

Pablo González Blasco,\* Marcelo R. Levites,\*\* Graziela Moreto,\*\*\* Maria Auxiliadora C. De Benedetto,\*\*\*\*

\*MD, PhD. Scientific Director at SOBRAMFA. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8682-8770>.

\*\*MD, PhD. General Secretary at SOBRAMFA. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2816-4432> \*\*\*MD, PhD. Educational Programs Director at SOBRAMFA. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0651-2595>

\*\*\*\*MD, PhD Publications Director at SOBRAMFA. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3958-7438>



Pablo González Blasco, Graziela Moreto, Maria Auxiliadora C. De Benedetto, Marcelo R. Levites.

## Three decades on the road: the legacy of Family Medicine Philosophy nurturing the Brazilian Medical Culture

### Tres décadas en el camino: el legado de la Filosofía de la Medicina Familiar que nutre la Cultura Médica Brasileña

*Três décadas no caminho: o legado da Filosofia da Medicina de Família e Comunidade alimentando a Cultura Médica Brasileira*

DOI: 10.62514/amf.v27i3.156

The history of SOBRAMFA, how and why it came to be, is an important one and deserves to be part of the history of medicine's evolution. The world is a lot more indeterminate, qualified, and exceptional than we think, and SOBRAMFA's journey illustrates this observation well. The story of SOBRAMFA needs to be told, whether in an academic journal or at conferences or at night under the stars by a campfire. Wishing you and your compatriots all good things.

Johanna Shapiro PhD

Professor Emeritus, Department of Family Medicine, UC Irvine School of Medicine, USA

La historia de SOBRAMFA, cómo y por qué surgió, es importante y merece formar parte de la historia de la evolución de la medicina. El mundo es mucho más indeterminado, calificado y excepcional de lo que creemos, y la trayectoria de SOBRAMFA ilustra bien esta observación. La historia de SOBRAMFA necesita ser contada, ya sea en una revista académica, en congresos o en una noche bajo las estrellas junto a una fogata.

Johanna Shapiro PhD

Profesora Emérita, Departamento de Medicina Familiar, Facultad de Medicina de UC Irvine, EE. UU.

A história da SOBRAMFA, como e por que ela surgiu, é importante e merece fazer parte da história da evolução da medicina. O mundo é muito mais indeterminado, qualificado e excepcional do que imaginamos, e a trajetória da SOBRAMFA ilustra bem essa observação. A história da SOBRAMFA precisa ser contada, seja em um periódico acadêmico, em conferências ou à noite, sob as estrelas, perto de uma fogueira.

Johanna Shapiro PhD

Profesora Emérita, Departamento de Medicina de Família, Faculdade de Medicina da UC Irvine, EUA

It was 1992 in São Paulo, Brazil. A group of doctors from different specialties, united by a long-standing friendship, founded an Academic Society for prioritizing the patient as a person, who, amidst the

technological whirlwind, was at risk of being relegated to the background. Thus, was born SOBRAMFA, and with it the movement for medical practice centered on the patient, not the disease.<sup>1</sup>

Although at the time we were not aware of the international academic movements in Family Medicine, the name seemed suggestive to us, perhaps because it evoked the doctor of times gone by, who, lacking the current technological resources, assumed the commitment to take careful care of his patients. The following years showed that the founders, doctors and professors, although in tune with this humane way of practicing medicine, did not have enough time to dedicate themselves to educating students - future doctors - since their time was absorbed by their respective professional activities. They were essential elements in the Council of the first years of SOBRAMFA, but it was realized that it was necessary to reach medical students, from whom the future leaders of this movement could emerge. Thus, we began to look for spaces in medical schools to spread the philosophy of SOBRAMFA among students. Five years after its foundation, SOBRAMFA began the Academic Congresses, led by medical students, bringing together people from all over Brazil, an event that has been repeated annually to this day.<sup>2</sup>

The turn of the millennium in 2000 was a pivotal moment in the history of SOBRAMFA: we met the Society of Teachers of Family Medicine (STFM) where we found the theoretical framework of the principles of Family Medicine and its fundamental pillars: primary care, medical education, leadership training and medical humanism. A practical idealism that leads from academic principles to action. From that moment on, the STFM Congresses became part of SOBRAMFA's agenda, continuing over the years, not only by attending but also by contributing with presentations of our own experiences.<sup>3</sup> Inspired by participation in the STFM, the International Congresses (WONCA, AMEE, etc.) became part of SOBRAMFA's educational agenda, both for professors and young doctors and students.<sup>4</sup>

The stimulus of international contacts and the resulting learning has led to the need for SOBRAMFA

professors to share experiences and reflections, giving rise to a long series of articles published over the last three decades, in Portuguese, Spanish and English.<sup>5</sup> Likewise, seeking the academic qualifications necessary to improve their teaching activities has given rise to research theses, through which they have achieved the required teaching levels.<sup>6</sup>

These investigations and publications have been constituted in lines of research where SOBRAMFA has been accredited as a training entity. Thus, to cite some:

1. Professionalism, Humanism and the Humanization of Health
2. Empathy, Education of Emotions, and Ethics in Medical Education
3. Working on skills, facing challenges, building Person-Centered Medicine.
4. Suffering and death. Palliative Care: a perspective to be constructed.
5. Humanistic Resources in Medical Education: Literature, Music, Narratives and Cinema.

Looking back, after three decades of persevering work, what appears before our eyes? The first is an enormous feeling of gratitude: the perception of being useful, of having sown the foundations of a profound medical culture that helps students and young doctors to keep the person of the patient who is suffering and in need of help at the forefront. The technological avalanche and the profusion of medical schools in our country present an easy temptation, where this humanized medical perspective - the patient always at the center of everything - can easily be distracted.

One might wonder whether these three decades on the road have contributed to increasing and improving the quality of family doctors in Brazil. The answer is complex, since our country's own public policies - which aim to increase the number of professionals in primary care - are surrounded by incentives, including financial ones. Unfortunately, the quality of doctors is not a priority in the public system. Recruitment is done without considering academic criteria, and the education of doctors - which for us was the great discovery when we came across the STFM - is often neglected. For this reason and keeping the focus on what originated the foundation of our Institution, fifteen years ago we refined our objective, making it clear in the name we use.

SOBRAMFA is the acronym in Portuguese for Brazilian Society for Family Medicine, the original name when it was founded. Over the years, and to differentiate itself from other societies that were emerging in the public sector, focusing on recruiting doctors more than on their education, our institution changed its name: we kept SOBRAMFA and added

Medical Education and Humanism as the main focus of our educational action. After all, what SOBRAMFA has always aimed for since the beginning was not so much to establish the discipline of family medicine - which we did not even know existed in other countries, and in Brazil it had not yet emerged in the public sector - but rather to train quality doctors, focused on patient care, and not on the disease. In other words, doctors who feel called to play this role, who make their profession a lifestyle, and not just an occupation or a reasonably paid job. Happy doctors who can competently care for the patients who need them.

We have been addressing this issue for over 15 years,<sup>7-9</sup> seeking synergistic collaboration with the Brazilian public health system, but the results are still far from being satisfactory. But if we reflect calmly, there is a side benefit to this work of sowing this medical culture. When students and young doctors realize the dimension of medical practice, magnificently explained in the classic example we used in family medicine<sup>10</sup>, they understand that what they learn serves not only to foster vocations for family medicine (which happens in some cases) but also to acquire skills that will make them better doctors, whatever their specialty. Doctors who learn to serve patients, who prioritize people over disease, who in their field of expertise are able to succeed and to retain patients, with this something different that they learned from the philosophy of family medicine.

Today, in addition to the board professors, SOBRAMFA has a wide variety of associate professors, specialists, who were nurtured as students in this way of practicing medicine. Competent professors who are in fact completely in tune with our ideals. With this work, SOBRAMFA has managed to train good *stem cell doctors*, who later specialized without losing the genetic core of patient-centered medicine. We are immensely grateful for the work done. And also, a look full of gratitude to all the friends and colleagues - mainly from the STFM - who collaborated directly, often in person, so that we could develop this medical education adventure that makes us proud and happy, with the perception of mission accomplished. From this gratitude comes the impulse that generates enthusiasm and encouragement to continue sowing this seed.

### Acknowledgements

Adriana Roncoletta, MD, PhD; Marco Aurelio Janaudis, MD, PhD; Thais Raquel Pinheiro Cassara MD, Roberto F. Leoto MD, Cauê F. Monaco, MD, M.Sc., Deborah Garcia MD. Thais M.R. do Valle Nascimento, MD, M.Sc; Thais Troll MD; Guilherme A. Rossini MD, PhD; João Prats, MD. They were all an integral part of building SOBRAMFA. They are our family. They are one of us.

Corría el año 1992 en São Paulo, Brasil. Un grupo de médicos de diferentes especialidades, unidos por una larga amistad, fundó una Sociedad Académica para priorizar al paciente como persona, quien, en medio del torbellino tecnológico, corría el riesgo de quedar relegado a un segundo plano. Así nació SOBRAMFA, y con ella, el movimiento por una práctica médica centrada en el paciente, no en la enfermedad.<sup>1</sup>

Aunque en aquel momento desconocíamos los movimientos académicos internacionales en Medicina Familiar, el nombre nos pareció sugerente, quizás porque evocaba al médico de antaño que, a falta de los recursos tecnológicos actuales, asumía el compromiso de cuidar con esmero a sus pacientes. Los años siguientes demostraron que los fundadores, médicos y profesores, si bien sintonizados con esta forma humana de ejercer la medicina, no tenían tiempo suficiente para dedicarse a la formación de los estudiantes —futuros médicos—, ya que su tiempo estaba absorbido por sus respectivas actividades profesionales. Fueron elementos esenciales en el Consejo de los primeros años de SOBRAMFA, pero se comprendió la necesidad de llegar a los estudiantes de medicina, de quienes podrían surgir los futuros líderes de este movimiento. Así, comenzamos a buscar espacios en las facultades de medicina para difundir la filosofía de SOBRAMFA entre los estudiantes. Cinco años después de su fundación, SOBRAMFA inició los Congresos Académicos, liderados por estudiantes de medicina, que reunieron a personas de todo Brasil, un evento que se ha repetido anualmente hasta la fecha.<sup>2</sup>

El cambio de milenio en el año 2000 marcó un hito en la historia de SOBRAMFA: conocimos al Society of Teachers of Family Medicine (STFM), donde encontramos el marco teórico de los principios de la Medicina Familiar y sus pilares fundamentales: atención primaria, educación médica, formación de líderes y humanismo médico. Un idealismo práctico que lleva de los principios académicos a la acción. A partir de ese momento, los Congresos del STFM se integraron en la agenda de SOBRAMFA, manteniéndose a lo largo de los años, no solo asistiendo, sino también aportando presentaciones de nuestras propias experiencias.<sup>3</sup> Inspirados por la participación en el STFM, los Congresos Internacionales (WONCA, AMEE, etc.) se integraron en la agenda educativa de SOBRAMFA, tanto para profesores como para jóvenes doctores y estudiantes.<sup>4</sup>

El estímulo de los contactos internacionales y el aprendizaje resultante han impulsado la necesidad de que los profesores de SOBRAMFA compartan experiencias y reflexiones, lo que ha dado lugar a una larga serie de artículos publicados a lo largo de las últimas tres décadas, en portugués, español e inglés.<sup>5</sup> Asimismo, la búsqueda de las cualificaciones académicas necesarias para mejorar su actividad docente ha dado lugar a tesis de investigación, mediante las cuales han

alcanzado los niveles docentes requeridos.<sup>6</sup>

Estas investigaciones y publicaciones se han constituido en líneas de investigación donde SOBRAMFA ha sido acreditada como entidad formadora. Así, por citar algunos:

1. Profesionalismo, Humanismo y Humanización de la Salud
2. Empatía, Educación Emocional y Ética en la Formación Médica
3. Desarrollo de habilidades, afrontamiento de retos y construcción de una Medicina Centrada en la Persona.
4. Sufrimiento y muerte. Cuidados Paliativos: una perspectiva por construir.
5. Recursos Humanísticos en la Formación Médica: Literatura, Música, Narrativas y Cine.

Al mirar atrás, tras tres décadas de trabajo perseverante, ¿qué vemos? Lo primero es un enorme sentimiento de gratitud: la percepción de ser útiles, de haber sentado las bases de una profunda cultura médica que ayuda a estudiantes y jóvenes médicos a priorizar la persona del paciente que sufre y necesita ayuda. La avalancha tecnológica y la profusión de facultades de medicina en Brasil presentan una tentación fácil, donde esta perspectiva médica humanizada —el paciente siempre en el centro de todo— puede fácilmente desviarse.

Cabe preguntarse si estas tres décadas de trayectoria han contribuido a aumentar y mejorar la calidad de los médicos de familia en Brasil. La respuesta es compleja, ya que las propias políticas públicas de nuestro país —que buscan aumentar el número de profesionales en atención primaria— están rodeadas de incentivos, incluso económicos. Lamentablemente, la calidad de los médicos no es una prioridad en el sistema público. La contratación se realiza sin considerar criterios académicos, y la formación de los médicos —que para nosotros fue el gran descubrimiento al descubrir el STFM— a menudo se descuida. Por ello y manteniendo el foco en lo que dio origen a la fundación de nuestra Institución, hace quince años afinamos nuestro objetivo, dejándolo claro en el nombre que utilizamos.

SOBRAMFA es el acrónimo en portugués de la Sociedad Brasileña de Medicina de Familia, su nombre original al momento de su fundación. Con el paso de los años, y para diferenciarnos de otras sociedades emergentes en el sector público, centradas en la captación de médicos más que en su formación, nuestra institución cambió de nombre: mantuvimos SOBRAMFA y añadimos *Educación Médica y Humanismo* como eje principal de nuestra acción educativa. Al fin y al cabo, el objetivo de SOBRAMFA desde sus inicios no fue tanto establecer la disciplina de la medicina de familia —que ni siquiera conocíamos en otros

países, y que en Brasil aún no había surgido en el sector público—, sino formar médicos de calidad, centrados en la atención al paciente y no en la enfermedad. En otras palabras, médicos que se sientan llamados a desempeñar este papel, que hagan de su profesión un estilo de vida y no solo una ocupación o un trabajo bien remunerado. Médicos felices que puedan atender con competencia a los pacientes que los necesitan.

Llevamos más de 15 años abordando este tema,<sup>7-9</sup> buscando una colaboración sinérgica con el sistema público de salud brasileño, pero los resultados aún distan mucho de ser satisfactorios. Pero si reflexionamos con calma, esta labor de sembrar esta cultura médica tiene un beneficio adicional. Cuando los estudiantes y los jóvenes médicos comprenden la dimensión de la práctica médica, magníficamente explicada en el ejemplo clásico que usamos en medicina familiar,<sup>10</sup> comprenden que lo que aprenden sirve no solo para fomentar vocaciones en medicina familiar (lo que ocurre en algunos casos), sino también para adquirir habilidades que los convertirán en mejores médicos, sea cual sea su especialidad. Médicos que aprenden a atender a los pacientes, que priorizan a las personas sobre la enfermedad, que en su campo de especialización logran el éxito y fidelizan a los pacientes, con este algo diferente que aprendieron de la filosofía de la medicina familiar.

Hoy, además de los profesores de la junta, SOBRAMFA cuenta con una amplia variedad de profesores asociados, especialistas, que se formaron como estudiantes en esta forma de ejercer la medicina. Profesores competentes que, de hecho, están en plena sintonía con nuestros ideales. Con este trabajo, SOBRAMFA ha logrado formar buenos médicos que podríamos llamar “células madre”, quienes posteriormente se especializaron sin perder el núcleo genético de la medicina centrada en el paciente. Estamos inmensamente agradecidos por el trabajo realizado. Y también, una mirada llena de gratitud a todos los amigos y colegas, principalmente del STFM, que colaboraron directamente, a menudo en persona, para que pudiéramos desarrollar esta aventura de educación médica que nos enorgullece y nos alegra, con la sensación de misión cumplida. De esta gratitud surge el impulso que genera entusiasmo y ánimo para seguir sembrando esta semilla.

#### Agradecimientos

Adriana Roncoletta, MD, PhD; Marco Aurelio Janaudis, MD, PhD; Dra. Thais Raquel Pinheiro Cassara, Roberto F. Leoto MD, Cauê F. Monaco, MD, M.Sc., Débora García MD. Thais M.R. do Valle Nascimento, MD, M.Sc; Troll Tailandés MD; Guilherme A. Rossini Doctor en Medicina, Doctorado; João Prats, MD. Todos ellos eran una parte integral Parte del edificio SOBRAMFA. Ellos son nuestra familia. Son uno de nosotros..

#### References

1. SOBRAMFA Medical Education & Humanism. Society Information. Available at: Society information - SOBRAMFA. Accessed August 23, 2024.
2. Medical Education & Humanism Society. Congress. Available at: Congressos - SOBRAMFA. Accessed August 23, 2024.
3. Medical Education & Humanism Society. SOBRAMFA at STFM Meetings. Available at: Microsoft Word - SOBRAMFA AT STFM MEETINGS.
4. Medical Education & Humanism Society. Projeção Internacional. Available at: Projeção internacional - SOBRAMFA. Accessed August 23, 2024.
5. SOBRAMFA Medical Education & Humanism. Articles. Available at: Articles - SOBRAMFA. Accessed August 23, 2024.
6. SOBRAMFA Medical Education & Humanism. Corpo Docente. Available at: Corpo docente - SOBRAMFA. Accessed August 23, 2024.
7. Blasco PG, Levites MR, Janaudis MA, Moreto G, Roncoletta AFT, De Benedetto MAC, Pinheiro TR. Family Medicine Education in Brazil: Challenges, Opportunities, and Innovations. *Acad Med* 2008;83(7):684-690. doi: 10.1097/ACM.0b013e3181782a67.
8. Blasco PG, Roncoletta AF, Moreto G, De Benedetto MA, Levites M, Janaudis MA. SOBRAMFA has promoted family medicine education in Brazil since 1992. *Med Educ* 2008;42(1):115. doi: 10.1111/j.1365-2923.2007.02929.x.
9. Blasco PG, Levites MR, Janaudis MA, Moreto G, Roncoletta AFT, De Benedetto MAC, Pinheiro TRP. How One Family Medicine Organization is working to change the Climate. *Fam Med* 2009;41(2):62-63.
10. Stange K, Miller WL, McWhinney I. Developing the knowledge base of family practice. *Fam Med*. 2000;33(4):286-97.

#### Referencias

1. SOBRAMFA Medical Education & Humanism. Society Information. Available at: Society information - SOBRAMFA. Accessed August 23, 2024.
2. Medical Education & Humanism Society. Congress. Available at: Congressos - SOBRAMFA. Accessed August 23, 2024.
3. Medical Education & Humanism Society. SOBRAMFA at STFM Meetings. Available at: Microsoft Word - SOBRAMFA AT STFM MEETINGS.
4. Medical Education & Humanism Society. Projeção Internacional. Available at: Projeção internacional - SOBRAMFA. Accessed August 23, 2024.
5. SOBRAMFA Medical Education & Humanism. Articles. Available at: Articles - SOBRAMFA. Accessed August 23, 2024.
6. SOBRAMFA Medical Education & Humanism. Corpo Docente. Available at: Corpo docente - SOBRAMFA. Accessed August 23, 2024.
7. Blasco PG, Levites MR, Janaudis MA, Moreto G, Roncoletta AFT, De Benedetto MAC, Pinheiro TR. Family Medicine Education in Brazil: Challenges, Opportunities, and Innovations. *Acad Med* 2008;83(7):684-690. doi: 10.1097/ACM.0b013e3181782a67.
8. Blasco PG, Roncoletta AF, Moreto G, De Benedetto MA, Levites M, Janaudis MA. SOBRAMFA has promoted family medicine education in Brazil since 1992. *Med Educ* 2008;42(1):115. doi: 10.1111/j.1365-2923.2007.02929.x.
9. Blasco PG, Levites MR, Janaudis MA, Moreto G, Roncoletta AFT, De Benedetto MAC, Pinheiro TRP. How One Family Medicine Organization is working to change the Climate. *Fam Med* 2009;41(2):62-63.
10. Stange K, Miller WL, McWhinney I. Developing the knowledge base of family practice. *Fam Med*. 2000;33(4):286-97.