soy miembro de la Asociación Cristiana de Psicólogos y Psiquiatras (CPPC), donde trabajo como miembro, disfruto de las reuniones y, ocasionalmente, respondo a solicitudes de atención psiquiátrica.

Ministerio Oasis, un ministerio misionero y pastoral que ofrece consejería y terapia en sesiones de doce días durante todo el año. Fui miembro de pleno derecho durante cuatro años y actualmente formo parte del equipo, pero solo atiendo pacientes cuando es posible, al menos una vez al año. Las sedes están en Anápolis y Belo Horizonte; atiendo necesidades psiquiátricas. Movimiento Hermanas Amigas, un movimiento formado por unas treinta mujeres cuyo objetivo es fomentar el autocuidado y el cuidado mutuo entre las misioneras,

especialmente las transculturales, a través de pequeños grupos en línea, retiros presenciales, talleres y transmisiones en vivo. Quilombo, un grupo de estudiantes de maestría y doctorado que buscan debatir temas relevantes para la sociedad y apoyarse mutuamente en sus trayectorias académicas. Programamos preexámenes, debatimos artículos relacionados con intereses comunes y celebramos la vida juntos. Psiquiatra voluntaria en varias agencias y movimientos misioneros y/o pastorales.

REVISTA MDC: ¡No te detengas! Actualmente estás cursando una maestría en Bioética. ¿Qué más tienes planeado y soñado para el futuro?

CONCEIÇÃO: Sueños... quizás cursar un doctorado, un posgrado en psiquiatría infantil. Desarrollar un programa de atención misionera con visitas a campos de trabajo en regiones remotas, tanto dentro como fuera de Brasil, brindando atención mediante reuniones, apoyo individual y familiar, y asistencia profesional. Tras evaluar las posibles necesidades, primero debemos viajar al extranjero con el retiro del Movimiento Hermanas Amigas. Jubilación. Participar más en las temporadas con el Ministerio Oásis en Brasil y Oásis Global (fuera de Brasil). Ayudar a desarrollar una cultura de mentoría dentro del MDC. Otros programas de posgrado relacionados con la atención y la psiquiatría/psicología.

REVISTA MDC: Finalmente, nos gustaría conocer sus consejos sobre el trabajo secular y la vida espiritual para jóvenes profesionales de la salud.

CONCEIÇÃO: Jóvenes, trabajo secular, vida espiritual... Creo que sería un único consejo: la necesidad de ser una persona soltera, cuya vida se fundamenta y se expresa, independientemente del entorno y el rol, como fruto de una relación con Dios práctica, real, profunda y basada en el amor. Nuestra vida aquí en la tierra requiere esta plenitud. En resumen, se trata de amar a Dios de tal manera que lo incorpores a tu vida diaria. Volví a esta respuesta para describir algunas prácticas que busco implementar en mi caminar con Dios: tiempo diario de oración y reflexión en y con los textos bíblicos; conversaciones con Dios en varios momentos del día; reflexión sobre actitudes y decisiones, sobre cómo he vivido y estoy viviendo mi vida; Comunión en una comunidad/iglesia; leer libros; buscar compañerismo con compañeros a lo largo del camino (con quienes compartir penas y alegrías); confesar y arrepentirse de los pecados; caminar con alguien o algunas personas cercanas a ti, como mentores, hermanos o hermanas de oración; involucrarte en algún ministerio en la iglesia; ... y otras cosas.

"Amarás al Señor tu Dios con todo tu corazón, con toda tu alma, con toda tu mente y con todas tus fuerzas." Jesús en Mateo 12

"Entonces les daré lluvia en su tiempo, y la tierra rendirá su producto, y los árboles del campo darán su fruto." Levítico 26:4

Maria da Conceição Antônio - Agosto/2025





El Doctor Lucas

Y SUS PRINCIPALES ESCRITOS (*)

Lucas es, sin duda, el médico más conocido, leído y citado del mundo, y lo ha sido durante aproximadamente dos mil años. Su influencia supera incluso a la de Hipócrates, cuyo reconocimiento se limita al ámbito de los profesionales de la salud.

Aun así, su importancia no siempre se recuerda, especialmente en círculos académicos y foros científicos, donde la fe religiosa ha perdido valor. Paradójicamente, este fenómeno afectó principalmente a la civilización occidental, que floreció impulsada por el cristianismo, al que Lucas contribuyó tanto. No obstante, la literatura profana produjo una novela histórica de amplia difusión, que acertadamente lo identifica como «un médico de hombres y almas» (Caldwell, 1982).

Actualmente, se observa un resurgimiento y una apreciación de la religiosidad y la espiritualidad en la práctica de la ayuda a los profesionales, corrigiendo los errores mencionados anteriormente. Resulta oportuno repasar la trayectoria de esta figura histórica, destacando el legado que dejó.

El personaje

Lucas vivió en el primer siglo de la era cristiana. Hasta donde sabemos, nació en Antioquía, Siria, una próspera ciudad costera en aquel entonces. Su familia era griega, de escasos recursos, traída a esa región durante la expansión helenística. Una posibilidad es que él y sus padres fueran esclavos, una condición que caracterizaba a la mayoría de los médicos de la época. Aun así, dada su importancia social, estos profesionales gozaban de ciudadanía romana. A menudo eran trabajadores itinerantes, que se movían libremente por el territorio del Imperio (Ribeiro, 1974). Por otro lado, el rigor demostrado por su método de investigación, así como la calidad del griego empleado en sus escritos, sugieren un origen aristocrático.

Se cree que estudió medicina en Tarso, un centro de erudición y conocimiento situado en la costa sur de la actual Turquía. Para ello, habría recibido apoyo y recursos en reconocimiento a su aptitud y capacidad. En su época, el conocimiento médico ya se había difundido desde la isla de Cos, donde pontificó el Padre de la Medicina, convirtiéndose en un propagador de la escuela hipocrática.

Es posible que, aunque era algo más joven, Lucas conociera allí a su futuro compañero, Saulo de Tarso. Lo cierto es que posteriormente se reencontraron en Antioquía de Siria, donde florecía una vibrante iglesia cristiana. Allí, el ahora apóstol Pablo se preparaba para su segundo viaje misionero. La inclusión del propio Lucas en la narración que produjo es muy significativa, como se afirma explícitamente en Hechos 16:10.

Existe un documento del siglo II d. C. que aporta valiosas perspectivas. Se conoce como el Prólogo Antimarcionita del Evangelio de Lucas, que dice:

"Lucas es sirio de Antioquía, sirio de raza, médico de profesión. Se convirtió en discípulo de los apóstoles y posteriormente siguió a Pablo hasta su martirio. Habiendo servido al Señor con perseverancia, soltero y sin hijos, lleno del Espíritu Santo, murió a la edad de 84 años".

Este y otros "prólogos" buscaban contrarrestar el pensamiento de un tal Marción, todos reafirmando la unidad de la Biblia. Algunas ediciones de la Vulgata Latina los reprodujeron, constituyendo una valiosa fuente de información, ya que fueron escritos en los inicios del cristianismo.

Su soltería sin duda favoreció la disponibilidad de Lucas para los constantes viajes que emprendió. Como demuestran sus escritos, recorrió largas distancias en busca de información fiable y, cuando era posible, recurría a fuentes primarias, ofreciéndonos resultados fiables.

Además de ejercer la medicina, se dice que Lucas desarrolló habilidades artísticas, especialmente como iconógrafo. Numerosos personajes bíblicos de su época fueron retratados en lienzos. Entre ellos, hay referencias a cuatro retratos de la propia María de Nazaret.

Su avanzada edad habría permitido que lo mataran unos 17 años después de la muerte del apóstol Pablo, de la que fue testigo en el año 67 d. C. En cuanto a su propio martirio, colgado de un árbol, existe desacuerdo. Habría ocurrido en Tebas, capital de Beocia, en territorio macedonio, o en Pátara, importante puerto griego, en lo que hoy es el sur de Turquía.

El evangelio

Destacan dos libros escritos por Lucas, ambos pertenecientes al Nuevo Testamento. El primero es el Evangelio de Lucas, que aparece en la Biblia después de los Evangelios de Mateo y Marcos, y antes del Evangelio de Juan. A los cuatro les sigue el otro escrito del autor, los Hechos de los Apóstoles. Ambos, de hecho, forman una sola unidad, ya que se complementan magistralmente.

En ambos, destaca la introducción, que destaca al primer destinatario: un tal Teófilo, del que no se sabe nada. El nombre es griego, lo que sugiere un origen griego. Debió ser una persona prominente e ilustrada, y quizás interesada en el cristianismo.

Por lo tanto, Lucas pudo haber tenido una intención evangelizadora.

Otra posibilidad es que fuera una figura influyente en la cúspide del Imperio Romano, capaz de transmitir una imagen positiva de los cristianos, tan afectados por las persecuciones provenientes de Roma.

En el primer versículo, Lucas deja claro que consultó la bibliografía existente: «Pues muchos ya han puesto en orden un relato de las cosas que se han dicho entre nosotros...» (Lucas 1:1). Los Evangelios de Marcos, el primero escrito, y el de Mateo, posteriormente, se incluyeron sin duda en esta lista. Además, habla de «testigos oculares», reclutados entre los apóstoles, la madre y los hermanos de Jesús, así como personas que presenciaron sus obras y escucharon sus palabras (Lucas 1:2). A partir de ahí, comienza su propia «investigación cuidadosa de todo desde su origen» y define su objetivo: escribir «un relato ordenado» (Lucas 1:3). La cuidadosa reflexión de una persona cualificada, capaz de producir un documento bien fundamentado, es evidente en todo momento. El propósito del autor se cumple plenamente. Comienza con información de fondo sobre el nacimiento de su predecesor, Juan el Bautista, y luego pasa a la Anunciación y al relato de las circunstancias que rodearon el nacimiento de Jesús, añadiendo detalles relevantes. A esto le sigue información sobre su infancia, hasta los 12 años. A partir de ahí, la vida pública de Cristo, el Mesías tan esperado, culmina con su muerte, resurrección y ascensión.

Las divisiones básicas del ministerio de Jesucristo que presenta Lucas son: ministerio en Galilea (Lucas 4:14–9:50); ministerio en Perea (al este del río Jordán) (Lucas 9:51–10:24);

ministerio en Judea (Lucas 10:25–19:27); y la última semana en Jerusalén (19:28–24:53). De hecho, ofrece un relato ordenado y secuencial, tal como lo prometió.

Los énfasis que se destacan incluyen el lugar de Jesucristo como el Salvador universal, no solo del pueblo judío; Los cristianos son considerados ahora el "Israel de Dios". El Espíritu Santo también recibe prominencia, y aparece repetidamente la inclusión de mujeres en la narrativa del evangelista.

Entre los puntos destacados se encuentra la descripción de treinta parábolas de Jesús y veinte milagros, cuatro de los cuales se narran exclusivamente. Hay información detallada sobre la crucifixión y detalles de la Resurrección y la Ascensión.

Hechos de los Apóstoles

En cuanto al libro de los Hechos de los Apóstoles, el destinatario sigue siendo el mismo: Teófilo (Hechos 1:1). Esto sugiere que ambos escritos podrían constituir una obra complementaria de dos volúmenes, cuya lectura secuencial puede resultar provechosa.

Los primeros versículos establecen la transición hacia el final del Evangelio: Lucas 24:50–53 se cruza con Hechos 1:6–11. Es evidente que el primer escrito concluye describiendo aspectos de la Ascensión al Cielo del Señor Jesucristo, que constituye el punto de partida del segundo. A continuación, se describe la venida del Espíritu Santo (Hechos 2:1–4) y los acontecimientos que le siguieron: el nacimiento de la Iglesia en Jerusalén (Hechos 4:32–35), varios episodios relacionados con los apóstoles Pedro y Juan, así como con Bernabé, Esteban y Felipe. Se presenta la primera persecución, que resultó en la dispersión de los cristianos y la consiguiente expansión del cristianismo (Hechos 8:1–4).

El capítulo 9 comienza con el relato de la conversión de Saulo de Tarso, figura destacada del judaísmo (Hechos 9:1–9). A partir de entonces, el relato se centra en la trayectoria del apóstol Pablo, quien se convirtió en el gran propagador del Evangelio, según el título honorífico que le otorgó el propio Señor Jesucristo (Romanos 1:1; Efesios 1:1; Gálatas 1:1). Se describen sus primeros años como cristiano (Hechos 9:20–12:25) y su primer viaje misionero (Hechos 13:1–14:28).

También se relata la motivación, el desarrollo y la conclusión del primer Concilio del Cristianismo, bajo el liderazgo de Santiago (Hechos 15:1–35). La historia sigue los antecedentes y el desarrollo del segundo viaje misionero de Pablo (Hechos 15:36–21:26), cuando ocurre un giro inesperado: Lucas se introduce en la narración (Hechos 16:10), revelando su participación directa en todos los acontecimientos posteriores, hasta el final del libro.

Esto incluye detalles del encarcelamiento de Pablo en Jerusalén y Cesarea (Hechos 21:27–26:32) y el turbulento viaje por mar a Roma (Hechos 27:1–28:31).

Este relato se considera uno de los registros más completos de las condiciones de navegación de la época. Surge la pregunta sobre la datación de ambos escritos de Lucas. La mayoría de los eruditos sitúan el período entre el 70 y el 75 d. C. Curiosamente, el libro de los Hechos de los Apóstoles termina abruptamente, describiendo a Pablo bajo arresto domiciliario en Roma, plenamente entregado a su labor evangelizadora. Se sabe que también escribió cartas y se comunicó con cristianos en regiones lejanas. La Segunda Carta a Timoteo se considera su última obra conocida.

¿Por qué Lucas no lleva su narración hasta la ejecución de Pablo, decapitado en el año 67 d. C.? Se dice que fue el único testigo de este cruel acto, aparte de los verdugos (2 Timoteo 4:11). ¿Acaso su intención era dejar una imagen impactante de su compañero?

Tampoco hay ninguna referencia a la destrucción de Jerusalén por el ejército romano, ocurrida en el año 70 d. C. Al no ser judío y geográficamente distante, ¿se habría considerado este hecho irrelevante para sus objetivos?

Lucas visita a Pablo en la prisión. Escena de la película “Pablo, apóstol de Cristo”



O, por el contrario: si el propósito principal era promover una mayor aceptación de los cristianos ante las autoridades romanas, a través de Teófilo, ¿era mejor no oponerlos?

Basándose en las dos omisiones mencionadas, algunos autores prefieren una fecha anterior, justo antes del martirio de Pablo. Otros, sin embargo, argumentan que la extensa información y los datos recopilados no habrían permitido una escritura apresurada, escrita en el fragor de los acontecimientos aún en desarrollo. Tras la muerte de Pablo, Lucas se sintió liberado y regresó a las regiones de Asia, incluyendo Antioquía de Siria. Con más tiempo, organizó el material recopilado y se dedicó a la redacción final de sus escritos, completándolos después del año 80 d. C. (Storniolo, 2022).

Conclusão

De los 40 escritores bíblicos que no eran judíos, Lucas fue el único que dejó una contribución significativa, abarcando casi un tercio del contenido del Nuevo Testamento. Aun así, las citas sobre él se limitan a tres, todas ellas en textos escritos por el apóstol Pablo: «Les saluda Lucas, el médico amado» (Colosenses 4:14); «Sólo Lucas está conmigo» (2 Timoteo 4:11); «Marcos... Lucas, mis colaboradores» (Filemón 24).

El Evangelio de Lucas contiene relatos inéditos de acontecimientos que formaron parte de la vida terrenal del Señor Jesucristo, así como milagros de sanidad y preciosas parábolas pronunciadas por él. El libro de los Hechos de los Apóstoles, a su vez, constituye la mejor fuente de información sobre el primer siglo del cristianismo, describiendo las actividades de los apóstoles y el surgimiento de las comunidades cristianas.

No en vano, la memoria de Lucas ha sido venerada como el santo patrono de la medicina desde el siglo XV. Además, debido a sus habilidades como iconógrafo que se le atribuyen, también es el santo patrono de pintores e incluso artistas. Su festividad se considera el Día del Médico, el 18 de octubre.

Bibliografía consultada:

CALDWELL, T., Médico de Hombres y Almas. Trad. Aydano Arruda. 4.^a ed. Río de Janeiro: Ed. Record, 1982.

RIBEIRO, E.B., Lucas, el Médico Esclavo. São Paulo: Liv. Martins Ed., 1974.

STORNILO, I. Cómo leer el Evangelio de Lucas. São Paulo, Ed. Pablo, 2022.

Santa Biblia. El Evangelio según Lucas y los Hechos de los Apóstoles. Trans. João Ferreira de Almeida. Ed revisada y actualizada. Barueri, SP: Sociedad Bíblica de Brasil, 1999.

Biblia de estudio para consejeros. El Evangelio según Lucas y los Hechos de los Apóstoles (Cuadros temáticos y comentarios). Barueri, SP: Sociedad Bíblica de Brasil, 2019.

Shedd, RP (Ed.). La Biblia de la Nueva Vida. São Paulo: Ed. Vida Nueva, 1978.

Halley, H. H. Manual de la Biblia. Trans. David A. de Mendonça. São Paulo: Ed. Vida Nueva, 1970.

Douglas, JD (Ed.). El nuevo diccionario de la Biblia. Traducido por João Bentes. São Paulo: Ed. Vida Nueva, 1966.

Champlin, R. N. Enciclopedia de Biblia, Teología y Filosofía. São Paulo: Ed.

(*) Conferencia presentada durante el X Congreso de Minas Gerais sobre Historia de la Medicina / III Congreso de Juiz de Fora sobre Historia de la Medicina / I Congreso de Juiz de Fora sobre Historia de la Medicina y la Salud, celebrado del 12 al 14 de junio de 2025.

Uriel Heckert

Psiquiatra

Maestría en Filosofía (UFJF). Doctorado en Psiquiatría (USP). Profesor de Psiquiatría y Antropología Médica en la Facultad de Medicina de la UFJF (jubilado).

Miembro del Cuerpo de Psicólogos y Psiquiatras Cristianos (CPPC).

Presbítero de guardia en la Cuarta Iglesia Presbiteriana de Juiz de Fora.

El gran desierto de Elías

El agotamiento en el auge de la obra de Dios

Los momentos de agotamiento no surgen únicamente a partir de las adversidades. Las cosas positivas en el curso de la vida también pueden sobreponerse al punto de llevar a un individuo al borde del Burnout. Los obreros y misioneros del Señor, aun cuando se esfuercen en trabajar por algo "de sobremanera excelente" (1 Co 12:31), incluso dedicados a llevar a cabo la Gran Comisión (Mt 28:18-20), no están libres de enfrentarse a este tipo de frustración: la sensación de agotamiento. Angustia, tristeza, soledad y desesperanza son otros escenarios emocionales desfavorables ante los cuales la labor humana en la obra divina no trae inmunidad.

Tal vez un gran ejemplo de este tipo de desierto que puede instalarse en el auge de la obra sea el del profeta Elías, a través del cual el Señor obró milagros y giros sorprendentes. Era un hombre profundamente experimentado en la comunión con Dios. Dijo Elías: "Tan cierto como vive el Señor de los Ejércitos, en cuya presencia estoy, hoy me presentaré ante él" (1 Re 18:15). ¿Cuántos personajes de las Escrituras fueron librados de la muerte y subieron a los cielos directamente para la vida eterna? Elías era definitivamente fuera de lo común.

Aun así, incluso delante de todas las victorias espirituales que rodeaban a este individuo excepcional, es difícil no sorprenderse al leer el capítulo 19 de 1 Reyes. Elías acababa de presenciar el triunfo indiscutible de Dios sobre los profetas de Baal. Cuatrocientos cincuenta hombres habían pasado el día entero intentando en vano despertar a su dios para que consumiera la ofrenda, mientras Elías vio el altar que levantara al Señor encenderse con la primera oración. "¡Griten más fuerte!, ya que él es un dios. Quizás esté meditando, o esté ocupado, o de viaje. Tal vez esté durmiendo y deba ser despertado" (1 Re 18:27), se burlaba de sus oponentes. Él tenía plena confianza y convicción de que Yahvé se mostraría vencedor. No había otra posibilidad. Además de humillados, los profetas de Baal fueron ejecutados. En el monte Carmelo, Dios prevaleció de manera inevitable.

Sin embargo, la temida reina Jezabel, al oír de la hazaña, amenazó la vida del profeta, que huyó atemorizado. Aquí comienza una etapa completamente nueva para Elías. El hombre antes lleno de intrepidez se siente en pánico y profundamente solo. Caminó todo un día, hasta llegar a un desierto, ya sin deseos de vivir: "Ya tuve bastante, Señor. Quítame la vida; no soy mejor que mis antepasados" (1 Re 19:4). ¿Qué contraste con el Elías lleno de actitud al que estábamos acostumbrados! ¿Estaría deprimido? ¿Con síndrome de Burnout? No lo sabemos. Pero sí hay lecciones útiles que podemos extraer de la manera en que Dios lo socorrió en esta etapa árida. Destaquemos aquí dos de ellas:

1. Cuide de su salud física:

Cuando llegó al desierto en Beerseba, en el auge de la fatiga mental, Elías se durmió bajo un arbusto de retama. En medio del desierto y desesperado de su propia vida, quizás cayó exhausto bajo la primera sombra de vegetación que encontró

Un ángel, sin embargo, le ordena: “Levántate y come” (1 Re 19:7). El profeta halló entonces pan cocido y un jarro de agua y se sirvió. Luego, volvió a acostarse. El ángel lo despertó una vez más, instruyéndole que comiera nuevamente, pues “su viaje sería demasiado largo”. Fortalecido con aquella comida, viajó cuarenta días y cuarenta noches, hasta llegar a Horeb, el monte de Dios (1 Re 19:8).

La preparación para la obra misionera o para cualquier otra tarea a la que fuimos llamados por Dios requiere, además de fundamentos técnicos y espirituales, fortalecimiento físico. Cuidemos nuestro cuerpo, nuestra alimentación, para que podamos desempeñar con plenitud lo que el Padre tiene para nosotros. Lugares apartados y campos misioneros de difícil acceso pueden demandar buena salud y condición física de sus obreros, tanto por las dificultades de acceso cerca a servicios de salud como por los riesgos potenciales a los que posiblemente estarán expuestos. Los profesionales de la salud tienden a descuidar el autocuidado para dedicarse a la salud ajena, pero recordemos que el cuerpo es un instrumento de trabajo que nos ha sido delegado por Dios en esta vida. Es el cuerpo el que sube montes, realiza viajes y enfrenta largas jornadas para llevar la Palabra a “toda Judea y Samaria, y hasta los confines de la tierra” (Hch 1:8).

2. Nunca abandone el recogimiento de la comunión personal con Dios

En una cueva aislada del monte de Dios, Elías expone su angustia con sinceridad: “He tenido mucho celo por el Señor, Dios de los ejércitos. Soy el único que ha quedado y ahora también buscan matarme” (1 Re 19:10). “Señor, estoy completamente solo y amenazado de muerte, el celo de tu casa me consume” (Sal 69:9), parece clamar Elías. Dios entonces le ordena salir de la cueva y permanecer en el monte, donde la presencia del Señor se manifestaría. Un fuerte viento surge, sin vestigios de Dios. Luego, un terremoto, en el cual Yahvé tampoco estaba. Después del terremoto, hubo fuego, en el cual tampoco se halló comunión divina. Finalmente, se instaló una brisa suave. En ella, el Señor orientó al profeta sobre qué camino debía tomar y cuáles serían los próximos pasos en la conducción de su ministerio. Elías descubriría pronto, además, que no estaba solo. Al contrario, Dios había preservado a siete mil personas en Israel que no se rindieron a Baal (1 Re 19:18).

Es en el silencio, en la quietud interior y en el recogimiento de la presencia de Dios donde Él nos habla y nos instruye acerca de nuestros próximos pasos, revelándonos Su voluntad. En medio de la agitación de las tareas diarias, aunque no sean seculares, muchas veces no conseguimos recibir de la fuente nutricia divina. Jesús reconocía los momentos de despedir a la multitud y aislarse en el monte para clamar al Padre. Nunca podemos abandonar nuestro lugar individual a los pies del Señor, como María, la hermana de Lázaro, que escogió la buena parte. La buenaparte nunca nos será quitada (Lc 10:42).

Bianca Sampaio Bonfim

Medico Clinico General

Iglesia Bautista Metropolitana Salvador - Bahia

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.





CONFIDENT CHRISTIANITY

Clase D - PRESENCIAL BH

Fecha: 8 y 9 de noviembre de 2025
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

Inscripciones:

<https://forms.gle/bEL1w2z3Ec8wzBaL9>

Informaciones:

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

ENTRENAMIENTO SALINE

Presencial - entrenamiento de TESTIGOS

18/octubre en Belo Horizonte/MG
Horario: de 8h a 18h
Lugar: Av Francisco Sales 1614 - Santa Efigênia

Enlace para inscripción:

<https://eventosmedicosdecristo.associattec.com.br/Evento/saline-process---treinamento-de-testemunhas>

Online - entrenamiento de ENTRENADORES

Horario: de 19h30 a 21h30 - martes
Fechas: 14/21/28 de octubre - 4/11/18/25 de noviembre - 02 de diciembre
Requisito previo: Haber completado el Entrenamiento Saline

Enlace para inscripción:

<https://eventosmedicosdecristo.associattec.com.br/Evento/saline-process---treinamento-de-testemunhas>



julio - septiembre



**Reunión local
MDC Curitiba
11/07/2025**

**Confident
Christianity
MDC SP
02/08/2025**



**“Llamado misionero”
Reunión local MDC
Campo Mourão - PR
20/08/2025**

Sucedió en MDC



**“La Medicina en la Biblia” Reunião MDC
Campo Grande - MS
16/08/2025**

**“Camino a las misiones”
Reunión online MDC
Campinas - SP
21/08/2025**



**Saline Process
Governador
Valadares - MG
30/08/2025**

"Buen samaritano"
Reunión local MDC
São Paulo
30/08/2025



Reunión local MDC
Florianópolis SC
30/08/2025

Primera reunión
local MDC
Belém - PA
31/08/2025



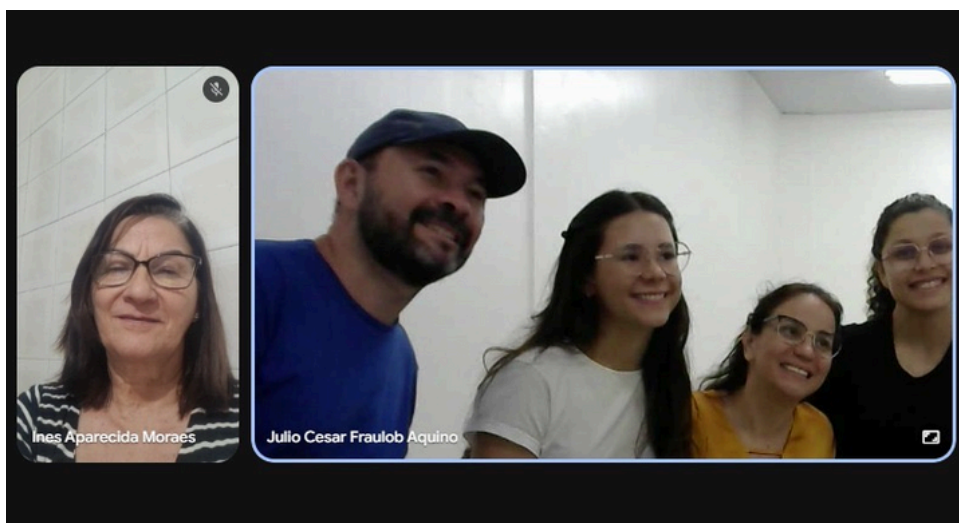
Sucedió en MDC

Reunión local MDC Curitiba - PR 31/08/2025



Reunión local MDC Belo Horizonte - MG 31/08/2025

Reunión online MDC Roraima 06/09/2025





**Acción social en la
iglesia Bautista
Naciones Unidas en
Sabará, MDC - BH**

**Confident
Christianity
Florianópolis SC
12 e 13 /09/2025**



**Confident
Christianity -
Fortaleza CE
12 e 13/09/2025**

**Entrenamiento
Saline en São Paulo -
SP 13/09/2025**



**Reunión local
MDC Curitiba PR
20/09/2025**

**Reunión local MDC
Patos de Minas MG
24/09/2025**



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!

@MEDICOSDECRISTO



WWW.MEDICOSDECRISTO.COM.BR