

Principio Activo

Boletín Informativo de la Facultad de Medicina - Medellín - Colombia

Contáciate de Risa



El tema de la *Semánala de la Lénguala, 2011* será palabra y risa; se tratará desde varios puntos de vista: histórico, científico, físico y cultural. El boletín invitó a algunos profesores a escribir sobre este tema como abre bocas de la semana de la lengua, y sus textos los presentamos en esta edición.

Vitrina

En esta edición

2 - 3

- Fluido joven

Píldoras informativas

4 - 8

- Convocatoria de Salud
- Semánala de la Lénguala 2011: Palabra y risa
- Condolencias
- Nos ha dejado, Fernando Jaramillo Gallego
- Día del Médico
- Rumba aeróbica en la Facultad

Desde las dependencias

9 - 13

- Biblioteca Médica
- Anotaciones sobre la risa

Del idioma

14

Los estudiantes escriben

15 - 16

- Un santandereano en la universidad

Los profesores escriben

17 - 22

- Y, al final, también el humor
- Cerebros que se aman, almas que sonríen
- Exposición *Planches Anatomiques du Corpus Humain*

Corriente de opinión

23

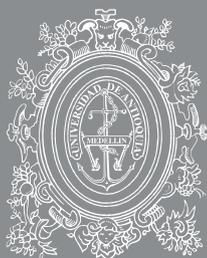
- ¿Qué sentiste cuando supiste que pasaste a la U?

Agenda

24



Fluido joven



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
Diego Alejandro Espíndola F.
Érika Cortés Tobar
Gabriel Montoya Montoya
Olga Inés Gómez Zuluaga
Paloma Pérez Sastre

Oficina de Comunicaciones
Ana Lucía Molina Cañas
Alejandra Amézquita Gutiérrez
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

Consultar la versión digital del
Boletín en:
<http://medicina.udea.edu.co>



Paloma Pérez Sastre
Profesora del Área de Comunicación
sastreperez@gmail.com

*Sentía cosquillas en el estómago.
Había en mi interior una ansiedad acompañada de miedo,
una felicidad incalculable y una incertidumbre desorbitante,
¿Seré capaz?, me preguntaba.
Estudiante de primer semestre 2010-2*

El comienzo de un semestre trae consigo uno de los eventos más interesantes de mi trabajo. Es cuando esa corriente incesante de jóvenes asume forma de cascada y revela la imagen de los profesores como elementos estáticos del paisaje universitario. Cuando ellos llegan, hemos tenido dos semanas gloriosas de silencio y quietud. De pronto, escaleras y corredores están atestados; y nosotros, hasta entonces monjes ambulantes, volvemos a asumir las oficinas como celdas de clausura. Ambigüedad de un amor como cualquiera, hay que reconocer que los extrañamos.

Lo más conmovedor es ver cómo expresan la alegría de volver a encontrarse: toman la cara del otro con las manos y le sacuden el pelo; se abrazan, se besan, corren, se gritan de un piso a otro, se hacen bromas, ponen en la oreja del compañero uno de los audífonos de sus *ipods* y empiezan ambos a moverse sonrientes al mismo ritmo. Dos o tres días no más dura la dicha. Un estudiante al que le pregunté en la cafetería cómo pintaba el semestre me contestó: "No, profe... empezamos ayer, y ya hemos visto como siete enfermedades". Qué vida tan dura.

La familiaridad de los que ya se conocen contrasta con la inseguridad del grupo de los que llegan por primera vez. En el variopinto grupo, hay estudiantes provenientes de comunidades negras e indígenas; y aunque la mayoría son jóvenes, muy jóvenes, cada vez más jóvenes, también hay adultos, aquellos a

los que, teniendo ya una profesión, el deseo de ser médicos o instrumentadores los atormentó hasta que decidieron no debatirse más y hacerlo realidad. Todos tan ansiosos, tan nerviosos, tan desorientados, tan temerosos de hacer el ridículo, pero tan felices. Y, precisamente esa sonrisa que no pueden borrarse de la cara, es la que resulta intolerable para otros.

Porque a los *primíparos* no solo los esperan las directivas para darles la bienvenida y hacerles "la inducción", sino los temibles iniciadores de *once*, quienes cursan el preinternado y, por sus obligaciones asistenciales, ya están en la Facultad. A ellos les corresponde *cranearse* muy bien la *primiparada*, para cuya eficacia es condición indispensable la originalidad, pues si se repite no funciona, ya que la información del semestre anterior siempre se cuela y, entonces, será imposible tender la celada.

Una vez, aprovechando que el grupo de nuevos estaría en el auditorio atendiendo a una charla informativa, *los de once* hicieron una especie de retén en la puerta y les informaron que estaba prohibido entrar al recinto con zapatos. Todos acataron obedientes. La charla concluía con un simulacro de evacuación por emergencia y los chicos tuvieron que salir hasta la calle descalzos. Mientras tanto, los organizadores habían mezclado los doscientos zapatos, metido uno dentro de otro, enredado los cordones y elaborado una bola gigantesca con la que flanquearon el paso del

grupo cuando regresaba tras la huida simulada. Dos horas les tomó calzarse en medio de risas y una que otra protesta. "Esas son las que valen la pena", se ufana uno de los artífices.

A los del grupo más reciente les pidieron que se situaran en *La huella*, en medio del claustro, con el pretexto de hacerles una foto, y cuando los tenían ahí quietos les tiraron agua desde los pasillos del segundo piso. Luego, y bien mojados, se encontraron con un nudo de mochilas amarradas. Vaya bautizo. Al lado de las bromas pesadas, existe un repertorio *light*, como orientarlos mal cuando piden información y mandarlos para el lugar más alto y recóndito de la Facultad estando en la propia puerta de la oficina buscada, o *meterles terrorismo*: decirles que el estudio es muy difícil y los profesores implacables, o que durante toda la carrera van a tener clases a las seis de la mañana.

Si se les pregunta a *los de once* cuál es el sentido de las *primiparadas*, se justifican diciendo que se trata de "meterle chiste a la cosa", de mostrarles a los novatos que a la universidad no se viene solo a *nerdiar*, sino a pasarlo bien. Después de las maldades salen a abrazarlos y darles la bienvenida, pero no falta el que bravea. Dicen que hay una forma de hablar y de ser *primíparo*. Andan en grupos grandes haciendo bulla y juegan *fuchi*. Los hay que llegan con ropa nueva oliendo a loción; y algunas chicas, maquilladas y con colorete que se tocan mucho el pelo y son presas fáciles de los *cazaprimíparas*. No faltan el *superoscuro* de pelo largo en la cara que no se mete con nadie, usa camiseta negra y *mama heavy metal*, ni el galán *superplay* que llega pavoneándose, entre otras especies.

"Uno no deja de ser *primíparo* cuando sale del primer semestre —y hasta hay quienes

no dejan de serlo—, sino cuando deja de ser tan pendejo", dicen. Y según entiendo, dejar de ser pendejo significa mimetizarse. El milagro, si no se ha obrado antes, sucede cuando aparecen los pacientes. Ellos son los responsables de otra iniciación, la que les muestra el rostro del dolor, la enfermedad y la muerte. Hasta entonces habían tenido tiempo para rumba, amigos y amores, pero a la ronda no se puede llegar enguayabado, ni usar chanclas y camisetas negras de calavera o de *Fuck you man*. "Es que no es solo ser médico, sino aparentarlo; y no es por creerse *muy*, sino para estar en contexto".

Otras y no tan amables pruebas se sucederán para tatuarles el cuerpo y conmovérselos el alma. Transformados los veremos partir. Para eso estamos.

Cronograma de reuniones 2011

Consejo de Facultad 7:00 a. m.	Jefes de Departamento y Coordinadores de Área 8:00 a 10:00 a. m.
Miércoles	Miércoles
La documentación para tratar en Consejo de Facultad se recibirá hasta las 12:00 m., del día miércoles anterior a la reunión, para ser estudiada en Preconsejo	
26 de enero	2 de febrero
9 de febrero	16 de febrero
23 de febrero	2 de marzo
9 de marzo	16 de marzo
23 de marzo	30 de marzo
6 de abril	13 de abril
Semana Santa	
27 de abril	4 de mayo
11 de mayo	18 de mayo
25 de mayo	1.º de junio
8 de junio	15 de junio
22 de junio	



Día del Médico

El pasado 3 de diciembre, se celebró el Día del Médico con la puesta en escena del Grupo la Corte del *Swing* de la Escuela Superior Tecnológica de Arte Débora Arango, y la presentación de Teatro Deportivo del Grupo de Teatro de la Facultad.

Por unos profesionales autónomos, reflexivos y críticos, que sepan escuchar, cuestionar y disfrutar.



Grupo la Corte del *Swing* de la Escuela Superior Tecnológica de Arte Débora Arango en la celebración del *Día del Médico*, 3 de diciembre de 2010

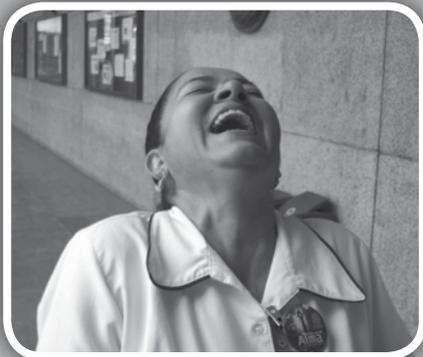
Convocatoria de Salud

Colciencias aprobó 21 proyectos de la Universidad de Antioquia que se presentaron a la Convocatoria de Salud; 16 de estos proyectos pertenecen a profesores adscritos a la Facultad de Medicina.

N.º de proyectos aprobados	Instituciones que se presentaron a la Convocatoria de Salud de Colciencias
21	Universidad de Antioquia
9	Universidad Nacional de Colombia, Bogotá
5	Universidad Industrial de Santander
5	Universidad del Valle
5	Pontificia Universidad Javeriana
5	CIDEIM
4	Universidad de Cartagena
4	Instituto Nacional de Salud
3	Universidad del Cauca
3	CIB
3	Fundación Cardioinfantil
2	Universidad Tecnológica de Pereira
2	Universidad de Quindío
2	Universidad Sur Colombiana
2	Universidad de Sucre
2	Universidad de los Andes
2	Universidad del Norte
2	Universidad del Bosque
2	Centro Internacional de Física
1	Universidad Nacional de Colombia, Medellín
1	Universidad de Córdoba
1	ITM
1	Universidad de la Sabana
1	Universidad ICESI
1	Centro Dermatológico Federico Lleras
1	Fundación Neumológica
1	Fundación Cardiovascular de Colombia -FCV-
91	Total

Semánala de la Lénguala 2011: Palabra y risa 26 al 29 de abril

*El corazón alegre es capaz de caminar todo el día.
El corazón insensible a la alegría se cansa al cabo de una hora.*
William Shakespeare



Empleada de Aseo y Sostenimiento

Como maestros, nos corresponde crear las condiciones para que las nuevas generaciones se puedan apropiar de los mejores saberes de nuestra sociedad, es decir, de aquellos que elevan la dignidad humana y contribuyen a hacer posibles los derechos humanos. En ese conjunto de saberes, el Currículo de la Facultad de Medicina incluye, además de los disciplinares, la formación humanística y estética. Le corresponde al Comité Cultural la puesta en escena de los saberes universales de manera creativa; de ahí la celebración anual de la Semánala de la Lénguala, cuyos propósitos son devolverle a la palabra su valor privilegiado en las relaciones humanas y persistir en la indagación sobre los vínculos entre la palabra y las disciplinas y prácticas en salud.

Este año, el evento coincidirá con la Pascua, época de alegría, renovación y renacimiento; por eso la temática será palabra y risa. Si existe algún lenguaje universal, ese es la risa, porque ella implica comunicación y fantasía. Entonces, la invitación es a —desde la ciencia, la técnica, el arte, la lúdica...— figurarse infinitas asociaciones y caprichos que nos lleven a experimentar otras sensaciones y otros mundos; a ir más allá de la literalidad y explotar el filón del símbolo; a acudir, en fin, a la docilidad del lenguaje, la risa y la imaginación para afirmarnos en el deleite de vivir.

Una vez más, el aula ampliada a patios y corredores dará lugar a vivencias comunicativas gratificantes; ellas serán ocasión para maravillarse con lo que se sabe y asombrarse con lo que aún se desconoce. Queremos, por parte de todos los miembros de esta comunidad, una acogida aún más entusiasta que en años anteriores. Serán bienvenidas sus iniciativas y propuestas; así como cualquier otra forma de colaboración.
comitecultural@medicina.udea.edu.co.

Píldoras Informativas

Rumba aeróbica en la Facultad

Con el objetivo de motivar a la comunidad de la Facultad a practicar estilos de vida saludable, el 26 de noviembre se llevó a cabo en el Hall Principal una rumba aeróbica, con el apoyo de Salud Ocupacional de la Universidad.

Esta actividad hace parte de la estrategia *Pausas Activas Saludables* que el Departamento de Seguridad Social con el Programa de Salud al Trabajo quiere implementar en los sitios de trabajo.



Ruma aeróbica en la Facultad, 26 de noviembre de 2010

Banco de imágenes

La Facultad cuenta con un banco de imágenes sobre la medicina antioqueña, que se ha construido a lo largo de los últimos dos años con el propósito de recuperar la memoria histórica de nuestra ciudad en esta rama del conocimiento.

El banco esta abierto al público para su utilización en proyectos institucionales; las personas interesadas pueden acercarse a la Oficina de Comunicaciones, ubicada en el Edificio Manuel Uribe Ángel, oficina 203. Para utilizar algunas imágenes es necesario realizar el trámite de derechos de autor.



Ceremonia de grados en Turbo

El pasado 27 de enero, se graduó la segunda cohorte de instrumentadores quirúrgicos en el auditorio del Colegio Sagrado Corazón, en el municipio de Turbo.

La Vicerrectoría de docencia, mediante la resolución 6228 del 17 de enero de 2011, autorizó hacer entrega del título profesional a trece estudiantes; y el Consejo de Facultad entregó reconocimiento especial a Carlos Andrés Urueta Moreno, quién obtuvo la Mejor Relación con el Equipo Quirúrgico del Pregrado de Instrumentación Quirúrgica. ¡Felicitaciones!



Ceremonia de graduación de instrumentadores quirúrgicos, en el auditorio del Colegio Sagrado Corazón, en Turbo

Premio El Colombiano Ejemplar 2010



El doctor José Luis Franco Restrepo, profesor del departamento de microbiología y parasitología y coordinador del Grupo de Inmunodeficiencias Primarias (GIDP) de la Facultad de Medicina, fue ga-

lardonado con el *Premio El Colombiano Ejemplar 2010*, en la categoría Ciencia y Tecnología Persona.

Este premio es otorgado por el periódico *El Colombiano* y alcanzó la décima segunda edición el año pasado. Su propósito es destacar a las personas que con su trabajo diario prestan invaluable servicio a la comunidad mediante la dedicación, mística, humildad, sentido de grupo y solidaridad.

El doctor Franco es médico y cirujano de la Universidad Pontificia Bolivariana (Medellín), realizó sus estudios de Magíster en Inmunología en la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia y luego se graduó como Doctor en Ciencias Básicas Biomédicas en la Corporación de Ciencias Básicas Biomédicas la Universidad de Antioquia. Realizó parte de su doctorado y estudios de posdoctorado en el Instituto Nacional de Investigaciones del Genoma Humano (NHGRI) y en el Instituto Nacional del Cáncer (NCI) respectivamente, en los Institutos Nacionales de Salud en Estados Unidos.

En sus primeros años de vida profesional, el doctor Franco trabajó en investigación en respuesta inmune en parasitosis y en cáncer, sin embargo fue su trabajo en Inmunodeficiencias Primarias (IDP), el que lo llevó a volver a los pacientes y a desarrollar con sus compañeros del Grupo, una serie de iniciativas que hoy posicionan al GIDP como centro nacional e internacional de referencia para el diagnóstico y la investigación en estas enfermedades. Para el doctor Franco, el estudio de las IDP es imprescindible para entender el funcionamiento del sistema inmune, pues cada vez que se descubren las bases genéticas y moleculares de una de estas enfermedades, se reescribe la inmunología. No obstante, por lo devastadoras que pueden llegar a ser las IDP, su mayor reto ha sido lograr que los pacientes puedan acceder al diagnóstico y tratamiento oportunos y poder contribuir en algo a su conocimiento y difusión. Por esto dedica gran parte de su tiempo libre al trabajo en la Fundación "Diana García de Olarte" para las Inmunodeficiencias Primarias (FIP), una iniciativa del Grupo IDP, los pacientes y sus familiares en busca de una mejor calidad de vida para los individuos afectados en Colombia.

Diplomatura en Pedagogía y Didáctica para la Formación Superior en Salud

La Comisión pedagógica y el grupo de investigación EDUSALUD se unen con el fin de ofrecer una propuesta de capacitación y actualización pedagógica y didáctica que responda al modelo pedagógico y curricular de la Facultad de Medicina. Además, que dé cuenta de la fase de intervención a los hallazgos interpretados en la investigación de evaluación del currículo, enfocados en la necesidad de fortalecer el cuerpo profesoral para garantizar buenas prácticas pedagógicas que contribuyan a los propósitos de formación de los estudiantes de los pregrados de Medicina e Instrumentación Quirúrgica.

Se propone entonces, el diseño de una diplomatura en pedagogía y didáctica desde el contexto curricular de la propuesta educativa de la Facultad: el recorrido de ella lo hará cada participante según sus ritmos propios e intereses particulares, hasta alcanzar el número de horas requerido. El participante tiene la opción de desarrollar cada uno de los espacios de formación que seleccione y, si lo decide, puede acumularlos en el proceso de certificación de la diplomatura. La perspectiva de la Facultad es avanzar hacia la construcción de una maestría en educación superior en salud, a partir de esta propuesta.

Problema: ¿Cómo alcanzar buenas prácticas pedagógicas para elevar el potencial de aprendizaje de los estudiantes y desarrollar competencias específicas y genéricas en su formación?

Objetivo: Comprender los fundamentos pedagógicos y didácticos que soportan el currículo de la Facultad con el fin de optimizar su quehacer docente.

Estructura curricular: compuesta por seminarios, cursos, talleres, encuentros, conversatorios y asesorías que se ofrecen con una determinada intensidad y horario.

Dirigido: a todos los profesores de la Facultad de Medicina: vinculados, ocasionales, cátedra, *Ad honorem*, en convenio.

Certificación:

La Facultad de Medicina, mediante el Departamento de Educación Médica certificará cada actividad de formación como curso, seminario o taller. Si el participante cumple con 160 horas de recorrido por su ruta de formación, se certificará con el "Diploma"

Informes: teléfono 219 69 18 y correo electrónico: curriculo@medicina.udea.edu.co

Consultar la programación en:
<http://medicina.udea.edu.co>

Condolencias



Lamentamos profundamente el fallecimiento del doctor Francisco Hernando Arango Arango, ocurrido el lunes 20 de diciembre de 2010; el profesor Arango estaba adscrito a la Sección de Anestesia y Reanimación del Departamento de Cirugía.*

Igualmente, expresamos nuestro sentido mensaje de condolencia por el deceso del profesor Guillermo Fernando Vela Peñaloza, el pasado viernes 14 de enero, y del señor Fernando Jaramillo Gallego, el pasado lunes 10 de enero.

El doctor Vela era médico pediatra de la Universidad Nacional de Colombia y cursaba la Subespecialidad de Nefrología Pediátrica en nuestra facultad.



El señor Jaramillo trabajó en la Oficina de Audiovisuales desde 1969 hasta 1994 y apoyó el Programa de Desarrollo Pedagógico Docente de Vicerrectoría de Docencia, dictando cursos sobre manejo de equipos audiovisuales.

*Lea en la próxima edición un texto sobre el profesor Arango, escrito por el doctor Tiberio Álvarez Echeverry.



Desde las dependencias

Nos ha dejado, Fernando Jaramillo Gallego



Marta Elena Cifuentes Arango

Ayudas Audiovisuales, Colaboradora Programa de Desarrollo Pedagógico Docente, Vicerrectoría de Docencia.

El pasado 10 de enero de 2011, nuestro compañero Fernando Jaramillo Gallego, "Millo" llamado por muchos, partió hacia otra dimensión.

Su vida fue ejemplar tanto en San Vicente, de donde era oriundo, como para los que lo tuvieron a su lado como compañero, profesor y amigo.

Egresado del Liceo San Vicente Ferrer e integrante de la banda marcial, tuvo a su pueblo como sitio de trabajo, entrega y pasión. "Lo invitaron varias veces a postularse como alcalde, pero amaba el servicio, no el poder ni las trapisondas que lo rodean" (Guillermo Zuluaga Ceballos, en Inforiente. Recordando a Fernando). Era un hombre clave para San Vicente, creó: una banda marcial, un grupo de teatro, un cineclub, una emisora local, un periódico. Para el cine club, llevó la máquina de proyección y seleccionó las películas, que transportó desde Medellín.

En la Facultad de Medicina, entró a laborar en la Oficina de Audiovisuales, cuando los proyectores, retroproyectores y semáforos, entre otros, eran el pan de cada día en las aulas de clase. Era un apasionado por la electrónica y la radiodifusión, un técnico autodi-

da cuya capacidad lo hizo ser merecedor de ser el administrador de los equipos audiovisuales y dictar cursos para el Programa de Desarrollo Pedagógico Docente de Vicerrectoría de Docencia, durante varios años aun después de su jubilación, que obtuvo a los 45 años de edad. Para él la sentencia de "no hay cosas imposibles sino personas incapaces", era su filosofía de vida. Fue un luchador, soñador y creativo.

Su esposa Fanny Zuluaga, sus hijos Carlos Andrés y Camilo, lo vieron partir antes de tiempo y nosotros también, pero solo en el aspecto físico, pues su alma estará en la nuestra, con toda su transparencia, capacidad de ayuda, creatividad y alegría.

Paz en su tumba, y como dijo Carlos Andrés su hijo: "De una sabiduría simple y hermosa, del sentido común más desarrollado que he conocido. Nunca ambicionó poder, trabajó por convicción con la gente a la que él le creía y le creían. Para mí un genio, era impresionante verlo arreglar aparatejos de los que se creía ya no tenían solución o ingeniarse en un cuarto de dos por dos metros, colmado de herramientas sorprendentes, algún otro mecanismo que daría solución a un problema. Algo debe estar arreglándole a Dios que lo necesitaba tan urgente".

Guillermo Fernando Vela Peñaloza

Juan José Vanegas Ruiz

Coordinador Académico de la Especialización Nefrología Pediátrica.

El encuentro de la muerte es a veces un estallido fugaz que se nos lleva el alma, pero cuando en los corazones los amigos como Guillermo, han dejado huella, se teje en el dolor algo más que la nostalgia. Se confunden los sentimientos, la rabia aflora ante la impotencia de no poder detener el tiempo y la desazón que deja el no entender cómo se nos arrebató de súbito la vida en un absurdo accidente. La alegría de los recuerdos felices, de los momentos compartidos, de los sueños logrados, de la compañía sincera y del amor entregado en cada gesto con sus más entrañables amigos, con su novia, con su familia, con sus compañeros y con sus pacientes. Y cómo no, la tristeza, esa que surge espontánea ante la ausencia del que ya era un excelente pediatra nefrólogo; esa que provoca el llanto y que nubla la razón, esa que en su partida nos sobrecoge

y motiva a lanzar por el alma de Guillermo una oración; esa que clama para que entendamos que como él, nos debemos ir AMANDO Y AMADOS, preparando sorpresas para recrear el amor. Gracias Guillermo Fernando por tu perseverancia en tus búsquedas, por no cesar nunca de sembrar para cosechar tus sueños, gracias por tu talante de caballero, prudente y siempre leal. Gracias a ti Guillermo por entregarnos tu amistad, tu solidaridad en el trabajo y tu gozo en el día a día cuando de tratar a los niños con enfermedad renal, nos acompañabas.

Que Dios te tenga en su Gloria, los que aún no estamos en su presencia, haremos todo lo posible para no defraudar tu legado.



Biblioteca Médica



Olga Inés Gómez Zuluaga
Coordinadora Biblioteca Médica

Actualización de bibliografía básica de los programas

La Biblioteca está trabajando de manera articulada con Educación Médica en la actualización de los programas de Medicina e Instrumentación Quirúrgica, revisando la bibliografía básica de estos programas académicos y su disponibilidad en la Biblioteca, información que se verá en el aplicativo diseñado para ello.

Invitamos a los docentes y coordinadores sugerir la adquisición de material bibliográfico de interés ingresando a: <http://bmedica.udea.edu.co/sgc/seleccion/modulos/seleccion/DesplegarFormulario.php>, como también solicitando a la Biblioteca la realización de *Bibliocafés* por áreas a olga.gomez@biblioteca.udea.edu.co.

Curso Búsqueda de información documental en salud

- Fecha de duración: 17 y 18 de febrero de 2011
- Hora: de 8:00 a. m. a 10:00 a. m.
- Lugar: Sala de cómputo de la Facultad de Medicina
- Cupo: 16 participantes
- Inscripciones: ingresar a <http://reune.udea.edu.co>; clic en Preinscribir; en el bloque *Información del servicio* buscar *Vicerrectoría de Docencia* y seleccionar Sistema de Bibliotecas-Búsqueda de Información Documental en Salud; diligenciar los datos personales —los campos marcados con * son obligatorios— y seleccionar la opción *Realizar preinscripción*.
- Informes: en el teléfono 219 69 12, Francisco Javier Llano, Biblioteca Médica.

Nota. Si no se encuentra el curso en la plataforma, quiere decir que ya no hay cupos para ese horario.

Exposición del mes

La Biblioteca Médica invita a la exposición sobre instrumental quirúrgico donado por el doctor Andrés Posada Arango y artículos médicos, que estará expuesta durante el mes de febrero, en la Sala de Historia de la Medicina.

Resumen histórico. El Jardín Botánico de Medellín, hizo la donación del instrumental quirúrgico del doctor Andrés Posada Arango, quien desde pequeño se distinguió por su amor a los estudios serios; para recibirse como médico, en 1859 presentó los exámenes de prueba en la Universidad Tomística de Bogotá ante el doctor José Félix Merizal, quien dijo que era el examen más brillante que había presidido en toda su carrera; en 1862, después de servir como médico cirujano del ejército en las guerras civiles de 1860 y 1861, vuelve a Medellín. El 15 de febrero de 1868 parte hacia Europa y después de visitar varios países se instala en París donde se dedicó por completo al estudio de la Medicina y de las Ciencias Naturales, allí publica el libro *Viaje de América a Jerusalén*. Durante su estancia en Europa, numerosas sociedades científicas lo eligen miembro de ellas y otras lo nombran corresponsal en Colombia cuando regresó a su patria, entre ellas, la Sociedad Botánica de Francia; a principios de 1872, es designado profesor de la cátedra de Botánica y Zoología Médicas en la Universidad de Antioquia, y publica su *Ensayo etnográfico sobre los aborígenes del Estado de Antioquia en Colombia*. En 1887 hace parte de la Academia de Medicina de Medellín y en 1891 es presidente de la misma. En 1892, en Colombia, es nombrado miembro de la Academia Internacional de Geografía Botánica, de Francia. El mismo año lo condecoran con la Medalla Científica Internacional y es nombrado Caballero de la Sociedad y en 1903 forma parte de los iniciadores. En 1923, el Congreso Nacional expide la Ley 235 de 1923, por medio de la cual ordena se erija un busto del ilustre médico en la Facultad de Medicina para honrar su memoria.

Bibliografía: Botero Restrepo, Juan. La Academia de Medicina de Medellín: Fundadores y presidentes. Medellín.

Visita nuestro blog: <http://historiamedicinaudea.blogspot.com>,

Recomendados

Visitar la Biblioteca Virtual: Libros y Software: <http://rusocdu.blogspot.com/>, aquí se encuentra libros de todas las ramas: Química, Microbiología, Estadística, Ingeniería de Sistemas, Mecánica, Eléctrica, Electrónica, Civil e Industrial. Además, se descargan software y simuladores.



Desde las dependencias

Nuevo OPAC en el Sistema de Bibliotecas Conoce sus ventajas

En los primeros días del año académico actualizamos nuestro Catálogo Público de Acceso en Línea OPAC a su versión más reciente.

Esta plataforma tecnológica está mejor estructurada y entre muchos cambios positivos, tiene un diseño gráfico más limpio y es visiblemente más agradable. También tiene nuevas opciones de búsqueda que pretenden facilitarle al usuario su pesquisa bibliográfica, entregarle referencias más completas y con resultados más eficientes.

Una de las nuevas opciones de búsqueda es "Palabra Clave por Autor", que rastrea las palabras relacionadas por el usuario solamente dentro del nombre del autor, y arroja resultados más específicos. Y la opción de "Revistas", que permite buscar una revista sólo digitando el inicio del título (nombre) de la publicación.

Otra de las novedades de este OPAC es que le permite al usuario, luego de hacer su búsqueda bibliográfica, elegir los títulos de interés y almacenarlos temporalmente en una "Canasta de compras". Luego de tener la información seleccionada puede enviarla por correo electrónico, imprimir la lista o copiar los registros en un formato bibliográfico.

Nuestros usuarios también podrán conocer minuciosamente y en tiempo real, el estado de su cuenta de préstamo personal. En la opción "Detalles de usuario" y con solo digitar el número de identificación, el usuario podrá saber qué materiales bibliográficos tiene prestados, cuándo le corresponde devolverlos a la Biblioteca, si está sancionado, y el histórico de todo el material bibliográfico que ha prestado en el Sistema de Bibliotecas en los últimos 15 años.

Esta nueva versión del OPAC ofrece grandes posibilidades que le facilitará a nuestros usuarios el acceso a la información y su relación con el Sistema de Bibliotecas. En unas semanas los usuarios podrán enterarse, por medio del OPAC, del material bibliográfico recientemente adquirido; seleccionar bibliografías y publicarlas para que puedan ser consultadas por sus grupos de interés; e inscribirse y hacer uso del servicio de "Diseminación selectiva de la información" desde el OPAC.

Las demás funciones de este OPAC operarán exactamente igual que en la versión anterior. No hay cambios significativos en la estructura y la forma de búsqueda o presentación de la información bibliográfica, solo mejoras al catálogo. Buscamos convertirlo en un motor de búsqueda que más que diseño, ofrezca al usuario un servicio personalizado y más eficiente.

XIX Curso de actualización en Ginecología y Obstetricia

10 y 11 de marzo del 2011

Lugar:

Auditorio del centro comercial
San Diego, torre norte, piso 11. Medellín

Inscripciones:

www.udea.edu.co/reune

Anotaciones sobre la risa



Luis Guillermo Duque Ramírez
MD, MSc, especialista en Terapias Alternativas
Profesor, Departamento de Fisiología y Bioquímica

La **risa** es una respuesta biológica producida por el organismo como respuesta a determinados estímulos. La **sonrisa** se considera una forma suave y silenciosa de risa.

Robert Provine, neurobiólogo del comportamiento de la Universidad de Maryland, sostiene que la risa es un “baluceo lúdico, instintivo, contagioso, estereotipado y de control subconsciente —o involuntario— que raramente se produce en soledad”.[1]

En los seres humanos, la risa se inicia hacia los cuatro meses de edad, y constituye una forma de comunicación innata heredada de los primates e íntimamente relacionada con el lenguaje.[2]

Popularmente se la considera básicamente una respuesta a momentos o situaciones de humor, como expresión externa de diversión, y relacionada con la alegría y la felicidad, aunque la risa, según Robert Provine, está motivada por un estímulo cómico en una minoría de los casos cotidianos.[1] Suele aparecer, de forma más o menos simulada, como complemento emocional de los mensajes verbales, así como en situaciones de estrés o en conductas de tipo lúdico como las cosquillas.[2]

La risa y la sonrisa se asocian con la felicidad y el buen humor, sin embargo no constituyen medidas del humor fiables. La risa es un mecanismo de comunicación. De esto se desprende que el factor desencadenante de la risa no es la felicidad o la alegría en sí mismas, sino el hecho de que exista, al menos, otra persona que pueda recibir el mensaje, en forma de baluceo lúdico. Se ha comprobado que la relación entre la risa en sociedad y la risa en soledad es de 30 a 1. Literalmente, necesitamos que haya más personas, y que se puedan reír, para reírnos. [2] [5]

Formas de risa

De entre las señales emocionales, la sonrisa es la más contagiosa de todas, y el hecho de sonreír alienta los sentimientos positivos. Al igual que la risa propiamente dicha, la sonrisa es innata, y los niños sordos y los ciegos sonríen. Hay evidencias de la aparición temprana de la risa, incluso desde las seis semanas de vida y constituye el primer lenguaje del ser humano. Inicialmente es un comportamiento físico, y paulatinamente va evolucionando

hasta convertirse en una conducta emocional. La autoinducción del gesto de sonreír puede mejorar nuestro estado de ánimo. [6]

Fisiología de la risa

La risa, al igual que el llanto, es un acto involuntario para la mayoría de las personas. Su mecanismo de funcionamiento reside en la respiración, y se produce mediante interrupciones de la exhalación del aliento. Es el mismo mecanismo que se utiliza para el habla, sólo que de forma involuntaria. [2]

Se produce cuando un estímulo —interno o externo— es procesado en áreas primarias, secundarias y de asociación multimodal del sistema nervioso central. El procesamiento de las emociones se realiza en el sistema límbico, el cual es probablemente responsable de los potenciales motores que caracterizan a la risa, incluyendo la expresión facial y los movimientos de los músculos que controlan la ventilación y la fonación. Una vez procesado el estímulo, además de los actos motores automáticos mencionados, se lleva a cabo una activación autonómica generalizada, la cual tiene salida por diversas vías, entre las que se encuentran el eje hipotálamo-hipófisis y el sistema nervioso autónomo. Todos estos componentes conforman la emoción, proceso que involucra, cuando se trata de alegría, el acto motor llamado risa.

Hay dos estructuras del sistema límbico implicadas en la producción de la risa: la amígdala y el hipocampo. El sistema límbico y el hipotálamo proporcionan la base biológica de nuestros estados emocionales y ritmos diversos del organismo. El mecanismo del estrés se integra en estos sitios del sistema nervioso y desde aquí se controlan directa o indirectamente acciones hormonales e inmunológicas. El hipotálamo constituye el punto nodal del mecanismo del estrés y del hipotético sistema neuroendocrino inmune (SNEI). Esto se comprende mejor si interpretamos que el hipotálamo recibe y/o envía señales nerviosas, hormonales y de cambios físicos del medio interno.

La risa puede inducirse estimulando el núcleo subtalámico, y se ha comprobado en pacientes con enfermedad de Parkinson.[6] Un trabajo reciente realizado por Itzhak Fried et al., de la Universidad de California, ha permitido localizar una zona del cerebro



Desde las dependencias



Estudiantes de la Facultad

llamada área motora suplementaria, que, al estimularse por medio de electrodos, produce la sonrisa y, con una estimulación más intensa, la risa a carcajadas. El área motora suplementaria es una zona muy cercana al área del lenguaje. Este mecanismo se descubrió de forma accidental mientras se trataba a una joven con epilepsia. [9]

Se han realizado experimentos para determinar exactamente en qué zona reside el sentido del humor. En un estudio, presentado en 2000 por científicos de la Universidad de Rochester, sometieron a 13 voluntarios a resonancia magnética funcional al tiempo que les realizaban diversas preguntas. Sus conclusiones fueron que dicha característica residía en una pequeña región del lóbulo frontal. No obstante, otro equipo londinense realizó la misma prueba sobre 14 individuos a los que se les contaba chistes, y los resultados fueron que la zona cerebral que se activaba era el córtex prefrontal ventral junto con otras regiones implicadas en el proceso del lenguaje cuando la gracia del chiste residía en un juego de palabras.[8]

Perspectiva médica

Cada vez se ríe menos. Los niños de 7 a 10 años se ríen alrededor de 300 veces al día, mientras que los adultos que todavía ríen lo hacen menos de 80 veces diarias. Existe gente que raramente se ríe, e incluso algunas personas que no sienten la necesidad de reírse. [5] Mucha gente desconoce los buenos y ventajosos efectos de la risa sobre la salud y el bienestar.

La risa en otros animales

En cualquier caso, existen investigaciones recientes realizadas tanto en orangutanes como en chimpancés que sugieren que

estos son capaces de reírse, con lo cual la risa sería de origen evolutivo y genético.[4] [2]

Contrariamente a la creencia popular, y a lo que se creía en general hasta bien recientemente, la risa no está restringida a los humanos. Según un estudio publicado en la revista *Science* por Jaak Panksepp, existe la risa animal, y no sólo en los primates. También estudió perros y ratas y encontró que en sus juegos emitían sonidos muy similares a las risas de los bebés. [4] En parte se puede deber a que el sistema límbico, que maneja la risa, es una de las partes menos evolucionadas del cerebro humano que compartimos en buena medida con otros animales.

Los chimpancés y otros grandes monos, como los orangutanes, pueden reírse, aunque el sonido que emiten es diferente del que producen los seres humanos. La risa de un chimpancé suena como un jadeo. Una diferencia fundamental entre la risa del chimpancé y la humana es que, en el chimpancé, el acto de balbuceo se encuentra evolutivamente aún bajo el control del proceso de la respiración. El chimpancé inspira y expira durante la risa, de tal forma que sólo es capaz de producir una sílaba por ciclo de inhalación-exhalación. Los humanos únicamente espiran, y además son capaces de producir múltiples sílabas por ciclo respiratorio. [9] Los monos, al no tener control del aliento, no son capaces de hablar, al tiempo que su risa es diferente. [2]

Estudio de campo

Las observaciones de estudiantes de interpretación riendo en el momento justo, llevaron a concluir que la risa está bajo un relativamente débil control consciente, y que la risa de aspecto más natural está provocada por mecanismos subconscientes, lo cual explica por qué la actuación de método puede llevar a la reproducción de emociones con mayor efectividad.[9]

Cuando se observa un niño riéndose como respuesta a las cosquillas, cabría considerar este tipo de comportamiento como un mecanismo de socialización innato, destinado a crear vínculos, que heredamos de nuestros ancestros. Probablemente, las cosquillas son la forma más antigua y segura de estimular la risa. Las cosquillas y la risa son unas de las primeras formas de comunicación entre la madre y el bebé.

La risa con contenido social y comunicativo se consolida entre los tres y medio a cuatro meses de vida, es decir, mucho antes que el habla. Por este motivo, la madre utiliza las cosquillas para estimular la risa del bebé y establecer así una comunicación. Es más difícil reírse en solitario, también es difícil que una persona se haga cosquillas a sí misma. Las cosquillas constituyen una parte importante del juego, de manera que, cuando se le hacen cosquillas a una persona, no sólo intenta escaparse y se ríe, sino que intenta devolverlas. En el proceso de dar y recibir cosquillas, se tiene una

especie de programación neurológica que hace que las personas establezcan vínculos, y sucede lo mismo con el sexo. Las axilas, las palmas de las manos y las de los pies son zonas cuya estimulación mediante cosquillas produce la risa con mayor facilidad.[2]

La risa es contagiosa

Al igual que el bostezo, la risa es un comportamiento social neurológicamente programado, cuyo origen se encuentra en la necesidad de sincronizar el estado de comportamiento grupal. Es, por ejemplo, el motivo por el que hay una pista de risas en las series cómicas de televisión.[9] Cuando oímos a otra persona reírse de algo, inmediatamente nos fijamos en ese algo y lo consideramos más divertido que si esa persona no se ríe, y entonces sonreímos o incluso llegamos a reír.[2]

Beneficios de la risa en la salud

Estudios realizados desde los años 1980 por el psiconeuroinmunólogo Lee S. Berk y colaboradores demostraron a lo largo de los años varios efectos positivos de la risa: [9] [10]

- Algunos indicadores relacionados con el estrés disminuían durante los episodios de risa, relacionados con la disminución de los niveles de epinefrina y cortisona.
- La risa incrementaba la producción de anticuerpos y la activación de células protectoras como los linfocitos o los linfocitos T citotóxicos, que producen la inmunidad celular, importante para evitar la formación de tumores.
- Las carcajadas o risas alegres y repetitivas mejoraban el estado de humor, reducían los niveles de colesterol en sangre y regulaban la presión sanguínea.
- Más recientemente (2010), Berk ha descubierto una relación entre la risa y el apetito, de tal modo que la risa aumenta el apetito de modo análogo a como lo hace el ejercicio físico moderado. Según estos estudios, simultáneamente se produce una reducción de las concentraciones de leptina y un aumento de grelina en la sangre.

Otros efectos beneficiosos de la risa son los siguientes: [7]

- Libera del temor y la angustia.
- Contribuye a aplacar la ira.
- Contribuye a un cambio de actitud mental que favorece la disminución de enfermedades.
- Favorece la digestión al aumentar las contracciones de todos los músculos abdominales.
- Facilita la evacuación debido al "masaje" que produce sobre las vísceras.
- Aumenta el ritmo cardíaco y el pulso y, al estimular la liberación de las hormonas "endorfinas", permite que éstas cumplan una de sus importantes funciones, como es la de mantener la elasticidad de las arterias coronarias.
- Disminuye la presencia del colesterol en la sangre pues equivale

a un ejercicio aeróbico.

- Ayuda a reducir la glucosa en sangre.

Reír baja la tensión arterial, reduce las hormonas del estrés, aumenta la tensión muscular y activa funciones inmunes elevando las células T, aumentando Gamma-interferón y las células B, productoras de anticuerpos.

La capacidad respiratoria, cuando reímos el diafragma amplía la capacidad del tórax y entra el doble de aire en los pulmones. En concreto, los pulmones mueven 12 litros de aire, en vez de los 6 habituales, lo que mejora la respiración.

Los ojos se llenan de lágrimas y ese baño lubricante agudiza la vista y ayuda a distinguir mejor los colores. La vibración que provoca la risa en la cara, nos limpia y despeja la nariz y los oídos, mejorando el olfato y la audición.

Otros beneficios

- Potencia la atención y la memoria
- Crea una sana fatiga que elimina el insomnio
- Relajación de los músculos, con un importante descenso del tono muscular

Reímos como lo hacen otras especies, la risa para nosotros tiene un significado social y muchos beneficios, es gratis, no tiene contraindicaciones y puede tenerse en cualquier momento de la vida. Su función social y de comunicación es innegable, sus mecanismos comprometen todos los sistemas corporales, entonces a reír.

Bibliografía

1. Robert Provine. Laughling, Tickling and the Evolution of the Speech Itself. Extracto. Diciembre de 2004.
2. Transcripción de una entrevista a Robert Provine por Eduard Punset en RTVE.
3. <http://es.wikipedia.org/wiki/Risa>
4. Journal of General Psychology 2001; 128: 227-240
5. Nature Neuroscience 2001; 4:237-238. Óscar Giménez. «El humor terapéutico bajo el escrutinio de la ciencia».
6. "El optimismo y la risa prolongan la vida", levante.emv.com, 8 de abril de 2010. Consultado el 30 de diciembre de 2010.
7. Erik K. St. Louis, MD. Crítica de Laughter: A scientific investigation. Medscape Today.
8. The Journal of Social Psychology 1996; 136: 221-231
9. http://www.eurekalert.org/pub_releases/2010-04/foasfb042210.php
10. <http://es.wikipedia.org/wiki/Risa>
11. <http://es.wikipedia.org/wiki/Risa>





Federico Díaz González
Editor de *latreia*
www.notasdelidioma.blogspot.com

Todas las citas provienen de artículos sometidos a consideración de *latreia*.

“Los **hallazgos** imaginológicos **encontrados** fueron similares a los de [...]”.

En esta frase hay dos errores: uno de redundancia y otro de impropiedad. Hay redundancia porque el sustantivo *hallazgo* significa ‘acción y efecto de hallar’. Y ocurre que los verbos *hallar* y *encontrar* son sinónimos; en efecto: ambos significan ‘dar con alguien o algo que se busca’ y ‘dar con alguien o algo sin buscarlo’. En cuanto al error de impropiedad consiste en calificar el sustantivo *hallazgos* con el adjetivo *encontrados* porque los significados de este último son ‘puesto enfrente, opuesto, contrario, antitético’. Por ejemplo: “Los candidatos a la Presidencia de la República plantearon en los debates criterios *encontrados* sobre el alza de impuestos”.

Para corregir los dos errores basta con suprimir el adjetivo *encontrados*: “Los hallazgos imaginológicos fueron similares a los de [...]”.

Además de adjetivo, la palabra *encontrado* funciona como participio en cuyo caso se usa para formar tiempos compuestos. Ejemplos: “Aún no *he encontrado* trabajo”, “Los alquimistas creyeron *haber encontrado* la piedra filosofal”.

“El medio de cultivo [...] mejora la *recuperación* de micobacterias”.

Las bacterias no se *recuperan* sino que se *aislan* en los cultivos o *crecen* en ellos. Este uso del sustantivo *recuperación* resulta de una traducción literal e impropia del vocablo inglés *recovery*. Es uno de los falsos amigos. En inglés sí es correcto decir “improved *recovery* of bacteria” pero también se puede decir “improved *isolation* of bacteria”.

“[...] lo cual no es *consistente* con la expansión del volumen plasmático”.

El adjetivo inglés *consistent* tiene entre sus acepciones la de ‘ser compatible con algo’. No ocurre lo mismo en español pues en nuestro idioma *consistente* no significa *compatible*. Estamos ante otro de los falsos amigos. La frase en mención se corrige cambiando *consistente* por *compatible*.

Coda etimológica

¿Qué relación hay entre la imaginología, la psicología y los insectos?

El primer elemento compositivo de la palabra *imaginología* es *imagen* que significa ‘representación del aspecto de alguien o algo’. *Imagen* se deriva del vocablo latino *imago*, *imagine* cuyas acepciones son: ‘imagen, retrato, efigie’; ‘visión, idea, pensamiento’. La misma palabra latina *imago* pasó sin cambios al español para designar ‘el estadio adulto de un insecto’. Y en psicología *imago* significa ‘imagen mental inconsciente e idealizada de una persona, especialmente un familiar, adquirida en la infancia y presente en la edad adulta’.

Un santandereano en la Universidad

Joubert Álvarez Mogollón¹

Estudiante de Medicina, nivel II

joubert_udea@hotmail.com

Aquel viernes por la tarde hablé con el viejo Pablo, como siempre. Mi vecino ya se había convertido en un amigo. Por momentos salían a flote sus tendencias políticas de derecha y su regionalismo. Recuerdo una de sus paradójicas perlas: “¡Sin regionalismos hijo, sin regionalismos, por favor!”; tal fue su reacción ante un comentario que hice acerca del posible favoritismo político hacia esta región del país. Recuerdo una más: “¡Sin politiquerías hijo, al César lo que es del César, por favor!”; esa la dijo una vez que compartí mi opinión sobre la responsabilidad del gobierno de turno en la difícil situación de violencia. Siempre he pensado que combatir las armas simplemente con más armas genera más violencia, en un círculo vicioso de nunca acabar. Era una pena que, a cambio de una presunta seguridad, se estuvieran dejando de lado temas como la salud, el empleo y sobre todo la educación.

Acerca de lo primero, el regionalismo, llegamos a un acuerdo: que Colombia no es un departamento, sino treinta y tres. El tema político no lo volvimos a tocar. Llegué a conocer hasta su lenguaje gestual, y a veces me respondía muy serio elevando su entrecejo a la vez que le daba un tono más grave a su voz. Al principio yo respondía con momentos de silencio en los que sentía temor por estar en un lugar con muchas murallas, y quizá... pocos puentes. ¿Sin regionalismos? ¿Sin politiquería? no íbamos a arreglar el país hablando sentados junto a la única mesa de la tienda de Fernando, pero por lo menos se podrían compartir puntos de vista una vez que cada uno se abriera a nuevas ideas. A veces le recibía un cigarrillo y pasábamos un rato ameno de charla entre los argumentos y las caprichosas formas del humo en el aire.

Dos meses antes, yo aún no asimilaba el hecho de haber llegado a esta ciudad después de un viaje de 14 horas desde mi tierra, en la frontera con Venezuela. Memorice sin proponérmelo hasta el número del bus: el 8674, buen número para apostar. Con 2 maletas grandes a tope, que entorpecieron mi circulación en la terminal de transportes y, por supuesto, con mi guitarra, único elemento superfluo que he convertido en vital. Tan encartado, no

tuve más remedio que pagarle a un acarreador. Solo serían cien metros hasta el taxi. Incrédulo, observé cómo aquel ayudante se desplazaba con mis dos maletas a hombros, como si no contuvieran más que algodón. En el trayecto hasta un hotel cercano a la Universidad tuve tiempo para prometerme que en un próximo viaje solamente llevaría una muda de ropa en mi maletín de mano y pagaría por el envío de mis cosas.

Aquí, en la ciudad de la eterna primavera, poco a poco me iba acostumbrando al agradable clima, y mucho más cuando empecé a sentir que iban disminuyendo mis episodios de rinitis. Me agradó la gente, pero repudí la idea de que mes a mes don Fernando tenía que pagar “vacuna” a cambio de una falsa tranquilidad; tampoco me acostumbraría a esos asomos de polarización ideológica, sin bases humanistas en su argumento. Sin embargo, el balance en general es mucho más positivo de lo que imaginé.

Tener un cupo que a miles les fue esquivo es un honor, y la decisión está tomada: aprovechar esta oportunidad vivencial, académica y profesional en la Universidad pero sobre todo, disfrutarla. Aunque muchas veces siento que estar lejos de la familia por cumplir un sueño es un precio muy alto, es un consuelo pensar que al cabo de unos años todo sacrificio será motivo de orgullo. La primera vez que entré en la ciudadela universitaria me sorprendió sobre todo su identidad arquitectónica. Ese estilo de “piedra sobre piedra” le da un aire de majestuosidad. Especialmente inspirador me pareció el conjunto de la biblioteca central con las altas esculturas de la fuente cuando cae la tarde y las siluetas son vestidas por luces de diversos tonos... luces multicolores que bañan el agua que fluye.

Unos diez minutos caminando y ya había llegado a la Facultad de Medicina. Se le notan los años, es innegable que inspira respeto. Debido a las obras de restauración, han tenido que forrarla de lona verde. Forrándola evitan que los escombros queden a la vista de todos, pero a mí me hubiera gustado ver el cambio,

*El arte es largo, la vida breve, la ocasión fugitiva,
la experiencia falaz, el juicio dificultoso.*

*No basta que el médico haga por su parte cuanto debe hacer,
si por otro lado no concurren al mismo objeto,
los asistentes y demás circunstancias exteriores.*

Hipócrates

¹ Miembro del Taller de Creación Literaria de la Facultad



Los estudiantes escriben

día a día, como viendo paso a paso una cirugía plástica. La apariencia de obra en construcción que ofrecen algunas secciones causa anticipada curiosidad, pero este tipo de edificios antiguos y patrimoniales tienen la ventaja de que pueden adquirir nueva juventud, sin perder su identidad. Quizá he llegado en el mejor momento.

Para muchos esta es su primera gran oportunidad, mientras que para mí es la última. Hace diez años, siendo un adolescente recién graduado de secundaria, era difícil saber lo que haría en la vida. Ahora, después de haber vivido los pasados diez años vagando entre lo sagrado y lo profano es casi un milagro que exista para mí un rumbo trazado, ¿será una broma del destino estar en una ciudad que invita como ninguna otra a la locura, sabiendo que ya no puedo darme el lujo de algún desvarío natural?

“Estás formándote en una de las mejores facultades de medicina del país”, me ha dicho don Pablo en repetidas ocasiones; y le creo, aunque no sé si lo dice por darme ánimo o por su regionalismo. Esa es una de esas frases que se oyen en muchas partes. Pero realmente, ¿qué significa este calificativo? ¿Acaso es tener la mejor infraestructura para el aprendizaje teórico y práctico? ¿Se imparte acá una formación humanística tal que los pacientes podrán ver no solamente al médico sino al amigo detrás de la bata blanca? O tal vez, ¿será que el acreditado nivel de excelencia académica y científica se seguirá demostrando semestralmente en las pruebas ECAES y con mayor fuerza cada vez? Ojalá que ser la mejor facultad signifique todo esto y mucho más.

Desde que don Pablo supo que yo estudiaba Medicina me contó acerca de su diagnóstico de hiperplasia de próstata hace dos años. Me propuse investigar todo cuanto me fuera posible al respecto. Debía practicarse un examen de antígeno prostático específico y necesitaría también una biopsia. Lo presioné diciéndole que cada día contaba, que debía procurar practicarse dichos exámenes lo más pronto posible. Tiempo después, ya con el resultado de la biopsia, don Pablo me confesó que no volverá a practicarse ningún otro examen, aunque los médicos le han advertido acerca del posible cambio a neoplasia maligna si no sigue un estricto tratamiento quirúrgico y de fármacos. En medio de expresiones de resignación y orgullo, me dice que él no hará nada más. A pesar de las cifras estadísticas optimistas de una sobrevida digna y posible que le he mostrado, me dice que prefiere morir a seguir martirizando su cuerpo tratando de buscar el rastro de la muerte

que lo acecha desde sus propias entrañas, y que si ha llegado el momento de morir, lo asumirá con honor y sin sufrir más.

Por mi parte... ya no estoy muy seguro de poder convencerlo, ¿decidirse a favor de la opción “vida” será como obligarlo a asumir una heroica y sacra obligación? ¿Acaso la muerte como parte del ciclo vital, no se convierte también en un derecho individual cuando la enfermedad puede llevar a la persona a niveles de indignidad y dolor?

Últimamente y por alguna razón que desconozco, don Pablo no hace comentarios de derecha ni reacciona a mis comentarios de centro-izquierda. Por el contrario, me ha confesado detalles de sus peripecias juveniles: en su época de estudiante universitario, formándose como ingeniero agrónomo y Zootecnista en la Universidad Nacional salía a marchar, hacía parte del grupo que a voz en cuello manifestaban su inconformidad en medio de las proclamas de izquierda. Me ha contado algunas anécdotas que vivió en aquel tiempo, junto a universitarios de todo el país, hombro a hombro, cargando incluso los carteles alusivos al espíritu de la revolución; manifestando su inconformismo con los “gobiernos de turno”, y lo que estaban haciendo desde entonces: maltratando entre otras muchas cosas el derecho al empleo, a la salud, y a la educación.

A pesar de lo que se pueda planear, nunca se sabe cómo terminará exactamente una historia, mi propio reto es hacer lo mejor posible, como estudiante, pero aún más como ser humano. ¿Qué más sucederá?... Recuerdo la respuesta de don Pablo cuando le pregunto ¿cómo has estado vecino? y me responde, “*¡Eh Ave María, sólo el tiempo lo dirá hijo, sólo el tiempo lo dirá!, yo me siento mejor desde que estoy en tratamiento con el homeópata*”.

Desde hace tres semanas, el viejo Pablo dejó de fumar, solamente compra en la tienda yogurt, o un jugo natural. También yo lo acompañé en su propósito, evitando comprar ese par de cigarrillos que a veces compartíamos. Ahora charlamos sin dibujar efímeras formas con el humo. Dejamos de lado el tema político y los regionalismos. Ahora hablamos de la vida, imagino mi vida a futuro y el recuerda su juventud. Creo que ahora, precisamente ahora, cuando quizá en cualquier momento podría sucederle lo peor, y ya no podemos hablar nunca más, es cuando por fin estamos hablando de lo que se ha visto y de lo que se sueña, de lo que significa la vida y las metas, de los recuerdos que dibujan sonrisas, ahora hablamos de lo que importa, en realidad.

Y, al final, también el humor



Tiberio Álvarez Echeverri
Anestesiólogo, dolorólogo y profesor

El humor y la risa son poderosas modalidades terapéuticas en la fase terminal. Les sirve a quien muere y a quien lo cuida. Como la lágrima, la risa abre el corazón, disminuye el desasosiego, comunica con el otro y consigo mismo y permite la mirada a la memoria panorámica de la existencia en el contexto del ahora. Es fuente de crecimiento interior. La risa se presenta “con el auditorio lleno” pero también en la soledad, ese momento que permite ir donde uno mismo como dice Rojas Erazo. Los que utilizamos el humor sabemos lo útil que es para llegar al otro, crear empatía, borrar entrecejos y facies adustas e ir de lo superficial a lo trascendental. Muchos mueren con la sonrisa en los labios y la ecuanimidad en sus rostros al contemplar las visiones beatíficas o el tumulto del ser como dijera Tomás de Aquino. Y el que sobrevive enriquece su carisma.

La risa es la respuesta física más evidente del humor. Este es la acción o estado que es cómico o divertido, lo que piensa cada cual que es cómico y que lleva a la risa. Es subjetivo, espontáneo e incongruente. Varía de momento y de individuo. Compartir lo humanístico, meta del cuidado paliativo, es compartir el humor. Ya lo dice la Biblia: “El corazón alegre es excelente medicina”.

Con Dean R. digamos que la risa tiene beneficios fisiológicos, comunicativos, psicológicos y espirituales. Desde el punto de

vista fisiológico se estimulan el sistema circulatorio, respiratorio y nervioso simpático. La presión arterial disminuye, hay relajación, buena digestión y se disminuye el dolor por la liberación de endorfinas. A veces se acompaña de lágrimas y aumento de las secreciones nasales lo cual es benéfico porque se eliminan toxinas, esteroides y hormonas. La risa también es comunicación, empatía, conexión en momentos difíciles; inspira confianza y disminuye el miedo. Psicológicamente permite “que se escapen las emociones encerradas”, se aumente la autoestima y se fortalezcan los vínculos personales. Espiritualmente aumenta el sentido humano del contacto: Ayuda en el desespero, engendra esperanza, crea sentido de perspectiva, facilita la interacción. Quien tiene sentido del humor es creativo, flexible y capaz de resolver problemas, las cualidades básicas en los terrenos del cuidado paliativo.

En el humor es importante el cuándo. No lo es en momentos de intensa emotividad, de pérdidas, de crisis emocionales, espirituales o médicas. Se requiere receptividad y a la vez un buen contenido. También, sensibilidad e intuición. Las fuentes del humor son variadas desde la historia, el chiste, el comentario oportuno, la reflexión hasta los libros, las caricaturas, los videos, los juegos... (Dean R. Humor and laughter in palliative care. *Journal of Palliative Care* 1997; 13(1): 34-39).

Inscripciones:
www.udea.edu.co/reune

Curso
Capacitación para Operarios
y Auxiliares en Centrales
de Esterilización

Inicio: 19 de marzo de 2011

Lugar: Facultad de Medicina Universidad de Antioquia



Los profesores escriben

Cerebros que se aman, almas que sonríen



Gabriel Jaime Montoya Montoya
Médico psiquiatra
Sexólogo clínico

El entrenamiento en asertividad y habilidades sociales, con frecuencia, propone la ejecución de un ejercicio altamente útil, aunque duro de realizar en un primer momento: acérquese a una persona desconocida en la calle, el ascensor o en el sitio de estudio o trabajo, y pregúntele ¿qué impresión le causo? Una vez superado el natural temor de cualquier amenaza contra la integridad física o los bienes que lleva, por parte de ambos participantes, puede empezar a surtir un caudal de opiniones bastante interesante en la mejoría de las estrategias que empleamos para tratar a los demás. Las respuestas a la pregunta suelen variar en un amplio espectro desde “me parece muy picado (léase antipático o engreído), hasta “me caes bien, pero no encontraba la forma de acercarme a vos”. Si está preparado para una buena dosis de sinceridad, anime a la otra persona a seguir hablando acerca de sus impresiones. Al final, no olvide dar las gracias. Si las cosas, salen bien hasta puede terminar con un nuevo amigo.

Pocas veces en la vida tenemos un canal espontáneo de retroalimentación sincero y directo sobre la manera como nos ven, en tal sentido conviene interrogar a nuestros familiares y amigos acerca de la percepción que tienen acerca de nuestras actitudes en la vida cotidiana. ¿Cuántas veces andamos con el ceño fruncido debido a la tensión emocional de nuestros problemas diarios? Transmitimos entonces un mensaje equivocado a quien podría ayudarnos a superar la dificultad. Aunque, también conviene mencionar que en esto de leer expresiones faciales, la convivencia por largo tiempo genera la habilidad para descifrar sutilmente el origen del malestar emocional más allá de lo que los ojos ven.



Estudiantes de la Facultad

Muchas personas, al buscar ayuda psicoterapéutica, esperan encontrar las explicaciones diáfanas sobre las conductas que tanto les molestan de sus padres, su pareja o amigos en un consultorio. No obstante, podrían obtener grandes resultados si se entrenan primero en la escucha atenta de los otros; conviene iniciar con una revisión de los mensajes que enviamos y su lectura por aquellos que nos rodean. En esta labor, la expresión atenta del rostro acompañada de una sonrisa facilita el ambiente de confianza.

Uno de los aspectos que más evaluamos los seres humanos en el primer contacto con otro es la actitud y en general la apariencia del cuerpo. En este sentido la sonrisa actúa como elemento básico de atracción y facilitación para el acercamiento. Desde los dos meses de edad, los niños emplean la sonrisa social como una herramienta estratégica en la satisfacción de sus necesidades básicas y en la consolidación del apego afectivo con sus familiares. Por otro lado, la sonrisa habla del estado general de salud del cuerpo y de la mente. Los psicólogos evolucionistas mencionan que elementos como la conservación de la dentadura y la resistencia a los parásitos han sido determinantes para la elección de la pareja en la especie humana. No obstante, los grandes avances en antiparasitarios y en odontología no siempre se logra que las personas sonrían más y formen parejas más estables.

La actitud amable y sonriente facilita las relaciones humanas. Puede hacer que pueda conseguir el empleo que busca, obtener descuentos y hasta atraer —y sobre todo, mantener— el amor de su vida. Estudios de neuropsicología han sugerido que ver rostros

Los profesores escriben

atractivos genera mecanismos de recompensa relacionados con activación de la corteza orbitofrontal y otros centros cerebrales asociados a la búsqueda de experiencias placenteras (1) (2). Ahora bien, este incremento en la actividad neuronal se potencia cuando el rostro además muestra una actitud sonriente. Se propone, entonces, que hay una significativa atracción espontánea por los rostros que muestran expresiones alegres. En términos más sencillos, si usted ha tenido la fortuna de estar dotado o dotada con una cara agradable y bella, cuando sonrío se incrementa exponencialmente su potencial de atracción. Al resto de mortales, nos toca ensayar con sonrisas sinceras y naturales para incrementar nuestras probabilidades de encuentros exitosos, en términos de consecución de pareja y propagación de la especie.

La enfermedad mental golpea fuertemente la expresión de sonrisa en las personas. El trastorno depresivo suele instalar en el rostro la expresión de fatiga y tristeza, incluso puede configurarse uno de los pocos signos físicos de la semiología psiquiátrica: la omega melancólica. Por otro lado, en la esquizofrenia la pérdida progresiva de expresividad, derivada de la enfermedad misma o del efecto de algunos antipsicóticos, se agrupa en la constelación del aplanamiento afectivo. De igual forma, en otros trastornos como la enfermedad de Parkinson o las demencias puede encontrarse deterioro progresivo en la capacidad para mostrar una expresión facial sonriente y alegre. Todas estas manifestaciones causan pérdidas de oportunidades sociales e incremento de la marginalidad asociada a los trastornos mentales.

Para la mayoría de personas, que no presentan estas alteraciones psiquiátricas o neurológicas graves, el hábito de sonreír representa la oportunidad de crear puentes con sus semejantes. Las tensiones en el hogar o en el trabajo pierden fuerza con una sonrisa espontánea, mas no sarcástica.

A propósito de clases de sonrisa, no se puede dejar de mencionar la sonrisa sardónica. Para el personal de salud, observarla no presenta, propiamente, una activación placentera de su corteza orbitofrontal. Se produce por el efecto de contracción causado por la toxina del tétanos en los músculos maseteros. Este término tiene unos interesantes antecedentes históricos: los cartagineses asentados en Sardinia (la actual Cerdeña) cuando eran condenados a muerte recibían la poción de una planta común en la isla (*Oenanthe fistulosa*) que les hacía reír antes de morir, este vegetal contiene un principio activo que causa contracción muscular, como la toxina tetánica. El consumo de este brebaje al parecer era aceptado por el reo condenado frente a otros métodos disponibles para su ejecución, pues su visión de la muerte era el inicio de una nueva vida, a la que preferían saludar sonriendo. De esta manera, se propagó la expresión de risa sardónica (*sardonicus risus*, en latín), que inicialmente aludía a los que morían condenados en esta isla bajo el efecto tóxico de una sonrisa vegetal. Esta idea peregrina de emplear sustancias para inducir sonrisas no ha tenido un minuto de descanso en la historia: desde el óxido nitroso o gas hilarante en el siglo XIX hasta el cannabis en la actualidad.

Este hecho tan humano de sonreír contribuye al incremento de la calidad en la relaciones. La sonrisa tiene la particularidad de expresar el bienestar interno y de generarlo en los demás. Finalmente, lo que debemos buscar es promover sonrisas de origen sano que generen salud para todos.

Referencias bibliográficas

1. Ishai A. *sex, beauty and the orbitofrontal cortex*. Int J Psychophysiology 63 (2007):181-185.
2. O'Doherty J et al. *Beauty in a smile: the role of medial orbitofrontal cortex in facial attractiveness*. Neuropsychologia 41 (2003): 147-155.

31 de marzo y 1° de abril de 2011

XIII Curso de Residentes de Medicina Interna

Lugar:

Auditorio Centro Comercial Sandiego.

Cll 33 - 42. Bloque 6, Piso 9

Inscripciones:

www.udea.edu.co/reune



Exposición

Planches Anatomiques du Corpus Humain

La Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia recibió la donación de la reedición de la obra de anatomía titulada *Planches Anatomiques du Corpus Humain*, publicada en 1826. Las planchas litográficas fueron editadas por Francesco Antonommarchi (1780-1838) y son una obra derivada de la *Anatomia Universia* realizada por su profesor Paolo Mascagni (1752-1815), a principios del siglo XIX en Siena, Italia. La donación fue hecha por la Rectoría y la Comisión de la Universidad Nacional con motivo de la celebración del Bicentenario de la Independencia. Con el propósito de resaltar el valor estético e histórico de esta obra, el profesor Carlos Estrada escribe el siguiente texto.

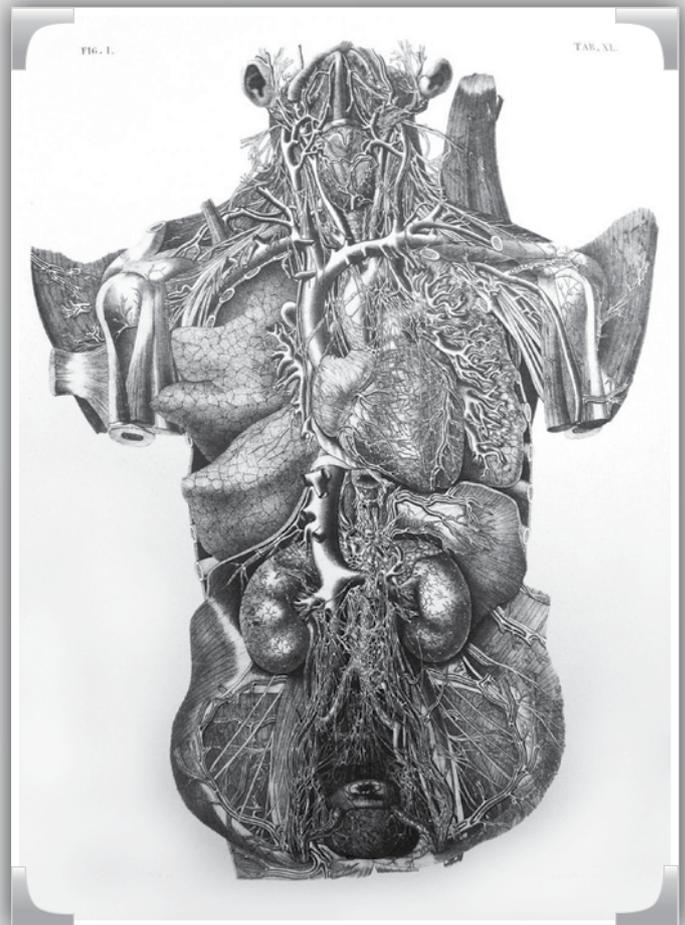
Los dibujos anatómicos: arte descriptivo y el placer de lo estético



Carlos Alberto Estrada Gómez
Profesor del Departamento de Morfología

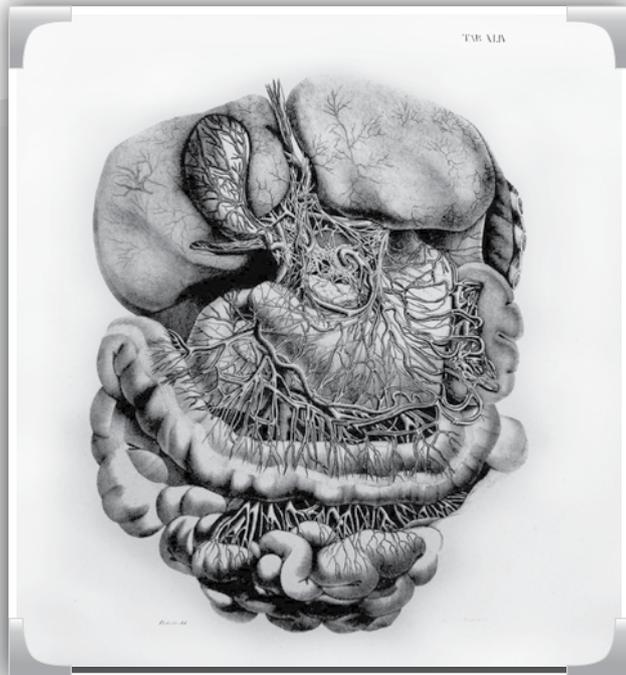
Dice el filósofo y ensayista francés Gastón Bachelard en su libro "La formación del espíritu científico": la ciencia es la estética de la inteligencia... una experiencia científica contradice entonces a la experiencia común. Este autor, que además fue matemático, científico y poeta, sitúa así al conocimiento objetivo en el andamiaje de la estética, es decir, de la sensación, de la facultad de captar con los sentidos, si nos atenemos al origen griego del término: *aisthesis*. De hecho, con tal vocablo se define la ciencia de lo bello; la estética es considerada entonces como filosofía o teoría del arte, y ésta última ha tenido el propósito de representar lo pulcro. Es así que con el esteta alemán Alexander Gottlieb Baumgarten, desde el siglo XVIII, el significado del arte se encuentra profundamente relacionado con la creación de cosas bellas.

Ciencia y arte ligados por la estética; lo consiguió Einstein cuando plasmó en su partitura de la relatividad la sinfonía de la nueva física, y también Stephen Hawking al convertir las matemáticas de frontera en el lenguaje poético con el que nos recitó sus imaginarios viajes por el interior de los agujeros negros, o tantos otros



Planches Anatomiques du Corpus Humain. Sistema vasculonervioso y vísceras. Vista anterior del abdomen

Los profesores escriben



Planches Anatomiques du Corpus Humain. Sistema vascular Ramas del tronco celiaco. Vista anterior del abdomen



Planches Anatomiques du Corpus Humain. Sistema vascular periférico de cabeza, cuello, miembro superior y torax superior

que con su ciencia han descubierto para la humanidad el valor estético de la naturaleza y han alimentado la imaginación de los artistas para que a su vez ellos describan con el pincel la armonía del universo. Sin embargo, es difícil encontrar un punto de convergencia tan armónico entre estas tres vertientes, como el que se observa en el dibujo de la anatomía humana, y ese fue justamente el legado de Paolo Mascagni; describir para el saber, con el mayor rigor objetivo, las intimidades corporales del diseño biológico creando trazos de grafito, en una elegante danza de claroscuros que lograran armonizar lo científico con lo artístico para el goce estético. La detallada recopilación de ilustraciones anatómicas consignada en su obra "Anatomía Universa", ha sobrevivido dos siglos gracias al trabajo litográfico y de corrección realizado en 1826 por su pupilo y último disector, el artista Francesco Antommarchi, médico personal de Napoleón a quien acompañó en su exilio en la Isla de Santa Elena, y de quien recibió apoyo fundamental para el cumplimiento de esta labor. El azar permitió que una de las ocho colecciones de este trabajo que existen en el mundo, hiciese parte del patrimonio universitario de nuestro país. Seis de ellas están protegidas en museos de Europa y otra se encuentra perdida. Según una investigación realizada por la Universidad Nacional de Colombia, se cree que un hermano del gran litógrafo se casó con una mujer colombiana, y es así como la sobrina nieta del artista le obsequió un juego de estos dibujos a su suegro, el profesor de la Facultad de Medicina de dicho claustro, Juan de Dios Carrasquilla, quien a su vez lo donó a su Alma Máter.

La anatomía es, en cierto sentido, la ciencia de la descripción y por consiguiente un bello ejercicio para la inteligencia que faculta a quien la estudia para percibir formas y establecer relaciones. Ella es la génesis de ese don, tan necesario para el buen desempeño de la medicina, que por siglos se ha dado en llamar "ojo clínico" y que le otorga a esta profesión un doble carácter, pues también la convierte en arte.

La capacidad de observar el cuerpo humano constituye el pilar básico del trabajo semiológico y he aquí que el autor de estos dibujos enseña al médico, practicante o en formación, el valor científico, estético y artístico de los detalles.



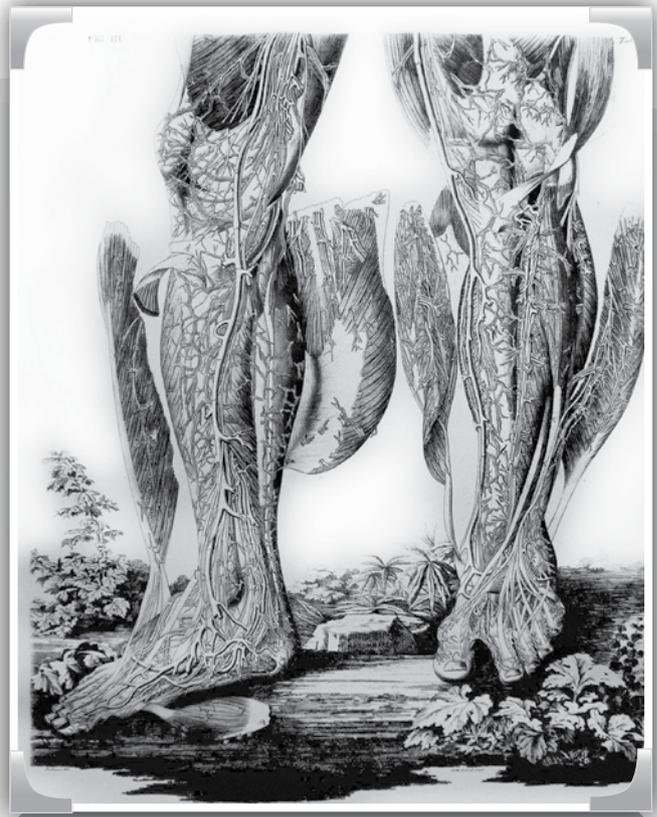
Planches Anatomiques du Corpus Humain. Sistema musculoesquelético y nervioso, vista anterior de cabeza y cuello, anterior de miembro superior



Los profesores escriben



Planches Anatomiques du Corpus Humain. Sistema vascular periférico de miembro superior, torax inferior, abdomen y miembro inferior



Planches Anatomiques du Corpus Humain. Vista anterior superficial de pierna y pie

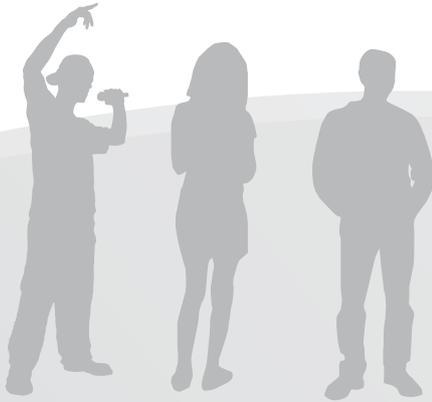
Para dar a conocer esta magnífica obra, en la **Biblioteca Médica** se exponen las **planchas de anatomía**, las cuales se podrán apreciar en dos entregas: **Anatomía de Superficie**, del 8 de febrero al 16 de marzo, y **Anatomía Interna**, del 22 de marzo al 26 de abril.

Cuaderno y calendario 2011

Se informa a los empleados y profesores que hasta el lunes 28 de febrero de 2011 hay plazo para reclamar el regalo de fin de año de 2010 en la Oficina de Comunicaciones, ubicada en el Bloque Manuel Uribe Ángel, segundo piso, oficina 203.



Corriente de opinión



¿Qué sentiste cuando supiste que pasaste a la U?

Me sentí feliz, eufórico, es lo que siempre he querido.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, nivel I

Me sentí más cerca de un sueño, casi inalcanzable para muchos, una oportunidad para aprender un oficio que beneficiará a la sociedad.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, nivel I

Una gran motivación y alegría ya que era un reto personal y una gran oportunidad de estudiar la carrera que quiero con una gran proyección hacia al futuro.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, nivel I

Sentí gran alegría, aunque también fue una unión entre miedo y sorpresa.

Estudiante de Medicina, nivel I

Una alegría enorme ya que era una de mis prioridades y un sueño más por cumplir y además una gran satisfacción ya que es una de las mejores universidades.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, nivel I

En realidad no supe que sentir, solo cuando mis papás me expresaron que era su orgullo más grande, me di cuenta de la magnitud; realmente me sorprendió y pues es un orgullo estar acá.

Estudiante de Medicina, nivel I

Yo no sentí nada.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, nivel I

Sentí una gran satisfacción y alegría porque era algo que anhelaba hace mucho tiempo.

Luis Fernando Julio, estudiante de Medicina, nivel I

Fue muy emocionante porque llegué a pensar que no pasaría y mis papás se enorgullecieron mucho lo que me hizo sentir mejor aún.

Camilo Escobar, estudiante de Medicina, nivel I

Alegría y orgullo ya que esta facultad es muy buena y reconocida y el ingreso, debido al número de personas que se presentan, es muy difícil.

Pablo Posada Moreno, estudiante de Medicina, nivel I

¡Uyyy! Satisfacción. Pasar acá no es fácil.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, nivel I

Sentí mucha alegría ya que hice realidad mi sueño y en la universidad que quería ya que es muy buena.

Angie Becerra, estudiante de Medicina, nivel I

Aunque era algo que deseaba mucho, tenía muy claro que existía la posibilidad de no pasar; sin embargo, me dio mucha alegría en el momento en que supe que tendría la oportunidad de estudiar en la Universidad de Antioquia.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, nivel I

Quando me entere que pasé a la U, fue una sensación muy agradable, súper contenta y emocionada.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, nivel I

Me sentí bastante desconcertada, no sabía qué hacer, porque deseaba estudiar una carrera sin ninguna relación en la parte de salud: Ingeniería de Petróleos.

Kelly Duica, estudiante de Medicina, nivel I

Sentí mucha felicidad, no me lo creía, me sorprendió mucho.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, nivel I

Confiaba en Dios y una vez más me demostró que Él todo lo puede, fue muy emocionante saber que lo había logrado y más cuando hay tantos que no tienen esta oportunidad, fue lo máximo.

Estudiante de Medicina, nivel I

¡Superbien! No me la creía, es una universidad muy demandada, así que me sentí muy orgullosa.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, nivel I

Me quería morir de la felicidad, llamé inmediatamente a mis papás y a mi mejor amiga, quería que todos supieran que lo había logrado, ahora solo sigue dar lo mejor de mí.

Estudiante de Medicina, nivel I



Agenda Académica

Conversatorios de posgrado

10 de febrero

¿Para qué la renovación curricular? Desafíos y respuestas

Lugar: Auditorio 388

Hora: 7:00 a 9:00 a.m.

4 de marzo

Encuentro de posgrado: asertividad y alineación en la formación de posgrado

Lugar: Auditorio Principal

Hora: 7:00 a 10:00 a.m.

11 de febrero

Los costos hospitalarios: un problema de financiación, pero también de gestión

Por: María Isabel Duque Roldán

Lugar: Aula 102, Edificio Manuel Uribe Ángel, Facultad de Medicina

Hora: 10:00 a. m.

Invitan: Centro de Investigaciones y Consultorías —CIC—, Facultad de Ciencias Económicas y Centro de Extensión

10 y 11 de marzo

XIX Curso de Actualización en Ginecología y Obstetricia

Lugar: Auditorio del Centro Comercial San Diego, torre norte, piso 11

Informes: teléfonos 263 56 00 y 444 13 33 extensión 2605

Organiza: Residentes de Ginecología y Obstetricia

Diplomatura en Ginecología Endocrina

Fecha de inicio: 15 de marzo

Horario: martes y jueves, de 6:00 a 10:00 p.m.

Inscripción: fecha límite 15 de febrero

Informes: 219 60 27, de 2:00 a 6:00 p. m.

Organiza: Asociación de Egresados

Curso para Operarios de Centrales de Esterilización

Fecha de inicio: 19 de marzo

Horario: Sábados de 7:00 a. m a 1:00 p. m

Duración: 48 horas

Informes: teléfonos 219 69 35 y 219 69 36

Organiza: Facultad de Medicina

31 de marzo al 1.º de abril

XIII Curso de Residentes de Medicina Interna

Lugar: Auditorio Centro Comercial San Diego

Inscripciones: www.udea.edu.co/reune

Informes: 263 79 47

Agenda Cultural

11 de febrero

Cátedra Héctor Abad Gómez

La información como bien público

Invitado: Javier Darío Restrepo, periodista y maestro de la Fundación Nuevo Periodismo Iberoamericano

Lugar: Auditorio Principal de la Facultad de Medicina

Hora: 11:00 a. m.

Entrada libre

Exposición Planches Anatomiques Du Corps Humain

8 de febrero al 16 de marzo

Anatomía de Superficie

22 de marzo al 26 de abril

Anatomía Interna

Lugar: Biblioteca Médica

Invita: Facultad de Medicina

Abierta la convocatoria para los programas de posgrado 2011

Inscripciones vía web:
Lunes 7 de febrero a miércoles 6 de abril

Informes
<http://medicina.udea.edu.co>

Para más información de los eventos de la Facultad, consulte la página web <http://medicina.udea.edu.co>
Inscripciones en www.udea.edu.co/reune

