

El médico de familia en el discurso cinematográfico

Vicente Ramón CABEDO GARCÍA; Constantino MAÑEZ AROCAS; Jose Fernando SUÑIGA MENENDEZ; Lidon BAQUERO TOLEDO; Gleila SID AHMED EL KHAYAT; Clara SAIZ CATERO

Centro de Salud Barranquet. Grupo Perpetuo Socorro. Castellón (España).

Autor para correspondencia: Vicente Ramón Cabedo García. Correo electrónico: vcabedog71@gmail.com

Recibido el 3 de enero de 2017; aceptado el 14 de febrero de 2017.

Como citar este artículo: Cabedo García VR, Mañez Arocas C, Suñiga Menendez JF, Baquero Toledo L, Sid Ahmed El Khaiat G, Saiz Catero C. El médico de familia en el discurso cinematográfico. Rev Med Cine [Internet] 2017;13(3): 103-112.

Resumen

Objetivo: estudiar la figura del médico de familia en el medio cinematográfico.

Diseño: estudio cualitativo mediante análisis de contenido documental.

Emplazamiento: Atención Primaria.

Participantes y/o contextos: selección a partir de bases de datos cinematográficas de películas en las que intervenían médicos excluyendo aquellas en las que ejercían sus funciones en el hospital o en ámbitos distintos de la Atención Primaria o en las que su papel en la trama argumental era poco relevante.

Método: selección muestral por propósito por parte del equipo investigador. Se procedió al visionado individual de las películas seleccionadas y a la discusión semanal en grupo. Cada sesión se grabó en audio extrayendo secuencias y párrafos de interés que posteriormente fueron codificados y clasificados para obtener categorías de significado relevantes. Siguiendo el "método comparativo constante" cada categoría fue evaluada a cada paso surgiendo nuevas hipótesis y temas de investigación y debate.

Resultados: de las 162 películas de médicos analizadas se seleccionaron 21. Codificamos el material documental y obtuvimos 13 categorías de significado, entre ellas: Imagen cinematográfica del médico. El médico de familia vs otros especialistas. Cualificación profesional. Vida personal frente a profesional. Posición del médico ante la muerte. Relación médico-paciente. Grado de compromiso. Posición del profesional en el sistema sanitario y su valoración por parte de la comunidad.

Conclusiones: el médico de Familia es representado como parte polivalente de la comunidad, comprometido con los pacientes, con un desigual nivel de formación y con una visión muy personal frente a la enfermedad y la muerte.

Palabras clave: medicina; cine; médico de familia.

The Family Physicians in the Film Discourse

Summary

Objective: To study the figure of the family physicians in the cinematographic medium.

Design: Qualitative study through analysis of documentary content.

Location: Primary Care

Participants and/or contexts: Selection from cinematographic databases of films in which doctors intervened excluding those in which they performed their functions in the hospital or in areas other than Primary Care or in which their role in the story plot was little relevant

Method: Sample selection by purpose by the research team. Individual screening of the selected films and weekly group discussion was done. Each session was recorded in audio extracting sequences and paragraphs of interest that were later codified and classified to obtain relevant categories of meaning. Following the "constant comparative method" each category was evaluated at each step, emerging new hypotheses and topics of research and debate.

Results: We selected 21 of the 162 medical films analyzed. We coded the documentary material and obtained 13 categories of meaning, among them: Physician's cinematic image. The family physicians vs other specialists. Professional qualification. Personal versus professional life. Doctor's position before death. Doctor-patient relationship. Degree of commitment. Professional's position in the health system and its assessment by the community.

Conclusions: The family physicians is represented as a polyvalent part of the community, committed to patients, with an unequal level of education and a very personal view of illness and death.

Keywords: Medicine; Cinema; Family physicians.

Los autores declaran que el artículo es original y que ha sido publicado parcialmente en el XXXVI Congreso Nacional de la SEMFYC.

Introducción

Desde sus comienzos el cine se nutre de historias humanas: relaciones familiares y laborales, conflictos políticos, situaciones económicas y también de emociones, enfermedad, discapacidad, dolor y muerte como realidades cotidianas¹.

Dada su capacidad para reflejar las distintas facetas de la enfermedad, las películas o sus secuencias han sido ampliamente utilizadas en la docencia, para estudiar la enfermedad así como para valorar actitudes y actividades de los profesionales sanitarios ante determinados problemas de salud y en su relación con los pacientes^{2,3,4}. El cine resulta, además, muy útil para mejorar las habilidades comunicativas, debatir problemas éticos y sobretodo profundizar en la formación humanística de los médicos, abrumados muchas veces por el excesivo tecnicismo que nos aparta del trabajo de comprensión que trasciende la enfermedad⁵.

Por su gran popularidad y consumo masivo el cine influye notoriamente en la cultura popular. Ya en los años 20 del siglo pasado aparecen en la pantalla los primeros médicos caracterizados como científicos obsesivos o como cooperadores altruistas. Si bien la imagen del médico en la pantalla es reflejo de un momento social, también la caracterización del médico puede llevar a la población a identificar a sus propios médicos con aquellos descritos en las películas⁶.

Aunque hay estudios sobre enfermedades en el cine^{7,8} incluso sobre aquellas de una especialidad concreta^{9,10}, varios libros publicados sobre cine y medicina^{11,12,13} e incluso revistas editadas en nuestro país como la [Revista de Medicina y Cine](#) o la *Revista de Cine Nosferatu*, no hay muchos estudios descriptivos sobre los médicos en el cine⁶ y no hemos encontrado ninguno que aborde la figura del médico de familia.

En este trabajo analizamos la representación y características del médico de familia a lo largo de la historia del cine intentando analizar el entorno social, la relación médico de familia-paciente, la posición frente a otros médicos y el reconocimiento profesional, para ello optamos por un estudio cualitativo con la "Teoría emergente"¹⁴ y el "Método Comparativo Constante" como marco teórico general lo que nos permite generar nuevas hipótesis y modificar conceptos previos con el desarrollo del trabajo.

Material y métodos

Estudio de análisis de contenidos documental¹⁵ tomando como documentos principales las películas.

Partiendo de films relacionados con la medicina obtenidos de fuentes bibliográficas^{11,12,13} y webs especializadas (www.allmovie.com, www.imdb.com y www.archive.org) realizamos un muestreo por propósito¹⁶ excluyendo aquellas películas donde el médico no ejercía en Atención Primaria o tenía un papel irrelevante en la trama argumental. La muestra final fue consensuada por el equipo investigador formado por cinco médicos de familia, dos de ellos residentes en formación y una trabajadora social.

Las películas seleccionadas eran semanalmente vistas y analizadas por cada miembro del equipo (una película cada semana) realizándose posteriormente una sesión de una hora de duración coordinada por uno de los componentes del grupo (CM) en la que se comentaban los contenidos de la película y se aportaban notas sobre expresiones de interés. El coordinador procuraba la participación de todos buscando la reflexividad, la triangulación y la intersubjetividad¹⁷ en el grupo para, al final, hacer un resumen de lo tratado. Realizamos una reunión por cada película analizada.

Las sesiones eran grabadas en audio y posteriormente transcritas. Tanto secuencias y/o planos como párrafos de interés fueron analizados y codificados obteniendo las categorías de significado. Cada categoría era evaluada en cada paso surgiendo nuevas hipótesis y temas de investigación y debate. Utilizamos como apoyo para la gestión y el análisis de los textos el programa ATLAS.ti.

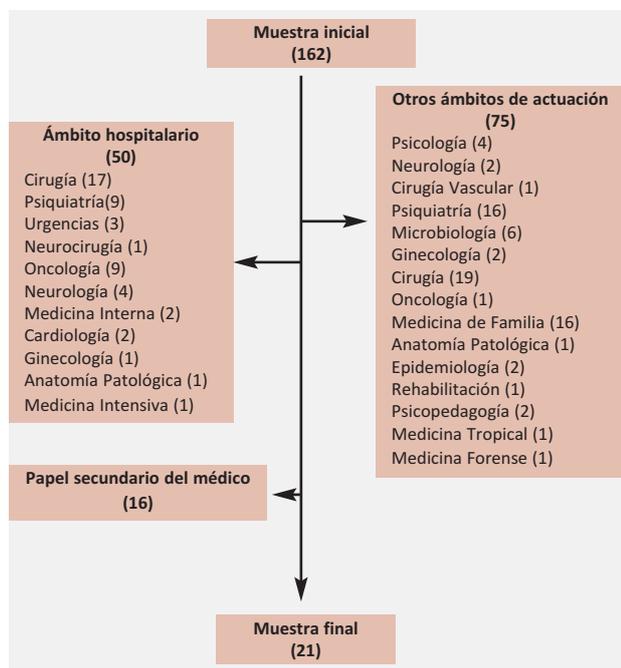
Resultados y discusión

Tras el visionado por el grupo de un total de 162 películas sobre médicos (tabla 1), excluimos 50 por ejercer estos en el hospital, 75 películas en especialidades distintas de la médico de familia y 16 porque representaban un papel muy secundario (diagrama de flujo). Quedamos, pues, con una muestra final de 21 films (tabla 2).

Aplicando el Método Comparativo Constante sobre los documentos (películas) y transcripciones de comentarios obtuvimos un total de 13 categorías de significado que desarrollamos a continuación (tabla 3).

Llama la atención la antigüedad de las películas en relación con la preponderancia de la atención primaria en otra época. Así antes de los años 60 hay más films que en décadas posteriores. Los médicos son casi siempre varones y cuando aparece una mujer su papel es muy secundario, las enfermeras, en cambio, son siempre mujeres. Son profesionales de mediana edad muchas veces sin cargas familiares.

Diagrama de flujo



El médico suele ejercer en un sistema precario, en *La ciudadela/ The Citadel* (1938) de King Vidor Andrew Manson, ayudante del médico titular en un pequeño pueblo minero conoce a Denny otro médico quién le confiesa: “no hay hospital en este pueblo, ni Rayos X, ni nada, tendrá que operar en la mesa de la cocina”.

Aparece como una figura controvertida: En *Doctor Bull* (1933) de John Ford, un desfasado médico rural, es sometido a una moción de censura por reaccionar tarde ante un misterioso brote de tifus: “... la moción es para retirar al Dr. George Bull como funcionario de Sanidad y nombrar otro médico para New Winton...”.

Otras veces es muy apreciado en la comunidad, en *Las confesiones del doctor Sachs/ La maladie de Sachs* de Michel Deville (1999), un médico rural acostumbra a escuchar a sus pacientes convencido de que necesitan algo más que una receta. Un colega le dice: “... tus pacientes te adoran, me dicen que eres muy atento, que vuelves a verlos sin que te lo digan...”.

El médico de familia se compromete con sus pacientes mucho más allá de su labor, en *Así es la aurora/ Cela s'appelle l'aurore* (1956) de Luis Buñuel el Dr. Valerio oculta en su casa a Sandro, amigo íntimo, quién siendo expulsado injustamente de su trabajo

mata a su patrón de un disparo. Así se justifica: “... si eres un hombre hay cosas que hay que hacer...”.

También los hay no comprometidos. En *Cristo se paró en Éboli/ Cristo si è fermato a Eboli* (1979) de Francesco Rosi el Dr. Levi, intelectual antifascista, confinado por ello en una pobre aldea italiana, en una conversación con su hermana, también médico, esta le reprocha, “... en todo este desastre, tu pintas...”, y el contesta “yo hago lo que sé hacer y lo que me gusta hacer”.

Los médicos de familia tienen un claro carácter vocacional, así en *Breve encuentro/ Brief Encounter* (1945) de David Lean, por azar una pareja se conoce en una estación de tren. Cuando ella le pregunta por qué se hizo médico él responde: “... los buenos médicos deben ser ante todo entusiastas, deben tener vocación. Un profundo deseo de hacer el bien...”.

Aparece también el profesional inclinado al beneficio económico y al reconocimiento social. El Dr. Manson en *La ciudadela* marcha a Londres donde es introducido en la alta burguesía y olvida sus ideales de ayudar a los humildes. Su esposa le reprocha: “... tu trabajo no es ganar dinero sino ayudar a la humanidad y tú lo sabes... ¿no ves que te estás vendiendo a ti mismo?...”

Hay médicos de familia críticos con la profesión, el Dr. Sachs (*Las confesiones del doctor Sachs*) dice de sus colegas: “... son tontos, hacen discursos, se creen importantes, pontifican, me sacan de quicio...”.

Reflexivos como en *Barbarroja/ Akahige* (1965) de Akira Kurosawa que cuenta la historia de la clínica Koishikawa, destinada a gente pobre, aislados por locura, incurables... donde el doctor Akahige comenta a Yasumoto, médico joven y arrogante “...si no hubiese pobreza la mitad de estas personas no estarían enfermas...”¹⁸.

Tabla 3. Categorías de significado

<ol style="list-style-type: none"> 1. Imagen cinematográfica del Médico de Familia 2. El Médico en el sistema de salud 3. Valoración del Médico por la Comunidad 4. Grado de compromiso con los pacientes 5. Médico vocacional vs Médico profesional 6. Cualidades personales y/o profesionales 7. El Médico de Familia frente a otros profesionales médicos 8. Cualificación del MF 9. Vida personal vs vida profesional 10. Relación médico-paciente 11. Posición del MF frente a la muerte 12. El médico enfermo 13. Corporativismo médico
--

Responsables como en *Dr. Akagi* (Japón, 1998) que en una pequeña isla japonesa en 1945 se enfrenta a una epidemia de hepatitis. Tiene un lema: “... ser médico de familia es cuestión de piernas, si una está rota, él correrá con la otra, si ambas están rotas, el correrá con sus manos, exhausto el médico corre, dormido corre...”.

Cruel y depravado es el médico de familia de *La cinta blanca* (Alemania, 2009) viudo en un pueblo protestante alemán a comienzos del siglo XX que vive con sus hijos y la Sra. Wagner, a quien le dice mientras intenta masturbarle “... es que ya no puedo contigo... me das asco... eres fea, no te cuidas, estás flácida, te huele el aliento, me esfuerzo en pensar en otra mientras me acuesto contigo...” la mujer le contesta “¿Por qué me desprecias? Por verte manosear a tu hija y quedarme callada?...”.

Frustrados como Enrique, *Nunca pasa nada* (España, 1963) que vive cómodamente en la España de los años 60 hasta la llegada de una joven francesa que le descubre su vacía existencia, dice: “me siento viejo, es difícil de explicar pero veo que no he hecho nada que merezca la pena y que ya es tarde...”.

Ambicioso es el *Dr. Arrowsmith* (EEUU 1937) quién conoce al bacteriólogo Max Gottlieb al que le dice: “no estoy interesado en dar pastillas a la gente, preferiría encontrar una cura para el cáncer”.

Médicos humanos como el Dr. Medina en *El Señor doctor* (México 1965) de quién sus superiores comentan: “... este hombre es un caudal de bondad, comprensión y buenos sentimientos hacia sus semejantes”.

Emociona la positividad del Dr. Cristos, *Las alas de la vida* (2006) de Antoni P. Canet diagnosticado de una enfermedad neurodegenerativa: “... en Ruanda, la gente se va joven, pocos son los que llegan a mi edad... te das cuenta que eres un privilegiado, ... la leña se consume pero a mí no me importa si al arder da un buen fuego...”.

Hay médicos de familia que gozan de plena valoración profesional, como el Dr. Medina en *El Señor doctor* a quién dicen “ya pronto va a inaugurarse esta nueva clínica del seguro social y nuestras autoridades han pensado que un médico como vd. sería el indicado para estar al frente”.

Otros médicos de familia gozan de reconocimiento profesional pero no económico y/o social, en *Meet Dr. Christian* (EEUU 1939) este médico, sin la aprobación del

alcalde está decidido a construir un hospital en el pueblo. Tras un accidente sufrido por el hijo del alcalde este dice: “... quiero al mejor especialista que pueda conseguir”, cuando llega queda impresionado por el médico de familia y le confiesa “usted ha estado infravalorándole todo el tiempo al Dr Christian”.

En ocasiones es visto como profesional de segunda. En *El ángel ebrio* (Japón 1948) que narra la tormentosa relación de un médico con un enfermo de tuberculosis, el Dr. Sanada confiesa a su enfermera: “no sé por qué pero o soy así, si fuera de otra manera seguramente sería un médico rico, ¿conoces al Dr. Takajama? (colega que goza de prestigio y posición social), fuimos a la misma facultad, estudiamos juntos, no obstante ya entonces éramos absolutamente diferentes...”.

El médico de familia es un profesional polivalente, asumiendo competencias en investigación (*Dr. Arrowsmith*), obstetricia y ginecología (*La ciudadela/ The Citadel*), medicina preventiva (*Meet Dr. Christian*), pediatría (*El árbol del ahorcado*), geriatría (*Family doctor*), cirugía (*El señor doctor*) e incluso veterinaria (*Doctor Bull o Belinda*, EEUU 1948).

También hay médicos con conocimientos muy limitados, así el Dr. Morris en *No me mandes flores* (EEUU 1963) le dice a su paciente hipocondríaco: “Te aseguro que el 90% de mis pacientes no tienen absolutamente nada y el 10% restante, cuando pueden tener algo realmente grave, los envío a un especialista”.

Privilegian su vida profesional en detrimento de su vida personal. El Dr. Bull (*Doctor Bull*), le confiesa a una conciudadana: “mira ese teléfono, desde hace 20 años lo oigo todas las noches”.

Otros anteponen su bienestar económico a su profesión. El Dr. Morris dice: “... otros afortunados colegas hacen el mismo horario que los banqueros y ganan tanto como ellos”.

La relación médico-paciente, suele ser de tipo paternalista, donde el médico toma unilateralmente la decisión terapéutica, el Dr. Morris en *No me mandes flores*, en una de las visitas dice al paciente “Quiero que tomes estas píldoras ... ” y ante las dudas del paciente: “aunque te lo dijera no te enterarías, límitate a tomarlas”. Aparece también un modelo de tipo informativo-interpretativo donde se consensua la decisión terapéutica. Le dicen al Dr. Sachs (*Las confesiones del doctor Sachs*): “...mi madre tenía estreñimiento... ¿qué está escribiendo?...no, eso no, ya lo he probado; me hace

menos efecto que los demás... entonces aceite de parafina con ciruelas pasas... , a mí la única cosa que me hace efecto es el deselmol, ya sé que dicen que da cáncer pero si fuera tan malo como dicen no se podría comprar, no... deselmol , tres veces al día durante 6 meses ...”.

El Dr Bull (*Doctor Bull*) manifiesta cierta despreocupación hacia la muerte cuando acude a ver a los familiares reunidos en torno al pequeño cementerio y dice “¿ha salido alguien?” ante la atónita mirada de los presentes.

El Dr Akahige en *Barbarroja*, se muestra muy respetuoso cuando tras examinar a un hombre moribundo, le dice a un colega: “no hay nada más solemne que los últimos momentos de un hombre, obsérvalo con atención”.

Una clara aceptación de la muerte se desprende de las palabras del doctor Cristos (*Las alas de la vida*): “... me gusta pensar que sin la muerte todo nacimiento sería una tragedia...”.

Vemos médicos con enfermedad neurodegenerativa (*Las alas de la vida*) adictos a la morfina (*Dr. Akagi*), alcoholismo (*El ángel ebrio*) con ideación suicida (*Las confesiones del doctor Sachs*) o padecen cáncer (“Un doctor en la campiña”). Muchos bebedores (*Dr. Arrowsmith, Doctor Bull ...*), fumadores (“La cinta blanca”, *Cristo se paró en Éboli...*), o ambas cosas.

Hay una actuación sectaria y corporativa en *La ciudadela* cuando el Dr. Manson es juzgado ante el colegio de médicos tras colaborar con un cualificado investigador sin titulación en una crucial intervención practicada a una niña: “hice lo que creí que era mejor para mi paciente..., es un gran médico (el Dr. Stilman) ..., si pensamos que todo está bien dentro de nuestra profesión y que todo está mal fuera de olla, será la muerte del progreso científico”.

Conclusiones, utilidad y limitaciones

Observamos una visión altruista y comprometida del médico de familia percepción que no se ha modificado durante las últimas décadas como quizás si se aprecia en las películas sobre médicos en general⁶.

Pensamos que ha resultado adecuado el uso de la metodología cualitativa siendo necesario profundizar en estas técnicas para el estudio de fenómenos sociales relacionados con la salud. La propia metodología, haciendo incidencia en la validez del estudio y centrándonos en la muestra seleccionada hace posible que la fiabilidad no sea el punto más fuerte de nuestro trabajo.

Indudablemente algunas películas habrán quedado fuera pero pretendíamos que los títulos analizados fueran accesibles al público general, además la toma de decisiones sobre la selección y análisis de las películas por parte del grupo buscando la intersubjetividad, así como la vuelta continua sobre los documentos primarios y las transcripciones pensamos fueron útiles para garantizar la validez de nuestro trabajo. La inclusión de más profesionales no sanitarios en el grupo quizás hubiera sido deseable para mejorar la triangulación entre investigadores.

El formato habitual de las revistas médicas con la necesidad de que las publicaciones sean breves y con un formato estandarizado dificulta la publicación de este tipo de estudios habiendo quedado sin referir gran parte de la información obtenida.

El medio cinematográfico es una herramienta útil en la docencia y en la investigación en el campo de la salud por lo que sería muy útil integrarlo en la formación del médico de familia durante el pre y postgrado.

Agradecimientos

Los miembros del equipo de investigación deseamos agradecer al resto de personal del CS Barranquet por su apoyo durante todo el tiempo de realización del trabajo.

Así mismo agradecemos el reconocimiento recibido a nuestro trabajo por parte de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria con la concesión del 2º premio al mejor proyecto de investigación durante el [36 Congreso Nacional de la SEMFYC](#) (La Coruña del 9 al 11 de junio de 2016).

Referencias

1. García Sánchez JE, Trujillano Martín I, García Sánchez E. Medicina y cine ¿Por qué? Rev Med Cine [Internet]. 2005; 1(1):1-2.
2. Weber CM, Silk H. Movies and Medicine: An Elective Using Film to Reflect on the Patient, Family and Illness. Fam Med. 2007; 39(5): 317-9.
3. Zagvazdin Y. Movies and Emotional Engagement: Laughing Matters in lecturing. Fam Med. 2007; 39(4):245-7.
4. Karasik RJ, Hamon R, Writz J, Reddy AM. Two Thumbs Up: Using Popular Films in Introductory Aging Courses. Gerontol Geriatr Educ. 2014; 35:86-113.
5. Gonzalez-Blasco P, Roncoletta AFT, Moreto G, Levites MR, Janaudis MA. Medicina de Familia y Cine: un recurso humanístico para educar la afectividad. Aten Primaria. 2005; 36(10):566-72.
6. Flores G. Mad Scientists, Compassionate Healers and Greedy Egotists: The Portrayal of Physicians in the Movies. J Natl Med Assoc. 2002; 94(7):635-58.
7. García Sánchez JE, García Sánchez E, García Merino E. Tuberculosis y cine. Una aproximación a través de la fantasía de más de 400 películas. Rev Med Cine [Internet]. 2010; 6(3-4): 91-346.
8. Wijdicks EF, Wijdicks CA. The portrayal of coma in contemporary motion pictures. Neurology 2006; 66(9):1300-3.

Tabla 1. Películas revisadas.

TÍTULO	PAIS	AÑO	ESPECIALIDAD	MOTIVO EXCLUSIÓN
<i>El gabinete del Dr Caligari</i>	Alemania	1920	Psiquiatría	Otro ambito de actuación
<i>Dr Mabuse</i>	Alemania	1922	Psiquiatría	Otro ambito de actuación
Dr Arrowsmith	EEUU	1931	MF	
<i>El testamento del Dr Mabuse</i>	Alemania	1932	Psiquiatría	Otro ambito de actuación
<i>Doble sacrificio</i>	EEUU	1932	MF	Papel secundario
<i>La melodía de la vida</i>	EEUU	1932	Cirugía	Ambito hospitalario
Doctor Bull	EEUU	1933	MF	
<i>La tragedia de Louis Pasteur</i>	EEUU	1935	Microbiología	Otro ambito de actuación
<i>Sublime obsesión</i>	EEUU	1935	Cirugía	Ambito hospitalario
<i>El capitán Blood</i>	EEUU	1935	MF	Otro ambito de actuación
<i>El prisionero del odio</i>	EEUU	1936	MF	Otro ambito de actuación
La ciudadela	EEUU	1938	MF	
<i>La diligencia</i>	EEUU	1939	Cirugía	Otro ambito de actuación
<i>Amarga victoria</i>	EEUU	1939	Neurocirugía	Ambito hospitalario
Meet Dr Christian	EEUU	1939	MF	
<i>R. Koch el vencedor de la muerte</i>	Alemania	1939	Microbiología	Otro ambito de actuación
<i>La bala mágica</i>	EEUU	1940	Microbiología	Otro ambito de actuación
<i>El doctor se casa</i>	EEUU	1940	Neurología	Otro ambito de actuación
<i>La canción de Bernadette</i>	EEUU	1942	MF	Papel secundario
<i>Por el valle de las sombras</i>	EEUU	1944	MF	Otro ambito de actuación
<i>Dark Waters</i>	EEUU	1944	MF	Otro ambito de actuación
<i>El camino de Babel</i>	España	1944	MF	Otro ambito de actuación
<i>Alma en suplicio</i>	EEUU	1945	MF	Papel secundario
<i>Recuerda</i>	EEUU	1945	Psiquiatría	Otro ambito de actuación
<i>El ladrón de cadáveres</i>	EEUU	1945	Cirugía	Otro ambito de actuación
Breve encuentro	Reino Unido	1945	MF	
Family Doctor	Reino Unido	1946	MF	
<i>La escalera de caracol</i>	EEUU	1946	MF	Papel secundario
<i>A través del espejo</i>	EEUU	1946	Psiquiatría	Otro ambito de actuación
<i>Pasión de los fuertes</i>	EEUU	1947	Cirugía	Otro ambito de actuación
Belinda	EEUU	1948	MF	
<i>Pánico en las calles</i>	EEUU	1948	Epidemiología	Otro ambito de actuación
El ángel ebrio	Japón	1948	MF	
<i>Arco de triunfo</i>	EEUU	1948	Cirugía	Otro ambito de actuación
<i>El muchacho de los cabellos verdes</i>	EEUU	1948	MF	Papel secundario
<i>Duelo silencioso</i>	Japón	1949	Cirugía	Ambito hospitalario
<i>Cerco de odio</i>	EEUU	1949	Psiquiatría	Otro ambito de actuación
<i>Hombres</i>	EEUU	1950	Rehabilitación	Otro ambito de actuación
<i>Un rayo de luz</i>	EEUU	1950	Urgencias	Ambito hospitalario
<i>Donde habita el peligro</i>	EEUU	1950	Cirugía	Papel secundario
<i>La fugitiva</i>	EEUU	1950	MF	Papel secundario
<i>Vivir</i>	Japón	1952	MF	Papel secundario
<i>Cuentos de Tokio</i>	Japón	1953	Pediatría	Papel secundario
<i>Los orgullosos</i>	Francia	1954	MF	Otro ambito de actuación
<i>Obsesión</i>	EEUU	1954	Cirugía	Ambito hospitalario
<i>La mujer crucificada</i>	Japón	1954	MF	Otro ambito de actuación

Tabla 1 continuación. Películas revisadas.

<i>No serás un extraño</i>	EEUU	1955	Cirugía	Ambito hospitalario
<i>Solo el cielo lo sabe</i>	EEUU	1955	MF	Papel secundario
<i>La colina del adiós</i>	EEUU	1955	Cirugía	Ambito hospitalario
<i>Así es la aurora</i>	Francia	1956	MF	
<i>La herida luminosa</i>	México-España	1956	Cardiología	Ambito hospitalario
<i>Todos somos necesarios</i>	España-Italia	1956	Cirugía	Ambito hospitalario
<i>La vida en un bloc</i>	España	1956	MF	Otro ambito de actuación
<i>Cazador de forajidos</i>	EEUU	1957	MF	Otro ambito de actuación
<i>Las tres caras de Eve</i>	EEUU	1957	Psiquiatría	Otro ambito de actuación
<i>Un médico fenómeno</i>	Reino Unido	1957	Cirugía	Ambito hospitalario
<i>De repente, el último verano</i>	EEUU	1959	Psiquiatría	Ambito hospitalario
<i>Misión de audaces</i>	EEUU	1959	Cirugía	Otro ambito de actuación
<i>El árbol del ahorcado</i>	EEUU	1959	MF	
<i>Ojos sin rostro</i>	Francia-Italia	1960	Cirugía	Otro ambito de actuación
<i>Los crímenes del Dr Mabuse</i>	Alemania	1960	Psiquiatría	Otro ambito de actuación
<i>Esplendor en la hierba</i>	EEUU	1961	Psiquiatría	Otro ambito de actuación
<i>Como en un espejo</i>	Suecia	1961	Psiquiatría	Otro ambito de actuación
<i>Angeles sin paraíso</i>	EEUU	1962	Psicopedagogía	Otro ambito de actuación
<i>Vida para Ruth</i>	Reino Unido	1962	Urgencias	Ambito hospitalario
<i>Freud pasión secreta</i>	EEUU	1962	Psiquiatría	Otro ambito de actuación
<i>Camino de la jungla</i>	EEUU	1962	Medicina Tropical	Otro ambito de actuación
<i>No me mandes flores</i>	EEUU	1963	MF	
<i>La taberna del Irlandés</i>	EEUU	1963	Cirugía	Otro ambito de actuación
<i>El capitán Newman</i>	EEUU	1963	Psiquiatría	Otro ambito de actuación
<i>Corredor sin retorno</i>	EEUU	1963	Psiquiatría	Ambito hospitalario
<i>Nunca pasa nada</i>	España	1963	MF	
<i>Tiempo de amor</i>	España	1964	MF	Otro ambito de actuación
<i>Doctor Zhivago</i>	EEUU	1965	Cirugía	Otro ambito de actuación
<i>Barbarroja</i>	Japón	1965	MF	
<i>El señor doctor</i>	México	1965	MF	
<i>Siete mujeres</i>	EEUU	1966	MF	Otro ambito de actuación
<i>Bella de día</i>	Francia	1967	Cirugía	Ambito hospitalario
<i>El médico de la mutua</i>	Italia	1968	MF	Otro ambito de actuación
<i>El pequeño salvaje</i>	Francia	1969	Psicopedagogía	Otro ambito de actuación
<i>Tristana</i>	España	1970	MF	Papel secundario
<i>Mash</i>	EEUU	1970	Cirugía	Otro ambito de actuación
<i>Pánico en Neddle Park</i>	EEUU	1971	MF	Papel secundario
<i>Johnny cogió su fusil</i>	EEUU	1971	Cirugía	Otro ambito de actuación
<i>La naranja mecánica</i>	EEUU	1971	Psiquiatría	Otro ambito de actuación
<i>Vida de Familia</i>	Reino Unido	1971	Psiquiatría	Ambito hospitalario
<i>Un soplo en el corazón</i>	Francia-Alemania-Italia	1971	Ginecología	Ambito hospitalario
<i>Diagnóstico asesinato</i>	EEUU	1972	Anatomía patológica	Ambito hospitalario
<i>Una mujer bajo la influencia</i>	EEUU	1974	MF	Papel secundario
<i>Alguien voló sobre el nido del cuco</i>	EEUU	1975	Psiquiatría	Otro ambito de actuación
<i>Por las antiguas escaleras</i>	Italia	1975	Psiquiatría	Otro ambito de actuación
<i>7 muertes por prescripción facultativa</i>	Francia-Alemania-España	1975	Cirugía	Ambito hospitalario
<i>La trastienda</i>	España	1976	Cirugía	Ambito hospitalario

Tabla 1 continuación. Películas revisadas.

<i>Sybil</i>	EEUU	1976	Psiquiatría	Ambito hospitalario
<i>Cristo se paró en Eboli</i>	Italia	1979	MF	
<i>Entre el amor y la muerte</i>	Italia-Francia	1980	MF	Otro ambito de actuación
<i>El hombre elefante</i>	EEUU	1980	Cirugía	Otro ambito de actuación
<i>Mi vida es mía</i>	EEUU	1981	Oncología	Ambito hospitalario
<i>Veredicto final</i>	EEUU	1982	Cirugía	Otro ambito de actuación
<i>Frances</i>	EEUU	1982	Psiquiatría	Ambito hospitalario
<i>Zelig</i>	EEUU	1983	Psiquiatría	Ambito hospitalario
<i>El sur</i>	España	1983	MF	Papel secundario
<i>Máscara</i>	EEUU	1984	Cirugía	Papel secundario
<i>Agnes de Dios</i>	EEUU	1985	Medicina forense	Otro ambito de actuación
<i>Tiempo de silencio</i>	España	1986	Microbiología	Otro ambito de actuación
<i>Epidemic</i>	Dinamarca	1987	Epidemiología	Otro ambito de actuación
<i>Inseparables</i>	EEUU	1988	Cirugía	Otro ambito de actuación
<i>Decálogo II</i>	Polonia	1989	Oncología	Ambito hospitalario
<i>El doctor</i>	EEUU	1990	Cirugía	Ambito hospitalario
<i>Despertares</i>	EEUU	1990	Neurología	Ambito hospitalario
<i>El príncipe de las mareas</i>	EEUU	1991	Psiquiatría	Otro ambito de actuación
<i>Paro clínico</i>	EEUU	1992	Cirugía	Ambito hospitalario
<i>El aceite de la vida</i>	EEUU	1992	Neurología	Otro ámbito de actuación
<i>La ciudad de la alegría</i>	Reino Unido	1992	Cirugía	Otro ámbito de actuación
<i>Mr Jones</i>	EEUU	1993	Psiquiatría	Ámbito hospitalario
<i>El fugitivo</i>	EEUU	1993	Cirugía vascular	Otro ámbito de actuación
<i>Tierras de penumbra</i>	Reino Unido	1993	Oncología	Ambito hospitalario
<i>En el filo de la duda</i>	EEUU	1993	Microbiología	Otro ámbito de actuación
<i>Canción de cuna</i>	España	1994	MF	
<i>Casas de fuego</i>	Argentina	1995	Microbiología	Otro ámbito de actuación
<i>Las dos caras de la verdad</i>	EEUU	1996	Psiquiatría	Otro ámbito de actuación
<i>Al cruzar el límite</i>	EEUU	1996	Cirugía	Otro ámbito de actuación
<i>Sunchaser</i>	EEUU	1996	Oncología	Ambito hospitalario
<i>Las confesiones del Dr Sachs</i>	Francia	1997	MF	
<i>La herida luminosa</i>	España	1997	Cardiología	Ambito hospitalario
<i>En estado crítico</i>	EEUU	1997	Medicina Intensiva	Ambito hospitalario
<i>Dr Akagi</i>	Japón	1998	MF	
<i>Las normas de la casa de la sidra</i>	EEUU	1999	Ginecología	Otro ámbito de actuación
<i>Una terapia peligrosa</i>	EEUU	1999	Psiquiatría	Otro ámbito de actuación
<i>El doctor T y las mujeres</i>	EEUU	2000	Ginecología	Otro ámbito de actuación
<i>Sé quien eres</i>	España	2000	Psiquiatría	Ambito hospitalario
<i>Amar la vida</i>	EEUU	2001	Oncología	Ambito hospitalario
<i>La habitación el hijo</i>	Italia-Francia	2001	Psiquiatría	Otro ámbito de actuación
<i>Wilburg se quiere suicidar</i>	Dinamarca	2002	Psiquiatría	Otro ámbito de actuación
<i>Otra terapia peligrosa</i>	EEUU	2002	Psiquiatría	Otro ámbito de actuación
<i>Las invasiones bárbaras</i>	Canadá	2003	Oncología	Ambito hospitalario
<i>Carandiru</i>	Brasil	2003	Oncología	Otro ámbito de actuación
<i>Mi vida sin mi</i>	España	2003	Oncología	Ambito hospitalario
<i>Lágrimas del sol</i>	EEUU	2003	Cirugía	Otro ámbito de actuación
<i>Cuando menos te lo esperas</i>	EEUU	2003	Medicina de Urgencias	Ambito hospitalario

Tabla 1 continuación. Películas revisadas.

<i>Master and comander</i>	EEUU	2003	Cirugía	Otro ámbito de actuación
<i>A corazón abierto</i>	EEUU	2004	Cirugía	Ambito hospitalario
<i>No te muevas</i>	España-Italia-R.Unido	2004	Cirugía	Ambito hospitalario
<i>Obsesión</i>	Reino Unido	2005	Psiquiatría	Ambito hospitalario
<i>Las alas de la vida</i>	España	2006	MF	
<i>El velo pintado</i>	EEUU	2006	Microbiología	Otro ámbito de actuación
<i>El último rey de Escocia</i>	Reino Unido	2006	MF	Otro ámbito de actuación
<i>Lejos de ella</i>	EEUU	2006	Neurología	Ambito hospitalario
<i>La cinta blanca</i>	Austria-Alemania	2009	MF	
<i>Bicicleta,cuchara,manzana</i>	España	2010	Neurología	Ambito hospitalario
<i>No conoces a Jack</i>	EEUU	2010	Anatomía patológica	Otro ámbito de actuación
<i>En un mundo mejor</i>	Dinamarca	2011	Cirugía	Otro ámbito de actuación
<i>El buen doctor</i>	EEUU	2011	Medicina Interna	Ambito hospitalario
<i>Declaración de guerra</i>	Francia	2011	Oncología	Ambito hospitalario
<i>El médico alemán</i>	Argentina	2013	Cirugía	Otro ámbito de actuación
<i>Siempre Alice</i>	EEUU	2014	Neurología	Ambito hospitalario
<i>Dioses</i>	Polonia	2014	Cirugía cardiaca	Ambito hospitalario
<i>Hipócrates</i>	Francia	2014	Medicina Interna	Ambito hospitalario
<i>Truman</i>	España	2015	Oncología	Ambito hospitalario
<i>Si Dios quiere</i>	Italia	2015	Cirugía	Ambito hospitalario
<i>Un doctor en la campiña</i>	Francia	2016	MF	

Tabla 2. Películas seleccionadas y analizadas

TITULO	DIRECTOR	PAIS	AÑO
<i>Doctor Arrowsmith</i>	John Ford	EEUU	1931
<i>Doctor Bull</i>	John Ford	EEUU	1933
<i>La ciudadela</i>	King Vidor	EEUU	1938
<i>Meet Dr Christian</i>	Bernard Vorhaus	EEUU	1939
<i>Breve encuentro</i>	David Lean	Reino Unido	1945
<i>Family doctor</i>	Richard Massingham	Reino Unido	1946
<i>Belinda</i>	Jean Negulescu	EEUU	1948
<i>El angel ebrio</i>	Akira Kurosawa	Japón	1948
<i>Así es la aurora</i>	Luis Buñuel	Francia	1956
<i>El arbol del ahorcado</i>	Delmer Daves	EEUU	1959
<i>No me mandes flores</i>	Norman Jewison	EEUU	1963
<i>Nunca pasa nada</i>	Juan Antonio Bardem	España	1963
<i>Barbarroja</i>	Akira Kurosawa	Japón	1965
<i>El señor doctor</i>	Miguel M. Delgado	México	1965
<i>Cristo se paró en Eboli</i>	Francesco Rosi	Italia	1979
<i>Canción de cuna</i>	Jose Luis Garci	España	1994
<i>Las confesiones del Dr Sachs</i>	Michel Deville	Francia	1997
<i>Doctor Akagi</i>	Shoei Imamura	Japón	1998
<i>Las alas de la vida</i>	Antoni P. Canet	España	2006
<i>La cinta blanca</i>	Michael Haneke	Austria-Alemania-Francia-Italia	2009
<i>Un doctor en la campiña</i>	Thomas Lilti	Francia	2016

9. Collado-Vázquez S, Cano de la Cuerda R, Jimenez Antona C. Deficiencia, discapacidad, neurología y cine. *Rev Neurol.* 2010; 51(12):757-63.
10. Olivares Romero J. Escenas en movimiento. Los trastornos del movimiento en el cine. *Neurología* 2010; 25(2):108-15.
11. Pérez Morán E, Pérez Millán JA. Cien médicos en el cine de ayer y de hoy. Salamanca: Ediciones Universidad de Salamanca; 2008.
12. Muñoz S, Gracia D. Médicos en el cine. Dilemas bioéticos: sentimientos, razones y deberes. Madrid. Editorial Complutense; 2006.
13. Herreros B. El médico en el cine. Anatomía de una profesión. Madrid: TB editores; 2011.
14. Glaser B, Strauss A. *The Discovery of Grounded Theory: Strategies for Qualitative Research.* Chicago: Aldine; 1967.
15. Krippendorff K. Metodología de análisis de contenido. Teoría y práctica. Barcelona: Paidós Comunicación; 1990.
16. Marshall M. *Sampling for Qualitative research.* *Fam Pract.* 1996; 13(6):522-5.
17. Taylor S, Bogdan R, DeVault M. *Introduction to Qualitative Research Methods.* Hoboken (New Jersey): John Wiley and Sons; 2016.
18. Angulo J. Barbarroja. *Revista de cine Nosferatu* 2003; (44-45): 160-3.



Vicente Ramon Cabedo García. Médico de Familia. Máster en Salud Pública y Administración Sanitaria. Licenciado en CC Políticas y Sociología. Centro de Salud Barranquet (Castellón).



Constantino Mañez Arocas. Médico Residente R4 de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barranquet (Castellón).



José Fernando Súniga Menendez. Médico Residente R4 de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barranquet (Castellón).



Lidón Baquero Toledo. Trabajadora Social. Centro de Salud Barranquet (Castellón).



Gleila Sid Ahmed El Khayat. Médico de Familia. Centro de Salud Barranquet (Castellón).



Clara Saiz Cantero. Médico de Familia. Centro de Salud Barranquet (Castellón).