

El cine en la enseñanza de las enfermedades neurológicas en los ancianos

Cinema in teaching of geriatrics: neurological diseases

Os filmes no ensino das doenças neurológicas em idosos

Josiane Aparecida Duarte
Bruna Miclos de Oliveira
Yasmine Oliveira Vieira
Armando José China Bezerra
Lucy Gomes Vianna

RESUMEN: Al exponer la humanidad y favorecer reflexiones críticas, el cine desempeña su papel de suplir experiencias que no todos pueden vivenciar. De esa forma, se constituye como valiosa fuente de recurso para la educación médica. El cine amplía las posibilidades de promoción de una formación más amplia e integrada, pues involucra habilidades y competencias que van más allá del conocimiento biomédico, lo que es esencial en el contexto del abordaje del paciente anciano. En este artículo se refieren largometrajes que didácticamente se centran en pacientes ancianos portadores de enfermedades neurológicas, como enfermedad de Alzheimer, accidente vascular encefálico y demencia vascular, enfermedad de Parkinson y esclerosis lateral amiotrófica.

Palabras clave: Película; Anciano; Educación médica; Enfermedades neurológicas.

ABSTRACT: *By exposing humanity and promoting critical thinking, cinema plays your part by supplying experiences that not everyone can see. In this way, constitutes a valuable source of resource for medical education. Films expand the possibilities of promoting a more comprehensive and integrated training, involving skills and competencies that go beyond biomedical knowledge, which is essential in the context of approach to elderly patient. This article describes some didactic films that shows elderly patients with neurological diseases like Alzheimer's, stroke and vascular dementia, Parkinson's disease and amyotrophic lateral sclerosis.*

Keywords: *Film; Aged; Medical education; Neurologic diseases.*

RESUMO: *Ao expor a humanidade e favorecer reflexões críticas, o cinema desempenha seu papel de suprir experiências que nem todos podem vivenciar. Dessa forma, constitui-se como valiosa fonte de recurso para a educação médica. Os filmes ampliam as possibilidades de promoção de uma formação mais ampla e integrada, pois envolvem habilidades e competências que vão além do conhecimento biomédico, o que é essencial no contexto da abordagem ao paciente idoso. Neste artigo são referidos filmes de longa-metragem que didaticamente focam pacientes idosos portadores de doenças neurológicas, como doença de Alzheimer, acidente vascular encefálico e demência vascular, doença de Parkinson e esclerose lateral amiotrófica.*

Palavras-chave: *Filme; Idoso; Educação médica; Doenças neurológicas.*

Introducción

El envejecimiento y la vejez están en la agenda de la sociedad, en razón de la transición demográfica por que pasa Brasil y el mundo. Según informe del Fondo de Población de las Naciones Unidas, en 2012 había en el mundo 810 millones de personas con 60 años o más, configurando 11,5% de la población global, proyectándose dos mil millones de personas para 2050, o sea, 22% de la población global. Según el mismo informe, 46% de esas personas presentaban incapacidades en 2012. El número de personas portadoras de demencia, actualmente estimado en 35,6 millones, es proyectado que alcance 65,7 millones en 2030 (UNFPA, 2012).

En Brasil, la población de ancianos viene aumentando a ritmo más acelerado que en los países desarrollados. Según datos del Instituto Brasileño de Geografía y Estadística, la población anciana pasó de 9,0% en 2001 a 12,1% en 2011, con un aumento de 34,4%. Es de resaltar que el grupo con 80 años o más llegó, en 2011, a 1,7% de la población, con aproximadamente 3.319.000 personas. En 2025, Brasil será el sexto país del mundo en número de ancianos, llegando a cerca de 30 millones de individuos y, en 2050, habrá cerca de 50 millones de ancianos en Brasil (IBGE, 2011). Se concluye que, la población brasileña no es más joven, acercándose al perfil demográfico de países europeos.

El envejecimiento puede ser normal (senectud) o marcado por condiciones que perjudican la funcionalidad del individuo en sus actividades de la vida diaria (senilidad). Es un proceso irreversible, que ocurre durante toda la vida, del nacimiento a la muerte, siendo acompañado de disminución de las funciones fisiológicas de los órganos.

Entre las alteraciones presentes, tenemos la disminución en algunas habilidades intelectuales, asociativas y motoras, lo que constituye la principal causa de perjuicio de las actividades cotidianas del anciano (Aversi-Ferreira, 2008). El fenómeno del envejecimiento difiere en los diversos tipos de células, siendo particularmente importante en las neuronas, por el hecho de que disponen de capacidad reparadora limitada y están, así, sujetas a pérdidas funcionales acentuadas. Con el envejecimiento ocurren modificaciones neuromorfofisiológicas, como la disminución de neuronas corticales y del volumen del núcleo de las neuronas, lo que provoca alteraciones en la memoria, así como aumento del predominio de demencias, siendo las más comunes Alzheimer y vascular. Las repercusiones de esas modificaciones neuronales en la esfera cognitiva pueden influenciar directamente las actividades de la vida diaria y determinar compromiso de las tareas básicas (Manfrim, 2011). Cerca de 4,5 millones de ancianos tendrán dificultades para desarrollar las actividades de la vida diaria en los próximos diez años, un aumento de 1,3 millones al contingente observado en 2008, siendo la mayor parte de ellos del género femenino (Camarano, 2010). Las demandas generadas por esta franja etaria justifican el estudio de factores intervinientes en el complejo proceso de envejecimiento y sus consecuencias en el cerebro, así como formas de lidiar mejor con ese inevitable fenómeno de la vida (Aversi-Ferreira, 2008).

El aumento de la población anciana señala la necesidad de formación de profesionales preparados para actuar en ese nuevo contexto.

La geriatría, especialidad médica responsable por los aspectos clínicos del envejecimiento y por los amplios cuidados de salud necesarios a las personas ancianas, supera la medicina centrada en órganos y sistemas, ofreciendo tratamiento holístico en equipos interdisciplinarios. Tiene el objetivo principal de optimizar la capacidad funcional, así como mejorar la calidad de vida y la autonomía de los ancianos. Siendo así, el proceso de enseñanza de la geriatría pretende capacitar a los médicos para realizar acciones de prevención, diagnóstico y tratamiento especializado en los asuntos de salud del individuo anciano, comprendiendo las peculiaridades del envejecimiento y su aspecto multidimensional. El médico que lidia con el individuo en esta etapa de la vida debe tener habilidades y actitudes para actuar en la promoción, prevención, mantenimiento y rehabilitación de la salud de la persona anciana (SBGG, 2011).

La calidad de la asistencia en salud ofrecida a la población anciana, inevitablemente depende de la formación de los médicos en geriatría. En este contexto, se inserta la idea del uso del Cine como herramienta de enseñanza que califica la formación, en la medida en que contribuye en rescatar la humanidad de la práctica médica y del cuidado con el paciente anciano.

Blasco (2010) afirma que el universo de las artes es para el médico una compañía necesaria que asegura su identidad vocacional. Para el estudiante, médico en formación, es una ayuda en la construcción de esa identidad; para el profesional, se torna instrumento de trabajo, fuente de conocimientos, barrera que protege de desvíos. Y siempre el arte es nutrición para el espíritu, temple que le permite tratar con el dolor, la muerte, y toda la gama de limitaciones que la condición material humana impone, sin perder la perspectiva trascendente. De esa forma, el uso del Cine como una experiencia educativa de rescate humanístico de la medicina ofrece un sugestivo campo para las reflexiones. El Cine sintoniza el universo del estudiante donde impera una cultura de la emoción y de la imagen. Educar las actitudes supone más que ofrecer conceptos teóricos o incluso simple entrenamiento; implica promover la reflexión – verdadero núcleo de proceso humanizante – que facilite al estudiante el descubrimiento de sí mismo, y permita extraer de su interior el deseo de un compromiso vocacional perdurable.

El uso del cine como material didáctico, particularmente en la enseñanza de ciencias, tuvo inicio en la década de 1910 en algunos países europeos. Antes del inicio de la Primera Guerra Mundial, en 1914, centenas de documentales didácticos ya habían sido producidos en Francia.

Secuencias de imágenes sobre la reproducción animal, sobre ciclos de vida de las plantas, explosiones volcánicas o sobre eclipses solares ayudaban a tornar los currículos más interesantes y explicaciones más comprensibles (Xavier, *et al.*, 2011). El primer relato de uso del Cine en la educación médica fue publicado en 1979 por Frits y Poe en un artículo del Periódico Americano de Siquiatría: “*The role of a cinema seminar in psychiatric education*”. Los autores discutían la importancia de las discusiones filmográficas en grupo para facilitar la enseñanza de la siquiatria en los programas de residencia médica (Darbyshire, 2012).

El Cine es arte y el arte facilita la comprensión de las emociones humanas y de las actitudes del paciente ante la enfermedad, lo que ayuda al médico a cuidar correctamente. Se entiende por lo tanto, que la función del Cine en el contexto de la educación médica es provocar sentimientos, pues la emoción activa el deseo de aprender y motiva al estudiante.

La historia de vida, la frase de impacto, la situación vivenciada resurgen fuera del espacio convencional de educación e incitan al alumno a continuar pensando, reflexionando, en una permanencia que es inquietud por aprender. Los filmes son una forma rápida e impactante de contar historias. Por medio de ellos se promueve la reflexión individual, se fomentan actitudes y virtudes que consolidan el valor humano del cuidado con el paciente (Blasco, 2005).

El Cine permite que el estudiante incorpore conceptos a su repertorio cognitivo, desarrollando su poder de análisis crítico. Determinadas experiencias culturales, asociadas a una cierta manera de ver filmes, acaban interactuando en la producción de saberes, identidades, creencias y visiones de mundo de un gran contingente de actores sociales. El Cine crea un amplio espacio de debates, haciendo aflorar, en sus espectadores, reacciones inusitadas, que reflejan mucho los matices de su carácter. Los filmes, con frecuencia, muestran situaciones muy cercanas de lo cotidiano del espectador, haciéndole rever posturas, considerar nuevas hipótesis al analizar la situación del otro, aspectos que, en la medicina, permiten al estudiante, muchas veces, abandonar algunas ideas preconcebidas, que dificultan el manejo de situaciones con marcante intersección moral (Cezar, 2011).

A pesar de que la vejez no ocupa un espacio central en la temática cinematográfica, son innumerables los filmes que generan, en luz y sombra, múltiples imágenes del envejecimiento humano, propiciando una posibilidad más de entender la vejez (Oliveira, 2007). El Cine muestra imágenes en movimiento de la vejes que perpetúan y hacen pensar, construyendo significados para el proceso de envejecimiento. El envejecimiento es uno de los asuntos más complejos para enfrentar por parte de los seres humanos y para la ciencia que investiga y analiza sus aspectos, en razón de ser ampliamente heterogéneo, múltiple y diverso (Melo, 2007). En ese sentido, el objetivo de este artículo es describir y discutir sobre personajes ancianos portadores de enfermedades neurodegenerativas retratadas en largometrajes. Estas películas, presentadas a los alumnos del curso de graduación en medicina con posterior discusión, pretenden colaborar con su formación, además de estimular el raciocinio de las relaciones con los pacientes y sus enfermedades, incluyendo las respuestas emocionales a las mismas.

Material y métodos

Inicialmente, fue realizada una revisión bibliográfica centrada en el uso de filmes en la educación médica, con búsqueda de artículos en las bases de datos Pubmed, Bireme y Scielo, utilizando las palabras: en inglés, “*cinema*”; “*elderly*”, “*medical education*”, “*teaching materials*” y, en portugués, “*filmes y educación médica*”; “*filmes y medicina*”; “*filmes y geriatría*”; “*filmes y ancianos*”. Fueron seleccionados ocho artículos en portugués y dos en inglés, publicados en el período de 2005 a 2013. Además de eso, fue realizada búsqueda en libros de geriatría acerca del tema de las demencias y de otras enfermedades neurológicas en ancianos mostradas en los filmes seleccionados. Posteriormente, fue realizada búsqueda activa de filmes comerciales de largometraje de diferentes nacionalidades y géneros, con la temática de enfermedades neurológicas en ancianos, en los sitios www.adorocinema.com, www.cineclick.com.br, www.cinematca.gov.br, www.filmesdecinema.com.br, www.cineplayers.com, www.interfilmes.com, www.revistaforum.com.br y www.cinema10.com.br. Fueron listados 16 filmes en los cuales ancianos portadores de enfermedades neurológicas aparecen en diferentes situaciones y contextos, que fueron vistos y analizados del punto de vista de su potencial didáctico, en la medida en que mostraban aspectos relevantes de las patologías presentadas.

Resultados y discusión

Se ubicó una diversidad de filmes mostrando individuos ancianos portadores de enfermedades neurológicas y sus cuidadores familiares, viviendo en diversos contextos (Tabla 1).

Tabla 1: Filmes con personajes ancianos portadores de enfermedades neurológicas, listados por orden de lanzamiento

Título del filme	Año de Lanzamiento	Tema
<i>Leyendas de pasión</i>	1994	Accidente vascular encefálico
<i>El sentido de la vida</i>	1999	Esclerosis Lateral Amiotrófica
<i>Íris</i>	2001	EA
<i>El hijo de la novia</i>	2002	Anciano con EA institucionalizado
<i>Lejos de ella</i>	2006	
<i>Si tuviésemos tiempo</i>	2007	Accidente vascular encefálico
<i>La familia Savage</i>	2007	La carga del cuidador familiar de paciente con EA
<i>La separación</i>	2011	
<i>Arrugas</i>	2011	Anciano con EA institucionalizado
<i>Amour</i>	2012	Demencia cerebrovascular
<i>Un amigo para Frank</i>	2012	EA
<i>¿Y si viviéramos todos juntos?</i>	2012	
<i>Hannah Arendt</i>	2013	AVC hemorrágico
<i>El último concierto</i>	2013	Enfermedad de Parkinson
<i>Nebraska</i>	2014	EA
<i>Siempre Alice</i>	2015	EA precoz

La enfermedad de Alzheimer (EA)

La enfermedad de Alzheimer (EA) aparece en la gran mayoría de las películas. En *Íris* (Richard Eyre, 2001, EE.UU, Reino Unido) se muestra la evolución de la EA y la carga del cuidador familiar.

Se registra el inicio insidioso de la enfermedad cuando el personaje Íris, en sus conversaciones con el marido John, comienza a repetir varias veces las mismas palabras (pérdida de memoria episódica) y a presentar dificultad para escribir sus novelas.

John señala que Iris anda medio “enigmática”. Las señales de pérdida de memoria de Íris van agravándose, como muestra la escena en que el cartero va a su casa. Ella olvidó la palabra “cartero” y, cuando el hombre se va, se queda repitiendo muchas veces “Era sólo el cartero”, lo que irrita a John. Íris pasa a presentar dificultad en nombrar personas y elegir palabras adecuadas para expresar ideas, como se muestra en la escena en que ella no logra continuar el discurso durante una entrevista. El filme muestra, de manera bastante didáctica, el momento en que Íris va al médico y se realiza una prueba de memoria de figuras, en la cual se presentan imágenes y ella no consigue nombrar varias de las mismas. La enfermedad de Íris se agrava gradualmente, comprometiendo mucho las actividades de la vida diaria, tanto laborales como sociales. Ella pasa a presentar alteraciones comportamentales, irritabilidad y agresividad, como en la escena en que su marido intenta llevarla a nadar y, de repente, ella se agita y comienza a gritar que se quiere ir.

Entre otros filmes que muestran aspectos relevantes de la EA están *Un amigo para Frank* (Jake Schreier, 2012, EE.UU) y *¿Y si viviésemos todos juntos?* (Stéphane Robelin, 2012, Francia). Esas películas destacan la importancia de los amigos en el proceso de enfrentamiento de la EA. En la primera, el anciano es retratado en un contexto poco común a la realidad actual, sea mundial o brasileña. En esta película, el personaje principal, Frank es cuidado por un robot que su hijo Hunter le regaló que dice: “*Un robot cuidador es tan humano como un humano cuidador*”. Al comienzo, fue difícil para Frank aceptar la idea de ser asistido por una “máquina”, pero progresivamente desarrolla afecto por el robot que también presenta características de humanidad, como si fuese capaz de corresponder a la amistad que Frank tanto precisaba y buscaba. En el segundo filme, los amigos ayudan a Albert, anciano portador de EA que perdiera recientemente su mujer Jeanne. Él no recuerda lo ocurrido y grita, llamándola. Vemos, entonces, una de las escenas cinematográficas más emocionantes, cuando, por solidaridad, los amigos salen atrás del amigo demente también gritando el nombre de la esposa fallecida. Ese filme muestra la importancia de la red de amigos para los ancianos, pudiendo retardar o incluso evitar su institucionalización.

También en el contexto de la EA, se destaca la película *Siempre Alice* (Richard Glatzer, 2015, EE.UU) que, pesar de no retratar la enfermedad en un personaje anciano, es didáctica al mostrar con realismo el sufrimiento psíquico, tanto de Alice como de su familia, al recibir el diagnóstico de EA familiar de inicio precoz.

La EA es clínicamente dividida en dos subgrupos de acuerdo con su tiempo de inicio, siendo la de inicio precoz caracterizada por disminución rápida de las funciones cognitivas, correspondiendo de 5% a 10% del total. Se observa un acometimiento familiar en sucesivas generaciones directamente relacionado al estándar de transmisión autosómico dominante relacionado a los cromosomas 1, 14 y 21, siendo la mutación del gen de la presenilina 1 (PS1) localizado en el cromosoma 14, uno de los mayores responsables por la transmisión (Engelhardt, *et al.*, 1998; Dumanchin, *et al.*, 1998).

El filme *Nebraska* (Alexander Payne, 2014, EE.UU) exhibe escenas de violencia psicológica ejecutadas por la esposa contra el anciano demente Woody. Él es extremadamente terco, huyendo del domicilio para buscar el premio de un millón de dólares que pensaba ingenuamente haber ganado. En esa ocasión, es maltratado por su esposa Kate, que le dice: “Sabes lo que haría si tuviese un millón de dólares: ¡Te colocaría en un asilo!”. Por otro lado, David, el hijo más joven de la pareja, incluso sabiendo que no existiría ninguna recompensa financiera, se propone llevar al padre (Woody) al viaje en busca del premio. En ese viaje, David tuvo la oportunidad de conocer mejor a su padre por medio del relato de personas que convivieron con él durante la juventud. Al ser cuestionado sobre estar alimentando la ilusión del padre, David muestra que su objetivo es solamente poder aprovechar sus últimos momentos con el padre y hacerlo feliz. David ama, respeta, comprende y defiende a su padre con demencia.

Aunque la familia represente la base principal de los cuidados y de la atención al anciano demente, es necesario considerar que, muchas veces, los cuidadores familiares (hijas(os) y esposas o maridos de los pacientes) se ven sobrecargados sin el soporte necesario para promover los cuidados. Con esta temática, se produjeron filmes como *La Familia Savage* (Tamara Jenkins, 2007, EE.UU), *la separación* (Asghar Farhadi, 2011, Irán), y la animación *Arrugas* (Ignacio Ferrera, 2011, España), que muestran la carga del cuidador familiar. En *La Familia Savage*, el anciano Lenny Savage es tratado como un problema por los hijos Wendy y Jon.

La película lanza una mirada irreverente sobre la familia, el amor y la mortalidad por medio de una de las experiencias más desconcertantes y desafiantes de la vida moderna: cuando hermanos adultos se descubren arrancados de su día a día autocentrado, dejando su vida profesional, para cuidar del padre anciano y demente, visitándolo frecuentemente en la institución donde se encuentra internado.

Además del impacto causado por el anciano demente en la familia, ese filme aborda también la cuestión de la violencia física y psicológica contra el anciano, en la escena en que el cuidador formal toma los cereales del anciano, amenazándolo de devolvérselos después de que el enfermo apriete la cisterna del water. Como venganza, el enfermo ensucia las paredes del baño con heces. En *La separación*, la pareja, Nader y Samin, tiene una crisis conyugal con resultado en una separación, porque el marido Nader resuelve continuar cerca del padre, que se tornó dependiente completo debido a la EA severa. La animación *Arrugas* se inicia mostrando al anciano Emílio sentado en la cama con una bandeja de comida al frente. Su hijo y nuera protestan porque él come despacio, lo que les imposibilita ausentarse. Entonces, el viejo, irritado, tira la bandeja al piso, afirmando que ya terminó de comer. Como consecuencia, los dos lo institucionalizan.

La necesaria preparación para cuidar pacientes dementes, incluso en Instituciones de Larga Permanencia de Ancianos (ILPIs), es exhibida de dos maneras opuestas en las películas *El hijo de la novia* (Juan José Campanella, 2002, España, Argentina) y *Lejos de ella* (Sarah Polley, 2006, Canadá). En la primera, se muestra una anciana demente institucionalizada, que recibe amor y cariño de sus familiares y de los cuidadores formales. En *Lejos de ella*, Grant y Fiona forman una pareja feliz que ve su vida conmovida cuando ella inicia la sintomatología de la EA.

Ella le pide al marido que la interne en una ILPI cuando la enfermedad avance y el, al hacerlo, se enfrenta con la prohibición de ver a su esposa durante el primer mes de institucionalización.

Esta actitud acarrea en Fiona el olvido de quien es su marido y, cuando este finalmente la visita, ya no lo reconoce.

Las normas rígidas exigidas en la ILPI, sin preocupación humanística, acarrear perjuicios a la anciana institucionalizada y a su familia.

Enfermedad cerebrovascular y otros desórdenes neurológicos:

Otra importante causa de compromiso neurofuncional del anciano es la enfermedad cerebrovascular. El film *Amour* (Michael Haneke, 2012, Francia, Alemania, Austria) retrata Anne, que sufre ataque isquémico transitorio resultante de enfermedad carotídea, evolucionando con complicaciones de una cirugía efectuada y, al final, desarrollando demencia vascular.

En ese filme, es posible identificar el inicio súbito del cuadro demencial, seguido por curso fluctuante y gradual de las alteraciones cognitivas y motoras del personaje. Se diferencia así, la patología de Anne (demencia vascular) del cuadro de demencia degenerativa (como EA), en la cual el cuadro clínico es insidioso, como se muestra en el filme ya citado *Íris*. La Escala de Isquemia de Hachinski ayuda a diferenciar los dos tipos de demencia (Hachinski, 1975). El filme muestra claramente los tres elementos que son fundamentales en la caracterización de demencia vascular: síndrome demencial, enfermedad cerebrovascular y relación temporal entre ambas (Manfrim, 2011).

También en el filme *Amour*, se destaca la escena en la cual la enfermera peina mecánicamente el cabello de la enferma Anne, diciéndole palabras supuestamente agradables como “*Mira que linda que quedaste...*”, mientras la fuerza a mirarse al espejo. Esta se resiste bruscamente, pues no quiere verse siendo (en su opinión) una sombra de lo que fue. Su marido George le dice a la enfermera “*Espero que alguien un día la trate con la misma falta de respeto con que usted trató a Anne y que, como ella, usted no pueda defenderse*”. La enfermera no percibe la falta de consideración en su gesto mecánico de tratar a la anciana con dificultades físicas como si fuese una tonta, incapaz de percibir su estado y fácilmente engañada por palabras vacías. Ese trecho del filme es relevante, pues suscita la discusión sobre la importancia de cuidados verdaderamente humanizados con el paciente anciano demente.

Otros filmes que muestran el anciano en el contexto de las enfermedades cerebrovasculares son: *Leyendas de pasión* (Edward Zwick, 1994, EE.UU), *Si tuviésemos tiempo* (José Eduardo de Oliveira, 2007, Brasil) y *Hannah Arendt* (Margarethe Von Trotta, 2013, Alemania, Francia). Este último retrata en paciente con accidente vascular hemorrágico como consecuencia de ruptura de aneurisma cerebral.

El filme *El último concierto* (Dustin Hoffman, 2013, Reino Unido) muestra aspectos relevantes de la enfermedad de Parkinson (EP). El personaje de Peter Mitchell, famoso violoncelista que forma parte de un cuarteto de cuerdas, pasa a presentar dificultad para tocar con el grupo, pues exhibe enlentecimiento de los movimientos y temblores discretos debido a la EP. En una escena es retratada una consulta médica, donde se percibe la dificultad de Peter en realizar movimientos alternados, así como su andar discretamente rígido acompañado de pérdida del movimiento de los brazos principalmente el derecho. Peter inicia rápidamente el tratamiento y el filme no muestra las manifestaciones tardías de la enfermedad.

Sin embargo, demuestra claramente el miedo de que Peter se torne dependiente y sin autonomía. La EP afecta ambos sexos, independientemente de etnia o clase social, iniciando el cuadro clínico predominantemente entre 50 y 70 años. El proceso de envejecimiento está íntimamente relacionado a esta afección debido a la aceleración de la pérdida de neuronas dopaminérgicas con el pasar de los años. Hay en el mundo cerca de 10 millones de personas afectadas mientras, en Brasil, se estima que sean 300 mil personas (Santos, 2009). Es una afección crónica y progresiva del sistema nervioso central, caracterizada por rigidez, aquinesia, bradiquinesia, temblor e inestabilidad postural, afectando la calidad de vida de los pacientes, como muestra el filme. La bradiquinesia es la característica más común de la EP en el anciano, traducándose por el enlentecimiento o dificultad de iniciar los movimientos voluntarios o automáticos (Manfrim, 2011). El temblor de reposo en cerca de 50% tiene inicio en las extremidades distales, disminuyendo o desapareciendo con el inicio de alguna acción y pudiendo surgir nuevamente cuando el paciente mantenga acción o postura más prolongada (Souza, 2011).

La película *El sentido de la vida* (Deepa Mehta, 1999, Reino Unido, Canadá) versa acerca de los desafíos que impone la vida al profesor Morrie cuando, a los 79 años, recibe el diagnóstico de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), también llamada de Enfermedad de Lou Gehrig. La ELA fue descrita en 1874 por Charcot, siendo caracterizada por degeneración progresiva de neuronas motoras. El término amiotrófica está relacionado a la atrofia muscular, debilidad y fasciculaciones, que son indicativos del compromiso de la neurona motora inferior. La incidencia de la ELA es de uno a cinco casos cada 100.000 habitantes, alcanzado preferentemente hombres.

Está relacionada a factores genéticos (ELA familiar) 20% de los casos, mientras 80% son de ELA esporádica. La supervivencia promedio de cinco años ocurre en 25% de los casos (Pallotta, 2012). El filme muestra, de manera bastante didáctica, las progresivas pérdidas físicas de Morrie, que comenzó a tener dificultad para andar y se tambaleó inexplicablemente en la fiesta de cumpleaños de un amigo. A continuación, cuando sale en el auto, no tuvo fuerzas para colocar el pie en el embriague. Morrie percibe que precisa un bastón para que lo ayude a caminar y que no logra desvestirse más solo, necesitando contratar un cuidador. Ser afectado por una enfermedad neurodegenerativa que trae limitaciones e incapacitaciones es una vivencia potencialmente desestructurante.

En estos casos, tanto el paciente portador de la enfermedad como sus familiares y/o cuidadores exigen atención y cuidados de profesionales de la salud, tanto del área física como mental. Lidar con las pérdidas físicas es algo desorganizador, ya que obliga al sujeto a reformular su imagen corporal, además de adaptarse ante las limitaciones adquiridas (Silveira, 2011).

Consideraciones finales

El humanismo debe ser parte importante del curso de graduación en medicina, en la medida en que proporciona la formación de un profesional capaz de entender los pacientes y cuidar completamente de ellos. El origen histórico y la esencia del médico está en el cuidado de la persona enferma. Cuidar exige, por encima de todo, comprender para así administrar cuidados adecuados. El significado de comprender en el contexto médico geriátrico es amplio. Comprender el paciente anciano, significa comprender a la persona, su historia de vida, su enfermedad y el significado que la enfermedad tiene para el paciente. Esta cuestión se hace fundamentalmente importante en el contexto de atención geriátrica, principalmente en lo que respecta a las enfermedades neurodegenerativas en los ancianos, responsables por el relevante impacto negativo en la calidad de vida tanto del paciente anciano como de su familia. Aquí el concepto de humanización médica se hace absolutamente importante y necesario al considerar el actual contexto de la práctica médica.

Se ha prestado mayor atención al proceso de investigación del conocimiento de las enfermedades y a los recursos terapéuticos, que al propio enfermo. Rehumanizar la medicina se torna un desafío.

En ese sentido, el Cine al expresar la condición humana y favorecer la reflexión crítica se inserta como instrumento capaz de contribuir para una formación intelectual más sensible a la condición humana y a su realidad social. El Cine es particularmente útil para educar la afectividad del futuro médico, su capacidad de privilegiar los sentimientos y valores de los pacientes ancianos y sus familiares construyendo así una relación médico paciente más democrática y humana. Muchas veces los filmes provocan vivencias cargadas de emoción que despiertan reflexión sobre la vida y la realidad. Eso aumenta la capacidad de ver y oír del futuro médico, tornándolo más sensible y empático a la situación de quien pide su ayuda.

Se hace efectivo así el real papel del médico en el cuidado del paciente anciano: promover la salud y considerarlo en su integridad física, psíquica y social y no solamente biológica. Humanizar la medicina es, entonces, además de una obligación educativa, una condición de éxito para el profesional de salud especialmente en el contexto de la atención geriátrica.

Referencias

Aversi-Ferreira, T. A., Rodrigues, H. G., & Paiva, L. R. (2008). Efeitos do envelhecimento sobre o encéfalo. *Revista Brasileira de Ciências do Envelhecimento Humano*, 5(2), 46-64. Recuperado em 01 dezembro, 2015, de: [file:///C:/Users/Dados/Downloads/128-1360-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Dados/Downloads/128-1360-1-PB%20(1).pdf).

Blasco, P. G., Gallian, D. M. C., Roncoletta, A. F. T., & Moreto, G. (2005). Cinema para o estudante de medicina: um recurso afetivo/efetivo na educação humanística. Rio de Janeiro, RJ: *Revista Brasileira de Educação Médica*, 2(29), 119-128. Recuperado em 01 dezembro, 2015, de: http://www.sobramfa.com.br/artigos/2005_fev_cinema_para_estudante_de_medicina.pdf.

Blasco, P. G., Moreto, G., Roncoletta, A. F. T., Levites, M. R., & Janaudis, M. A. (2006). Using movie clips to foster learner's reflection: improving education in the affective domain. São Paulo, SP: *Fam Med*, 38(2), 94-96. Recuperado em 01 dezembro, 2015, de: <https://www.stfm.org/fmhub/fm2006/February/Pablo94.pdf>.

Blasco, P. G. (2010). É possível humanizar a Medicina? Reflexões a propósito do uso do Cinema na Educação Médica. São Paulo, SP: *O mundo da saúde*, 34(3), 357-367. Recuperado em 01 dezembro, 2015, de: http://www.pablogonzalezblasco.com.br/wp-content/uploads/2010/12/pgb_nov_2010_como_humanizar_a_medicina.pdf.

Duarte, J. A., Oliveira, B. M. de, Vieira, Y. O., Bezerra, A. J. C., & Vianna, L. G. (2016, janeiro-março). El cine en la enseñanza de las enfermedades neurológicas en los ancianos. *Revista Kairós Gerontologia*, 19(1), pp. 193-210. ISSN 2176-901X. São Paulo (SP), Brasil: FACHS/NEPE/PEPGG/PUC-SP

- Camarano, A. A., & Mello, J. L. (2010). Cuidados de longa duração no Brasil: O arcabouço legal e as ações governamentais. In: Camarano, A. A. (Org.). *Cuidados de longa duração para a população idosa: Um novo risco social a ser assumido?*, 67-92. Rio de Janeiro, RJ: Fundação Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada.
- Cezar, P. H. N., Gomes, A. P., & Siqueira-Batista, R. (2011). O cinema e a Educação bioética no curso de graduação em medicina. São Paulo, SP: *Revista Brasileira de Educação Médica*, 35(1), 93-101. Recuperado em 01 dezembro, 2015, de: <http://www.scielo.br/pdf/rbem/v35n1/a13v35n1.pdf>.
- Darbyshire, D., & Baker, P. (2012). A systematic review and thematic analysis of cinema in medical education. Bolton (UK): *Med Humanit*, 38, 28-33. Recuperado em 01 dezembro, 2015, de: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22282424>. (doi: 10.1136/medhum-2011-010026).
- Dumanchin, C., Brice, A., Campion, D., Hannequin, D., Martin, C., Moreau, V., Agid, Y., Martinez, M., Clerget-Darpoux, F., & Frebourg, T. (1998). De novo Presinilin 1 mutations are rare in clinically sporadic, early onset Alzheimer's disease cases. French Alzheimer's Disease Study Group. *Journal of Medical Genetics*, 35(8), 672-673. Recuperado em 01 dezembro, 2015, de: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9719376>.
- Engelhardt, E., Laks, J., & Rozenthal, M. (1998). Quantas demências degenerativas? Doença de Alzheimer e outras demências: considerações diagnósticas. *Inform Psiquiatria*, 17(supl.1), S10-S20. Recuperado em 01 dezembro, 2015, de: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=233784&indexSearch=ID>.
- Hachinski, V. C., Iliff, L. D., Zilhka, E., Du Boulay, G. H., McAllister, V. L., Marshall, J., Russell, R. W., & Symon, L. (1975, Sept.). Cerebral blood flow in dementia. *Arch Neurol*, 32(9), 632-637. Recuperado em 01 dezembro, 2015, de: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1164215>.
- IBGE (2011). Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. *Primeiros resultados definitivos do Censo 2010: População do Brasil é de 190.755.799 pessoas*. Recuperado em 12 março, 2012, de: <http://www.ibge.gov.br/home/estatistica/populacao/censo2010/>.
- Landsberg, G. A. P. (2009). Vendo o outro através da tela: cinema, humanização da educação médica e Medicina de Família e Comunidade. Rio de Janeiro, RJ: *Rev Bras Med Fam e Com*, 16(4), 298-304. Recuperado em 01 dezembro, 2015, de: <https://rbmfc.org.br/rbmfc/article/view/422>. (doi:[http://dx.doi.org/10.5712/rbmfc4\(16\)422](http://dx.doi.org/10.5712/rbmfc4(16)422)).
- Manfrim, A., & Schmidt, S. (2011). Diagnóstico Diferencial das Demências. In: Freitas, E. V., & Py, L. *Tratado de Geriatria e Gerontologia*, 162. Rio de Janeiro, RJ: Guanabara Koogan.
- Melo, D. M., Di Nucci, F. R. C. F., & Domingues, P. C. (2007). Imagens cinematográficas da velhice: um enfoque gerontológico. São Paulo, SP: *Revista Kairós Gerontologia*, 10(2), 75-90. Recuperado em 01 dezembro, 2015, de: <http://revistas.pucsp.br/index.php/kairos/article/view/2591/1645>.
- Oliveira, M. L. C., Oliveira, S. R. N., & Iguma, L. M. (2007). O processo de viver nos filmes: velhice, sexualidade e memória em Copacabana. Florianópolis, SC: *Texto Contexto Enferm*, 16(1), 157-162. Recuperado em 01 dezembro, 2015, de: <http://www.scielo.br/pdf/tce/v16n1/a20v16n1.pdf>.

Pallotta, R., Andrade, A., & Bispo, O. C. M. (2012). A Esclerose Lateral Amiotrófica como Doença Autoimune. *Revista Neurociências*, 1(20), 144-152. Recuperado em 01 dezembro, 2015, de: <http://www.revistaneurociencias.com.br/edicoes/2012/RN2001/revisao%2020%2001/633%20revisao.pdf>.

Sá, E. C., & Torres, R. A. T. (2013). Cinema como recurso de educação em promoção da saúde. *Rev Med*, 2(92), 104-106. Recuperado em 01 dezembro, 2015, de: <file:///C:/Users/Dados/Downloads/79580-109377-1-SM.pdf>.

Santos, I. S. C., Menezes, M. R., & Souza, A. S. (2009). Concepções de idosos sobre a vivência com a doença de Parkinson. *Revista de Enfermagem da UERJ*, 1(17), 69-74. Recuperado em 01 dezembro, 2015, de: <http://docplayer.com.br/13974056-Concepcoes-de-idosos-sobre-a-vivencia-com-a-doenca.html>.

SBGG (2011). Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia. Residência médica em Geriatria. Diretrizes da Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia (SBGG). *Documentos da SBGG*, 5(2), 119-125.

Silveira, M. C. (2011). *ELA: Esclerose Lateral Amiotrófica e o luto de si mesmo*. São Paulo, SP: TCC: Aprimoramento em Teoria, Pesquisa e Intervenção em Luto. Quatro Estações, Instituto de Psicologia.

Souza, C. F. M., Almeida, H. C. P., Sousa, J. B., Costa, P. H., Silveira, Y. S. S., & Bezerra, J. C. L. (2011). A Doença de Parkinson e o Processo de Envelhecimento Motor: Uma revisão de Literatura. *Revista Neurociências*, 4(19), 718-723. Recuperado em 01 dezembro, 2015, de: <http://revistaneurociencias.com.br/edicoes/2011/RN1904/revisao%2019%2004/570%20revisao.pdf>.

UNFPA (2012). Organização das Nações Unidas. *Envelhecimento no século XXI: celebração e desafio*. Nova York, EUA: UNFPA.

WHO (2002). World Health Organization. *Active ageing: a policy framework, a contribution of the World Health Organization to the second United Nations World Assembly on Ageing*. Madrid, ES: WHO.

Xavier, J. J. S., Dewulf, N. L. S., Peres, C. M., Barros, G. C., Pfrimer, K., Nakao, C. S., Leite, F., Silva, R. J. A., Santos, R. L. R., Monteiro, R. A., Ruffino-Netto, A., & Carvalho, A. C. D. (2011). Cinema: uma ferramenta pedagógica e humanista para temas em saúde-educação. A experiência do Cine Social. Ribeirão Preto (SP): *Medicina*, 44(3), 260-266. Recuperado em 01 dezembro, 2015, de: http://revista.fmrp.usp.br/2011/vol44n3/AO_Cinema%20ferramenta%20pedag%F3gica%20e%20humanista.pdf.

Filmes:

A família Savage (longa metragem) (2007). (Tamara Jenkins, Dir.). EUA.

Amour (longa metragem) (2013). (Michael Haneke, Dir.). França: Imovision.

Arrugas (animação) (2011). (Ignacio Ferreras, Dir.). Espanha.

- A separação* (longa metragem) (2012). (Asghar Farhadi, Dir.). Irã: Imovision.
- A última grande lição* (longa metragem) (1999). (Mick Jackson, Dir.). EUA.
- E se vivêssemos todos juntos?* (longa metragem) (2012). (Stéphane Robelin, Dir.). França: Imovision.
- Frank e o Robô* (longa metragem) (2012). (Jake Schreier, Dir.). EUA.
- Hannah Arendt* (longa metragem) (2013). (Margarethe von Trotta, Dir.). Alemanha: Esfera Cultural.
- Íris* (longa metragem) (2002). (Richard Eyre, Dir.). EUA: Playarte Pictures.
- Lendas da paixão* (Longa metragem) (1995). (Edward Zwick, Dir.). EUA: Columbia TriStar Filmes do Brasil.
- Longe Dela* (2006). (Sarah Polley, Dir.). Canadá.
- Nebraska* (longa metragem) (2014). (Alexander Payne, Dir.). EUA: Sony Pictures.
- O filho da noiva* (longa metragem) (2002). (Juan José Campanella, Dir.). Espanha: Europa Filmes.
- O último concerto* (longa metragem) (2014). (Yaron Zilberman, Dir.). EUA: Europa Filmes.
- Para sempre Alice* (longa metragem) (2015). (Richard Glatzer, Dir.). EUA: Diamond Films.
- Se tivéssemos tempo* (longa metragem) (2007). (José Eduardo de Oliveira, Dir.). Brasil.

Recibido en 04/03/2016

Aceptado en 30/03/2016

Josiane Aparecida Duarte – Graduanda em Medicina. Universidade Católica de Brasília, UCB. Brasília, DF.

E-mail: josianeduartemed@gmail.com

Bruna Miclos de Oliveira – Graduanda em Medicina. Universidade Católica de Brasília, UCB. Brasília, DF.

E-mail: bruna.miclos@gmail.com

Yasmine Oliveira Vieira - Graduanda em Medicina. Universidade Católica de Brasília, UCB. Brasília, DF.

E-mail: yasmineoliv@hotmail.com

Armando José China Bezerra - Médico. Professor do Curso de Graduação em Medicina. Universidade Católica de Brasília, UCB. Brasília, DF.

E-mail: abezerra@ucb.br

Lucy Gomes Vianna – Médica. Professora da Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Gerontologia. Universidade Católica de Brasília, UCB. Brasília, DF, Brasil.

E-mail: lucygomes@pos.ucb.br