

# PrincipioActivo

Facultad de Medicina - Medellín - Colombia



**José Carlos Álvarez Payares, primer puesto al Mejor estudiante de último año de prácticas del país y Tiberio Álvarez Echeverri, Mejor Educador Médico de Colombia 2014, modalidad vida y obra.**

**Nuestra Facultad  
calificada como la mejor  
de Colombia**  
Pág. 4

**Gestión Ambiental  
dentro de la Facultad  
de Medicina**  
Pág. 9

**¿Salario mínimo  
para médicos?**  
Pág. 11





**UNIVERSIDAD  
DE ANTIOQUIA**

1803

**FACULTAD DE  
MEDICINA**

**Alberto Uribe Correa**  
Rector

**FACULTAD DE MEDICINA**  
**Élmer Gaviria Rivera**  
Decano

**Carlos Alberto Palacio Acosta**  
Vicedecano

**Comité Editorial**  
Gabriel Montoya Montoya  
Olga Inés Gómez Zuluaga  
Paloma Pérez Sastre

**Oficina de Comunicaciones**  
Claudia Arango Castaño  
Sandra Milena Osorio Duque  
Edwin Alexander Amaya Vera

**Fotografías**  
Edwin Alexander Amaya Vera

**Diseño**  
María Alejandra Ríos Meneses

Carrera 51D # 62-29  
Teléfono: 219 60 49  
Conmutador: 219 60 00  
Dirección electrónica:  
comunicaciones@medicina.udea.edu.co

**Impresión**  
Imprenta Universidad  
de Antioquia

Para consultar la versión digital  
del Boletín ingrese a:  
<http://medicina.udea.edu.co>

<b>Editorial</b>	<b>3</b>
<b>Píldoras</b>	<b>4 - 7</b>
<p>Nuestra Facultad calificada como la mejor de Colombia La Facultad de Medicina recibe distinciones durante la II Conferencia Internacional de Educación Médica Visita de representantes de la Alcaldía y el Concejo de Medellín Traslado de oficinas en el Edificio Manuel Uribe Ángel Emergencia en Banco de Sangre de la IPS Universitaria El rostro de la Universidad a la luz del escenario de cambio actual Homenaje al doctor Gonzalo Correa Arango <i>¿Qué es la Agenda semanal?</i></p>	
<b>Desde las dependencias</b>	<b>8 - 10</b>
<p>50 años del Departamento de Microbiología y Parasitología Gestión Ambiental dentro de la Facultad de Medicina Inicia escuela de formación de gestores comunitarios para la acción con énfasis en desarrollo local para la vereda Granizal, municipio de Bello</p>	
<b>En esta edición</b>	<b>11 - 14</b>
<p><i>¿Salario mínimo para médicos?</i> Día Mundial del Medio Ambiente</p>	
<b>Los profesores escriben</b>	<b>15 - 16</b>
<p>Carta de un escritor con cáncer a sus lectores</p>	
<b>Los estudiantes escriben</b>	<b>17 - 18</b>
<p>Sobre la vanidad. Primera parte</p>	
<b>Desde el Parque de la Vida</b>	<b>19 - 20</b>
<p>Una feria de diversidad y colores</p>	
<b>Efecto placebo</b>	<b>21</b>
<p>Cree que lo están siguiendo Sufre golpe en la cabeza con cajón de extintor</p>	
<b>En obra</b>	<b>22</b>
<p>Carta de agradecimiento</p>	
<b>Del idioma</b>	<b>24</b>
<b>Corriente de opinión</b>	<b>25</b>
<b>Caricatura</b>	<b>26</b>
<b>Agenda</b>	<b>27</b>
<b>La Facultad de Medicina recibe fagot</b>	<b>28</b>



Durante el Primer foro de investigación: consideraciones sobre innovación y transferencia de conocimiento

### **Carlos Julio Montoya Guarín**

Director del Instituto de Investigaciones Médicas

El pasado 8 de mayo se realizó en nuestra Facultad el “Primer foro de investigación: consideraciones sobre innovación y transferencia de conocimiento”, con la participación de la ex ministra de Ciencia e Innovación de España, Cristina Garmendia Mendizábal, además de otros connotados investigadores y empresarios nacionales. En este evento se pusieron de plano los nuevos paradigmas en investigación, tomando como ejemplo el modelo europeo actual, en el que se da la mayor importancia a la economía del conocimiento como la herramienta para la transformación de la sociedad; lo que se busca es que, además de tener una ciencia para la ciencia y para la economía, se estimule el ejercicio de una ciencia para la sociedad, con promoción de la innovación en la tarea de enfrentar los retos sociales.

Para esto, se necesita crear ecosistemas de investigación e innovación que sean abiertos, con interdisciplinariedad, cooperación, emprendimiento, y que le den mucha relevancia al talento humano. Se considera que las instituciones y grupos que no se adaptan a los nuevos paradigmas de las sociedades del conocimiento, ponen en riesgo su supervivencia como entes investigadores.

Como ejemplo de la interacción entre el sector público y el privado en nuestro medio, y de las posibilidades locales de hacer transferencia de la investigación para la innovación, se presentó el modelo del Centro

de Investigación en Nutrición, Salud y Bienestar, Vidarium, del grupo empresarial Nutresa, una idea que nace de la empresa privada y es apoyada por la Universidad de Antioquia, y que actualmente lidera procesos de investigación dirigidos a solucionar problemas de salud comunes en la población general (riesgo cardiovascular, alteraciones gastrointestinales, y productos para una “nutrición funcional”). De otro lado, también se expusieron en detalle las características de la investigación translacional en el campo biomédico, un ejercicio muy productivo de transferencia del conocimiento de las ciencias básicas a las áreas clínicas, con el objetivo directo de solucionar problemas reales enfrentados en la práctica clínica. Este ejercicio debería hacer parte del desarrollo de todas las investigaciones en nuestra Facultad: buscar no solo el “por qué” y el “cómo”, sino también el “para qué” de la investigación que hacemos.

Esperamos que los elementos aportados en este debate sirvan como un estímulo para desarrollar dentro de la Facultad, un verdadero ecosistema de investigación e innovación, que aproveche el talento humano de alto nivel de formación con el que se cuenta, para promover una interacción científica transdisciplinar que conduzca a la generación de conocimientos y productos que verdaderamente impacten en la calidad de vida de nuestra sociedad.

## Nuestra Facultad calificada como la mejor de Colombia

De acuerdo con la más reciente clasificación de la consultora británica Quacquarelli Symonds (QS), la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia fue calificada como la mejor en el área de la salud, seguida de la Universidad Nacional de Colombia y la Universidad del Rosario.

La calificación estuvo basada en indicadores puntuales tales como: investigación, enseñanza, empleabilidad e internacionalización, además de la reputación del centro de estudios.

La Quacquarelli Symonds (QS) World University Rankings es una firma británica que establece las clasificaciones internacionales de las instituciones relacionadas con la calidad de la educación y de los estudios de intercambio. Su director, Nunzio Quacquarelli, asegura que este tipo de estudios tienen como objetivo la motivación de las personas alrededor del mundo e incentivar la movilidad de los estudiantes.

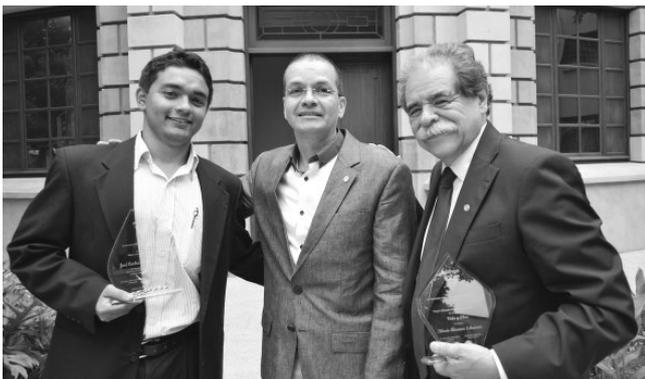
## La Facultad de Medicina recibe distinciones durante la II Conferencia Internacional de Educación Médica

Durante la II Conferencia Internacional de Educación Médica: profesionalismo médico en la sociedad del siglo XXI, realizado por la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina —Ascofame— en la ciudad de Bogotá entre los días 20 y 23 de mayo de 2014, se entregó el primer puesto al *Mejor estudiante de último año de prácticas del país* a José Carlos Álvarez Payares, estudiante de Medicina de la Universidad de Antioquia. Igualmente, Tiberio Álvarez Echeverri, profesor de la Facultad, recibió el premio al Mejor Educador Médico de Colombia 2014, en la modalidad vida y obra.

Con gran beneplácito se reciben estas distinciones que se suman al primer puesto obtenido por la Facultad en la clasificación que hizo la consultora británica Quacquarelli Symonds (QS), a los programas de las universidades colombianas.

Para el decano Élmer Gaviria Rivera, su equipo administrativo y toda la comunidad universitaria, es motivo de orgullo recibir estas buenas noticias que ratifican la calidad académica, la pertinencia en la enseñanza y el buen desempeño de nuestra institución.

Felicitamos al estudiante José Carlos y al profesor Tiberio por dejar en alto el nombre de esta casa de estudios.



## Visita de representantes de la Alcaldía y el Concejo de Medellín



Recorrido con los representantes de la Alcaldía y el Concejo de Medellín

## Traslado de oficinas en el Edificio Manuel Uribe Ángel

La Facultad de Medicina recibió el pasado 13 de mayo la visita del Secretario de Infraestructura de la Alcaldía de Medellín, Javier Darío Toro Zuluaga; el Concejal de Medellín, Luis Bernardo Vélez Montoya; y una comisión de la Alcaldía de Medellín, para revisar los avances de las obras del proyecto piloto, *Corredores de Vida, andenes de la ciudad que se transforman*, que se está realizando en las afueras de la Facultad.

Acompañados por el Decano, Élder Gaviria Rivera, recorrieron la construcción de los andenes, aprovecharon su visita para conocer y apreciar las obras de restauración que se han llevado a cabo en la Facultad y visitar los trabajos que se están realizando en el Edificio Central.

Se informa a toda la comunidad universitaria que el Centro de Extensión de la Facultad se trasladó a las oficinas 301 (secretaría y personal de apoyo) y 306 (la jefatura), ubicadas en el tercer piso del Edificio Manuel Uribe Ángel. El número telefónico continúa siendo el mismo: (+574) 219 69 40.

El Jefe del Instituto de Investigaciones Médicas, ha sido trasladado para la oficina 304 y los docentes que se encontraban en este espacio fueron reubicados en la oficina 303.

Por último, la jefatura de Educación Médica ahora se encuentra ubicada en la oficina 206.

## Emergencia en Banco de Sangre de la IPS Universitaria

El Banco de Sangre de la IPS Universitaria se encuentra en estado de emergencia por la falta de sangre de tipo O positivo y O negativo.

Las personas que tengan las condiciones para realizar la donación, pueden hacerlo de lunes a viernes entre las 7:00 a. m. y las 5:00 p. m. en el Bloque 1, primer piso.

## El rostro de la Universidad a la luz del escenario de cambio actual



La Cátedra dictada por el profesor Luis Enrique Orozco Silva, titular de la Facultad de Administración de la Universidad de los Andes y también Director de la Cátedra UNESCO de Educación Superior para América Latina, Educación Superior ¿al filo de la amenaza o la oportunidad?, realizada el pasado 23 de mayo en el auditorio del Parque de la Vida, fue el mejor escenario para reflexionar sobre la facultad que queremos, a la luz de los cambios que se han generado en la relación con la Universidad y con el conocimiento, con la sociedad y con la formación humana.

El profesor Orozco, habló del vértigo de adaptación que están sufriendo las universidades de América Latina, frente a las urgencias que les plantea la sociedad actual. El país necesita universidades que vayan al ritmo de las exigencias y demandas de la sociedad y sus problemáticas, lo que las debe impulsar a trabajar por hacerse más pertinentes, de mejor calidad y con más equidad.

Está en juego una modificación de la experiencia humana en general, entonces la universidad tendrá que entender que la revolución en el orden del conocimiento implica nuevas formas de gestionarlo, teniendo claro que el universo cultural actual es diferente al tradicional. Este reconocido profesor, indica que “no podemos seguir teniendo universidades exitosas en sociedades fracasadas”. Por lo tanto, es necesario que la universidad colombiana se reinterprete a la luz de compromisos renovados con el conocimiento, con la sociedad y con un proyecto político y ético, que permita que nuestros estudiantes puedan ser personas activas en la construcción de una sociedad más abierta, crítica y flexible.

El camino comienza por “redefinir nuestro rostro como universidad, replanteando nuestro conocimiento y políticas de proyección social, articulándonos en torno a la formación del ser humano”.

No hay fórmulas, entonces, lo que es claro, es que es el momento para la autorreflexión y la búsqueda, ya que las tendencias de cambio a nivel mundial son inminentes.

## Homenaje al doctor Gonzalo Correa Arango

El rector de la Universidad de Antioquia, Alberto Uribe Correa Arango, concibió la realización de un homenaje para el doctor Gonzalo Correa, el cual se llevó a cabo en el Paraninfo de la institución el pasado 30 de abril.

En el acto se hizo un reconocimiento al doctor Correa, gracias a la gran labor que desempeñó como docente del Departamento de Medicina Interna de la Facultad y como poseedor de la gran capacidad de aprendizaje y liderazgo.

Se le reconoce, igualmente, por los inmensos méritos investigativos y por la construcción de un conocimiento interdisciplinario, que logró gracias a sus rutinas de estudio y respeto por el conocimiento de los demás.

## ¿Qué es la Agenda Semanal?



La *Agenda Semanal* es la herramienta que tiene la Facultad de Medicina para informar a estudiantes, profesores, empleados y en general, a toda la comunidad de la Facultad, acerca de los eventos y las actividades que se desarrollan semanalmente. Allí se agrupa la programación cultural que organiza la Facultad y asimismo, las reuniones académicas que se desarrollan desde las diferentes dependencias y departamentos a los cuales pueden asistir los interesados para complementar su formación e incluso, interactuar con otras disciplinas.

Igualmente, la *Agenda Semanal* busca disminuir el número de correos electrónicos que se envían a los profesores, estudiantes y empleados, evitando la saturación de la información, pues toda ella llega recopilada en un solo correo.

### Datos históricos



En junio de 1971, el decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia Jorge de Jesús Restrepo Molina, ha constituido un comité coordinador de la celebración del Centenario de la Facultad, conformado por los doctores Héctor Abad Gómez, Gonzalo Calle Vélez y Luis Enrique Echeverri Uribe.

**Bibliografía:** Definición del Horizonte: Los decanos en su historia 1918-2011. Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia. Tiberio Álvarez Echeverri. Medellín: Universidad de Antioquia. Facultad de Medicina, 2011. p. 203

# 50 años del Departamento de Microbiología y Parasitología



El Departamento de Microbiología y Parasitología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, celebra en 2014 cincuenta años de labores académicas, asistenciales e investigativas con una serie de eventos académicos y culturales. Conscientes de la importancia de la investigación y la extensión que se realiza en el interior de la Facultad de Medicina, se incluye un espacio en el cual los grupos de investigación adscritos al Departamento, muestran a la comunidad educativa el trabajo realizado por estos. Esta actividad se llevará a cabo entre mayo y octubre con el objetivo de destacar las actividades de investigación y extensión de los diferentes grupos.

Grupo de Investigación	Coordinador	Fecha
Salud y Comunidad	Jaime Carmona Fonseca	27 de mayo
Infección y Cáncer	Gloria Sánchez	10 de junio
Reproducción	Ángela Patricia Cadavid	17 de junio
Parasitología	Jorge Botero	24 de junio
Inmunodeficiencias Primarias	José Luis Franco	8 de julio
Gastrohepatología	María Cristina Navas	5 de agosto
Entomología	Guillermo León Rúa	12 de agosto
Micología Médica	Myrtha Arango Arteaga	19 de agosto
Bacterias y Cáncer	Alonso Martínez	26 de agosto
Malaria	Alberto Tobón	2 de septiembre
Inmunovirología	María Teresa Rugeles	16 de septiembre

La sesión inaugural de esta celebración se realizó el pasado 26 de mayo en el Auditorio de Facultad de Medicina con un saludo por parte de la Jefe (E) del Departamento, Amanda Maestre Buitrago, las palabras del Decano de la Facultad de Medicina, Élmer Gaviria Rivera y el Rector de la Universidad de Antioquia, Alberto Uribe Correa, terminando con una tertulia histórica a cargo de fundadores y profesores jubilados.



Se ha visto que la enseñanza de las ciencias básicas, y en específico, la enseñanza de la microbiología, la parasitología y la inmunología, es particularmente problemática en la actualidad, porque los estudiantes perciben en ellas poca relación con la práctica y porque están alejadas de las ciencias clínicas en el diseño curricular. Es frecuente la queja de los profesores de ciencias clínicas con respecto a los conocimientos adquiridos en las ciencias básicas y es constante la preocupación acerca de las competencias adquiridas en disciplinas por los médicos en ejercicio.

Es por esto que en el marco de esta celebración, el primero de octubre se realizará un homenaje a los fundadores del Departamento. Seguidamente, el 3 de octubre se llevará a cabo el III Encuentro sobre la enseñanza de la Microbiología, la Parasitología y la Inmunología: realidades y tendencias en la Sede de Investigación Universitaria (SIU).

## El semillero de posgrado felicita a sus egresados

**Alfredo Gómez Cadavid**

Jefe Centro de Extensión

La Facultad de Medicina y el Centro de Extensión felicitan a los egresados del programa semillero de posgrado en medicina, Diplomatura en áreas clínicas y quirúrgicas, Cohorte II, que fueron admitidos en la reciente convocatoria de posgrado.

Se resalta el hecho de que, el 44% de los admitidos han pasado por el Semillero en alguna de las dos modalidades en que se desarrolla: Semipresencial o Telepresencial.

También se destaca que fueron admitidos en 19 de los 21 programas ofrecidos y en 8 de los programas, accedieron

por lo menos al 50% de los cupos establecidos. Se completarán así 75 egresados del Semillero, ocupando plazas de residente de nuestra facultad.

En el momento estamos diseñando el programa de la Cohorte III que iniciará en septiembre del presente año.

Oportunamente se estará informando e igualmente, si desea puede comunicarse a los teléfonos 219 69 41, 219 6090 y 219 6940, Centro de Extensión de la Facultad de Medicina.

Muchos éxitos para los próximos residentes

Nombre Especialización	Cupos	Admitidos		Total Admitidos	Porcentaje
		Semipresencial	Telepresencial		
Alergología Clínica	5	0	1	1	20%
Anestesiología y Reanimación	9	1	3	4	44%
Cirugía General	7	1	2	3	43%
Cirugía Plástica Maxilofacial	3	1	0	1	33%
Dermatología	3	1	0	1	33%
Ginecología y Obstetricia	7	0	0	0	0%
Medicina Aplicada a la Actividad Física y al Deporte	3	0	0	0	0%
Medicina de Urgencias	4	1	2	3	75%
Medicina Física y Rehabilitación	3	0	2	2	67%
Medicina Interna	12	0	5	5	42%
Neurocirugía	3	0	1	1	33%
Neurología	4	0	2	2	50%
Oftalmología	3	1	1	2	67%
Ortopedia y Traumatología	4	1	1	2	50%
Otorrinolaringología	3	0	1	1	33%
Patología	4	1	0	1	25%
Pediatría	15	2	7	9	60%
Psiquiatría	6	0	1	1	17%
Radiología	5	2	2	4	80%
Toxicología Clínica	3	0	3	3	100%
Urología	2	0	1	1	50%
<b>TOTALES</b>	<b>108</b>	<b>12</b>	<b>35</b>	<b>47</b>	<b>44%</b>

# Inicia escuela de formación de gestores comunitarios para la acción, con énfasis en desarrollo local para la vereda granizal, municipio de Bello

**Jaime Arturo Gómez Correa**

Jefe del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública



Desde el 2013, un grupo de líderes de la vereda Granizal del municipio de Bello, iniciaron gestiones ante diversas instituciones que hacen presencia en ella, para poner en marcha un proceso de formación en liderazgo comunitario con miras a la formulación de propuestas de solución a las principales problemáticas del territorio.

Es así como las Facultades de Medicina y de Derecho de la Universidad de Antioquia, la Corporación Nuevo Arco Iris y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo —PNUD— en el marco del programa “Construyendo Soluciones Sostenibles”, atienden a este llamado elaborando una propuesta de formación que permita potenciar las capacidades individuales y organizativas de un colectivo de líderes, hombres y mujeres, de la vereda Granizal, y así avanzar hacia el objetivo de contar con proyectos orientados al desarrollo de la vereda.

El proceso de formación se denominó: “Escuela de formación de gestores comunitarios para la acción con énfasis en desarrollo local”, y pretende ser un proceso de largo alcance que para el año 2014 espera cumplir los siguientes objetivos:

- Realizar un diagnóstico veredal que integre aportes de instituciones, que en el transcurso del tiempo, han trabajado en la vereda y los análisis comunitarios.
- Priorizar problemáticas por sector.
- Formular proyectos que aporten a la solución de problemas según priorización realizada.

La Escuela consta de seis módulos con una duración de 100 horas presenciales y mínimo 32 de trabajo independiente, y se proyecta culmine en octubre de 2014. Desde la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, se certificará la participación de las personas que cumplan regularmente con la asistencia.

Actualmente, participan un total de 22 líderes de los siete sectores de la vereda Granizal, quienes ven en la escuela, la primera etapa de un proceso de largo plazo que hará posible el mejoramiento de las condiciones de vida de las personas que en ella residen.

Con respecto a lo institucional, esta escuela es una muestra de que la articulación institucional es posible y adquiere mayor sentido cuando se genera en torno de las solicitudes y necesidades concretas de la comunidad.



# ¿Salario mínimo para médicos?

Éste es un año de mucho movimiento político, de partidos y de candidatos. Unos elegidos y otros que se quedaron en el camino.

De ahí, que el Comité Editorial de este medio de comunicación quisiera traer a colación y discusión, una de las propuestas con la que uno de los candidatos quiso alcanzar el umbral en las elecciones para Senado, la cual consistía en proponer un salario mínimo para médicos, enfermeras y bacteriólogos.

Entrevistamos a dos grandes personajes de nuestra Facultad, para que nos dieran su opinión y así dejar abierta la discusión entre toda la comunidad universitaria.

Esto fue lo que nos dijeron:



**Jaime Arturo Gómez Correa**

Jefe del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública

“Creo que hay que hacer un comentario preliminar, revisando el tema publicado en medios de comunicación, encuentro que todas son de finales del mes de febrero, lo que me lleva a pensar que es un proceso, dijéramos, preelectoral, lo cual a mi modo de ver me genera una sospecha grande, en el sentido de que puede considerarse más una estrategia electoral, que un deseo real de análisis que lleve a una modificación de las condiciones salariales de los médicos.

La prueba es que después de las elecciones no se ha vuelto a tocar el tema, entonces no creo que haya, ni un proyecto de ley, ni mucho menos que se vaya a presentar y debo decir que es difícil hablar de algo en lo que uno no cree.

En primer lugar, puedo decir que en cuanto al tema del salario de los médicos, el asunto no es fundamentalmente salarial. Lo que hasta el momento han acordado los diferentes gremios médicos, con respecto al reconocimiento del trabajo de los profesionales, tiene como primer principio lo que llaman *trabajo digno y una vinculación digna*. Esta estrategia o este lema que ha surgido en los últimos tiempos, responde a que el ingreso salarial es sólo un componente del reconocimiento laboral. Me explico, podemos tener un salario de cuatro millones como mínimo para el médico general, y cinco millones y medio para el especialista, como se propuso en la campaña citada, pero si esos cuatro millones se dan mediante una contratación por servicios y el profesional tiene que pagar sus prestaciones, y además ese contrato no se hace de manera directa sino por medio de una cooperativa o una persona interpuesta, entonces en el camino se van a quedar muchos de los recursos, sin mencionar que el profesional estará exento de una serie de prestaciones que serían muy importantes.

Desde esa perspectiva no importa la plata, es decir, si yo me voy a vincular, pues obviamente pregunto por el salario, pero sobre todo, me interesa saber cuál es el tipo de contrato que voy a tener, ya que esto finalmente es más importante el dinero como tal. Para el caso específico de los profesores universitarios, si bien nos quejamos con frecuencia de que el salario es muy bajo y por eso se hace el chiste que no somos profesores si no *pobresores*, yo difiero muchas veces de este análisis porque considero que para mí pesan más las prestaciones que nos da la Universidad.

En resumen, diría que están partiendo de un punto equivocado, no es tanto el salario, sino la forma de vinculación laboral de los trabajadores de la salud.

Éste es el nodo central de un proceso de contratación de los recursos humanos. Entiendo que los gremios han llegado a ese acuerdo. Yo participé en los diálogos con el Vicepresidente de la República el año pasado, con relación al Sistema General de Seguridad Social y representé a un grupo de médicos en la elaboración de la ponencia y recuerdo que allí se hacía énfasis sobre lo que llaman *trabajo digno*, que es el aspecto fundamental”



**Carlos Enrique Yepes Delgado**  
Profesor  
Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública

“Estamos hablando de un salario mínimo para médicos y personal de la salud. Entonces lo primero es, pensando en el contexto en el cual se da la noticia y la propuesta, pienso que se trata de un asunto populista en plena época electoral, con el cual, alguien conociendo lo que acaba de pasar con la crisis de las batas blancas ante la propuesta de reforma del sistema de salud, ve un potencial electoral importante en el país, y la forma como los médicos podemos influir sobre la sociedad. Entonces, pensar que hay muchas personas que se pronunciaron, que paralizaron este país y que estos de pronto se van a inclinar por votar por alguien que les diga lo que quieren escuchar, que es el hecho de que van a tener un salario mínimo ‘digno’, suena muy atractivo y nadie lo desconoce. Pero francamente, creo que, y quienes hemos vivido muchos años la politiquería de este país, somos conscientes de que eso ocurre cíclicamente en momentos en los que estamos con pretensiones electorales y políticas.

La invitación sería a mirar la noticia del salario, no simplemente desde el interés de un gremio que se beneficiaría automáticamente con el mismo, sino en forma más escéptica, de entender que esto deriva de unos intereses políticos y sociales muy carnudos.

Segundo, si fuéramos a hablar de salarios mínimos, mal haríamos los médicos, a pesar de que somos gremio que tiene sus propios intereses, en pretender que haya unos salarios mínimos para nosotros y no pensar en que también debe haber unos salarios mínimos para toda la población, ni siquiera digamos de los profesionales con la excusa de que somos los que más trabajamos y sumarle el argumento de los médicos que es ‘nosotros trasnochamos; la vida de los otros depende de los médicos y la responsabilidad es mayor’. Todo eso es cierto y estamos en nuestro derecho y en nuestro deber también, por qué no, de buscar unas mejores condiciones salariales, pero mirado desde las otras personas, desde las otras profesiones o desde el resto de la humanidad, personas incluso no profesionales, porque es mal visto y puede plantearse la pregunta ‘¿por qué privilegios para ellos y no para los otros?’

Es lo mismo que los médicos expresamos cuando surgen las reformas a la justicia y el mejoramiento de los salarios de los jueces, ‘ah! es que la responsabilidad de los jueces es muy grande, el trabajo que tienen es mucho, es que la cantidad de decisiones acumulada es bastante, es que necesitan hacer estrategias para descongestión es que...’, pero seguidamente nos preguntamos ¿pero por qué a ellos sí y a nosotros no?, nosotros estamos reventados en la atención en los hospitales.

Entonces si vamos a hablar de lo que es justo en cuanto aumento de salario para médicos, sería absolutamente justo que tuviera un salario mínimo digno la sociedad en general. Empecemos por el salario mínimo de la gente común y corriente, ¿medio millón de pesos alcanza para que una familia de aproximadamente cinco miembros viva dignamente? La respuesta es no. Esto les alcanza si acaso para transportarse, para pagar los servicios públicos y para medio comer, porque la mayoría de la población colombiana, hoy en día, aguanta hambre y nosotros pasamos por alto el hecho de que el indicador de línea de pobreza está por encima del sesenta por ciento, lo que nos muestra realmente cómo la gente aguanta hambre.

Entonces en una sociedad que tiene mil restricciones, que es absolutamente inequitativa, ¿sería justo pedir más beneficios económicos para nosotros? y ¿la sociedad, entonces qué? Yo digo, si lo vamos a pedir, ¡Lo pedimos para todos! que nos beneficie a los médicos por la responsabilidad que tenemos, pero también a los jueces, a los profesores, a los obreros, a las amas de casa, es decir, a toda la sociedad.

Por otra parte, considero que el problema es más de fondo, porque más allá de pensar que cada gremio se puede ir contentando con lo que un politiquero le va ofrecer en forma específica a cada uno, el problema es de infraestructura del sistema social, económico y político que tenemos en este país, que deriva del sistema mundial y con el cual deberíamos hacer una gesta y emprender, por decirlo de alguna forma, una lucha por las condiciones sociales generales de los seres humanos y no de los médicos como gremio. Yo con todo el respeto de lo que piensa el gremio médico, me aparto de esa posición egoísta y de esa posición exclusiva gremial que beneficia a unos poquitos, porque a mi modo de ver, no apunta realmente al aporte en favor de la justicia social.

Tomo un poco de distancia y la verdad no me haría muchas ilusiones como parte del gremio médico, porque no pienso que vaya a prosperar esa propuesta, además mi opinión surge de lo leído en las noticias y con total desconocimiento del proyecto y las consideraciones que allí se tienen en cuenta”.

# Día Mundial del Medio Ambiente



**Lía Isabel Alvear**

Docente de la Universidad de Antioquia

A propósito de la celebración del Día Mundial del Medio Ambiente, el Comité Editorial del *Boletín Principio Activo* entrevistó a Lía Isabel Alvear, una experta en el tema medio ambiental y docente de la Universidad de Antioquia, para que hablara un poco acerca de la situación actual en el mundo y en Colombia, al igual que las repercusiones negativas de la manera indiscriminada del uso de los recursos naturales por parte del hombre. También, ella nos muestra algunas alternativas para ayudar a la preservación del medio ambiente.

**Boletín Principio Activo:** ¿Cuál es la situación actual del medio ambiente en el mundo?

**Lía Isabel:** Yo creo que partiendo de la última reunión del panel intergubernamental de medio ambiente que fue hace casi un mes, la situación es alarmante. En ese panel se definió que el 95% de probabilidades de los cambios que tenemos hoy, tienen relación con la intervención antrópica, es decir, con nuestro quehacer como seres humanos. De esta manera, esta intervención es catalogada como aquella responsable del cambio que está sucediendo en el planeta.

Hoy ya descubrieron que muchos de los plaguicidas hacen adelgazar la capa de ozono. Todos los materiales que nosotros utilizamos en cosmética, en lavado de carros y ropa, además de otra cantidad de productos industriales, están dañando los corales. ¿Qué significa dañar los corales? Que cuando hay un tsunami, por ejemplo, como los corales están debilitados, el agua llega con mucha fuerza a las playas y ya hemos tenido grandes tragedias por esa razón.

Entonces, realmente la situación del problema es preocupante, nosotros tenemos que poner los pies en la tierra y tomar decisiones quizás muy drásticas. Hay países en los cuales ya han empezado actuar, por ejemplo, entiendo que Dinamarca ha disminuido mucho el uso de combustibles fósiles en el transporte, en los países europeos el transporte individual es restringido mientras que aquí cada día hacemos más promoción de carros, motos, etc.

La situación a nivel mundial es de atender, es una alarma, incluso Naciones Unidas ha establecido unos puntos clave y los ha llamado puntos de quiebre, es decir, hay unos aspectos del desarrollo que han llevado a situaciones de casi no retorno, eutrofización del agua, cambio climático, nuevas enfermedades, desertización, salinización, en fin.

**Boletín Principio Activo:** ¿Cuál es la situación actual en Colombia?

**Lía Isabel:** Obviamente la situación en Colombia es también consecuencia de lo que está pasando en el mundo. En Colombia, particularmente en Antioquia, tenemos muchas dificultades en términos de que, como tenemos tantas cordilleras, estamos tumbando bosques y con eso estamos permitiendo que la lluvia lave el suelo productivo, y es allí donde nosotros tenemos beneficios muy grandes. Uno de ellos es el ciclo hidrológico que es cuando el agua pasa por el suelo y queda de veinticinco a treinta centímetros de un suelo muy esponjoso, muy mullido y queda retenida ahí un tiempo, lo que hace que los inviernos y veranos no sean tan duros, porque el

agua está ahí y se va entregando de a poquitos. Y del otro lado, ahí es donde está toda la cantidad de nutrientes que alimentan las plantas que luego alimentan a los animales, pero nosotros cuando despoblamos y quitamos el bosque, lo que estamos posibilitando es que en cada aguacero se arrastre todo ese suelo.

Colombia por ejemplo apenas está intentado proteger los páramos, los bosques de niebla, ahora hubo con Santurbán mucha bulla y se logró defenderlo. Máxime que como *país del tercer mundo*, como nos llaman, se vuelve el patio de atrás de los países industrializados y por ejemplo para el año pasado se calculó que el 43% de nuestro territorio está concesionado a empresas extranjeras.

**Boletín Principio Activo:** ¿Qué repercusiones negativas tiene la situación actual en los humanos, animales y plantas?

**Lía Isabel:** Empecemos por las plantas, porque las plantas son las fuentes de energía, ya que ellas son capaces de coger la energía del sol y volverla alimento, entonces nosotros estamos haciendo una cosa preocupante con las plantas porque con la tala excesiva estamos quitando bosque y dándoles prioridad a unas plantas que ya están hechas por el mercado. De ahí que la captura de carbón sea menos y estemos echando mucho de éste a la atmósfera en forma de bióxido de carbono o de metano, entonces la liberación de oxígeno para que podamos respirar los animales y los humanos, es cada vez menor.

En otro sentido, otra repercusión negativa es también por ejemplo, la lluvia ácida que cae y daña las plantas, si no hay fotosíntesis, entonces ya no tenemos comida, ni oxígeno. La salud es otro ejemplo, pues si estamos desnutridos, cualquier enfermedad nos llega muy fuerte y hoy en día estamos padeciendo ese problema.

Las nuevas enfermedades, transmitidas por los mosquitos que, como el dengue o lamalaria, ya no están solo en zonas calientes y húmedas, sino que ya han ido ascendiendo. Por ejemplo, un caso ya muy común, son los plaguicidas organoclorados, que son cancerígenos, mutagénicos, teratogénicos y de factores endocrinos, entonces, ahí es donde se dan todas esas nuevas apariciones de labio leporino, paladar hendido, un ojo en la frente, etc., tienen relación con esas nuevas sustancias y con esto puedo dar apenas un abrebocas de las consecuencias negativas que se están presentando.

**Boletín Principio Activo:** ¿Qué recomendaciones puede darles a las personas para contribuir a la sostenibilidad del medio ambiente? ¿Cómo considera usted que se puede ayudar desde nuestras casas, centros de estudios, trabajos y en la calle, para que el medio ambiente no continúe su deterioro?

**Lía Isabel:** Para empezar, las personas tenemos que aprender más sobre medio ambiente, porque hasta este momento los científicos nos esmeramos en tener unas palabras muy extrañas que la gente no comprende y ellos tampoco se esmeran en hacerlo, así es que cada uno cree que está viviendo muy bien, y que lo que vive es natural y normal, pero no es así. Entonces, una de mis recomendaciones es buscar el estar más enterado. Yo creo que la educación tiene una misión muy importante en este aspecto, desde la casa hacer las cosas que se puedan hacer: cancelar el uso del icopor, disminuir el uso de cualquier tipo de plástico, reciclar, etc. El reciclaje es sumamente importante, incluso el orgánico, porque nosotros, las cáscaras de los tomates podridos, las entregamos para que las entierren en el relleno sanitario, cuando nosotros podríamos enterrar el tomatito en una materia con lechuga o cilantro para comer todos los días. Lo que quiero decir es que debemos volver a mirar hacia lo simple.

### Datos históricos



El 20 de Junio murió el doctor Jacinto Echeverri Duque quien fue profesor de patología externa y decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, en los periodos de 1932 a 1934.

**Bibliografía:** Definición del horizonte: Los decanos en su historia 1918-2011. Facultad de Medicina Universidad de Antioquia. Tiberio Álvarez Echeverri. Medellín: Universidad de Antioquia. Facultad de Medicina, 2011. p. 62.

# Carta de un escritor con cáncer a sus lectores

**Henning Mankell**

Traducido por Alvaro Sanín

Publicada en *The Guardian*, 27 de abril de 2014

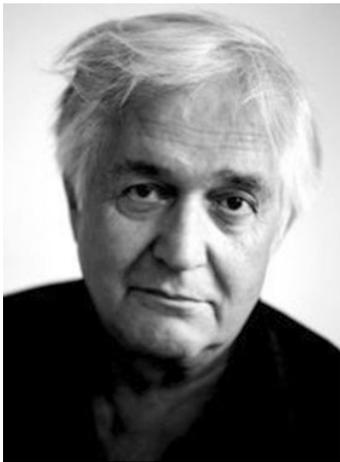


Foto tomada de internet

*Henning Mankell es un famoso escritor sueco de 66 años y ha sido durante años mi autor preferido. Escribe novelas policíacas de alta calidad, en muchas de las cuales el protagonista es el famoso Inspector Kurt Wallander, sobre quien han hecho numerosas series de televisión y películas.*

*En meses pasados le diagnosticaron adenocarcinoma de pulmón, estadio cuatro por metástasis a la columna cervical.*

*Desde que Mankell supo que tenía cáncer de pulmón ha venido escribiendo en *The Guardian*, excelente tabloide londinense, una carta mensual con sus consideraciones personales sobre lo que le ha venido sucediendo; todo desde una perspectiva personal, casi íntima. Como filósofa sin filosofar y enseña sin pretenderlo, hago una traducción de su última carta.*

“Dormí mal la noche del 23 de marzo. Estaba preocupado por lo que tenía almacenado para el día siguiente. Esa mañana me hicieron radiografías y análisis de sangre en el hospital Sahlgrenskaat en Gothenburgo. A las 11 a. m. tuve cita con el Dr. Bengt Bergman<sup>1</sup> en la consulta de enfermedades pulmonares. Era la tercera vez que veía al doctor, quien debía informarme si la quimioterapia intensiva que había venido recibiendo y que debía reanudar pronto, había sido efectiva.

Había empezado a mirar al doctor Bergman como ‘mi’ médico. No sobra decir que he sido atendido por otros médicos, pero todos se consideraban parte de un equipo que incluía enfermeras, doctores y otros miembros del equipo de oncología, pues el tratamiento del cáncer es extremadamente complejo. Las circunstancias de cada paciente son, sin embargo, únicas, por eso era importante para mí que esta evaluación la hiciera el mismo profesional que yo ya conocía. Una de las críticas más recurrentes al sistema de salud sueco es que los pacientes se encuentran en cada cita con un médico distinto.

Yo puedo entender esto. Encontrarse con alguien nuevo significa que el paciente tiene que empezar otra vez desde cero a encontrar una manera de dialogar con una persona que no conoce. No tuve necesidad de eso con el Dr. Bergman. Ya era nuestro tercer encuentro y estábamos en la misma longitud de onda. Él conocía mi manera de pensar y cómo la expresaba, y yo sabía cómo él decía lo que tenía que decir.

Nos encontramos en su consultorio después de que él evaluó mis exámenes de esa mañana. Como yo ya había recibido la mitad de la quimioterapia programada, obviamente mi preocupación de toda la noche previa era saber qué vendría después en el caso de que no hubiera funcionado como debía. Bergman escogió cuidadosamente cada palabra. Quería ser preciso. No decir ni más ni menos de lo preciso. Los RX habían sido claros: el tumor de mi pulmón izquierdo, no sólo no había crecido, sino que se había reducido ligeramente y los signos de daño en los ganglios linfáticos habían desaparecido.

Así que la quimioterapia había resultado efectiva. No había razón alguna para no continuar con el tratamiento.

Bergman expresó su opinión juiciosamente: 'Podemos considerar esto como un respiro'. Entendí inmediatamente lo que quería decir. La situación era positiva pero teníamos que evitar ensillar los caballos antes de enlazarlos; yo continuaba seriamente enfermo, muy enfermo, pero la quimioterapia había sido exitosa en detener la progresión de las agresivas células cancerosas.

Naturalmente cuando salí del hospital me sentí aliviado. Un respiro no es nada despreciable en mi situación. Esa misma tarde mi esposa Eva me contó algo que había oído en la radio. Un doctor hablaba del tratamiento médico como un arte. 'Nadie habla hoy en día del tratamiento médico como un arte', dijo ella, 'pero al fin y al cabo eso es lo que es'.

Ella está en lo cierto, por supuesto. Cuando usted ha vivido casi setenta años como yo, su experiencia con doctores a lo largo de su vida es amplia. En diferentes situaciones, en diferentes países<sup>2</sup>. Yo no creo haberme encontrado nunca con uno del todo desagradable, alguien de quien yo quisiera alejarme. Obviamente algunos han sido más capaces que otros; otros han estado impacientes o demasiado preocupados; otros han dispuesto para mí de tiempo sin límites.

Pero los doctores que recuerdo con más claridad, son aquellos que han desplegado lo que puede ser descrito, en mi opinión, como las sutilezas íntimas del arte de ser médico. El alivio, el consuelo y hasta la curación involucran siempre un diálogo entre el enfermo y su médico, en el cual hay un aprendizaje de cómo hablarse el uno al otro y de ser posible, cómo seguir adelante haciéndolo. Los medicamentos y otros tratamientos no son nunca suficientes en sí mismos. Si el paciente no entiende lo que le están diciendo, o el médico no puede o no quiere responder a las preguntas o a las preocupaciones de su paciente, el diálogo, que es la esencia de su relación, nunca se materializará.

Bent Bergman escoge cuidadosamente sus palabras. Esa es la esencia de la confianza que se basa en la realidad y no en mentiras o ilusiones.

Ahora, mientras escribo esto, han pasado tres semanas desde mi noche angustiada del 23 de marzo. Mañana debo empezar la cuarta y última fase de mi quimioterapia de primera. Me siento muy bien, a pesar de que como resultado de mi tratamiento necesité una transfusión de sangre. Pero la principal razón de que me sienta tan bien es que me siento seguro con el cuidado del Dr. Bergman y de su equipo.

¿Hay algo más importante para un paciente con cáncer que estar convencido de que se le ha dicho la verdad y de que puede confiar en todo lo que se le dice? Realmente no sé qué podría serlo más”.

1. N. del T.: Mankell es yerno del famoso director sueco Ingmar Bergman
2. N. del T.: Mankell ha vivido la mitad de cada año desde hace muchos en Madagascar

### Datos históricos



El 4 de mayo de 1954 fue aprobado el proyecto de las especializaciones médicas o residencias. En junio se nombraron los primeros residentes de cirugía. Los doctores Fabio Moreno, Tiberio Yepes y Francisco Arango, Rotaban por patología y cirugía infantil.

Bibliografía: Definición del horizonte: Los decanos en su historia 1918-2011. Facultad de Medicina Universidad de Antioquia. Tiberio Álvarez Echeverri. Medellín: Universidad de Antioquia. Facultad de Medicina, 2011. p. 134 – 135.

# Sobre la vanidad

## Primera parte

**Carlos Andrés Marín**  
**Interno de medicina**  
**camarin25@hotmail.com**



Imagen enviada por Carlos Andrés

*Una tarde en la Facultad de Medicina, varios amigos nos encontramos; nos envolvió un silencio incómodo, y recordando cualquier pensamiento, inquirí así al más inteligente y platónico de ellos: exprésanos, porque aprendo medicina en salones y de la vida en corredores, lo que has aprendido tú de la vanidad. Fue esto lo que respondió:*

Bueno, será mi esfuerzo para equilibrar el escaso conocimiento que al respecto me aborda. Comenzaré por decir entonces que la vanidad es una característica tan global y arraigada en el ser humano, tan propia independientemente de la forma de crianza, la cultura y la época, que instiga a afirmar su universalidad e inherencia. Por ello Cohélet, hijo de David, promulga en el Eclesiastés: “¡Vanidad de vanidades! Todo bajo el cielo es vanidad”. ¡Cuántos cielos hubo desde entonces sin que tal máxima fuese falsa algún día!

Siendo esta nuestra situación, es decir, que la vanidad nos habita como la misma sangre, no pocos se han ocupado de pensar qué hacer con ella. Y puesto que ésta actúa como buey en yugo que nos dirige, nos da fuerza

y aliento, que puede salvar de la inercia y la quietud, no pocos han visto en ella un incomparable aliado para arar con vigor la creatividad, el cuidado de sí, el conocimiento, la bondad, y otras tantas cualidades, “La vanidad como característica útil”, a decir de Nietzsche.

Aunque, a mi parecer, la vanidad carece de toda utilidad. La vanidad obedece al deseo de ser reconocido y aceptado, y para mendigar y recibir esa dádiva de los vulgares, es preciso aparentar y entregarse a nociones groseras de la bondad, la belleza y el sentido de la vida. Y como estas nociones no pueden ser más que una simpleza sin esencia, la vanidad arrastra a ese ser lejos de sí mismo y cerca de la simulación y la tontería. El vanidoso reemplaza su personalidad por nimiedades que se compran. Ningún ideal elevado ni original puede perseguir un vanidoso, que por lo demás está más ocupado tratando de agradar y averiguando qué se dice de él, que concentrado en encontrarse y comenzar a vivir por él mismo.

De esta manera, la vanidad sólo puede moldear a un ser “como todos los hombres en general y como ninguno en particular”, citando a Shakespeare. De ahí que “vanidad” devenga de “vano”, es lo fútil en el ser humano, un individuo sin esencia.

Razón tienen, por tanto, quienes oponen a la vanidad el orgullo, siendo el uno simulación y el otro amor por la originalidad propia. A este respecto es sabio Fernando González, añadiendo por lo demás la condición de vergüenza sin fin del vanidoso, y explicando, dicho sea de paso, la vanidad de Suramérica, consistente en querer copiar lo europeo o norteamericano despreciando a su vez lo negro y lo indígena, lo campesino y todo lo local.

Diré por último para tu saber, que para los antiguos chinos la vanidad hace parte de la necedad juvenil,

proclive en demasía a la fantasía hueca, soñando la grandeza, siendo pulgas chupasangres, felices de sus castillos de naipes extranjeros de la realidad.

Por eso bien decía Joseph Conrad que la adultez se alcanza cuando se pasa de la vanidad al orgullo.

Con esto concluyo, más por no poder decir otra cosa al respecto.

*Así terminó de discursar mi amigo, mientras veíamos el jardín de infantes Facultad de Medicina.*

*Hubo terminado aquel de hablar, y noté inmediatamente la inquietud de otro de mis amigos, el más charlatán. Sabiendo que irrumpiría al hablar sin miramientos, anoté lo que dijo:*

Un bello día durante mi virginal primer semestre, una excelente profesora que salió de la facultad por no ser favorable al tráfico de influencias de su departamento, quiso saber por qué estudiábamos Medicina. Las respuestas más comunes fueron “por prestigio” y “por ganar dinero”. Recuerdo que no pocos respondían “mi papá es médico”, y sigo sin entender qué querían decir; en todo caso me daban ganas de responder así también, aunque mi mamá es costurera.

Pero bueno. Tengo entendido que Héctor Abad Gómez encuestó a los estudiantes de esta facultad en los locos setentas, con resultados iguales; por lo menos el 70% de los estudiantes de Medicina emprenden la carrera por vanidad, en ese entonces y ahora.

Esto, claro, si aceptamos que hay vanidad en todo motivo que busque la presunción, incluyendo el afán de dinero, según lo entiendo yo. Porque de muchas cosas se presume, incluso de portar una medida higiénica, como la bata.

Falta decir, que aun agrupando tantas respuestas en la categoría de vanidad, cada respuesta es tan particular como cada estudiante de Medicina, o sea, que las respuestas son muy iguales. No, mentiras. Cada respuesta es particular, digo; como la de aquel que quería ser médico para comprar ropa de marca, y que con su respuesta casi logra la renuncia de un atónito profesor.

Mas no prestemos oído a detalles; aceptemos, pues, que la vanidad es la regla y no la excepción. ¿Sólo en la Facultad de Medicina? En mi haber está que los estudiantes de otras carreras quieren igualmente prestigiarse, escribir una gran obra, ser galardonados o afamados. Incluso los muchachos del movimiento estudiantil de la universidad dejan exhibir ese anhelo desmesurado de grandeza y fama, ellos que se creen tan distintos.

Ya quien me antecedió en el discurso presagió que la vanidad es una característica juvenil, y, sin embargo, yo veo en mis profesores lo mismo, lo que hace que aceptar tal argumento equivalga a afirmar que estamos siendo educados por pueriles en medidas higiénicas.

*Con esto terminó mi otro amigo su discurso, cuya charlatanería aterrizó con éxito un problema como el de la vanidad a nuestro ambiente cotidiano, la Facultad de Medicina.*

## Datos históricos



En junio de 1950 de la fusión de la revista Boletín Clínico y la revista Anales de la Academia de Medicina de Medellín, se fundó la Revista Antioquia Médica, cuyo primer número salió a luz pública en junio del mismo año.

**Bibliografía:** Definición del horizonte: Los decanos en su historia 1918–2011. Facultad de Medicina Universidad de Antioquia. Tiberio Álvarez Echeverri. Medellín: Universidad de Antioquia. Facultad de Medicina, 2011. p. 144.

# Una feria de diversidad y colores

**Johnatan Jesús Clavijo Taborda**  
Periodista del Parque de la Vida  
johnatan.clavijo@parquedelavida.co



Los asistentes disfrutaron de una variada oferta de productos amigables con el ambiente.

En un toldo naranja, que llamaba la atención por el colorido de sus productos, se ofrecían desde móviles con botellas pet, hasta mandalas hechos con CDs. “Mirá que también reutilizamos las candelas y hacemos moticos”, dijo Catalina Ossa, estudiante del grupo de investigación y semillero ambiental “Aliados con el Planeta”, quien se encontraba ofreciendo los productos.

Catalina explicó que este grupo vincula el arte y la creatividad como una forma de implementar la reutilización de los residuos. “El objetivo principal de esto fue como un sustento. Fue la forma de obtener materia prima sin tener que gastar en ella. También, se trata de alargar la vida de uso de esos residuos que vamos botando sin más ni más”, complementó.

Ubicado diagonalmente al stand de “Aliados con el Planeta”, estaba Paolo Selovin, un italiano que aún no pierde su acento nativo y que llegó a Colombia como muchos otros extranjeros, impulsado por el amor a una mujer. Él ofreció en su toldo azul los productos de *Dolce e Piccante*, una empresa familiar cuyo nombre tiene su origen no solo en el contraste de sabores que proponen, sino también en las iniciales de la pareja de enamorados: “Diana y Paolo”.

Los esposos viven y disfrutan del aire puro en la fría Santa Elena, donde usualmente, los fines de semana, venden sus productos. Paolo comentó que

“me gusta hacer comida que es italiana, que es la *mia* comida. Presenta partes dulces, que es la mermelada, con la fruta que se encuentra en la zona de Santa Elena, que es fresa, uchuva, mortiño, mora, y después ya la parte salada con los *antipasto* italiano, que son *todo* en aceite de oliva. Esto es un juego que me gusta hacer y que va transformándose en empresa, esperamos”.

Al frente de Paolo, dos mujeres con camisetas negras que tienen impreso: “Norma Alexandra Castro, Accesorios”, ofrecen a todo el público, especialmente a las mujeres, bisutería hecha con diversos tipos de materiales. Además, según la propietaria de esta microempresa, “aprovechamos para enseñarle a la gente que un botón, una semilla, una piedra natural, pueden convertirse en un accesorio que podemos lucir”.



Norma Castro compartió sus conocimientos en accesorios con los asistentes.

Al fondo del lugar donde todos estos toldos están ubicados, un tablero de tiza, decorado estéticamente, señalizaba el stand de Saludpan, una ecotienda que produce panes integrales artesanales y distribuye té de coca, entre variedad de productos orgánicos que promueven una alimentación consciente. Paula Andrea Gallón, representante de Saludpan, argumentó que “las personas cada vez adquieren mayor conciencia de su alimentación, de lo que se está produciendo y cómo se están sembrando los productos actuales. El comercio puso todo con químicos, con esta cantidad de toxinas que no nos ayudan en nada. Se trata de retomar la alimentación rica, consciente, de nuestros hermosos abuelos, que nos alimentemos bien”, dijo.

Como se puede notar, el factor común en esta feria, además de la diversidad, fue la comercialización de productos amigables con el medio ambiente y de origen comunitario. El nombre de este escenario fue La Feria Saludable, un espacio organizado por el Parque de la Vida, el pasado viernes 25 de abril, que en su segunda versión se realizó en el marco de la Semánala de la Lénguala.

Ana Lucía Molina, Comunicadora de Gestión Cultural del Parque de la Vida, calificó este espacio como valioso porque “es muy interesante saber que hay productos que vienen desde el campo, que son orgánicos, trabajados por la comunidad, y tenerlos acá reunidos es una gran oportunidad de conocerlos”.

La Feria Saludable se constituye como una de las acciones del Parque de la Vida para promover estilos de vida saludable a partir del fomento al comercio de productos comunitarios, sanos y con un claro sentido de preservación del medio ambiente y aprovechamiento de los residuos.

Por su parte, Sandra Calderón Muñoz, trabajadora de una de las funerarias de la Avenida Juan del Corral, fue una de las clientas de La Feria Saludable y en su opinión esta fue “una oportunidad de conocer muchos productos que en los mercados tradicionales no se conocen, como todo lo que es integral, a base de las frutas en un espacio bien organizado, agradable. Me gustó mucho”.

Adicionalmente, estamentos universitarios comprometidos con la promoción de la salud como la Escuela de Nutrición y Dietética y el Instituto de Educación Física de la Universidad también se vincularon con la feria. A su vez, algunos stands adicionales fueron ubicados dentro de la Facultad de Medicina, como una forma de llevar algunos productos directamente al sitio de los estudiantes.

Espacios como éste se esperan seguir posicionando en la comunidad vecina al Parque. Mientras tanto, el Parque recuerda que en su tienda, en alianza con el Museo Universitario, se ofrecen souvenirs y productos amigables con el entorno.

**Efecto placebo** es un espacio de humor y entretenimiento del Boletín Principio Activo que se enmarca en el género de "relatos de microficción" y que pretende contar las historias de la vida cotidiana de la Facultad de una manera divertida. Este espacio no busca ofender a nadie, al contrario, todo lo que pretenden es sacar una sonrisa.



## Cree que lo están siguiendo



Anoche, cuando caminaba hacia su casa, el estudiante Óscar Carmona sintió que alguien lo estaba siguiendo. El hecho se presentó después de que el joven dejara a un compañero en la estación Universidad del Metro. “El lugar estaba muy solo y como uno nunca ve a nadie a esas horas, me asusté”, dijo el universitario, quien, aprovechando una esquina, hizo un giro inesperado para evitar al extraño que lo seguía. “Yo volteé por otro camino, pero el tipo volteó al mismo tiempo que yo y ahí fue cuando pensé que me quería robar”, agregó Carmona. APin conoció que, tras minutos de incesante ansiedad y aumentando cada vez más la velocidad de su caminar, el afectado se sintió aliviado al llegar a la unidad donde vive, pero se sorprendió al ver que el hombre que lo seguía residía en la misma urbanización. “Yo sí veía que el muchacho me miraba mucho y de reojo, incluso pensé que me iba a robar, pero cuando empezó casi que a correr me di cuenta de que el asustado era él”, concluyó el falso persecutor (Informó Cristina Calderón, 1.002 cce).

## Sufre golpe en la cabeza con cajón de extintor



Ayer en la tarde, en la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, el estudiante Juan Pablo Hidalgo, de 19 años, se golpeó fuertemente la cabeza con un cajón de metal que contenía un extintor y otros elementos contra incendios. El hecho ocurrió en uno de los pasillos del edificio cuando el joven se encontraba con algunos de sus amigos. “Él se agachó a recoger unas canecas que había tumbado, y pues se levantó con muchas ganas, no se fijó y llevó del bulto\*”, informó Cristian Gómez, uno de los compañeros de Hidalgo, tras unos segundos de risa. APin conoció que varios de los jóvenes que descansaban cerca declararon que fue tan duro el “totazo\*\*” que los hizo despertar: “Yo estaba tratando de dormir, pero con ese tiestazo\*\* no pude, qué susto tan verraco\*\*\*”, dijo uno de ellos. Por su parte, el afectado aseguró sentirse bien, puesto que no presentó ninguna herida abierta, aunque sí una prominente contusión: “Quedé bien, no me di tan duro, ahí lo único feo fue el chichón\*\*\*\* que me salió” (Informó Laura Molina Montoya, 1.003 cce).

\* Llevar del bulto: cargar con las consecuencias de un acto.

\*\* Totazo, tiestazo: golpe que se da generalmente en la cabeza, y normalmente produce un hematoma llamado también chichón.

\*\*\* Verraco: en la expresión “qué susto tan verraco”, esta palabra se usa para reforzar el “susto” del que se habla.

\*\*\*\* Chichón: bulto, contusión o hinchazón, generalmente en la cabeza.

Invitamos a toda la comunidad a escribir y enviar sus historias relacionadas con la vida universitaria a: [comunicaciones@medicina.udea.edu.co](mailto:comunicaciones@medicina.udea.edu.co).  
Consulte los criterios de esta sección en el sitio web de la Facultad.

# Carta de agradecimiento

Estimado Dr. Elmer Gaviria

Queremos agradecerle el que dispusiera parte de su tiempo, ayuda y amabilidad para acompañarnos actualmente en la adecuación del andén.

Igualmente agradecerle el acompañamiento de la Facultad el cual se ha dado de manera oportuna, acertada y precisa por sus funcionarios Como la Doctora Greta Romero y El Ingeniero Leonardo Velásquez. los cuales han mostrado su interés tanto en la obra como en nuestro bienestar he integridad.

Todos quienes hacemos parte del gremio de comerciantes del sector estamos muy agradecidos por su gran contribución.

No hay muchos profesionales como usted y su grupo de trabajo., que estén dispuestos a compartir sus conocimientos, recursos y experiencias para el beneficio de otras personas.

Le estamos muy 'agradecidos y esperamos tener el honor de contar con su presencia en otras ocasiones de ser necesario

Firman

Comerciantes del Sector

 43734777  
ALEXANDER USM 98700524  
Mauricio W. Morillo de Peres 26390955  
• Elmer Rodrigo Gomez 71615740  
• Wilson Gomez C 663535450  
Ruben Furio Mora P. 71317771  
• Irene Hanojare 21600926  
Sergio Jimenez M, 70133261

# Conoce el nuevo volumen de la revista *Iatreia*

ISSN 0121-0793

VOLUMEN 27 / No. 3 / JULIO / 2014

## CONTENIDO

### INVESTIGACIÓN ORIGINAL

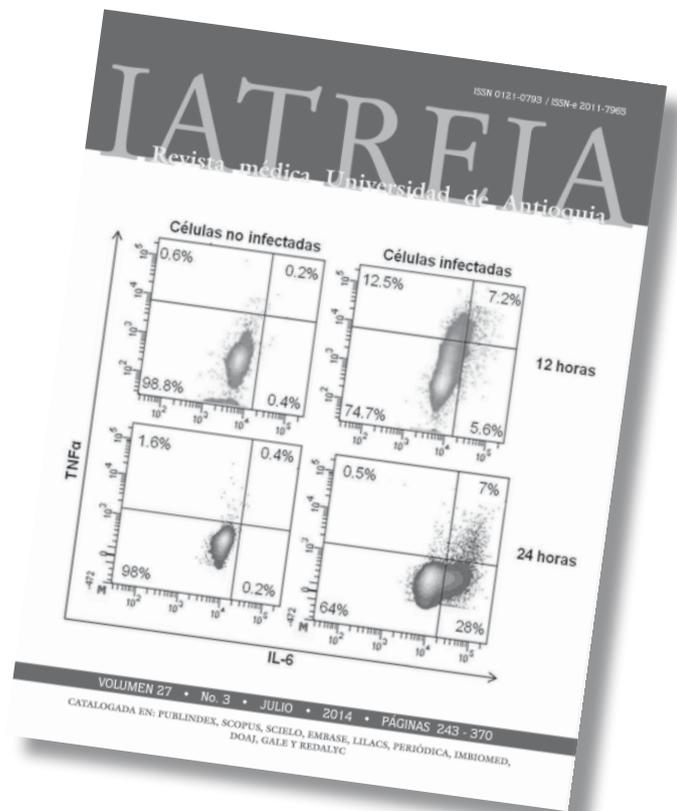
Efectividad de los apósitos de plata en la prevención de la infección del sitio operatorio en heridas contaminadas

Effectiveness of silver dressing in preventing surgical site infection in contaminated wounds

Rodolfo Adrián Cabrales, Rafael Bernal Cobo, Yina Daniela Benítez Patiño, María Fernanda Osorio Quintero, José William Martínez, Marta Lía Castrillón Upegui

Formación y medicina: la transición del modelo anatómico-clínico francés al modelo biomédico norteamericano en Colombia

Formation and Medicine: The transition from the French anatomical-clinical model to the American biomedical model in Colombia



Encuétrala en: <http://www.iatreia.udea.edu.co>

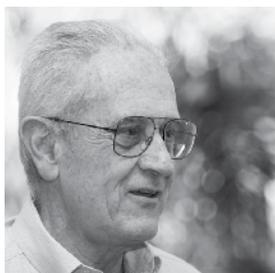


### Datos históricos

El viernes 30 de junio de 1996 renunció a la decanatura de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia el doctor Samuel Arango Rico.

**Bibliografía:** Definición del Horizonte: Los decanos en su historia 1918-2011. Facultad de Medicina Universidad de Antioquia. Tiberio Álvarez Echeverri. Medellín: Universidad de Antioquia. Facultad de Medicina, 2011. p. 294

# Del idioma



**Federico Díaz González**

Editor de *Iatreia*

(La mayoría de las citas provienen de artículos sometidos a consideración de *Iatreia*)

“La unión de la IL-6 con el receptor celular no **evoca** la activación celular”. **Comentario:** el verbo *evocar* significa (DRAE) ‘traer algo a la memoria o a la imaginación’. Es inapropiado usarlo en esta oración, en la que el correcto es *provocar*, que significa ‘hacer que una cosa produzca otra como reacción o respuesta a ella’.

“Algunos alfavirus tienen cierta **similaridad** con el virus de la rubéola”. **Comentario:** la palabra registrada en el DRAE no es *similaridad*, sino *similitud*, que significa ‘semejanza’.

“Un grupo de defectos que **comparten en común** ciertas características”. **Comentario:** *compartir en común* es una redundancia, que se puede corregir de dos maneras: 1) omitiendo *en común*; 2) cambiando *comparten* por *tienen*.

“[...] neumonías **piógenas supurativas** recurrentes”. **Comentario:** el término *supurativo* significa (DRAE) ‘que tiene virtud de hacer supurar’. A su vez, *supurar* quiere decir ‘formar o echar pus’. En cuanto a *piógeno* ‘se dice del microorganismo que determina una respuesta inflamatoria en la que se produce pus’. Queda claro que las palabras *piógenas* y *supurativas* son sinónimas por lo que sobra una de las dos.

“[...] y regula el **citoesqueleto celular**”. **Comentario:** todo *citoesqueleto* es celular porque el elemento compositivo *cito-* significa ‘célula’. Por ello, en esta oración sobra el adjetivo *celular*.

“Estas nociones traducen conceptualmente la plétora de **sucesos** inmunológicos sistémicos que **ocurren** en el organismo”. **Comentario:** los verbos *suced* y *ocurrir* son sinónimos. Por ello es preferible cambiar la palabra *sucesos* por otra, por ejemplo, *fenómenos*.

“Esto dificulta hacer estudios para **dimensionar** la magnitud del problema”. **Comentario:** en los avances de la vigésima tercera edición del DRAE aparece el verbo *dimensionar* con el siguiente significado: ‘establecer las dimensiones de algo, generalmente inmaterial’. Según esto, es correcto el uso de dicho verbo en esta oración. No olvidemos, sin embargo, que una palabra más corta —*medir*— tiene el mismo significado: ‘comparar algo no material con otra cosa’. *Dimensionar* tiene cierto sabor sesquipedálico, o sea, ilustra la tendencia a usar palabras cada vez más largas con la idea de que así se escribe más elegantemente.

La literatura científica **avala** que la práctica de 150-300 minutos de actividad física [...]”. **Comentario:** el verbo *aval* significa (DRAE) ‘garantizar por medio de aval’ y este sustantivo tiene solo dos acepciones registradas: la una se usa en el lenguaje jurídico y la otra, en el comercial. Por lo tanto, es impropio usarlo en esta oración en la que podemos cambiarlo por uno de los siguientes: *demuestra*, *comprueba* o *revela*.

“Se conoce como haptenos a **moléculas químicas** [...]”. **Comentario:** toda *molécula* es química si nos atenemos al significado que registra el DRAE: ‘unidad mínima de una sustancia que conserva sus propiedades químicas’. Por lo tanto, sobra en la oración citada la palabra *químicas*.

Se puede definir el origen parental del defecto **en aquellos casos en que se sospecha** [...]”. **Comentario:** en busca de la concisión, sustituyamos las seis palabras resaltadas por una sola: *cuando*.

## Coda etimológica

La palabra *esqueleto* proviene del término griego *skeletón* que significa ‘esqueleto, momia’, de *skeletós* ‘secado, desecado’, del indoeuropeo *skel-to* ‘secado’, de *skel* ‘secar, desecar, researse’.

# ¿Qué acciones concretas realiza usted para ayudar al cuidado del Medio Ambiente?

“En mi casa procuro hacer separación de las basuras, usando para su recolección un recipiente espacial. También reutilizo el papel”.

**José Guillermo Morillo**  
**Segundo Semestre**  
**Medicina**

“Recoger la materia fecal de mi mascota cuando lo saco a la calle es una acción. Otra, es que procuro no arrojar basuras a la calle ni chicles al suelo”.

**Valeria naranjo**  
**Quinto semestre**  
**Instrumentación Quirúrgica**

“Principalmente el reciclaje y depósito de basuras en la caneca correspondiente. Evito dejar mucho tiempo la llave del agua abierta durante acciones como el baño o cepillado. Evito también el uso de aerosoles y contribuyo a la siembra de árboles”.

**Andrés Ernesto Gualguan**  
**Segundo semestre**  
**Medicina**

“Separar la basura en lo que se puede reciclar y lo que no en bolsas diferentes. Desconectar los electrodomésticos que no se estén utilizando. No dejar cargando el celular y la tablet toda la noche”.

**Camila Villegas**  
**Quinto Semestre**  
**Instrumentación Quirúrgica**

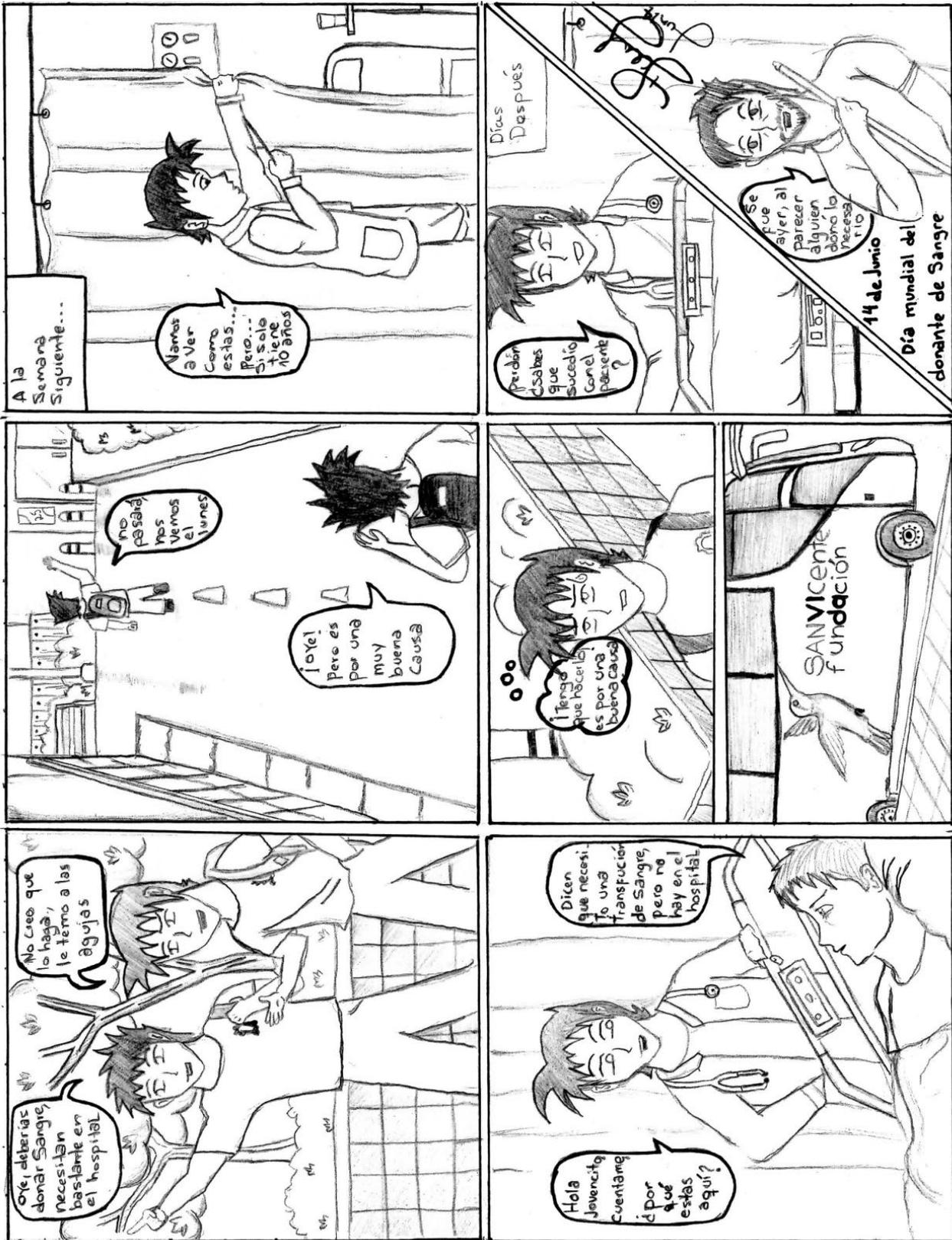
“Desconectar los electrodomésticos cuando ya no los uso, porque incluso apagados siguen consumiendo electricidad”.

**Jhonatan Zapata Vargas**  
**Quinto Semestre**  
**Instrumentación Quirúrgica**

“En mi casa hacemos separación de residuos y reciclaje y tenemos muchas plantas”.

**Laura Herrera**  
**Segundo Semestre**  
**Medicina**

Por: Miguel Ángel Campos Arango  
Estudiante de Medicina



# PrincipioActivo Agenda

## junio - julio

### SIMPOSIOS

#### IX Simposio de Medicina Aplicada a la actividad física y al deporte - "Diversos saberes, nuevos horizontes"

Fecha: 6 de junio

Dirigido: deportólogos, educadores físicos y profesionales del área de la salud.

Intensidad: 8 horas

Lugar: Auditorio Principal Facultad de Medicina

Modalidad presencial: \$50.000, Estudiantes \$30.000

Modalidad telepresencial: \$50.000

Incluye certificado y memorias

Organiza: Grupo de Posgrado en Medicina Aplicada a la Actividad Física y al Deporte, y Centro de Extensión

Informes: Centro de Extensión

Teléfono: (+574) 219 69 41 - 219 69 40

### ¿QUÉ HAY DE NUEVO EN...?

¿Medicina Preventiva?	6 de junio
¿Urgencias?	22 de agosto
¿Ginecología?	19 de septiembre
¿...Hepatología?	octubre 24

Lugar: Facultad de Medicina

Entrada Libre - Incluye certificado

Intensidad: 4 horas

Fecha: penúltimo viernes de cada mes

Horario: 1:00 a 4:00 p. m.

### PARQUE DE LA VIDA

El Parque de la Vida, una estrategia de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia y la Alcaldía de Medellín para promover la salud y los hábitos de vida saludables.

Visita su programación en el sitio web [www.parquedelavida.co](http://www.parquedelavida.co)

Dirección: Carrera 52D 62-42, Medellín, Colombia

### Inscripciones

<http://reune.udea.edu.co>

### Informes:

Centro de Extensión

Facultad de Medicina Universidad de Antioquia

[extension@medicina.udea.edu.co](mailto:extension@medicina.udea.edu.co)

Teléfono: 219 6941 - 219 6940



# La Facultad de Medicina recibe fagot



Como muestra de solidaridad y dando cumplimento a su misión institucional de apoyar desde lo académico, lo investigativo, lo cultural y de extensión a todas las dependencias de la Universidad, la Fundación Universidad de Antioquia, en cabeza de su Director Ejecutivo, Luis Fernando Múnera Díez, donó a la Facultad de Medicina un fagot para contribuir al fortalecimiento del programa cultural y artístico de la misma.

El Decano de la Facultad de Medicina, Élmer Gaviria Rivera, recibió el instrumento y agradeció en nombre de la comunidad académica, a la Universidad y a su Fundación.

Con esta donación, se recalca una vez más el compromiso que tiene la Fundación Universidad de Antioquia, de retribuir a la sociedad, brindando apoyo desde lo cultural.

“Con el mayor gusto y con inmenso placer nos unimos a los esfuerzos de la Orquesta de la Facultad de Medicina, nuestros amigos y compañeros”. (Luis Fernando Múnera Díez).

“El fagot es un instrumento muy especializado y artesanal, bastante complejo, tanto, que hacerlo, en promedio, se demora unos veinte años para que la madera seque y logre hacerse un instrumento como éste. Los fagotistas no son muchos, por ejemplo, actualmente la facultad tiene: un estudiante en prebanda que ya tiene unos conocimientos y una motivación con el fagot, uno que está como aprendiz y un profesor que es el fagotista oficial de la banda sinfónica de la Facultad. Entonces el fagot es muy importante porque nosotros solo contábamos con uno y es un instrumento muy costoso, entonces la donación es un acto de solidaridad; una gestión muy linda de apoyo a la formación integral y artística de de esta casa de estudios.” (Erika Alejandra Cortés Tobar. Asistente del Decano para Asuntos Estudiantiles).



## Fe de errata

En el boletín número 184 del 15 de mayo al 14 de junio, página 32, fue publicado que “los recursos para el análisis y la gestión del mobiliario con el que será dotada la Biblioteca Médica (243 millones de pesos) se obtuvieron por inversión del Decanato”, a lo cual se aclara que fue gracias a la gestión que desde allí se realizó, pero los recursos fueron otorgados por la Vicerrectoría de Docencia de la Universidad de Antioquia