

REVISTA VIRTUAL



médicos
de Cristo

Enero - Marzo | Año 2026 | N° 010

CIENCIA & Fe

Ciencia: bendición divina

Ciencia: bendición divina

Silvana Oliveira e Silva Moreira

¿Espiritualidad basada en evidencia?

Gian Mafalda de Carvalho

¿Quién es el padre de las *fake news*?

Glauco Franco Santana

Entrevista: Dr. Harold Koenig

Médicos de Cristo 60+

Soraya Cássia Ferreira Dias

Comité de Salud y Espiritualidad del Consejo Federal de Medicina - CFM

Fabio Ikedo

¡Hoy es el día del turno de guardia!
¡Aleluya!

índice



Editorial

Palabra del presidente 03

Junta directiva y Grupos de Trabajo 04

Cursos 05

Artículos

Ciencia: bendición divina 06

¿Espiritualidad basada en la evidencia? 09

Quién es el padre de la *fake news*? 14

Entrevista: dr Harold Koenig 17

Médicos de Cristo 60+ 22

Comisión de Salud y Espiritualidad del Consejo
Federal de Medicina - CFM 24

¡Hoy es día de turno! ¡Aleluia! 26

Institucional

IV Campamento Estudiantil 27

Aconteció en MDC 29

Sobre la Asociación 37

Editorial



Hola, hermanos y hermanas,

Con mucha alegría estamos lanzando la décima edición de la Revista Virtual Médicos de Cristo. Dios ha utilizado a varios autores para traer reflexiones que han sido una bendición para los lectores. En esta edición, el tema principal es la ciencia como una bendición del Señor para la humanidad, abordado por la Dra. Silvana Oliveira, líder del grupo de discusión "Salud y Fe" de la Asociación Brasileña de Cristianos en la Ciencia (ABC²). Nuestro entrevistado es el Dr. Harold Koenig, un renombrado investigador en el área de salud y religiosidad/espiritualidad, que durante décadas ha abordado este tema a la luz de la ciencia.

Pero, ¿debe la espiritualidad basarse en evidencias? El profesor de filosofía Gian Mafalda, Coordinador de los grupos de Estudios de ABC², hizo excelentes reflexiones sobre este tema, y la Revista MDC online reedita este excelente texto. También traemos un artículo del Dr. Fábio Ikedo, miembro de la Comisión de Salud y Espiritualidad del Consejo Federal de Medicina, hablando un poco sobre el trabajo realizado por esta comisión. Y hay más, hablamos sobre las noticias falsas (¿quién es el padre de este asunto?), presentamos un panorama de nuestro recién creado Grupo de Trabajo 60+ y lo que ha sucedido en MDC en los últimos meses.

Alabado sea Dios por sus muchas bendiciones en nuestras vidas, recordando que la ciencia utilizada para Él, como por ejemplo a través del medio digital – en este caso la Revista Virtual MDC – también es motivo de nuestra gratitud.

¡Buena lectura!

Glaucio 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 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 - ENTRENAMIENTO

Jennifer Laura Daltro Monteiro
Alóide Ladeia Guimarães

GT - COMUNICACIÓN

Nycole Soares
Amanda Menezes de Oliveira

GT - MDC 60+

Soraya Cássia Ferreira Dias
Wilson Bonfim

CURSOS

ENTRENAMIENTO 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 Y LUZ EN ODONTOLOGÍA

Ida Regina Tomaz Carvalho da Silva Capela
Cláudia de Castro Gama

TRASTORNOS MENTALES Y LA BIBLIA

Maria da Conceição Antônio
Ana Luiza Gomes Pereira

ciencia bendición² divina

Al ser preguntado sobre el mandamiento más importante, Jesús evocó Deuteronomio 6:5: “Amarás al Señor tu Dios con todo tu corazón, con toda tu alma y con todas tus fuerzas”. * La oración diaria israelita le inculca la necesidad de que los fieles tengan en Dios un punto de referencia completo. Un amor que ocupa sus sentimientos, espiritualidad y mente, o entendimiento. Se refiere a la inteligencia, el razonamiento lógico, la capacidad de observar, discernir e interpretar la realidad.

Esta capacidad de razonar es intrínseca. No fuimos creados como autómatas, sino capaces de crear, mediante la percepción y el proceso, una sombra de lo Divino (Génesis 1:26*). Pero, paradójicamente caídos, manchamos de pecado todo lo que tocamos. La disyuntiva entre lo ideal y lo real le resta fiabilidad. Se requiere una revisión constante, como aconseja Proverbios 3:5*: “Confía en el Señor con todo tu corazón, y no te apoyes en tu propia prudencia”.

¿Cuáles son las alternativas? Emocionalismo, improvisación, decisiones intuitivas. En un pasado remoto, el chamanismo y el sacerdocio guiaban la toma de decisiones, al igual que los grandes artesanos capaces de logros útiles y duraderos, dotados de metodología. La tradición, dependiente de la moral y las circunstancias, nos presenta hazañas impresionantes: edificios, tácticas, armamento, vestimenta y logística, sin electricidad ni comunicación rápida. Esta ciencia ancestral estaba estancada, con baja intercambiabilidad lingüística, escasa reproducibilidad y discontinua. Aun así, maravillosa.

Más recientemente, la revolución científica nos ha catapultado a nuevas preguntas. ¿Qué pasaría si los genios de la humanidad pudieran hablar el mismo idioma, colaborar entre sí, trabajar juntos, incluso en diferentes épocas y lugares? El conocimiento producido por uno podría ser utilizado por otro para construir una erudición accesible. Surge el método científico. Observar, formular preguntas y generar hipótesis. Diseñar un experimento en respuesta a las preguntas, refutar la hipótesis nula y crear nuevas preguntas basadas en los resultados. Tan simple como probar una receta de cocina.

Así como un buen cocinero busca minimizar la cantidad de comidas inservibles y costosas, el método científico busca minimizar los errores al examinar la realidad. Es una herramienta de observación e intervención que busca comprender y modificar nuestro entorno de la manera más eficiente posible. La ciencia y su método no aumentan las certezas humanas, sino que reducen los fracasos mediante el aprendizaje, la formación y el desarrollo cultural.

Los sesgos o las desviaciones son amenazas permanentes para la comprensión. La confirmación de creencias personales y conclusiones egoístas explican algunos errores científicos, causando daños a veces irreparables e incluso costando vidas. Las fallas primarias y sistémicas

de nuestro sistema educativo, que a veces no enseña metodología ni lógica, junto con una sociedad que a veces enaltece y personifica la Ciencia, y en otras ocasiones la descuida en favor de afectos improductivos, llevan a muchos de nosotros, cristianos, a buscar la distancia.

Se desarrolla una tensión artificial entre la comprensión y el afecto por el Creador. Olvidamos que la comprensión bien aplicada es pura adoración: «Porque de Él, por Él y para Él son todas las cosas» (Romanos 11: 36a*). La sistematización de la ciencia a través del método científico ha acelerado y perfeccionado el progreso humano, mejorando la gestión urbana, brindando tecnologías más accesibles y replicables, y controlando condiciones adversas. Algunos ejemplos son el saneamiento básico y el control de enfermedades infecciosas, peligros que enfrentamos con mayor preparación y éxito. La Imago Dei está a nuestro alcance. Nosotros, los cristianos, inculcamos en el conocimiento científico la dignidad humana como un valor incomparable. Tenemos la ciencia en nuestras manos como herramienta para sazonar e iluminar.

**“Porque de Él, por Él y
para Él son todas las
cosas.”**

Romanos 11:36a*



“Necesitamos formar a todos los científicos cristianos que podamos.”

Sin embargo, el desafío que han enfrentado los científicos cristianos a lo largo de la historia persiste: crisis de fe y tensiones entre el afecto y la voluntad, mientras dominan el libro de la Creación. Por lo tanto, el verdadero cristiano que invierte en ciencia no se jacta de sus descubrimientos ni se desvía ante crisis y tensiones como fallas éticas, sesgos ignorados y prácticas científicas anómalas. No se refugia en el laboratorio monástico, sino que produce éticamente, aportando respuestas con una metodología sólida. La ciencia no existe para demostrar certezas, sino que es un escudo otorgado por Dios para la defensa de la humanidad contra sus propios errores. Y entre un ciclo de experimentación y otro, de alguna manera nos permite vislumbrar la Verdad.

Necesitamos formar a todos los científicos cristianos que podamos. Para que tanto los monasterios como las ciudades sean lugares de producción de buenas prácticas científicas, que se comuniquen entre sí con ética y razonamiento sólido. Para ofrecer el condimento que haga que la tierra esté menos podrida hasta el fin de los tiempos. Solo así cumpliremos el propósito principal de la Ciencia: alejar a la humanidad de los peores aspectos de sus errores.

*Todas las referencias bíblicas provienen de la Nueva Traducción Viviente.

Silvana Oliveira e Silva Moreira es Especialista en Geriatría por la SBGG, Maestra en Ciencias Médicas por la UFRJ, Certificada en Medicina del Estilo de Vida por el ACLM/IBLM, líder del grupo de discusión “Salud y Fe” de la Asociación Brasileña de Cristianos en la Ciencia, carioca residente en Santa Catarina, sirve en la Primera Iglesia Bautista de Florianópolis, está casada con Rogério y es madre de Lúgia Regina.

¿Espiritualidad basada en la evidencia? *

*Texto original publicado en la revista Unus Mundus (<https://unusmundus.academia-abc2.org.br/>)

Carvalho, Gian Mafalda. ¿Espiritualidad basada en la evidencia? Unus Mundus, Belo Horizonte, n.º 5, enero-junio de 2025.

El título puede sorprender, y esa es su intención. Sin embargo, no es exactamente lo que parece. El aforismo popularizado por Carl Sagan, que dice que “las afirmaciones extraordinarias requieren evidencia extraordinaria” ¹, y la popular historia del ateo Bertrand Russell, quien, al ser preguntado qué haría si, al morir, se encontrara con Dios, respondió: “Señor, ¿por qué no me diste más evidencia?” ², ponen de manifiesto la tendencia e incluso, me atrevería a decir, el dogma evidencialista de nuestros tiempos. Por evidencialista me refiero a la propuesta epistemológica que afirma que la verdad, para ser verdaderamente verdadera, debe demostrarse mediante evidencia, principalmente empírica. Este enfoque tiene orígenes que se remontan a Epicuro, pero alcanza su apogeo en la Revolución Científica ocurrida entre los siglos XVI y XVIII, resonando en enfoques como el empirismo, el materialismo y el neopositivismo contemporáneo, en el que cualquier propuesta basada en supuestos puramente conceptuales o metafísicos debería perder su valor de verdad porque supuestamente no se corresponde con la realidad.

Vemos esto tan arraigado como un dogma, por ejemplo, cuando observamos que la comunidad científica (especialmente la biomedicina tradicional occidental) adopta el término “basado en la evidencia” como sello de calidad para metodologías, prácticas y tratamientos. Y efectivamente lo es. Sin duda, la verificación empírica es una gran señal de solidez epistémica. Sin embargo, lo que se presupone aquí es la afirmación reduccionista de que solo hay una manera de obtener conocimiento asertivo sobre la realidad: a través de la evidencia. El problema con este supuesto teórico radica en que, por su propia definición, descarta elementos claramente importantes presentes en la realidad, pero que no superan la prueba de la evidencia sensorial, como la mente y las emociones, por ejemplo. Se observa que incluso el concepto de “evidencia” no es evidente por sí mismo; es decir, no se aprueba lógicamente según los términos que otorga. ³

En vista de este escenario, el presente texto pretende abordar la naturaleza de la espiritualidad cristiana desde su postura no necesariamente evidencialista. Sin embargo, de antemano debo hacer una observación: es claro que el evidencialismo no se refiere a aspectos de la evidencia práctica y cotidiana como propongo aquí; su propuesta es epistemológica. No obstante, como señalo en algunos puntos, la advertencia y la lucha se refieren a la postura moderna que sostiene la evidencia como dogma, haciendo que este principio resuene en todas las esferas de la vida y domine el imaginario colectivo. Por lo tanto, busco una base filosófica, pero no una presuntuosa ni oscura. La propuesta aquí es principalmente pastoral, de carácter devocional, orientada al crecimiento espiritual del lector.

Cuando propongo la idea de una espiritualidad cristiana sin base en la evidencia, asumo que la espiritualidad no necesita pasar por tal criba ni asumir tal dogma. Esto parece obvio a primera vista, especialmente cuando asumimos su carácter sobrenatural intrínseco (más aún para mí, como cristiano reformado, que asume la justificación solo por la fe, que es “la certeza de lo que se espera, la convicción de lo que no se ve”; Hebreos 11, NVI). Sin embargo, esto no es lo que la realidad nos muestra. Muchos creyentes hoy en día basan su experiencia de fe en eventos que la demuestran (¡evidencia!). Como es el caso de la Teología de la Prosperidad, que legitima la fe basándose en sus posibles beneficios y frutos financieros; o la Teología de la Liberación, que legitima la fe a través de la revolución política y social que puede proporcionar. Mi hipótesis es que el evidencialismo ha invadido el espacio religioso como una suposición justificativa de la fe/espiritualidad, debilitando la evidencia como consecuencia intencionada y deseada.

Se observa que incluso el concepto de "evidencia" no es evidente por sí mismo; es decir, no se aprueba lógicamente según los términos que otorga.

Veamos los siguientes ejemplos, que ilustran los temas tratados aquí. El sitio web brasileño de noticias UOL publicó un artículo con el siguiente titular: “Los espacios religiosos ayudan en la recuperación de las adicciones y otros trastornos, pero no deben reemplazar el tratamiento”. El artículo señala el papel social de la Iglesia, las instituciones y sus prácticas en la recuperación de las adicciones y otros trastornos, incluyendo informar sobre cómo la fe puede contribuir a la salud mental en una relación conjunta con la ciencia y la psicología.⁴ La Universidad Federal de Mato Grosso do Sul (UFMS) también publicó un estudio en el que investigadores de la propia universidad y de la Universidad Federal de Juiz de Fora (UFJF) señalaron que a mayor nivel de espiritualidad, menor riesgo de depresión y ansiedad (el público objetivo de la investigación fueron los residentes de la región del Pantanal brasileño).⁵

Y quizás una de las investigaciones más importantes y reconocidas sobre este mismo tema sea la del Dr. Tyler J. VanderWeele, profesor de epidemiología en los departamentos de epidemiología y bioestadística de la Universidad de Harvard, director del programa de Florecimiento Humano y codirector de la Iniciativa de Salud, Religión y Espiritualidad, ambos también en Harvard. VanderWeele y sus colegas, basándose en investigaciones, han descubierto la importancia de la fe y la espiritualidad (en este caso, específicamente la cristiana) para abordar el problema contemporáneo de la salud mental.

En su investigación de salud pública (que abarca el tema de la salud mental) con aproximadamente 70 mil individuos ⁶, el investigador observó durante más de una década y media que la asistencia a servicios religiosos cristianos conllevaba en una probabilidad un 29 % menos probabilidad de que sus participantes sufrieran depresión, cerca de 50 % menos de probabilidad de divorciarse y alrededor de cinco veces menos probabilidad de cometer suicidio, en comparación con aquellos que nunca asistieron a un servicio religioso. También constató que criar a los hijos en la religión beneficia su bienestar a lo largo de su vida, ya que crecerán con virtudes sociomorales destacadas, como la facilidad para perdonar, un sentido de misión y propósito, y la disposición al voluntariado. La religión también ayuda a protegerlos de tres grandes males de la adolescencia: la depresión, las drogas y la actividad sexual prematura.

Pero ¿qué tiene que ver esta información con la propuesta inicial? Siempre será bienvenida la buena evidencia de la fe. La idea no es argumentar en contra de la evidencia, sino afirmar su naturaleza consecuente, o incluso constitutiva, pero no su naturaleza fundamental en términos de espiritualidad. Tener evidencia y frutos de las obras de Dios (incluso a través de nosotros, mediante la espiritualidad que cultivamos) es algo de lo que debemos enorgullecernos, para la gloria de Dios. Sin embargo, la esencia de lo que intento afirmar es que la espiritualidad no se limita a ello. La esencia de vivir la fe no puede caer en un reduccionismo epistemológico, como ocurre cuando nos basamos en el evidencialismo. La fe tiene un valor intrínseco y una naturaleza que abarca diversas dimensiones no evidenciales. Lo que la hace relevante es que su valor no está vinculado a lo que pueda demostrar de manera evidencial, sino a lo que puede ofrecer de manera trascendental: una vida redimida delante de Dios y todo lo que esto implica. La evidencia es un añadido a la espiritualidad, pero no su razón de ser.

Lo que la hace relevante es que su valor no está vinculado a lo que pueda demostrar de manera evidencial, sino a lo que puede ofrecer de manera trascendental: una vida redimida delante de Dios y todo lo que esto implica.

Es importante señalar que no estoy criticando a los pensadores cristianos que utilizan el evidencialismo para justificar racionalmente la creencia en Dios (reitero: el propósito aquí es mucho menos complejo desde el punto de vista filosófico y mucho más práctico desde el punto de vista pastoral), como es el caso de William Lane Craig y Richard Swinburne. Así, sostengo que la evidencia de una experiencia de fe saludable debería ser la guinda de la torta en una realidad que no necesita pruebas constantes, y que nuestra fe debería producir frutos evidentes, por ejemplo, en las transformaciones sociales, culturales y políticas de los creyentes que creen independientemente de la funcionalidad tangible de la espiritualidad. El papel de la fe en nuestras vidas va mucho más allá de poseer motivos evidentes (evidenciales) para creer; Dicha evidencia, cuando está presente, no debería ser decisiva (ni dominante) para nuestra acción misional o evangelística. Existe un mensaje inherente del evangelio que, en sí mismo, le confiere valor.

Con esto quiero decir que la espiritualidad cristiana no se vive con base en la evidencia, sino en un sentido intrínseco de plenitud que proporciona tener a Cristo y su salvación. Vivir nuestra espiritualidad plenamente es percibir la mano invisible (por lo tanto, carente de evidencia objetiva) de Dios en los detalles más sutiles, incluso cuando nuestras actividades no poseen un valor directo y evidente para las causas y valores más explícitos del Evangelio.

Vivir nuestra espiritualidad plenamente es percibir la mano invisible (por lo tanto, carente de evidencia objetiva) de Dios en los detalles más sutiles, incluso cuando nuestras actividades no poseen un valor directo y evidente para las causas y valores más explícitos del Evangelio.

Por ejemplo: Conozco a muchos jóvenes que estudian o trabajan en áreas que no siempre tienen una función aparentemente (o evidente, si insistimos en el término en este ensayo) "espiritual" o "fructífera" para el Reino de Dios. Uno de los miembros del grupo de estudio ABC² que dirijo es investigador en un área muy específica de la química; otro es una enfermera que trabaja en el sector geriátrico de un importante hospital de nuestra región. Normalmente, la enfermera no tiene dificultad en ver el valor de su trabajo como alguien que glorifica a Dios al ayudar a cuidar a las personas y salvar vidas; por otro lado, el químico probablemente haya cuestionado la naturaleza espiritual de su rol en el Reino de Dios. En otras palabras, en última instancia, la enfermera tiene evidencia clara y objetiva de que su espiritualidad presta un servicio valioso. El químico, sin embargo, puede tener dificultad en ver lo mismo. ¿Sería entonces la enfermera más cristiana que el químico?

¿Era débil la espiritualidad de quien eligió investigar en química al tomar esa decisión? La respuesta obvia, irónicamente hablando, y con la que estamos de acuerdo sin dificultad, es no. Con esto quiero decir que hay algo más fundamental en la espiritualidad, algo que le da valor, y que no es su evidencia práctica en todos los casos. La cuestión es que el investigador químico cristiano lo hace para la gloria de Dios, porque, además de querer manifestar evidencia objetiva de la acción de su fe en su trabajo, entiende que, independientemente de ello, lo hace para la gloria de Dios, basado en Dios y motivado por Él, tal como debería ser el fundamento de la espiritualidad de la enfermera cristiana.

En resumen, la evidencia, las pruebas y las respuestas no deberían ser la muleta de nuestra espiritualidad, como si solo tuviera sentido si, y solo si, poseyera comprobaciones evidenciales de su funcionalidad. Que nuestra fe sea evidente para todos, a través de frutos y obras extraordinarios, pero que nuestra motivación no sea lo que nos pueda ofrecer a los ojos de la evidencia, sino la gloria de un Dios, quizás, no tan evidente después de todo.

Gian Mafalda de Carvalho
Maestría y Licenciatura en Filosofía por la Universidad de Vale do Rio dos Sinos (Unisinos). Profesor de Filosofía en la Escuela de Aplicación Universitaria Feevale. Coordinador de los Grupos de Estudio ABC2. Esposo de Marcella y padre de Júlio Augusto.

RREFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Carl Sagan, "Encyclopaedia Galactica" (episódio 12), Série Cosmos: A Personal Voyage, Canal PBS, 1980. Ver minuto 01:24.
2. Resposta de Russell ao jornalista Leo Rosten em 1974, popularizada a partir de um artigo de Wesley Salmon: Wesley C. Salmon, "Why Ask, 'Why?'? An Inquiry concerning Scientific Explanation", *Proceedings and Addresses of the American Philosophical Association*, v. 51, n. 6, 1978.
3. Para ver mais sobre esta questão e suas adjacências, veja: Marcelo Cabral, "Algumas considerações sobre o estatuto científico das humanidades", *Unus Mundus, Belo Horizonte*, n. 2, jul-dez, 2023; e também: Gabriel Ferreira, "Racionalidade Pública e discurso religioso: justificação para além da atrofia da Razão" *Unus Mundus, Belo Horizonte*, n. 3, jan-jun, 2024.
4. Bruna Alves, "Espaços religiosos ajudam na recuperação de vícios e outros transtornos, mas não devem substituir tratamento", UOL, 2022.
5. Lídia Maria Gonçalves et al., "Spirituality, Religiosity, Quality of Life and Mental Health Among Pantaneiros: A Study Involving a Vulnerable Population in Pantanal Wetlands, Brazil", *Journal of Religion and Health*, v. 57, 2018.
6. Essas pesquisas podem ser vistas em: Ying Chen, Howard K. Koh, Ichiro Kawachi et al., "Religious Service Attendance and Deaths Related to Drugs, Alcohol, and Suicide Among US Health Care Professionals", *JAMA Psychiatry*, v. 77, n. 7, 2020. Também em: Ying Chen e Tyler J VanderWeele, "Associations of Religious Upbringing With Subsequent Health and Well-Being From Adolescence to Young Adulthood: An Outcome-Wide Analysis", *American Journal of Epidemiology*, v. 187, n. 11, 2018. Haga clic aqui para acceder. Veja também as seguintes matérias de jornal: Staff Writer, "Regularly attending religious services associated with lower risk of deaths of despair", *Harvard T.H. Chan Blog*, 2020. Haga clic aqui para acceder. também: Tyler J. VanderWeele e John Siniff, "Religion may be a miracle drug: Column", *US Today*, 2016.

¿Quién es el padre de las

FAKE NEWS?

Según el Diccionario, las *fake news* pueden entenderse como información engañosa que se difunde como si fuera real y verdadera, compartida en contextos virtuales, especialmente en redes sociales o aplicaciones de mensajería. Diversos temas son el objetivo de las noticias falsas, como la política, las elecciones, las celebridades, la economía y la seguridad pública. La medicina, la salud pública y la ciencia también son, sin duda, temas comunes de estas publicaciones, que a menudo causan graves daños tanto a las personas como a la sociedad.

Varias situaciones llevan a las personas a creer en las *fake news*, como la sesgo de confirmación (un fenómeno que demuestra la capacidad humana de reforzar las propias creencias), la confianza ciega en el autor de la noticia, especialmente si se trata de un científico de renombre o un cristiano sin sospecha (para este tema, sugiero leer el libro "La trampa de la inteligencia", de David Robson), la baja inteligencia emocional, la exposición selectiva a ciertos grupos de información, el contenido emocionalmente evocador, el discurso persuasivo, las preferencias políticas y la disonancia cognitiva, entre otros.

Las motivaciones de quienes difunden falsas noticias sobre salud y ciencia son variadas. Pueden ser por motivos económicos con beneficios directos o indirectos, motivaciones políticas o ideológicas, e incluso por simple diversión y malicia.

Sea cual sea el propósito, su principio es abominable y sus consecuencias potencialmente graves. Las *fake news* sobre la COVID-19 generaron rumores que generaron confusión, estigma y teorías conspirativas: mentiras que provocaron muerte y sufrimiento. Incluso hoy, podemos ver en redes sociales a profesionales de la salud ofreciendo tratamientos milagrosos nunca probados seriamente contra el cáncer u otras enfermedades, teorías conspirativas como "los médicos no quieren que lo sepas", noticias sobre nuevos descubrimientos sin fuente, médicos que afirman haber desarrollado sus propios protocolos para diversas patologías y la refutación de terapias ampliamente probadas y aprobadas.

¿Quién más se beneficia de tantas mentiras? ¿Quién es el padre de las *fake news*? Jesús, hablando a los fariseos, dijo: «Ustedes pertenecen a su padre, el diablo, y quieren hacer los deseos de su padre. Él fue homicida desde el principio, no fiel a la verdad, porque no hay verdad en él. Cuando miente, habla su propia lengua, porque es mentiroso y padre de la mentira» (Juan 8:44). Por lo tanto, al crear noticias falsas o difundir mentiras en nuestros grupos de WhatsApp, Facebook o Instagram, servimos como instrumentos de Satanás para traer muerte y destrucción.

Desafortunadamente, esto ha sucedido incluso dentro de la comunidad evangélica. Un estudio brasileño identificó que los grupos de WhatsApp de evangélicos son una fuente de falsas noticias: el 77,6 % de ellos afirma haber recibido *fake news* en los grupos y el 24,8 % admite haber enviado mensajes falsos. (CAMINHOS da desinformação: evangélicos, fake news e WhatsApp no Brasil: research report. / Alexandre BrasilFonseca; Juliana Dias (Coord.) – Rio de Janeiro: Federal University of Rio de Janeiro, NUTES Institute of Education in Science and Health, 2021.)



Esta triste realidad debería avergonzarnos y hacernos llorar de dolor. Independientemente de la motivación, ya sea por nuestro propio beneficio o simplemente por inocencia, estamos pecando, y el padre de la mentira nos lo agradece.

Como cristianos, salvados inmerecidamente y en busca de la santificación, debemos buscar la luz, conocer la verdad y ser celosos con lo que compartimos en redes sociales. Como profesionales de la salud comprometidos con el bienestar de nuestros pacientes, nos damos cuenta de cómo el diablo ha logrado engañar a la población a través de *fake news*, generando dolor y desesperación. Y como verdaderos cristianos, es decir, discípulos de Jesús y profesionales de la salud, debemos ser firmes y luchar contra esta trampa a menudo seductora del padre de la mentira, orando para que Dios nos conceda sabiduría, investigando a fondo antes de compartir información y capacitándonos para realizar nuestro trabajo con todo el corazón, como para el Señor y no para los hombres. Después de todo, ¿de quién somos hijos?

Glauco Franco Santana

Médico Cardiólogo

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

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

Dr. Harold Koenig

El psiquiatra Harold Koenig, profesor de la Universidad de Duke en Carolina del Norte, es un destacado investigador en la interrelación entre la fe, la religiosidad/espiritualidad y la salud. Sus investigaciones y libros son leídos y citados por científicos de todo el mundo debido a la calidad metodológica que aporta a este tema. El Dr. Koenig tuvo la amabilidad de conceder esta entrevista a Médicos de Cristo (MDC), ofreciendo la perspectiva de alguien que ha trabajado en este campo durante varias décadas. Vale la pena leerla.

MDC REVISTA - ¿Qué, en su formación y práctica clínica, lo llevó a investigar la relación entre la religiosidad/espiritualidad (R/E) y la salud?

HAROLD KOENIG - En mi práctica clínica, observé que muchos de mis pacientes utilizaban sus creencias religiosas para ayudarles a afrontar sus problemas de salud, y a menudo estos pacientes lo afrontaban mejor que las personas sin fe religiosa.

MDC REVISTA - ¿Cuáles son los hallazgos más sólidos actualmente sobre cómo la R/E impacta la salud mental y física?

HAROLD KOENIG - Creo que el alcance general del impacto de las creencias y prácticas religiosas en la salud, desde la salud mental hasta la salud social, la salud conductual y la salud física. Estos impactos son particularmente evidentes en la prevención del suicidio y el consumo/abuso de sustancias, la mejora del bienestar psicológico y la prolongación de la longevidad.

MDC REVISTA - ¿Qué mecanismos parecen mediar los efectos de la R/S en la salud?

HAROLD KOENIG - Los mecanismos principales actúan a través de mecanismos psicológicos, sociales y conductuales; en general, las personas con una fuerte fe religiosa que participan activamente en su comunidad religiosa son mentalmente más sanas, tienen relaciones sociales más sólidas y llevan vidas más saludables (menos consumo de cigarrillos, drogas y alcohol, mejor alimentación, más ejercicio y mejores hábitos saludables en general), todo lo cual repercute en su salud física.

MDC REVISTA - El término espiritualidad ha sido utilizado de diversas maneras por diferentes investigadores, y algunos autores incluso incluyen a los ateos dentro de este espectro. ¿No sería esto incoherente? ¿Cuál es el mejor concepto de espiritualidad?

HAROLD KOENIG - Utilizo la definición tradicional de espiritualidad, que abarca a un subconjunto de personas religiosas que son devotamente religiosas y viven sus creencias religiosas. Esto contrasta con la forma en que algunos han comenzado a definir la espiritualidad en los últimos 30 años:

hoy en día, la espiritualidad puede significar prácticamente cualquier cosa y absolutamente nada.

MDC REVISTA - ¿Cuáles son los principales desafíos metodológicos en la investigación sobre religiosidad y espiritualidad?

HAROLD KOENIG - Los mayores desafíos metodológicos residen en realizar estudios de alta calidad, generalmente longitudinales, utilizando medidas sólidas de participación religiosa. Sin embargo, realizar estos estudios es costoso. No existen muchas fuentes de financiación para realizar este tipo de investigación.

MDC REVISTA - ¿Cómo puede un profesional clínico interpretar críticamente los estudios sobre la intersección de la religiosidad/espiritualidad y la salud?

HAROLD KOENIG - El profesional clínico necesita aprender algo sobre metodología de investigación y ser capaz de reconocer estudios bien realizados. Esto solo se logra mediante capacitación específica, como la que realizamos en nuestros talleres de investigación.

MDC REVISTA - ¿Cree que se debe realizar una historia espiritual a todos los pacientes, incluso a aquellos en consultas rutinarias, o solo a aquellos que experimentan angustia?

HAROLD KOENIG - Se debe realizar una historia espiritual a la mayoría de los pacientes, especialmente a aquellos con enfermedades crónicas y a quienes

experimentan angustia emocional de cualquier tipo.

MDC REVISTA - ¿Cómo recomienda que los médicos realicen una evaluación espiritual ética y eficiente en tan solo unos minutos?

HAROLD KOENIG - Los médicos solo deben hacerse una pregunta: "¿Tiene alguna necesidad espiritual que esté afectando su salud y su tratamiento médico/psiquiátrico?"

MDC REVISTA - ¿Qué se sabe sobre la oración y los resultados clínicos? ¿Recomienda que los médicos cristianos oren con sus pacientes?

HAROLD KOENIG - Todas las conductas de los profesionales clínicos deben estar centradas en el paciente; si un paciente le pide a un profesional clínico que ore con él, y creo que, para brindarle consuelo, el profesional de la salud debe acceder a esta solicitud. Sin embargo, que un profesional de la salud inicie la solicitud probablemente no sea apropiado. No obstante, el médico puede informar al paciente que, si lo desea, estará encantado de orar con él; sin embargo, debe animarlo a considerarlo y a informarle en el futuro si desea que se haga. De esta manera, se evita la coerción, lo cual es absolutamente esencial.

MDC REVISTA - ¿Cómo pueden los médicos cristianos integrar su fe en la atención médica sin hacer proselitismo ni acoger a pacientes de otras religiones o sin fe? ¿Qué principios son innegociables?

HAROLD KOENIG - Todos los comportamientos de los médicos, sean cristianos o no, deben centrarse en el paciente, con un enfoque en las creencias del paciente (no en las del propio médico). Los profesionales de la salud deben apoyar las creencias del paciente tras la anamnesis. No deben hacer proselitismo ni compartir su propia fe con los pacientes, a menos que el paciente lo solicite. Por lo tanto, los médicos cristianos deben brindar una atención de calidad, ser compasivos y superar las expectativas para que el paciente pregunte por qué lo hacen. Así, pueden compartir su fe.

MDC REVISTA - Según datos científicos, ¿cuál es el papel de la capellanía hospitalaria en la promoción de la salud?

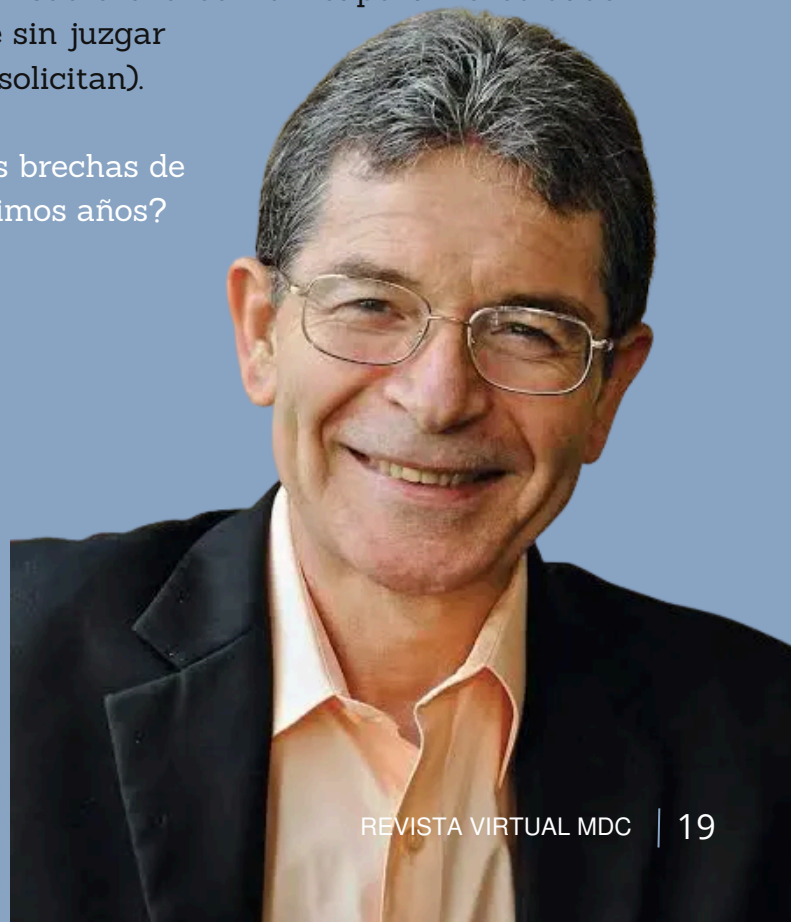
HAROLD KOENIG - Los capellanes desempeñan un papel crucial en el sistema de salud. Son los únicos profesionales de la salud capacitados para atender las necesidades espirituales de los pacientes. Como atender las necesidades espirituales puede tener un enorme impacto en la salud y en los resultados del paciente, los capellanes son miembros esenciales del equipo de salud y deben estar totalmente integrados en él.

MDC REVISTA - ¿Cómo debe el profesional de la salud manejar el afrontamiento religioso-espiritual negativo?

HAROLD KOENIG - Es cuando se necesita una derivación a un capellán o a un cuidado pastoral. El capellán o cuidador puede entonces sentarse con el paciente y permitirle expresar sus sentimientos religiosos negativos en un entorno seguro. La mayoría de los pacientes lidiarán con sus sentimientos negativos respecto a la religión si tienen tiempo para reflexionar sobre ello con un capellán o cuidador que sea amable, compasivo y que escuche sin juzgar ni criticar (y solo brinde consejos si se lo solicitan).

MDC REVISTA - ¿Cuáles son las mayores brechas de investigación y prioridades para los próximos años?

HAROLD KOENIG - Solo estamos comenzando a entender la relación entre religión y salud; creo que hasta ahora solo hemos identificado la punta del iceberg. Tal vez no haya nada más importante que la fe religiosa de una persona en términos de impacto en su salud y bienestar general.



Sin embargo, se necesitarán investigaciones de alta calidad para identificar el impacto total de la fe religiosa.

MDC REVISTA - ¿Cómo pueden las tecnologías digitales y la IA ayudar en el contexto de la evaluación de la religiosidad y la espiritualidad?

HAROLD KOENIG - No sé bien cómo responder a esa pregunta. No entiendo mucho de IA, ni he pensado mucho al respecto. Mi opinión personal, sin embargo, es que se necesita un ser humano, una persona real, para profundizar en estas cuestiones.

MDC REVISTA - ¿Qué consejos finales daría a los profesionales de la salud cristianos que comienzan en este campo del conocimiento?

HAROLD KOENIG - Visite nuestro sitio web (<https://spiritualityandhealth.duke.edu/>) y regístrese en uno de nuestros talleres por Zoom sobre

- 1.integración de la espiritualidad en la atención al paciente;
- 2.fe y desarrollo humano;
- 3.daño moral
- 4.y nuestros talleres sobre espiritualidad y salud (tanto por Zoom como presenciales).

Creo que un profesional de la salud cristiano necesita formación antes de intentar hacer todo esto por sí mismo.



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



médicos de Cristo

60+

La Asociación de Médicos de Cristo celebró su 30.º aniversario desde su formalización en febrero de 1995. El 15 de febrero de 2025, fundadores, directores y miembros de la asociación se reunieron en Curitiba para celebrar tres décadas de historia. Allí se observó que los pioneros de este movimiento ya no eran tan jóvenes, aunque tenían una gran voluntad de continuar el camino. Surgió entonces la propuesta de crear el grupo MDC 60+.

Los Médicos de Cristo, a través de sus miembros, siempre reciben con mucho cariño e inspiración a todos aquellos que desean participar. La formación de nuevos líderes, especialmente desde 2012 con la formación del Grupo de Trabajo Estudiantil, es siempre muy natural. El Señor ha dado crecimiento para que jóvenes y mayores puedan caminar juntos para la gloria de Dios. «Después de eso, derramaré mi Espíritu sobre toda la humanidad. Sus hijos e hijas profetizarán, sus ancianos soñarán sueños, sus jóvenes verán visiones». (Joel 2:28 NVI)

Según la ONU, para 2050, el número de personas mayores de 60 años debería alcanzar los 2.100 millones. El grupo de edad mayor de 80 años será el que más crezca. Con el envejecimiento de la población mundial, es urgente garantizar que todas las personas envejezcan con dignidad, salud e inclusión.

En tan solo medio siglo, hemos ganado 20 años más de esperanza de vida para continuar nuestra misión al servicio del Reino. «Los justos florecerán como una palmera, crecerán como un cedro del Líbano; plantados en la casa del Señor, florecerán en los atrios de nuestro Dios. Aun en la vejez darán fruto, se mantendrán lozanos y verdes, para proclamar que el Señor es recto; él es mi roca, y en él no hay injusticia». (Salmo 92:13-14 NVI)

En conmemoración del Octubre Dorado y el Día Nacional e Internacional de las Personas Mayores, que se celebra globalmente el 1 de octubre, en octubre se lanzó el Grupo MDC 60+, que reunió prácticamente a las primeras personas interesadas en este movimiento.

En la inauguración del MDC 60+, contamos con la participación del Dr. Haniel Eller (geriatra), quien compartió aspectos importantes sobre la salud y la calidad de vida en las personas mayores, con énfasis en la atención integral de las personas mayores, la promoción del envejecimiento exitoso y el envejecimiento activo.

Médicos de Cristo reúne a numerosos estudiantes y profesionales con hasta 5 años de experiencia. En este entorno intergeneracional, la riqueza del intercambio de experiencias es muy significativa. La relación entre jóvenes y personas mayores en la asociación ha sido muy afectuosa y constructiva. Inspirados por la visión de que incluso en la vejez podemos servir a Dios con vigor y entusiasmo, poniendo a disposición del Reino nuestras experiencias y habilidades previamente adquiridas, iniciamos este grupo de trabajo con la convicción de que todos serán bendecidos y transformados mediante la relación y el intercambio de experiencias.

Vivir más es una victoria colectiva y también un desafío para todos. El Grupo de Mayores de 60 años, junto con la junta directiva del MDC, está desarrollando un plan de mentoría para los nuevos líderes del MDC, buscando apoyar a los participantes mediante reuniones de intercambio y oración, así como viajes y proyectos grupales.

Que la “Década del Envejecimiento Saludable” (2021-2030), un movimiento global de la OMS y la ONU para mejorar la vida de las personas mayores, sus familias y comunidades, nos inspire a cuidarnos, a cuidarnos mutuamente y a promover acciones intergeneracionales.

Oración: “Ahora que estoy viejo y canoso, no me abandones, oh Dios, para que pueda proclamar tu fuerza a la siguiente generación, tu poder a todos los que están por venir”. (Salmo 71:18)

Soraya Cássia Ferreira Dias
Pediatra y Homeópata
Iglesia Bautista Redención - Belo Horizonte/MG

Comisión de Salud y Espiritualidad

Consejo Federal de Medicina



Décadas de investigación han demostrado la relación positiva entre religiosidad/espiritualidad y la salud física, mental, morbilidad y mortalidad¹.

En febrero de 2025, el Consejo Federal de Medicina (CFM) creó la Comisión de Salud y Espiritualidad, e invitó a 12 médicos, incluyendo profesores y/o investigadores del área para formar parte de la comisión, además de algunos miembros del CFM. El enfoque es ofrecer una base técnico-científica, basada en evidencias, para que los médicos puedan reconocer y acoger la espiritualidad como una dimensión de la vida que influye directamente en la salud y el bienestar de los pacientes. Esta creación del CFM es considerada única en el mundo para una organización de tal magnitud, y tan representativa como el CFM.

El CFM reforzó que la iniciativa no está vinculada a ninguna religión específica, pero reconoce la espiritualidad como un componente esencial de la experiencia humana y del cuidado en salud.

El CFM realizó, el 27 de junio de 2025, el I Webinar de la Comisión de Salud y Espiritualidad, con el tema central “Salud y Espiritualidad: el panorama de las evidencias científicas y práctica clínica”, donde se presentaron y discutieron temas como el concepto de espiritualidad, las evidencias y el impacto de la espiritualidad en salud, y en situaciones como los cuidados paliativos. También hubo un momento para abordar directrices y el testimonio de algunas sociedades médicas que poseen una comisión interna de espiritualidad. Hasta finales de 2025, ocho asociaciones o sociedades médicas brasileñas tienen tal comisión: Asociación Brasileña de Enseñanza Médica, Asociación Brasileña de Psiquiatría, Sociedad Brasileña de Cardiología, Sociedad Brasileña de Cirugía Oncológica, Sociedad Brasileña de Geriatria y Gerontología, Sociedad Brasileña de Medicina de Familia y Comunidad, Sociedad Brasileña de Pediatría, y Sociedad Brasileña de Reumatología.

En la sede del CFM en Brasilia, el 26 de septiembre de 2025, se llevó a cabo el I Foro de la Comisión de Salud y Espiritualidad del CFM, que tuvo como tema central “Construyendo la directriz clínica”.

El evento comenzó con un conferencista internacional, el psiquiatra estadounidense y profesor de la Universidad de Duke, Harold Koenig, considerado el mayor investigador mundial en el área de espiritualidad y salud. Él impartió la conferencia “¿Por qué la espiritualidad debe integrarse en la práctica clínica?”, presentando muchas evidencias científicas. A continuación, se llevó a cabo la mesa redonda “Espiritualidad en la práctica clínica”, que abordó los siguientes temas: “Enfoque Bio-Psico-Socio-Espiritual en la práctica clínica”, “Espiritualidad y salud cardiovascular: medicina basada en evidencia y práctica clínica” y “Oportunidades en espiritualidad y salud en el CFM: Educación Médica, Investigación, Directrices y Práctica Clínica”.

A continuación, se realizó la conferencia “El poder del perdón: de la conciencia ética a la salud física y mental”, además de las mesas redondas “Parámetros científicos para la construcción de directrices” y “Directrices en las Especialidades”. Antes de la sesión final (Cross Fire - Espiritualidad como Modelo de Práctica Clínica Basada en Evidencia y Humanizada), tuvo lugar la conferencia sobre enfermedades del alma.

El foro (<https://www.youtube.com/watch?v=YE9m2TNVFRk>) y el webinar (<https://www.youtube.com/watch?v=ZOvBcTmlHQg>) fueron los eventos médico-científicos en vivo más vistos hasta hoy en el Youtube del CFM.

En un artículo publicado el año pasado por investigadores de las Universidades de Harvard, George Washington, Wake Forest, Emory y California (Berkeley), Estados Unidos, los autores afirmaron que repensar el futuro de la salud pública debe abordar la integración de determinantes espirituales de la salud, que moldean la búsqueda del significado de la vida, el propósito, la trascendencia y la conexión con uno mismo, con la familia, con los demás, con la naturaleza y con lo que es significativo o sagrado, para lograr el bienestar individual y la salud de la población. En este sistema clínico y de salud pública, los factores espirituales serían considerados rutinariamente en la creación de políticas y prácticas centradas en la persona y la comunidad.

Con el apoyo de entidades como el CFM, las directrices sobre espiritualidad y salud pueden convertirse en realidad en un futuro cercano e influir en la creación de políticas de salud que aborden al ser humano de manera integral, teniendo la espiritualidad un papel muy relevante.

Fábio Ikedo

Médico reumatólogo e investigador de la UNIFESP (Grupo de Estudios de la Filosofía de la Salud)

Miembro de la Iglesia Evangélica del Maracanã – Atibaia - SP

Referencias

1. Faries MD, Corrêa Fernandes C, Phillips E, West T, Stout R. Religion and Spirituality in Lifestyle Medicine. *Am J Lifestyle Med.* 2024 Aug 29;19(2):324-333. doi: 10.1177/15598276241276770. PMID: 39554923; PMCID: PMC11562145.
2. Long KNG, Symons X, VanderWeele TJ, Balboni TA, Rosmarin DH, Puchalski C, Cutts T, Gunderson GR, Idler E, Oman D, Balboni MJ, Tuach LS, Koh HK. Spirituality As A Determinant Of Health: Emerging Policies, Practices, And Systems. *Health Aff (Millwood).* 2024 Jun;43(6):783-790. doi: 10.1377/hlthaff.2023.01643. PMID: 38830169.

¡HOY ES DÍA DE TURNO!

¡ A L E L U I A !

Los turnos son momentos en los que los profesionales de la salud tienen que lidiar con dolor, sufrimiento, miedo, angustia e incluso la muerte. Requieren conocimiento científico teórico y práctico, atención, ojo clínico, actitud proactiva, paciencia en muchas situaciones, discernimiento y sabiduría.

La oración es una herramienta importante para todos los cristianos y, especialmente durante una jornada tan importante como el turno, es fundamental para que las habilidades necesarias vengan de lo alto. Debemos orar antes, durante y después del turno, por nosotros y también por el equipo y con el equipo multidisciplinario, así como por los pacientes y con los pacientes.

Médicos de Cristo publicó en 2024 el libro “Salmos de Turno”, compilado a partir de devocionales escritos por profesionales y estudiantes del área de la salud de Brasil y Portugal. Son varios temas que tocan el corazón del lector y traen importantes reflexiones para el creyente.

“Los turnos tienen todo que ver con incertidumbres, desafíos que muchas veces son mayores que nuestro conocimiento o recursos, llevándonos a la desesperación. Pero entonces viene la grata noticia: no hay nada que temer ante lo que enfrentaremos, porque el mismo que inspiró al autor de los Salmos no ‘descansa ni duerme’ (Salmo 121). Al mismo tiempo que nos alerta que tendremos turbulencias en nuestras vidas, nos estimula a tener ‘buen ánimo, porque Él venció al mundo’ (Juan 16:33)!” (Edgar Schiefelbein)

¡No dejes de llevar a nuestro Señor Jesucristo a tu turno!
Así, tu trabajo se realizará con amor y gratitud y podrás llevar bendiciones mucho más allá del cuidado físico.

¿Quieres adquirir el libro “Salmos de Turno”?

Accede a:

<https://publicacoespaodiario.com.br/produto/salmos-de-plantao>
y buena lectura.



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 irreprensible, 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

NUEVO CURSO MDC

¡Nuevas informaciones pronto en nuestras redes sociales!

Cursos MDC

11 de abril a 18 de julio de 2026

Trastornos mentales y
la Biblia: una relación
importante para
acoger a personas en
sufrimiento.

¡Pronto más información!



CONGRESO MISIONERO AMANECER - MISIÓN 2026

Promovido por nuestra socia Alianza Bíblica Universitaria de Brasil.

De estudiante a estudiante, la Misión 2026: Amanecer está siendo concebida y planificada a partir de un consejo compuesto por asesores, directores y estudiantes del movimiento. Esperamos entre 600 y 800 personas, pero tenemos mucho espacio para crecer y vemos que el interés está aumentando. Esperamos jóvenes entre 18 y 30 años, que tengan fe en Cristo Jesús y deseen descubrir más sobre cómo esa fe puede impactar su profesión y su futuro. Los requisitos previos

son: personas apasionadas por Jesús dispuestas a responder a su llamado (ya sea "allí" o "aquí"). Entonces, incluso si no eres de la ABUB, ¡también estás más que invitado!

Insíbete en el enlace: <https://eventodaigreja.com.br/S60XDX>

octubre – diciembre



**MDC llevando
entrenamiento SALINE y
Confident Christianity a
Colombia
11 de octubre/25**

**Voluntarios del MDC SJC
sirviendo en la carpa de
apoyo de la Iglesia de la
Ciudad, durante la
peregrinación hasta
Aparecida del 9 al 11 de
octubre/25**



Espiritualidade

Falaremos sobre o autocuidado do capelão com o tema "Cuidando dos cuidadores, consolando os consoladores".



**Coloquio
Espiritualidad 18 de
octubre/25**

Aconteció en MDC



**Reunión local
MDC SP
18 de octubre de 2025**

**Inauguración del nuevo
grupo de trabajo:
MDC 60+
22 de octubre de 2025**



**Coloquio: Necesitamos
hablar sobre las
adicciones - las nuevas y
las antiguas
23 de octubre/25**

Aconteció en MDC

**Reunión local
MDC Florianópolis/SC
25 de octubre de 2025**



**MDC SP sirviendo en Novo
Airão-AM, a través de
MEAP y Brasil por Vidas 26
de octubre de 2025**

**Webinario pre-
campamento Entre Presión
y Fidelidad: Cómo
mantener la integridad en
la práctica de la salud 30 de
octubre de 2025**



Aconteció en MDC

Cristianismo Confiado
MDC BH
9 de noviembre de 2025



Confraternización
MDC Florianópolis +
MDC SP 9 de
noviembre de 2025

MDC Campo Mourão/PR
presente en el día del
evangélico, promovido
por la Iglesia Assembleia
de Dios Guarujá.
9 de noviembre de 2025



BURNOUT EM PROFISSIONAIS DE SAÚDE

MDC TERESINA/PIAUÍ

**12 DE NOVEMBRO -
QUARTA-FEIRA ÀS
20HS**

**Reunión local MDC
Teresina/PI 12 de
noviembre de 2025**

**Reunión local
MDC Aracaju/SE
19 de noviembre de 2025**

MDC ARACAJU/SERGIPE

**DIGNIDADE DO PACIENTE -
Reflexões para o profissional de
saúde**

**19 DE NOVEMBRO
QUARTA-FEIRA
20HS**



**Reunión local
MDC BH
Cuidando las Finanzas con
Sabiduría de lo alto
Dr. Rodrigo Hofman
29 de noviembre de 2025**

Aconteció en MDC



**Reunión local
MDC Fortaleza/CE
29 de noviembre de 2025**

**Segunda reunión del
MDC 60+
3 de diciembre de 2025**



**Confraternización
MDC SP
6 de diciembre de 2025**

Aconteció en MDC

**Reunión local
MDC Campo Grande/MS
Depresión y
Espiritualidad
Edson Miyazato
8 de diciembre de 2025**



**Mañana de salud
espiritual
para los ancianos del CIAPI
MDC RR
12 de diciembre de 2025**



**Confraternización
MDC Curitiba
18 de diciembre de 2025**



Aconteció en MDC

**Confraternización
MDC BH
19 de diciembre de 2025**



¡Este es el Mdc sucediendo!
¡PARTICIPE USTED TAMBIÉN!



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.MEDICOSDECRISTO.COM.BR