



## Narrativas de indígenas en la escuela de medicina en Brasil: Experiencias, extrañezas y perspectivas

### 1. RESUMEN:

En Brasil, algunos indígenas ingresaron a la escuela de medicina, un espacio históricamente restringido a un grupo privilegiado de la población. En esta investigación cualitativa, se realizaron 22 entrevistas narrativas con estudiantes indígenas. En el análisis de contenido temático, surgieron tres categorías: experiencias de salud; extranjero en la universidad; perspectivas de futuro. Conocer las experiencias contribuye a valorar su potencial, reconocer las debilidades y permitir la superación.

### 2. ABSTRACT:

In Brazil, indigenous people had access to medical degrees, a space historically restricted to a privileged group of the population. In this qualitative research, 22 narrative interviews were conducted with indigenous students. In the thematic content analysis, three categories emerged: health experiences; foreigner at the university; future perspectives. Knowing the experiences contributes to staying in the courses by valuing their potential, recognizing weaknesses and enabling overcoming.

### 3. PALABRAS CLAVE: 4-6

Educación médica; población indígena; narración; acción afirmativa

### 4. KEYWORDS: 4-6

Education, Medical; Indigenous Population; Narration; Affirmative Action



### 5. DESARROLLO:

Introducción: Los cursos de graduación médica están lejos de contribuir a actuar en contextos interétnicos e interculturales, con experiencias de enfoque e inserción en comunidades indígenas restringidas. Un reflejo de esto es la falta de preparación para lidiar con las especificidades que van más allá de los problemas relacionados con la recuperación de un sentido estricto de salud, como, por ejemplo, las organizaciones sociales y culturales que involucran prácticas y conocimientos de atención para el cuerpo individual y colectivo. En este contexto de problemas interculturales, históricamente hay poco acceso para que los indígenas ingresen a la educación superior, capacitando a pocos profesionales de la salud que son de estas comunidades. En los últimos años, se han creado algunas estrategias para garantizar el derecho de acceso a la educación superior a los pueblos indígenas, como la inclusión y los programas de acción afirmativa, lo que permite que algunos tomen cursos de atención médica.

Observando específicamente a los estudiantes de medicina en Brasil, notamos que en su mayoría son blancos, estudiaron la escuela secundaria en sector privado y con un ingreso familiar seis veces más grande que el promedio de la población brasileña, según datos del Examen Nacional de Desempeño Estudiantil (ENADE). Aún en una proporción de aproximadamente el 74% de los blancos, en comparación con el 48% de la población brasileña, el curso de medicina se ha compuesto de un grupo de estudiantes más diversos asistidos por el Programa Universidad para Todos (PROUNI) y el Fondo de Financiamiento Estudiantil (FIES), en instituciones privadas de educación superior, y por la Ley de Cuotas, en Instituciones Federales, lo que se puede observar mucho más claramente en otros cursos de pregrado. De esta manera, la inclusión de los pueblos indígenas en los cursos permite un intento de superar la exclusión de estas poblaciones en los procesos de capacitación y, además, puede acercar la diversidad al universo de los estudiantes de medicina, acercando otras formas de pensar sobre el proceso de salud-enfermedad.

La capacitación de personas indígenas en cursos de medicina puede favorecer la presencia de profesionales en ubicaciones remotas, lo que puede conducir a una mejora en los servicios de salud, sin embargo, todavía existe una gran demanda reprimida de admisión a cursos de medicina, que puede ser evidenciado por el número de candidatos para el curso de Medicina en la Universidad Federal de São Carlos para la admisión en 2018, que fue de 235 para una vacante. Por lo tanto, todavía hay muchos caminos por recorrer en la búsqueda de la capacitación de profesionales indígenas para trabajar en salud, que pueden ser más competentes para trabajar con las necesidades de las



## MÁS ALLÁ DE LAS COMPETENCIAS: NUEVOS RETOS EN LA SOCIEDAD DIGITAL

---

comunidades mismas, favoreciendo la salud en su complejidad.

En esta investigación, pretendemos comprender la experiencia de estas personas indígenas que estudian medicina, analizando el potencial de su presencia en instituciones de educación superior, las adversidades experimentadas, superando límites y construyendo una nueva historia individual y colectiva. También serán investigados en cuanto a las experiencias de estos pueblos indígenas en el encuentro intercultural frente al modelo de medicina que se enseña en las escuelas de medicina. ¿Hay espacio en los cursos para traer esta diversidad de conocimiento? ¿Son recibidos en la entrada y durante su estancia? ¿Cuáles son tus expectativas para cuando te gradúes? Preguntas como estas son discutidas en este estudio.

**Objetivos:** El objetivo de este documento es discutir las narrativas de los pueblos indígenas que son estudiantes de medicina en las universidades públicas de Brasil, centrándose en sus trayectorias y experiencias.

**Metodología:** Esta fue una investigación exploratoria con un enfoque cualitativo. Utilizando el método Bola de Neve, se identificaron indígenas que estudiaban medicina en 32 instituciones públicas brasileñas diferentes. Se realizaron entrevistas narrativas, en persona e individualmente, con una parte de estos estudiantes. En el análisis de contenido temático, se realizaron los procedimientos de categorización, inferencia, descripción e interpretación, que no ocurrieron secuencialmente.

**Resultados y debates:** se visitaron 15 cursos médicos y se realizaron 22 entrevistas. Estas instituciones están ubicadas en las cinco regiones geográficas brasileñas, tanto en las capitales como en el interior de los estados. Algunos son bastante viejos y otros están en sus primeras clases. En cuanto a la entrada de estudiantes indígenas, algunos han recibido a estos estudiantes durante unos once años, mientras que otros todavía reciben a los primeros estudiantes. En cuanto a los pueblos y regiones de origen, estos pueblos indígenas son de diferentes etnias y de las cinco regiones brasileñas.

En las narraciones analizadas, los estudiantes recrean historias experimentadas en sus comunidades y que provocaron su interés en estudiar medicina. Estas experiencias están en contacto con la biomedicina y los conocimientos tradicionales vinculados al cuidado tradicional de su gente. Dentro del alcance de las visitas, la mayoría de ellos informaron que fueron recibidos en las instituciones, sin embargo, insertos en el contexto universitario, se sienten extranjeros, acercándose a otros estudiantes indígenas que a los de Medicina. Se observa que para el mantenimiento en los cursos, la gran mayoría recibe



## MÁS ALLÁ DE LAS COMPETENCIAS: NUEVOS RETOS EN LA SOCIEDAD DIGITAL

---

una beca permanente y algunos tienen otros beneficios específicos, lo que favorece la superación de la dificultad financiera. Las estrategias de tutoría y monitoreo pedagógico están mal estructuradas en la mayoría de estas instituciones.

En este proceso de reafirmar la identidad y la defensa de los derechos de los pueblos nativos, algunos describen que después de ser insertados en la Universidad, se sintieron aún más identificados como indígenas, porque en este espacio tenían más contacto con otros pueblos. La presencia de estos estudiantes en el curso de medicina también brinda la oportunidad de discutir la historia y cultura indígena con todo el grupo de estudiantes, además de avanzar para discutir otras formas de entender el proceso de salud-enfermedad, sin embargo, estas construcciones no siempre ocurren.

Para los estudiantes, existe una gran falta de conocimiento por parte de los maestros y el personal administrativo sobre cómo colaborar en la permanencia, el desarrollo pedagógico y la construcción intercultural de los procesos de conocimiento. Como perspectivas para el futuro, señalan posibilidades de acción en áreas indígenas, tanto en su comunidad de origen como en otras, en hospitales que son referencias para la Salud Indígena y en actividades de capacitación médica, enfatizando con compromiso de identidad.

Consideraciones finales: Las narraciones de estos estudiantes traen experiencias de personas indígenas en sus comunidades originales, relacionadas con la atención médica; experiencias de estar en la escuela de medicina, cuando se sienten en un ambiente extraño para ellos; y perspectivas de acción futura, vinculadas principalmente al campo de la salud indígena. Conociendo las experiencias de estos estudiantes en el entorno universitario, es posible contribuir a su permanencia en los cursos de medicina brasileños valorando su potencial, reconociendo sus debilidades y permitiendo formas de superarlos. De esta manera, la inclusión de los pueblos indígenas en los cursos de medicina permite un intento de superar la exclusión de estas poblaciones en los procesos de capacitación y puede traer diversidad al universo de los estudiantes de medicina, acercando otras formas de pensar sobre el proceso de salud-enfermedad. Esta investigación recibió financiamiento de la Fundación de Apoyo a la Investigación del Estado de São Paulo (FAPESP) a través del proceso de ayuda regular número 2019 / 09426-7.



## MÁS ALLÁ DE LAS COMPETENCIAS: NUEVOS RETOS EN LA SOCIEDAD DIGITAL

---

### 6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS (según normativa APA)

ALMEIDA FILHO, Naomar de. Reconhecer Flexner: inquérito sobre produção de mitos na educação médica no Brasil contemporâneo. **Cad. Saúde Pública**, Rio de Janeiro , v. 26, n. 12, p. 2234-2249, Dec. 2010

BATISTA, Karina Barros Calife; GONÇALVES, Otília Simões Janeiro. Formação dos profissionais de saúde para o SUS: significado e cuidado. **Saúde e Sociedade**, v. 20, n. 4, p. 884-899, 2011.

BERNARDES, Jefferson de Souza; SANTOS, Renata Guerda de Araujo; SILVA, Luciano Bairros da. **A Roda de Conversa como dispositivo ético-político na pesquisa social**. In: LANG, Charles Elias et al. Metodologias: pesquisas em saúde clínica e práticas psicológicas. Maceió: Edufal, 2015.

BIERNACKI, P.; WALDORF, D. Snowball sampling: problems and techniques of chain referral sampling. **Sociological Methods & Research**, Thousand Oaks, CA, v. 10, n. 2, 1981.

BONDIA, Jorge Larrosa. Notas sobre a experiência e o saber de experiência. **Rev. Bras. Educ.**, Rio de Janeiro , n. 19, p. 20-28, Apr. 2002

BRASIL. Ministério da Educação. Conselho Nacional de Educação. Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação de Medicina. Câmara de Educação Superior. Resolução CNE/CES 4/2001. Diário Oficial da União, Brasília, 9 de novembro de 2001.

BRASIL. Ministério da Educação. Conselho Nacional de Educação. Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação de Medicina. Câmara de Educação Superior. Resolução CNE/CES 03 de 20 de junho de 2014.

BRASIL. Ministério da Educação. Portaria Normativa 15, Política Nacional de Expansão das Escolas Médicas das Instituições Federais de Educação Superior. 23 de julho de 2013.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde. **Programa mais médicos - dois anos: mais saúde para os brasileiros / Ministério da Saúde, Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde.** - Brasília : Ministério da Saúde, 2015.

CAJUEIRO, Rodrigo C. Os povos indígenas em instituições de ensino superior públicas federais e estaduais do Brasil: levantamento provisório de ações afirmativas e de licenciaturas interculturais. 2007. Disponível em: <http://www.laced.mn.ufrj.br>

CASTELLANOS MEP. A narrativa nas pesquisas qualitativas em saúde. **Ciência & Saúde Coletiva**. 2014;19(4):1065-76 29

CUERVO, Maria Rita Macedo; RADKE, Mariane Brusque; RIEGEL, Elaine Maria. PET- Redes de atenção à saúde indígena: além dos muros da universidade, uma reflexão sobre saberes e práticas em saúde. **Interface (Botucatu)**, Botucatu , v. 19, supl. 1, p. 953-963, 2015.



## MÁS ALLÁ DE LAS COMPETENCIAS: NUEVOS RETOS EN LA SOCIEDAD DIGITAL

---

DIEHL, Eliana Elisabeth; PELLEGRINI, Marcos Antonio. Saúde e povos indígenas no Brasil: o desafio da formação e educação permanente de trabalhadores para atuação em contextos interculturais. **Cad. Saúde Pública**, Rio de Janeiro, v. 30, n. 4, p. 867-874, Apr. 2014.

DIEHL, Rafael; MARASCHIN, Cleci and TITTONI, Jaqueline. Ferramentas para uma psicologia social. *Psicol. estud.* [online]. 2006, vol.11, n.2

FREIRE, Paulo. **Educação como prática da liberdade**. Rio de Janeiro: Paz e Terra, 1980.

GARNELO, Luiza. Política de Saúde Indígena no Brasil: notas sobre as tendências atuais do processo de implantação do subsistema de atenção à saúde. In: \_\_\_\_\_ (Org.). **Saúde Indígena: uma introdução ao tema.** / Luiza Garnelo; Ana Lúcia Pontes (Org.) - Brasília: MEC-SECADI, 2012. 280 p. il. Color. (Coleção Educação para Todos). p18 a 31.

GOMES, Romeu; Análise e Interpretação de dados em Pesquisa Qualitativa. In: DESLANDES, Suely; GOMES, Romeu; MINAYO, Maria Cecília de Souza; **Pesquisa Social: teoria, método e criatividade**. 31 ed. – Petrópolis, RJ: Vozes, 2012.

JACKLIN Kristen; STRASSER Roger; PELTIER Ian. From the community to the classroom: the Aboriginal health curriculum at the Northern Ontario School of Medicine. **Can J Rural Med** 2014;19(4)

SILVA, Josinaldo da; TARGINO, Nadyelle; CORREIA, Rilmara Araújo. Indígenas na universidade brasileira: sonho, esperança ou pesadelo? *Tempus Acta Saúde Coletiva*, Brasília. V. 6, N. 1 (2012)

JOVCHELOVICH S, BAUER MW. Entrevista Narrativa. In: Bauer. MW, Gaskell G. Pesquisa qualitativa com texto, imagem e som: um manual prático. Petrópolis: Vozes; 2002, p. 90-113.

LANGDON, Esther Jean et al. A participação dos agentes indígenas de saúde nos serviços de atenção à saúde: a experiência de Santa Catarina, Brasil. **Cad. Saúde Pública**, Rio de Janeiro, 2(12):2637-2646, 2006.

LEWIS, Melissa; PRUNUSKE, Amy. The development of an Indigenous Health Curriculum for Medical Students. **Academic Medicine**, v.92, nº5, Maio 2017, p.641-648.

LOBATO, Anderson Orestes Cavalcante; BENEDETTI, Eduardo Jose Bordignon. Negros e índios: ações afirmativas e a realização da justiça social. 30

Juris, Rio Grande, v. 17, p. 75-91, 2012. Disponível em: <http://www.seer.furg.br/juris/article/view/3608>

LUNA, Willian Fernandes; BERNARDES, Jefferson de Souza. Tutoria como Estratégia para Aprendizagem Significativa do Estudante de Medicina. **Rev. bras. educ. med.**, Rio de Janeiro, v. 40, n. 4, p. 653-662, Dec. 2016



## MÁS ALLÁ DE LAS COMPETENCIAS: NUEVOS RETOS EN LA SOCIEDAD DIGITAL

---

MAMEDE, Silvia; PENAFORTE, Julio César (orgs). **Aprendizagem Baseada em Problemas: Anatomia de uma nova abordagem educacional.** Fortaleza: Hucitec, 2001.

MÉLLO, Ricardo Pimentel, et al. Construcionismo, práticas discursivas e possibilidades de pesquisa em psicologia social. **Psicol. Soc.** v.19, n 3, 2007, p. 26-32. 20

MINAYO, Maria Cecília de Souza. Amostragem e saturação em pesquisa qualitativa: consensos e controvérsias. *Revista Pesquisa Qualitativa.* São Paulo (SP), v. 5, n. 7, p. 01-12, abril. 2017

MINAYO, Maria Cecília de Souza. Qualitative analysis: theory, steps and reliability. *Ciênc. saúde coletiva*, Rio de Janeiro , v. 17, n. 3, p. 621-626, Mar. 2012 . Available from <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232012000300007&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232012000300007&lng=en&nrm=iso)>. access on 07 Aug. 2018. <http://dx.doi.org/10.1590/S1413-81232012000300007>.

MINAYO, Marília Cecília de Souza. **O Desafio do Conhecimento: pesquisa qualitativa em saúde.** São Paulo: Editora Hucitec, 2006, p.261-268.

MUYLAERT, Camila Junqueira et al . Entrevistas narrativas: um importante recurso em pesquisa qualitativa. *Rev. esc. enferm. USP, São Paulo* , v. 48, n. spe2, p. 184-189, Dec. 2014 . Available from <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0080-62342014000800184&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342014000800184&lng=en&nrm=iso)>. access on 05 Aug. 2018. <http://dx.doi.org/10.1590/S0080-62342014000800027>.

OLIVEIRA, Lavínia Santos de Souza. Um panorama sobre Recursos Humanos em Saúde Indígena. **Saúde Coletiva.**v02 (8):103-108. 2005.

OLIVEIRA, R. O trabalho do Antropólogo: olhar, ouvir, escrever. *Revista De Antropologia*, 39(1), 13-37. 1996.

ONOCKO CAMPOS RT, FURTADO JP. Narrativas: utilização na pesquisa qualitativa em saúde. *Revista de Saúde Pública.* 2008;42(6):1090-6

PAULA, Luis Roberto de. O ensino superior indígena como política pública: elementos para a construção de um modelo metodológico de avaliação e 31 comparação de experiências locais. **Rev. Bras. Estud. Pedagog.**, Brasília , v. 94, n. 238, p. 795-810, Dec. 2013

RISTOFF, Dilvo. O novo perfil do campus brasileiro: uma análise do perfil socioeconômico do estudante de graduação. **Avaliação** (Campinas), Sorocaba, v. 19, n. 3, p. 723-747, Nov. 2014 .

SIQUEIRA-BATISTA, Rodrigo et al. Educação e competências para o SUS: é possível pensar alternativas à (s) lógica (s) do capitalismo tardio. **Cien Saude Colet**, v. 18, n. 1, p. 159-170, 2013.



## MÁS ALLÁ DE LAS COMPETENCIAS: NUEVOS RETOS EN LA SOCIEDAD DIGITAL

---

SPINK, Peter Kevin. O pesquisador conversador no cotidiano. **Psicol. Soc.**, Porto Alegre, v. 20, n. spe, 2008.

STRASSER R, WORLEY P, CRISTOBAL F, MARSH DC, BERRY S, et al. 2015. Putting communities in the driver's seat: the realities of community-engaged medical education. **Acad. Med.** 90(11). 2016. 1466–70

Universidade Federal de São Carlos. Política de ações afirmativas, diversidade e equidade da Universidade Federal de São Carlos / Universidade Federal de São Carlos. -- São Carlos : UFSCar, 2016. 82 f.

VANNI, Tazio; CYRINO, Antonio Pithon; RIBEIRO, Anna Cristina Rodopiano de Carvalho. Provimento médico no sistema de saúde da Austrália: uma conversa com Megan Cahill. **Interface (Botucatu)**, Botucatu , v. 21, supl. 1, p. 1367-1376, 2017

VINUTO, Juliana. A amostragem em bola de neve na pesquisa qualitativa: um debate em aberto. **Temáticas, Campinas**, 22, (44): 203-220, ago/dez. 2014.