



# PrincipioActivo

Facultad de Medicina - Medellín - Colombia



**Encuentre en esta edición todos los detalles de Distinciones y Jornadas Universitarias 2014**

La Facultad afianza sus relaciones con aliados estratégicos  
Pág. 9

Distinciones 2014  
Pág. 24

Claves para entender el Ébola  
Pág. 32





**UNIVERSIDAD  
DE ANTIOQUIA**  
1803

**FACULTAD DE  
MEDICINA**

**Alberto Uribe Correa**  
Rector

**FACULTAD DE MEDICINA**  
**Carlos Alberto Palacio Acosta**  
Decano

**Diana Patricia Díaz Hernández**  
Vicedecana

**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: (+574) 219 60 49  
Conmutador: (+574) 219 60 00  
Dirección electrónica:  
bolefinesmedicina@udea.edu.co

**Impresión**  
Imprenta Universidad  
de Antioquia

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

## Editorial

### Píldoras

4 - 9

Mercer University visita la Facultad  
I Jornada de difusión de resultados de investigación e innovación. IPS  
Universitaria - Universidad de Antioquia  
Academia de Medicina otorga premio a estudiante de la Facultad  
I Simposio Estudiantil de Investigación  
Residente de Cirugía General premiado en Congreso Nacional de  
Avances en Cirugía  
Así se celebró el día del Instrumentador Quirúrgico 2014  
Fallece maestro Manuel Hernández autor del Grafiti Signo Seres ubicado  
en la Facultad de Medicina  
Estudiantes de la Facultad ganan premio a mejor proyecto de  
investigación en Latinoamérica  
Secretaría de Salud de Medellín visita la Facultad  
Premio a grupo de investigación de la Facultad  
La Facultad afianza sus relaciones con aliados estratégicos

### Desde las dependencias

10 - 12

La Universidad de Antioquia se prepara para la nueva reglamentación  
de calidad  
Altos de Oriente ya tiene Salón Comunal

### Los estudiantes escriben

12 - 15

El parto humanizado: no es moda, es una deuda que la sociedad  
médica tiene con las mujeres y los niños  
En agradecimiento

### Los profesores escriben

16

Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia y el Hospital  
Universitario de San Vicente Fundación, líderes en tratamiento de  
cáncer ocular en niños

### En esta edición

17 - 21

Carlos Palacio Acosta se posesionó como decano  
Novenas de aguinaldos 2014

### Distinciones

24 - 28

Distinciones 2014: un espacio para reconocer el aporte de personas e  
instituciones  
Distinción al Mérito Universitario para el doctor Carlos Ignacio Mena  
Hurtado, egresado de la Facultad de Medicina  
Fabiola Quintero, homenajeada como egresada distinguida  
Profesor Carlos López Jaramillo recibió distinción en el Día Clásico de la  
Universidad

### Desde el Parque de la Vida

29 - 30

Una coca (almuerzo) saludable

### Desde la investigación

31 - 35

Grupo de investigación en Epidemiología Clínica  
Claves para entender el Ébola  
¡Protejamos la vacunación!

### Currículo Abierto

36 - 37

La Evaluación en el Área de Salud e Infección

### Desde la Adecuación Administrativa

38

¡Más personas entrelazando ideas!

### Del idioma

40

### Corriente de opinión

42

### Agenda

43

### Espacio libre de Humo de Cigarrillo

44

# ¿Tenemos en la Facultad de Medicina el Bienestar Universitario (BU) que anhelamos?



**Érika Cortés Tobar**  
Asistente del Decano para Bienestar y Cultura

Sabemos que las Instituciones de Educación Superior tienen un departamento de Bienestar, el cual debe incluir además de estudiantes, al personal docente y administrativo, pero ¿Cuál es la concepción que cada estamento tiene del BU? ¿Será que es un BU con sentido paternalista/ asistencial? ¿O solo es visto como un factor de análisis para acceder a la habilitación o la acreditación en calidad? ¿Son los responsables de realizar actividades artísticas y culturales?

Quisiera pensar que si bien cada estamento de nuestra comunidad académica tiene diferentes necesidades desde el Bienestar y por tanto le da diferentes sentidos, coinciden sus imaginarios en que el BU es la base para la formación integral, el afianzamiento entre los diferentes estamentos y el aumento en la mejora de la calidad de vida de todos, que su alcance no se encuentra codificado como la atención de la población estudiantil en particular (siendo esta la más vulnerable), porque de ser así, estaríamos enmarcados en el concepto del bienestar estudiantil de 1935, que durante el mandato de Alfonso López Pumarejo se dicta la Ley 63, y se crea con ésta una Ciudad Universitaria y el bienestar estudiantil para la Universidad Nacional, donde a los estudiantes con necesidades básicas insatisfechas se les posibilitaba su sostenibilidad para culminar así sus estudios (residencia, alimentación, escenarios deportivos, entre otros).

El panorama cambia para el BU con la Ley 30 del 28 de diciembre de 1992 y se convierte en “la condición esencial para el buen ser y obrar de la comunidad universitaria en todos sus estamentos y con referencia a todas sus funciones”. No solo es formar desde el conocimiento, sino desde la integralidad.

Hoy ocho décadas después, en la Facultad se ha tenido un creciente desarrollo del BU y emerge la necesidad de reflexionar sobre éste como factor que propenda por aumentar la interacción y comunicación desde la libre expresión, para que se realicen construcciones colectivas, para el mejoramiento del clima organizacional, que se conozcan los roles de cada actor y se ofrezcan servicios o programas acordes con las concepciones y necesidades de los diferentes involucrados. Entonces es momento de preguntar: ¿Qué papel deben tomar los integrantes de la comunidad académica para su correcta implementación? ¿Es importante la formación social, política y cultural de las personas que integran la comunidad de la Facultad?

Se requieren entonces unas condiciones mínimas para el entendimiento, que nos lleven a la consolidación personal y grupal como ciudadanos críticos y sensibles a una realidad social. Se requiere de su compromiso por el ¡BIENESTAR!

## Mercer University visita la Facultad



De izquierda a derecha: Herney Rúa, jefe de pregrado Medicina (UdeA); Jaime Carrizosa Moog, jefe de posgrado (Medicina-UdeA), Diana Patricia Díaz Hernández, vicedecana; estudiante, Diego Esteban Vanegas (Medicina-UdeA); Marcela Garcés, Coordinadora Área de Relaciones Internacionales (Medicina-UdeA); Gayle Bina, médica salubrista (Mercer University) ; William Bina, Decano de la Escuela de Medicina (Mercer University); Amanda Chase, investigadora en Dengue (Mercer University); Stephen Williams, Jefe del pregrado de Medicina (Mercer University); Alfredo Gómez Cadavid; Jefe Centro de Extensión (Medicina-UdeA).

El decano y directivos de la Escuela de Medicina de *Mercer University*, ubicada en Georgia, Estados Unidos, visitaron las instalaciones de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia el pasado 20 y 21 de octubre, para estudiar posibles alianzas que permitan la movilidad internacional de la comunidad académica y desarrollar proyectos conjuntos de investigación y extensión.

La agenda de trabajo se centró en reuniones con varios estamentos de la Facultad, donde compartieron el quehacer de ambas instituciones e identificaron puntos en común para llevar a cabo diferentes iniciativas que beneficiarán a estudiantes y profesores.

El decano Carlos Palacio Acosta, la oficina de Relaciones Interinstitucionales y todo el equipo administrativo de la Facultad, continúan con su compromiso de buscar estrategias que permitan establecer nuevos vínculos con universidades del mundo, posicionando cada vez más nuestra institución y generando una mayor movilidad de la comunidad académica.

## I Jornada de difusión de resultados de investigación e innovación IPS Universitaria - Universidad de Antioquia

Con el objetivo de generar espacios de conocimiento y difusión de los resultados de investigación e innovación, la IPS Universitaria y la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, invitan a toda la comunidad académica a la primera Jornada de difusión de resultados de investigación e innovación IPS Universitaria - Universidad de Antioquia. Dicho evento tendrá lugar en el Auditorio Principal de la Facultad de Medicina el jueves 20 de noviembre de 2014, desde las 8 a.m. hasta las 12 m. Se contará con la participación de reconocidos investigadores de ambas instituciones, residentes, estudiantes y docentes de la Alma Mater, quienes presentarán los principales hallazgos de las iniciativas académicas desarrolladas y su impacto en la generación de innovación.

Invitamos a todos los interesados a hacer parte de esta jornada.

## Academia de Medicina otorga premio a estudiante de la Facultad



La Academia de Medicina de Medellín, anualmente otorga la distinción Manuel Uribe Ángel a los mejores estudiantes de año de prácticas académicas (internos) de las Facultades de Medicina de la ciudad. Los criterios de selección obedecen a mejor promedio académico y aspectos en la formación integral como respeto con sus compañeros y profesores, honestidad, cortesía en la relación con el paciente y dedicación al estudio.

El pasado 15 de octubre se llevó a cabo la celebración de los 127 años de fundación de la Academia de Medicina de Medellín, donde se entregó la distinción Manuel Uribe Ángel a la interna mayor Juliana Mancera Morales. Su excelencia académica con un promedio de 4.72, le ha permitido obtener matrícula de honor por cuatro períodos consecutivos, pertenecer al grupo de investigación de Gastrohepatología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, con publicación en la revista IATREIA (revista científica de la Facultad de Medicina). Así mismo realizó rotaciones en el internado mayor en la Universidad de Harvard en cirugía pediátrica en el Hospital General de Massachusetts y en urología pediátrica en el Hospital Infantil de Boston.

Adicionalmente sus cualidades de trabajo en equipo y respeto por el paciente, docentes y compañeros, le han merecido tal reconocimiento.

El premio Manuel Uribe Ángel se otorga mediante Artículo 78 de los Estatutos Generales de la Academia de Medicina de Medellín, y se entrega al estudiante del último año de cada una de las Facultades de Medicina de la ciudad de Medellín, cuyo pensum completo esté oficialmente aprobado por el Gobierno Nacional, y que reúna las siguientes condiciones:

Haberse distinguido a lo largo de su carrera universitaria por su honestidad, dignidad, respeto a sus compañeros y a sus profesores, espíritu de confraternidad y solidaridad humana, caballerosidad y consagración al estudio, y haber obtenido las mejores calificaciones en el curso de sus estudios.

A este evento fueron invitados académicos, profesionales en el área de medicina, decanos de facultades de medicina, estudiantes de medicina y sus familiares, gerentes de hospitales de la ciudad de Medellín, funcionarios de la Alcaldía de Medellín y de la Gobernación de Antioquia.

Felicitaciones a nuestra interna Juliana.

## I Simposio Estudiantil de Investigación

El Jueves 20 de noviembre de 12:45 m. a 5:30 p.m. se llevará a cabo, en el Auditorio Principal de la Facultad, el I Simposio Estudiantil de Investigación, hacia la Medicina basada en evidencia.

El evento tendrá como invitada especial a la doctora Ángela Restrepo Moreno, Técnica de Laboratorio Clínico del Colegio Mayor de Antioquia; M.S.c. y PhD en Micología, Tulane University of Luisiana; Fundadora Corporación Investigaciones Biológicas –CIB–.

Éste será el espacio propicio para demostrar que la mejor forma de construir conocimiento es a través de la investigación.

Entrada libre, previa inscripción.

Informes: Centro de Extensión (+574) 219 69 41, [simposioinvestigacionascem@gmail.com](mailto:simposioinvestigacionascem@gmail.com)

## Residente de Cirugía General premiado en Congreso Nacional de Avances en Cirugía

El pasado 31 de julio el doctor Hamilton Ceballos García, residente de IV año de la especialización en Cirugía General, se llevó el primer puesto en el Concurso *Trabajos del residente quirúrgico*, en la versión 40 del Congreso Nacional de Avances en Cirugía, realizado en Bogotá.

Ceballos, quien pertenece al grupo de Genética Médica de la Facultad, desarrolló la investigación llamada *Análisis genético en APC, KRAS, y TP53 en pacientes con cáncer de estómago y colon*, junto a Katherine Erazo, Ingeniera Biomédica; Luis Fernando Isaza Jiménez, Cirujano General; Enoc Ahumada, Médico Patólogo; y Carlos Mario Muñetón Peña, Genetista.

Él recibió el certificado que lo acredita como ganador y con el cual se hizo acreedor a la participación en el Congreso del American College, en San Francisco, el cual tendrá lugar del 26 al 30 de octubre de este año.

Esta investigación es la primera en latinoamérica que identifica mutaciones en los genes APC, KRAS y TP53, en pacientes con cáncer de estómago y colon, y es un trabajo multidisciplinario que abre una puerta para conocer la identidad genética y lograr identificar marcadores que ayuden en el pronóstico y tratamiento de los pacientes.

Felicitemos a todos los integrantes del grupo por su excelente labor y por aportar conocimientos que permitirán mejorar el desempeño de los procedimientos, haciéndolos más efectivos.

## Así se celebró el día del Instrumentador Quirúrgico 2014



El jueves 23 de octubre se llevó a cabo la celebración del día del Instrumentador Quirúrgico en la Facultad. Nuestros estudiantes tuvieron la oportunidad de aprender a través de charlas con egresados del programa, orientadas a complementar su formación y ofrecer un panorama de la profesión que desempeñarán.

Las conferencias fueron:

-El instrumentador docente como transformador de proyectos de vida.

Nurvey Elena Cano Marín.

-¿Jefe o líder? en la central de esterilización.

Juan Carlos Albarracín Miranda.

-Experiencias del Instrumentador Quirúrgico en casas comerciales.

Nina Toro Galeano.

-El instrumentador quirúrgico en el campo laboral.

María Victoria Moncada Muñoz.

Así mismo, esta celebración especial contó con un acto cultural de cine mudo musicalizado con un recital de piano, a cargo de Juan Guillermo Pereira Vásquez.

*Felicitaciones a todos nuestros estudiantes, profesores y egresados, en la Facultad estamos orgullosos de contar con el pregrado de Instrumentación Quirúrgica.*

## Fallece maestro Manuel Hernández, autor del *Grafiti Signo Seres* ubicado en la Facultad de Medicina

La Facultad de Medicina lamenta el fallecimiento del pintor abstracto colombiano, Manuel Hernández, quien donó a la Facultad de Medicina, en el año 2011, el *Grafiti Signo Seres* cuyo significado se apoya en la inquietud, en un silencio hermético que recupera el valor del signo, en un proceso de reducción formal y en un afán por señalar la poética de los elementos que permanecen, llevando la representación de éste a la abstracción pura, dirigida primordialmente a la sensibilidad y el pensamiento; la forma y el espacio.

El pintor abstracto Manuel Hernández, murió a los 86 años en la ciudad de Bogotá y fue uno de los artistas colombianos más importantes del siglo XX en dicha línea estética.

Expresamos nuestras más sentidas condolencias a sus familiares y amigos.

## Estudiantes de la Facultad ganan premio a mejor proyecto de investigación en Latinoamérica



Los estudiantes de XI semestre de Medicina, David Fernando Aguillón Niño, miembro de la Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad de Antioquia; y Enrique Carlos García Pretelt, del Semillero de Investigación en Neurociencias (SINAPSIS), fueron premiados en el Congreso Científico Internacional 2014, dedicado a las enfermedades huérfanas, por el proyecto de investigación denominado *Depresión en la evolución del Deterioro Cognitivo Leve (DCL) a Enfermedad de Alzheimer (EA) en pacientes con Alzheimer Familiar*.

El evento organizado por la Federación latinoamericana de Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina, que tuvo lugar en la ciudad de Córdoba, Argentina, del 9 al 15 de septiembre del presente año, contó con un aproximado de 200 trabajos presentados y divididos en tres categorías: trabajos de investigación, proyectos de investigación y casos clínicos.

La Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia estuvo presente con 16 estudiantes con 12 proyectos, que fueron presentados ante jurados calificados quienes tenían la responsabilidad de elegir los tres mejores en cada categoría, para determinar finalmente, como uno de los mejores de Latinoamérica el trabajo presentado por estos dos estudiantes.

Nos enorgullece contar este tipo de noticias con las cuales resaltamos el excelente trabajo de calidad investigativa de nuestros estudiantes.

## Secretaría de Salud de Medellín visita la Facultad

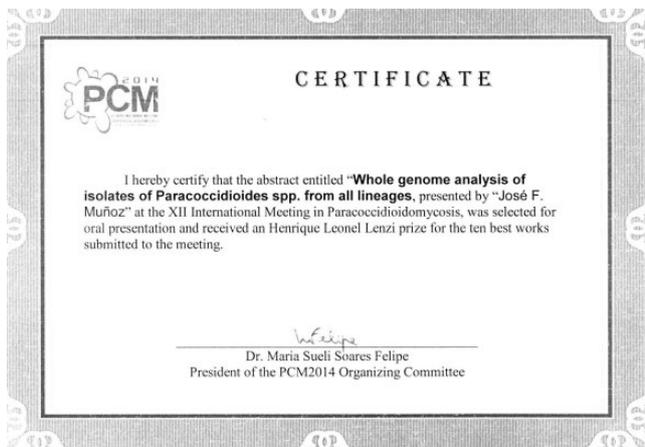


El pasado 20 de octubre, la Facultad recibió la visita de Fabián Ibarra Ruiz, Subsecretario (E), líder de programa Subsecretaría de Gestión de Servicios de Salud; y de Carlos Diego Cardona Jiménez, director de la Red de Urgencias de la Secretaría de Salud de Medellín.

El objetivo de la visita fue la presentación del informe de gestión, los planes, retos y propósitos, que tiene la Secretaría para el próximo año, y la posibilidad de realizar proyectos entre las dos entidades.

El decano Carlos Palacio Acosta y su equipo administrativo siguen apostándole a consolidar las relaciones con las entidades de salud más importante de la ciudad y del país.

## Premio a grupo de investigación de la Facultad



El grupo de investigación *Biología Celular y Molecular*, liderado por el profesor de la Facultad Juan Guillermo McEwen Ochoa, recibió el premio **Henrique Leonel Lenzi** durante el *XII International meeting on Paracoccidioidomycosis*, realizado en la ciudad de Brasilia (Brasil), en septiembre del presente año.

El trabajo de investigación titulado *Whole genome analysis of isolates of Paracoccidioides spp. from all lineages* fue seleccionado entre un total de 194 trabajos y fue presentado por José Fernando Muñoz Gómez, estudiante de Doctorado de tercer año, en el programa del Instituto de Biología de la Universidad de Antioquia. El Señor Muñoz ha sido estudiante del grupo en los pasados 6 años.

Hacemos extensivo un saludo de felicitación a todos los integrantes del grupo, no sin antes invitarlos a continuar dejando en alto el nombre de la Universidad de Antioquia, de la Facultad de Medicina y de la misma Corporación para las Investigaciones Biológicas (CIB).

## La Facultad afianza sus relaciones con aliados estratégicos



El decano Carlos Alberto Palacio Acosta y su Equipo Administrativo se reunieron el pasado martes 28 de octubre de 2014, con representantes de instituciones prestadoras de servicios de salud con las que la Facultad tiene convenio docencia-servicio.

Esta reunión denominada **“Encuentro con los Aliados Estratégicos”**, sirvió como escenario para presentar a los coordinadores académicos, directores científicos, subdirectores, etc. de las instituciones, el panorama general de la Facultad, los proyectos en curso, los propósitos formativos y reconocer el compromiso que se tiene con la formación de profesionales de la salud en Antioquia.

**El Decano agradeció a todos por su entrega y cooperación con la Facultad**, ya que gracias a ello se han consolidado y alcanzado logros conjuntos que benefician el desarrollo científico y académico de las organizaciones, y reconoció la contribución de cada una de las instituciones en la formación de nuestros estudiantes de pregrado y posgrado, los cuales son reconocidos como profesionales de calidad, entre otras, por la experiencia que adquieren en dichas entidades.

**Con este encuentro se fortalecieron los vínculos con los aliados estratégicos y se reiteró nuestro propósito de formar profesionales íntegros, cuya vocación social está orientada a mejorar las condiciones de salud del país.**

## La Universidad de Antioquia se prepara para la nueva reglamentación de calidad



Comité de Habilitación para los servicios de salud de la Universidad de Antioquia.

La nueva resolución del Gobierno Nacional que garantiza un sistema de salud con altos estándares de calidad, ha causado mucha inquietud entre la comunidad universitaria, especialmente por sus exigencias y restricciones.

La situación fue planteada a las máximas instancias administrativas con el fin de abordar el tema de una manera responsable, así como recopilar información del estado del arte de la institución y tener un equipo técnico de soporte para la toma de decisiones. El Comité Rectoral decidió emitir una resolución en la que se conforma el Comité de Habilitación para los servicios de salud de la Universidad de Antioquia.

Éste es un organismo administrativo coordinador, de asistencia técnica, orientador y de apoyo a la alta dirección, que tiene como objeto fundamental definir las directrices, planificar las acciones y realizar seguimiento de las condiciones de habilitación para la prestación de servicios de salud con calidad y con mínimos riesgos para los usuarios.

Está conformado por profesionales de la salud y afines, con competencias en las diferentes áreas y que voluntariamente accedieron a una convocatoria realizada para abordar en estos temas en todas las dependencias.

El comité se dividió en 4 comisiones: Comisión de Seguridad del Paciente, de la cual hace parte Diego Gil Alzate, Sorlay Andrea Areiza Bustamante, Ana Milena López Ramírez, y Yulesy Barrios Castañeda; Comisión Medicamentos, Dispositivos Médicos, Reactivos e Insumos, a cargo de Gustavo Villegas Mejía, Catalina Vasco Gutiérrez, Olga Lucía Molina Rúa, y Claudia Patricia Henao Mejía; Comisión de Registros e Historias Clínicas, bajo la responsabilidad de Diego Suárez Úsuga, Carlos Arturo Gómez Tabares, y Yeny Cecilia Posada; y la Comisión de Infraestructura, que conforman Jhon Frank Galeano y Nora Elena Durango Calle.

Los integrantes del comité hacen parte de las Facultades de Medicina, Odontología, Salud Pública, Ciencias Exactas y Química Farmacéutica, así como delegados de la SIU y del Hospital Universitario de San Vicente Fundación.

A su vez, los servicios habilitados tendrán una serie de directrices, dentro de las que se encuentran: contar con una política institucional única de seguridad del paciente, y su respectivo programa; trabajar en la construcción de un único software de control de registros e historias clínicas; contar con un único programa de reactivovigilancia, farmacovigilancia y tecnovigilancia; y en cuanto a la apertura de nuevos servicios, reporte de novedades y cierre de servicios, habrá que tener en cuenta el aval del Comité de Habilitación.

Este nuevo sistema de habilitación surge de las necesidades de cumplir regulaciones internacionales emanadas de acuerdos suscritos por el país para garantizar la salud como un derecho fundamental, y le apunta a minimizar los riesgos en la atención en salud, propendiendo por garantizar la seguridad de los pacientes, optimizando los recursos y con una atención centrada en el ser humano como prioridad de intervención.

Este sistema trae consigo una serie de ventajas, entre

las cuales se podrían mencionar una mayor calidad y eficiencia en los procesos de atención, la minimización de los riesgos, aumento de la percepción de confianza de los pacientes hacia los prestadores, y aumento de la competitividad en la prestación de servicios de salud. Sin embargo, esto también podría acarrear el cierre de servicios que, aunque presten una buena atención, no cumplan con todos los requisitos de la norma y por ende se perjudiquen los usuarios.

En cuanto al trabajo de la Universidad en este nuevo proceso de calidad, los miembros del Comité de Habilitación dijeron:

“Una Institución como la Universidad de Antioquia, cuyo objeto fundamental no es la prestación de servicios de salud, pero que los presta para desarrollar su misión de docencia, investigación y extensión, enfrenta retos muy complejos y costosos para cumplir a cabalidad la norma. Indudablemente, los proyectos, programas y actividades que se emprendan para cumplir traerá beneficios a los estamentos universitarios y a los usuarios (pacientes) que atendemos, pero también nos exige mucho trabajo, recursos y esfuerzos para alcanzar los estándares exigidos por la norma.”

También especificaron que la ruta de trabajo que se deberá seguir será:

- Trabajar de manera conjunta para atender la nueva reglamentación
- Empezar los procesos de autoevaluación bajo la norma 2003
- Construir y ejecutar planes de mejoramiento
- No alarmarse por comentarios relacionados con el tema
- Buscar el apoyo del Comité de Habilitación para todo lo relacionado con este tema

### Datos históricos

El 15 de noviembre de 1929, la Universidad de Antioquia le otorgó el título de Honoris Causa, en Medicina al doctor Braulio Mejía Jaramillo.

**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. 23



# Altos de Oriente ya tiene Salón Comunal



Representantes del proyecto en la entrega de la placa conmemorativa del nuevo salón comunal

Los proyectos de extensión y las prácticas realizadas por los estudiantes del pregrado de Medicina en los cursos ofrecidos por el Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública en Altos de Oriente, de la Vereda Granizal de Medellín, evidenciaron la falta de un espacio en el cual pudieran atenderse las diferentes necesidades de la comunidad.

De ahí, que en el marco del proyecto *Alternativas de Desarrollo Humano Integral Sostenible* liderado por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo en Colombia (PNUD) y con el apoyo de varias entidades como la Agencia Presidencial de Cooperación Internacional de Colombia (APC), la Universidad de Antioquia, la Embajada de Suecia y la Corporación de Servicios Especializados Tecnológicos Integrales (SETI), el pasado 17 de septiembre se inauguró el *Salón Comunal de Altos de Oriente 2*.

Jaime Arturo Gómez Correa, jefe del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Facultad, agradece a todas las personas, que con su aporte, hicieron realidad esta obra.

## Los estudiantes escriben

# El parto humanizado: no es moda, es una deuda que la sociedad médica tiene con las mujeres y los niños



**Sonia Marcela Benjumea Ruiz**

Interna mayor  
sonimar45@gmail.com

*“El cariño que se entrega a un bebé es una semilla que se cosecha en una sociedad madura, serena, no violenta. Nacer con amor, cambia el mundo”. Doctor Diego Alarcón.*

En mi primer acercamiento a la obstetricia, en décimo semestre, me enseñaron que los trabajadores de la salud,

y en especial los médicos, tenemos el protagonismo en la atención de la mujer gestante y los partos; damos las órdenes y las mujeres las deben cumplir; les practicamos rutinas médicas a sus cuerpos, algunas veces innecesarias; les indicamos si están en labor de parto o no, cuándo pujar, qué posición adoptar en el momento



del nacimiento del bebé, si deben comer o no durante el trabajo de parto, entre otras; aludiendo a la premisa: “Es que ellas no saben, nosotros sí, y así se ha hecho siempre...”.

Pero cuando decidí asistir como pasante, un mes en el año de internado, a la Clínica La Primavera ubicada en el Valle de Cumbayá, cerca de la ciudad de Quito, Ecuador, me di cuenta de otra realidad. En ninguna de mis largas horas de práctica de obstetricia había visto hasta, ahora tanto respeto, consideración, libertad y ternura en la atención de las mujeres gestantes y de su parto. En este último, por ejemplo, el equipo de salud sólo interviene si es estrictamente necesario, ya que son la mujer, su bebé y su pareja, los protagonistas de ese momento. Esta situación es totalmente nueva y extraña para mí. Llegué incluso a sentirme como una intrusa en todo el suceso de los nacimientos de los bebés en los que estuve presente. Es una vivencia tan íntima de la mujer y su pareja, que el objetivo es perturbar lo menos posible el maravilloso proceso.

Realmente aprendí que la soberbia de la medicina ante el milagro del nacimiento, es tal, que se ha llegado al punto de fomentar lo que algunos han denominado “el imperativo tecnocrático” en la atención de la mujer y su maternidad, esto es *creer que, por el mero hecho de que existan, tenemos que usar todos y cada uno de los recursos tecnológicos de los que disponemos*<sup>1</sup>. Al respecto,

ya explicó el cirujano y obstetra **Michel Odent en su libro *Nacimiento Renacido acerca de su experiencia en Pithiviers, Francia***: *El criterio preponderante que convierte al alumbramiento (nacimiento) en un evento médico, transformó en todo el mundo las unidades de maternidad en laboratorios de alta técnica y a los seres humanos en objetos pasivos* (Odent, *Nacimiento Renacido*, 1984). No en vano, en la universidad además se enseñan prácticas y procedimientos obstétricos que se aprenden de manera rutinaria sin cuestionar su fundamento científico o incluso su aspecto histórico, tales como: rasurado pubiano, enema, goteo intravenoso de oxitocina sintética o de líquidos, inducción electiva del trabajo de parto, ayuno para la mujer parturienta, práctica sistemática de la amniotomía (rotura artificial de las membranas ovulares), tactos frecuentes o repetitivos (especialmente por más de un examinador), monitoreo fetal electrónico, posición en decúbito dorsal y limitación de los movimientos de la mujer, uso irrestricto de la analgesia epidural (sin explicar a la madre y a su familia los riesgos que acarrea el uso de la misma), entre otros.

En contraste con lo anterior, lo que hoy en día se proclama como “parto humanizado”, no es para nada ninguna novedad o moda alternativa de algún movimiento feminista disidente, se trata simplemente de hacer uso de nuestro sentido común (el menos común de los sentidos), retomar lo natural y reivindicar el papel de la sabiduría del cuerpo de las mujeres, porque parir es un proceso fisiológico impreso en la genética desde tiempos inmemoriales. El parto humanizado se define como aquella atención centrada en la mujer, su bebé y su familia. Múltiples estudios han demostrado que el parto es un momento especial en el que se libera un coctel de hormonas susceptibles de ser bloqueadas por condiciones externas desfavorables. Por lo tanto, se requiere que se provean condiciones adecuadas de intimidad, seguridad y apoyo emocional con acompañamiento continuo<sup>2</sup>, (que en muchos casos puede ser una doula), en un ambiente y entorno apropiado, dando libertad de movimiento a la mujer y que elija la mejor posición para el nacimiento de su hijo; que se cuente, por supuesto, con asistencia profesional respetuosa e idónea, que se usen procedimientos naturales para abordar el dolor, que se brinde intimidad y tiempo para que la madre reciba y acoja a su bebé, teniendo en cuenta la importancia del contacto piel a piel<sup>3</sup>, el apego temprano, la lactancia materna exclusiva a libre demanda, la separación cero. Además, que se tenga respeto por la fisiología del cordón umbilical y cortarlo cuando ha dejado de latir, que se

brinde información clara y en un lenguaje sencillo, con espacio para la libertad de elección, en el caso de que se necesite realizar intervenciones médicas o quirúrgicas por causas maternas o fetales y, si se requiere, porque es inevitable, se lleve a cabo una cesárea<sup>4</sup> en un ambiente apropiado para la madre y su bebé, con varias de las condiciones arriba mencionadas. Respecto a esta última, en mi experiencia en la pasantía, pude observar cómo se realiza lo que en la clínica se ha denominado “cesárea humanizada”, cuando existen indicaciones para hacerla, porque es menester salvaguardar la vida del bebé, de la mamá o de ambos.

Sin embargo, a pesar de ser una cirugía mayor, se realiza en condiciones cálidas: hay música suave; generalmente la madre es acompañada por su pareja; se extrae al bebé del útero despacio, con cuidado, sin halar de su cabeza, se disminuyen las luces para que no hiera sus delicados ojos acostumbrados a la penumbra del vientre materno, se le muestra a sus padres inmediatamente nace, se seca su piel con suavidad, se corta el cordón cuando ha pasado suficiente sangre a su cuerpo, y luego se pone en el pecho de su madre, promoviendo el contacto piel a piel, mientras el procedimiento quirúrgico continúa. El pediatra lo revisa con delicadeza, le toma las medidas antropométricas y se lleva a alojamiento conjunto con sus padres. Indudablemente es una bienvenida tranquila y respetuosa.

Ahora bien, teniendo en cuenta que la mayoría de los partos en el mundo no se dan bajo estas condiciones, muchas organizaciones mundiales se pronuncian ante la falta de consideración con que se están abordando los nacimientos en la sociedad médica actual<sup>5</sup>. Como lo he mencionado, no se puede negar que el parto y la maternidad se han medicalizado mucho tiempo, por lo que ahora tenemos el deber de respetar el milagro de la

vida y no simplemente verlo como un proceso médico o quirúrgico más. De hecho, la mujer en gestación o en trabajo de parto, no tiene por qué considerarse como una “paciente”, sino como una madre, esto es, una mujer sana que tiene un hijo. Las mujeres son las protagonistas de su maternidad, no lo son la tecnocracia científica, las jerarquías académicas, ni los protocolos fríos, masificados y despersonalizados.

En efecto, hay un camino largo por recorrer, de re-educación, de sensibilización. Existen mil libros por leer, mil aprendizajes por descubrir. Por lo pronto, yo prometí con mi mano derecha en alto, nunca más volver a hacer parir a una mujer en posición horizontal, porque no es fisiológico, no es respetuoso: se produce **estrechamiento del canal vaginal, impide la participación de la musculatura de las piernas de la mujer, aumenta la carga materna del miocardio, se genera compresión aorto-cava (“efecto Poseiro”)** que produce alteración de la circulación pelviana y sufrimiento fetal agudo, **desvía hacia atrás la presión hidráulica de la bolsa de aguas, por lo que produce trastornos ventilatorios a la madre y, a menudo, requiere maniobras para el nacimiento (tales como Kristeller).** Prometí también, nunca más volver a halar a un bebé por su cabeza de la vagina de su madre, a menos que sea estrictamente necesario. En resumen, contemplar los nacimientos admirada por la fuerza y la intensidad de ese momento, y estar allí por si soy requerida. Tal como menciona el doctor Miguel Larguía, presidente de la fundación que lleva su nombre y ex jefe de la División de Neonatología de la maternidad del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá en Buenos Aires, Argentina: “Estamos acostumbrados a hacer, pero en ese momento tenemos que resignarnos a «no hacer» . Hay que devolverles a las madres los derechos que no deberíamos haberles quitado en las instituciones.”

1. Fernández Guillén, Francisca. Autonomía profesional de las comadronas y autonomía moral de las mujeres. En Línea: <http://www.elpartoestuestro.es/informacion/conoce-tus-derechos-area-legal/autonomia-profesional-de-las-comadronas-y-autonomia-moral-de-las-mujeres>

2. Hodnett ED, Gates S, Hofmeyr GJ, Sakala C. Apoyo continuo para las mujeres durante el parto (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

3. Distintos estudios indican que, al colocar al bebé recién nacido sobre el torso de la madre, el contacto piel con piel ayuda a estabilizar su respiración y oxigenación, mantiene sus niveles de glucemia, estabiliza su presión arterial, reduce las hormonas del estrés, disminuye el llanto, promueve el inicio precoz de la lactancia materna y evita la hipotermia.

4. “No existe justificación en ninguna región geográfica específica para tener más de un 10%-15% de cesáreas”. Organización Mundial de la Salud: Declaración de Fortaleza. Tecnología apropiada para el parto. Lancet 1985; 2:436-437.

5. Prevención y erradicación de la falta de respeto y el maltrato durante la atención del parto en centros de salud. Declaración de la Organización Mundial de la Salud 2014. En Línea: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/134590/1/WHO\\_RHR\\_14.23\\_spa.pdf?ua=1&ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/134590/1/WHO_RHR_14.23_spa.pdf?ua=1&ua=1)

## En agradecimiento



**Joan Camilo Piedrahita Mejía**  
Médico y Cirujano  
Universidad de Antioquia

Se honra la memoria de grandes personas que un día juraron ante Dios y los hombres llevar una vida de entrega al servicio de la humanidad, de ejemplo, estudio e investigación. Somos una manada de caprichosos que se excusan y cavan en lo más mínimo de sus fuerzas e intelecto para brindar a cada paciente lo que necesita, desde un simple saludo, hasta el análisis objetivo o intervención quirúrgica más compleja. Somos curanderos, brujos, doctores, terapéuticos, psiquiatras, pediatras, ginecólogos, neurólogos, urólogos, traumatólogos, cirujanos y un sinnúmero de “logos” que tienen como objetivo acompañar en los momentos de debilidad para prevenir o tratar las fuerzas que hacen daño al ser humano.

En cada rincón del mundo en un tiempo aún incierto, se mezclaron elementos para formar pocimas, hechizos y encantamientos con el fin de aliviar a los enfermos. Se creyó hace unos cientos de años que ese don pertenecía a un ente superior capaz de resolver los dolores del cuerpo y el sufrimiento de las almas. En Grecia, una gota del conocimiento divino fue traída a la tierra por Asclepio, dejando al hombre una nueva gran responsabilidad. Siglos de historia se comprimen en tres palabras que resaltan con orgullo las bases sólidas de una profesión cambiante que se transforma con el transcurrir del tiempo.

Simple hombres y mujeres que se armaron de valor y disciplina para cumplir con las exigencias que se viven en el quehacer. No siendo eso suficiente, se esmeran por ser los mejores estudiantes, empleados, residentes, maestros, padres, madres, parejas, hijos y coordinadores en cada una de sus áreas. Es por eso que aplaudo con gran alegría a los colegas que decidieron, por convicción,

dedicarse a tratar de mejorar los problemas que aquejan a los demás, o mejor aún, a ofrecer calidad de vida y buenas intenciones a este mundo angustiado.

Muchas otras ramas del saber y del hacer no se escaparon de la intervención médica, entre ellas las artes, la magia, la política, la música y la comedia. He ahí nuestras pretensiosas, pero sinceras, ansias por adquirir cada día nuevos conocimientos que nos acerque a una formación integral.

Felicito a los médicos en formación, que tienen la visión de cambio, el poder de transformar las sociedades, de sentirse libres, de entregar sin límites, de tener la carne débil frente a los afligidos, la voz fuerte contra los tiranos. Los que llenan de vida y movimiento las Facultades, los que se preocupan por saber ¿Qué desayunó el paciente? ¿De dónde viene? ¿Cuántos hijos tienen?

Sin más flores, agradezco a cada uno de los que con su ardua labor se empeñan en la formación de nuevos y mejores médicos para este país que tanto lo necesita. Y por supuesto, a las madres que apoyaron fielmente y creyeron en que sus hijos llegarían a ser algún día ejemplo de vida y dedicación.

Admiración, entrega, solidaridad, disciplina, estudio, formación integral y sobre todo, amor por lo realizado es sin duda el común denominador de las cualidades que deben distinguir a cada médico independiente de su escuela o credo.

Un feliz día del Médico y muchas bendiciones.

¡Salud!

# Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia y el Hospital Universitario de San Vicente Fundación, líderes en tratamiento de cáncer ocular en niños

La Facultad de Medicina en equipo con el Hospital Universitario de San Vicente Fundación, son conocidos actualmente en el mundo como referentes de gran importancia en la lucha contra el cáncer ocular en niños, mejor conocido como Retinoblastoma. Esta condición se presenta por una mutación de la proteína Rb (proteína del retinoblastoma) que se concentra en la retina del ojo; sin tratamiento, este tumor presenta alto riesgo de pérdida ocular con posibilidad de generar metástasis al cerebro y la médula ósea, causando la muerte.

Actualmente el programa cuenta con todas las opciones de intervención disponible para esta enfermedad y es liderado por la doctora María Elena González, Oftalmóloga Oncóloga, con amplia experiencia y reconocimiento en esta patología. Así mismo, el equipo también cuenta con la doctora Marta Gaviria, Oftalmóloga Infantil, y todo el grupo de Oncología Infantil dentro del cual se destaca la presencia del doctor Javier Fox.

El más reciente e innovador tratamiento es la quimioterapia intra arterial oftálmica, mejor conocida en la literatura como *chemosurgery* y que es realizada por los Neuro Radiólogos Intervencionistas: Sergio Vargas y Carlos Díaz Pacheco, Jefe del Departamento de Radiología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia.

Este procedimiento reemplaza la forma tradicional de aplicación de la quimioterapia que consiste en el paso de medicamentos a través de un catéter venoso. Con la quimioterapia intra arterial se realiza un acceso a través de la pierna de los bebés (arteria femoral), se navega a través de la aorta y se cateteriza la arteria carótida en el cuello, luego se introduce un microcatéter que llega finalmente a la arteria del ojo, y una vez allí, se aplica el medicamento directamente en la arteria oftálmica.

Los especialistas del programa de Retinoblastoma son profesores de la Facultad de Medicina, con actividad docente para los médicos residentes de Oftalmología, Radiología y Radiología Intervencionista.

Además del personal humano altamente calificado, se cuenta con la infraestructura y equipos médicos de alta tecnología del Hospital Universitario de San Vicente Fundación. El programa se ha consolidado con el desarrollo de la quimioterapia intraarterial oftálmica desde hace tres años, durante los cuales se ha logrado cambiar la expectativa de vida y la visión de los niños que padecen de cáncer ocular. En promedio se atienden entre ocho y diez niños a la semana, con un 80% de salvamento del ojo, esta cifra era impensable años atrás, cuando se debía extraer por completo el globo ocular, si se sufría de esta condición.

Éste es un tratamiento novedoso en todo el mundo y hasta ahora, sólo lo realizan 35 países de los cuales, en un 90%, son naciones desarrolladas. Sin embargo, en Colombia se ha hecho un fuerte trabajo entre la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia y el Hospital Universitario de San Vicente Fundación, quienes tienen posicionado este tratamiento como el segundo mejor de América latina, después del Hospital Garrahan de Buenos Aires, Argentina. Actualmente, el programa cuenta con pacientes de todas las regiones de Colombia y atiende a niños extranjeros que vienen buscando mejores opciones terapéuticas desde Venezuela, Ecuador y Panamá; también es referente para médicos que nos visitan para aprender de esta patología y los tratamientos, recientemente tuvimos la presencia de profesionales de Ecuador y Perú.

# Carlos Palacio Acosta se posesionó como decano



En un evento solemne llevado a cabo el 1 de octubre de 2014, Carlos Alberto Palacio Acosta se posesionó como nuevo decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia para el periodo 2014-2017.

El acto de posesión fue presidido por el rector de la Universidad, Alberto Uribe Correa, y contó con la asistencia de miembros del Consejo Superior, Comité Rectoral y Consejo Académico; ex rectores de la Universidad, ex decanos de la Facultad de Medicina, decanos de las diferentes facultades de medicina de la ciudad, gerentes de clínicas y hospitales de Medellín, además de profesores, estudiantes, egresados, personal administrativo, familiares y comunidad en general.

Los retos y lineamientos que guiarán la gestión de Palacio se centran en propuestas participativas, humanísticas y pertinentes, las cuales buscan incrementar la generación de conocimiento con calidad y pertinencia social, fortalecer la unidad de relaciones interinstitucionales e internacionales para de esta manera favorecer la movilidad profesoral y estudiantil; gestionar y ayudar a los docentes en su ascenso en el escalafón docente, continuar con el mejoramiento de los currículos de los programas, fortalecer los programas de bienestar y convivencia, afianzar la integración de los egresados con la universidad y entre otras propuestas que contribuyan a mantener el liderazgo académico, investigativo y social de una de las mejores facultades del país.

A continuación compartimos el discurso de posesión del Decano de la Facultad:

## Discurso de Posesión

Octubre 1/2014

“La tarea de la educación superior es formar seres humanos en los que cualquier otro ser humano pueda confiar y respetar, seres capaces de pensarlo todo y hacer lo que se requiera como un acto responsable desde su conciencia social”. Humberto Maturana

“Hoy es un día muy importante en mi vida. Asumo el liderazgo de la Facultad de Medicina en la cual hace 37 años soñé, siendo un adolescente, que construiría mi proyecto de vida. Conozco bien el reto y la responsabilidad que asumo, dado que hemos logrado llevar la Facultad, en un esfuerzo colectivo, a ser calificada como la mejor del país. En el Consejo Superior el Señor Gobernador me preguntó el por qué de esta afirmación y tuve varios argumentos para contestarle, uno de los cuales fue el que hace poco la agencia británica Quacquarelli Symonds-QS, experta en el tema ranking universitario, lo hizo valorando siete indicadores de calidad, entre ellos la productividad científica y la cobertura. Continuar mejorando y lograr óptimos estándares, es el camino a seguir.

Sin duda, recorrer el pasado, mirar el presente y visionar el futuro, es un proceso que orienta la reflexión y el análisis sobre el rol de la Facultad, los propósitos formativos inherentes a las funciones sustanciales de la educación superior y los caminos posibles para contribuir con el desarrollo de la sociedad y de las personas, que hacen parte de su proyecto educativo.

Recorrer el pasado significa reconocer el patrimonio cultural y científico abonado por la Facultad en 143 años de historia al servicio de la sociedad, desde el liderazgo en la formación y profesionalización, y la generación del conocimiento científico y tecnológico que convergen en una praxis como apuesta a una mejor calidad de vida.



Mirar el presente es interpretar y actuar para dar sentido y significado a las necesidades sociales que inspiran los estilos de formación y los requerimientos en la generación del conocimiento para dar respuesta al bienestar humano.

Visionar el futuro es idear sueños compartidos que den luz a la acción educativa transformadora de las personas, del conocimiento y de la sociedad.

Expresar la Facultad desde el horizonte histórico, significa no sólo gestionarla como producción objetivocultural, sino como “un modo propiamente humano de habitar el mundo”, contenido en un nodo de relaciones fundamentales entre personas, con la sociedad, y con el conocimiento. Por lo tanto, es fundamental la manera cómo la Facultad de Medicina se relaciona con estos, pues allí define su impronta y su carácter.

No basta responderle a la sociedad con formar buenos profesionales, listos para insertarse en el mercado laboral, (Orozco, 2004, p. 6) sino personas íntegras, que adquieran una profesión y un hábito mental de pensar con responsabilidad ética-política, y de actuar con capacidad de imprimir cambios, tanto en la modernización económica del país, como en la modernidad cultural de la sociedad.

Los principios rectores de la Universidad y de la Facultad deben mediar en la experiencia formativa de las personas, que impriman a su identidad una profesión. En este tránsito por la vida de las personas y de la vida

en la facultad, es posible abonar, mediante la educación, la capacidad de entendimiento, de apreciación, de goce, para comprender, proponer y actuar con mayor libertad y autonomía. Durante este recorrido, se debe brindar apoyo para que las personas busquen y encuentren caminos hacia la mayoría de edad, esa capacidad de autodeterminación que se logra mediante el buen uso de la razón, de la visión intelectual del mundo, del cuidado físico, de la expresión afectiva y amorosa con dignidad, de búsqueda del equilibrio psicosocial a través de la conciencia en sus diversos ámbitos.

Es fundamental para la Facultad de Medicina enfatizar sobre el principio de integridad, y ampliar su foco centrado hoy en la formación de estudiantes para irradiarlo en la comunidad de docentes, de administrativos, de egresados y en la sociedad. Nadie puede dar de sí lo que no tiene; el crecimiento personal aplica al mejoramiento de las personas; la formación integral ha de ser intención, contenido y espíritu de la vida en la facultad, para dar plenitud al potencial humano y contenido al alma de lo académico. La integridad ha de proporcionar la capacidad para articular una visión ética, estética y política al profesional que se forma y egresa de la Facultad, así mismo a los profesores y a la comunidad no docente que comparte su proyecto educativo.

El conocimiento debe ser el camino que se dispone para el profesional, y la sociedad el escenario de su acción que se legitima en “ser integral”. Actuar con los otros en el “Ser Integro” como un estilo de vida. Es tarea formativa trascender el concepto de integralidad del ser

(ser en potencia) para ser reconocido como integral en la acción.

Desde este propósito se encaminarán los proyectos que a continuación mencionaré:

El currículo debe ser fiel reflejo de lo que pretendemos en los pregrados, por lo que nuestros médicos, instrumentadores y técnicos en APH, además de excelentes profesionales, tengan la gran responsabilidad de ser seres humanos íntegros, éticos política y socialmente, ciudadanos de bien, con un pensamiento crítico y reflexivo que los lleve a un ejercicio humanizado de la salud.

Trabajaremos en la modernización curricular de los posgrados clínicos y quirúrgicos que ya suman 43, y trataremos de iniciar la formación doctoral con una necesaria articulación entre especializaciones, maestrías y doctorados.

Como una contribución a los procesos formativos y una consciente intencionalidad y dirección hacia estos mismos procesos, nuestros docentes tendrán la posibilidad de capacitarse en elementos pedagógicos y didácticos, tanto en el diplomado como en la maestría en educación superior en salud.

El bienestar, la calidad de vida y un desarrollo humano para los más de 3000 miembros de la comunidad de la facultad es un propósito ineludible, este proceso lo consolidaremos y no ahorraremos ningún esfuerzo para que todos podamos disfrutar de nuestra vida universitaria.

Gestionaremos y ayudaremos a los docentes en su ascenso en el escalafón, en el reconocimiento de puntos salariales por su producción científica y didáctica, en sus aspiraciones de formación e investigación y en sus proyectos e iniciativas, exigiéndoles eso sí, un gran compromiso universitario en los ejes sustanciales de la universidad.

Los estudiantes recordarán su estancia en la Facultad, como un período de su vida en el cual fueron felices, pues entendieron el valor de acercarse al conocimiento en una Universidad pública, en donde adquirieron competencias para adaptarse a las exigencias de su proyecto de vida, y por lo tanto, su ejercicio profesional debe ser realizado con responsabilidad y juicio.

De la misma forma, serán fundamentales la convivencia, el reconocimiento y las oportunidades de desarrollo vital a todas las personas que apoyan de una u otra forma los propósitos universitarios.

El espíritu que inspira nuestras búsquedas debe florecer en la Universidad. Repensar el rol del conocimiento en condiciones éticas y democráticas, con necesaria capacidad de trascender el monismo investigativo sustentado en las exigencias del rigor que impulsa el paradigma científico de grupos y líneas de investigación, para aproximarnos a redescubrir el país y la vida de la sociedad en correspondencia con una mayor conciencia histórica del contexto, con la urgente necesidad de buscar la verdad con autonomía, tematizando la ciencia, sus búsquedas y sus hallazgos, como expresión colectiva y sin trazos de individualidades, para lograr mayor pertinencia con la sociedad (global y local).

El paso a una investigación integral o de traslación, es una necesidad imperiosa para tener un verdadero impacto con innovación. Como consecuencia de ello, se abrirán posibilidades de redes nacionales e internacionales que aumentarán nuestra capacidad de gestión en este eje.

La Facultad no es sólo una unidad de producción y gestión de conocimiento objetivado en programas, es además, un espacio real y virtual de socialización. Mediante la experiencia y la vivencia la Facultad debe irradiar una red de relaciones y potenciar las oportunidades que propicien la multiculturalidad, la intersubjetividad, la calidad en la educación superior pública y la pertinencia; todo lo anterior debe incidir en los cambios de las personas y las comunidades, en un proyecto de región y de país.

La socialización que obre en el quehacer de la Facultad debe ser un acontecimiento de cambios en la vida de los estudiantes y sus familias, en los profesores, los egresados, los jubilados y los vecinos. En este sentido, la formación integral que se realice a través de los sujetos, no debe ser una tarea exclusiva para el plan de estudios, debe ser un asunto curricular con inclusión humanizadora de la comunidad institucional.

Se requiere trabajar por una comunidad de Facultad sensible ante la necesidad de cambios e intervenciones sociales. Una comunidad de Facultad que transite del bienestar estudiantil, al bienestar universitario, y de éste hacia el bienestar social.

Son estas las ideas que acompañan la voluntad de realizar la relación de la Facultad con la sociedad.

La educación continua la estructuraremos de manera que la oferta para el talento humano que trabaje en el sector salud encuentre en ella las expectativas de mantener actualizadas sus competencias para un desempeño de alto nivel, de igual forma será una de las estrategias vincular y fidelizar a nuestros miles de egresados, hijos pródigos, a los cuales necesitamos en este trabajo de engrandecimiento de facultad, y muchos de los cuales tienen interés en aportar con gratitud a su Alma Mater.

La ya centenaria e indisoluble unión con el Hospital Universitario San Vicente de Paúl, tendrá todo nuestro esfuerzo, así como con todos los aliados estratégicos, Hospital Pablo Tabón Uribe y clínicas de la ciudad y del país para tener proyectos en común. Seremos para todos la Facultad de puertas abiertas, en gestión del conocimiento, en apoyo a los objetivos fundamentales de la atención a la población y entregaremos los mejores profesionales a la sociedad.

Especial énfasis merecen las clínicas León XIII, donde la Facultad debe lograr que ellas se conviertan en un verdadero hospital universitario, donde cada estudiante que pase tenga la impronta Universidad de Antioquia.

Para mejorar la calidad de vida de la población, en especial la más vulnerable, apoyaremos los programas del Departamento y de la ciudad de Medellín.

En resumen el reconocimiento del otro, el respeto de lo público, la responsabilidad social y la búsqueda de una formación integral con excelencia académica será nuestro norte.

Son estos algunos aspectos que desde la racionalidad no me perdonarían que no hubiera mencionado; se quedan algunos sin que hoy pueda hablar de ellos, pero créanme están pensados, propuestos y planeados. Con las personas que conformarán el grupo primario de trabajo no ahorraremos esfuerzo para alcanzarlos, necesitamos eso sí de todos ustedes, del nivel central de la Universidad en su direccionalidad y apoyo a la gestión, del compromiso de profesores, estudiantes y personal no docente, de la confianza de las instituciones aliadas, del acercamiento de nuestros egresados a esta, su casa, y en general de la credibilidad de la comunidad. Bienvenida la construcción colectiva a través del debate y el disenso con argumentación y respeto.

Como decía mi maestro de psiquiatría el Doctor Ricardo José Toro, “la esencia del buen psiquiatra está en su

trabajo con las emociones”, y la escritora británica Jane Austin lo resalta en su extraordinaria novela *sense and sensibility*, por lo cual quiero hoy describir con un poco de coraje, muchas de las emociones que me acompañan en razón de todos ustedes.

Gratitud con la vida por permitirme vivir este momento tan maravilloso. Salí de las entrañas de esta Alma Mater, su nutrición me ha alimentado hasta este momento y mi relación casi edípica con ella sólo me reclama esfuerzo y trabajo para que otros puedan acceder a sus riquezas.

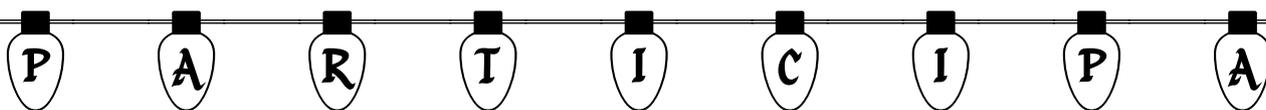
Mi reto hoy, es responder a la confianza que me brindaron la mayoría de los honorables miembros del Consejo Superior, conozco de la trayectoria de sus vidas y son para mí ejemplo. En especial de nuestro rector Alberto Uribe, por quien profeso admiración, fue él quien me dio la oportunidad hace 20 años de iniciar mi carrera en el conocimiento y administración de los procesos académicos, ha sido mi tutor y sé de sus esfuerzos y sacrificios por esta Institución, por estos motivos lo quiero y le agradezco infinitamente.

El decano saliente Dr. Elmer Gaviria, con quien compartí de cerca estos nueve años, y con quien construí una amistad que será por siempre, me ha dejado un reto muy alto, doy fe de su dedicación y tozudez en que la facultad fuera lo que hoy es; aprendí de él su capacidad de trabajo, su generosidad y asertividad.

A mis estudiantes que luego fueron mis amigos, a mis profesores que más tarde serían mis amigos, a los compañeros que se convirtieron en mis amigos, a todos ellos, algunos ya ausentes, otros acá presentes, saben lo que significa para mí esta designación y va por ellos estos tres años, espero su aliento y compañía sobre todo en los momentos difíciles que tendremos.

Quién hubiera pensado que el niño que se fugaba de la escuela de la señorita Carlina, dos cuadras abajo de esta Facultad, desobedeciendo las órdenes de su mamá, se cruzaba los rieles del ferrocarril y con otros dos o tres compañeritos trataban de alcanzar las altas ventanas del viejo edificio de morfología para morbosamente ver los cadáveres y luego en la noche con miedos y temores intentaba dormir al rincón de sus padres, ese niño fuera a estar hoy acá por fortuna confesándoles a ellos dos: Alonso y Silvia, sus travesuras. Los adoro entrañablemente, así como a mis hermanos Margarita, Jaime, Gloria, Memo, a mis sobrinos Andrés, Juliana y Nicolás, son ellos mi razón de existir.

Muchas gracias”.



# Novenas navideñas 2014

Fecha	Departamento Responsable
Jueves 27 de noviembre	Administrativo
Viernes 28 de noviembre	Departamento de Morfología
Lunes 1 de diciembre	Biblioteca Médica
Martes 2 de diciembre	Departamento de Educación Médica
Miércoles 3 de diciembre	Asuntos Estudiantiles
Jueves 4 de diciembre	Fisiología y Bioquímica
Viernes 5 de diciembre	Microbiología y Parasitología
Martes 9 de diciembre	Aseo y Sostenimiento
Miércoles 10 de diciembre	Parque de la Vida*

**Hora:** 11:00 a.m.

**Lugar:** *Hall* del ascensor

\* En el Parque de la vida

# Jornadas Universitarias

Del 3 al 9 de octubre de 2014



Decano Carlos Palacio Acosta en compañía de la Cohorte 19 del pregrado de Medicina. Jornadas de Integración 2014



Juegos múltiples durante la jornada de integración 2014, Aeroparque Juan Pablo II



Equipo de Los Ranger, ganadores de los juegos múltiples



Estudiantes disfrutando de Juegos múltiples durante jornada de integración de la comunidad de la Facultad



Estudiantes de la Cohorte 28 del pregrado de Medicina



Grupo artístico de la Facultad de Artes, Universidad de Antioquia



Presentación del Grupo de Rock



Fiesta temática



Trivia Médica organizada por Ascem (Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad de Antioquia) en la que participaron estudiantes de la Universidad Ces, Universidad Pontificia Bolivariana, Universidad Militar Nueva Granada, entre otras.



Comunidad de la Facultad disfrutando de la presentación del Grupo de Pop



Primer encuentro poético, Facultad de Medicina



Presentación del Grupo Tropical de la Facultad

# Distinciones 2014: un espacio para reconocer el aporte de personas e instituciones



El pasado 8 de octubre se llevó a cabo en la Facultad de Medicina la entrega de distinciones a estudiantes, profesores, empleados, egresados, grupos y entidades, que con su trabajo contribuyeron al desarrollo de la Facultad en el último año.

Entre las distinciones se destacaron las otorgadas a:

**Ruta N**, en la categoría institución o persona solidaria, por su apoyo decidido y desinteresado que contribuye al desarrollo de proyectos de gran importancia para la Facultad de Medicina como lo es el Parque de la Vida con su Livinglab.

**Carlos Alfonso Builes Barrera**, reconocido como Mejor Maestro por destacarse en sus labores docentes y por los excelentes resultados de la evaluación realizada por los estudiantes.

**Fabiola Quintero Rivera**, reconocida como Egresada Distinguida, por sobresalir con su compromiso y sentido de pertenencia con la Facultad y por la calidad humana, académica y profesional, en el ejercicio de sus actividades.

**Víctor Javier Correa Vélez**, reconocido en la categoría Mérito Estudiantil (pregrado) del programa de Medicina, quien actualmente es representante a la Cámara del Congreso de la República y al estudiante

**Anderson Quiroz Moreno** del pregrado de Instrumentación Quirúrgica por su gran desempeño en el deporte, quien se ha ganado en varias oportunidades la medalla de oro en torneos institucionales y nacionales.

**Programa Vallejuelos** de los profesores Jorge Botero Garcés y Jaime Rodríguez Ospina, quienes recibieron el reconocimiento a la Extensión Categoría Grupo, programa o proyecto. Durante este tiempo los docentes han realizado consulta médica dos días por semana, buscando infecciones de transmisión sexual y de parasitosis intestinales, además de capacitaciones para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Así mismo, han integrado la labor docente a esta actividad de extensión involucrando a estudiantes de pregrado en la toma de muestras y educación a la comunidad.

La Facultad felicita a todos los galardonados por la labor que desempeñan en cada una de las instituciones o programas a los que pertenecen, y reconoce públicamente su contribución para ser considerada como una de las mejores del País.

Esperamos que continúen cosechando triunfos que permitan seguir destacándose en el ámbito académico y científico.



## A continuación el listado completo de distinguidos

### 1. AÑOS DE SERVICIOS

#### Reconocimiento a 20 años de servicio

Ana Lucrecia Ramírez Restrepo  
 Alfonso White Burgos  
 Álvaro de Jesús Toro Posada  
 Carlos Alberto Palacio Acosta  
 David Antonio Pineda Salazar  
 Enoc Jesús Ahumada Rodríguez  
 Fabio Alonso Salinas Durán  
 Jorge Alberto Madrid Vélez  
 José Rafael Castro Medina  
 Kelly de San José Payares Álvarez  
 Margarita María Tamayo Ortiz  
 María Isabel Villegas Lanau  
 Sergio Alberto Vargas Vélez

#### Reconocimiento a 25 años de servicio

Alfredo Gómez Cadavid  
 Beatriz Elena Bedoya Patiño  
 Jairo de Jesús Posada Bernal  
 María Elena Londoño Ferraro  
 Martha Elena Martínez Ibarra  
 Ruth Amparo Garcés Garcés

#### Reconocimiento a 30 años de servicio

Fabio Arturo López Quintero  
 Reconocimiento a 35 años de servicio  
 Alfonso de Jesús Mejía Vélez  
 Beatriz Elena Cardona Acevedo  
 Gloria Estela Díaz González  
 Jorge Enrique Henao Sierra  
 María Victoria Cosme Marín  
 Silvia Victoria Blair Trujillo

### 2. INVESTIGACIÓN

**Reconocimiento al grupo de investigación:** Grupo Académico de Epidemiología Clínica (GRAEPIC)

### 3. DOCENTE

#### Profesor Titular:

Alfonso Córdoba Porras  
 Alfonso White Burgos  
 Germán de Jesús Osorio Sandoval  
 Gloria Inés Sánchez Vásquez  
 Luis Fernando Arias Restrepo  
 Sergio Iván Hoyos Duque

**Maestro:** Carlos Alfonso Builes Barrera

### 4. EXTENSIÓN

**Categoría grupo, programa o proyecto:** Programa Vallejuelos, profesores Jorge Botero Garcés y Jaime Rodríguez Ospina

#### Práctica académica con mayor impacto social:

Prácticas Académicas del pregrado de Instrumentación Quirúrgica en la Central de Esterilización del Hospital General de Medellín. Juan Carlos Albarracín Miranda

### 5. NO DOCENTES

#### Reconocimiento al mejor empleado administrativo

**Profesional:** Nora Elena Durango Calle

**No profesional:** Yeison Andrés Torres Noreña

### 6. ESTUDIANTES

**Mérito Estudiantil categoría pregrado:** Víctor

Javier Correa Vélez  
 Anderson Quiroz Moreno

**Mérito Estudiantil categoría posgrado:** Lady Diana Ladino Malagón

#### Mejor Estudiante Avanzado:

Natalia Botero Usma (Medicina)  
 Juan Camilo Martínez Molina (Medicina)  
 Juan Pablo Castañeda Parra (Instrumentación Quirúrgica)

#### Mejor Promedio Crédito por Semestre (2013-2)

##### Medicina:

Daniela González Giraldo  
 Eduar Elian Urrea Gil  
 Fabio Andrés Villada Arredondo  
 Juan Camilo Martínez Molina  
 Juan David Vélez Aguirre  
 Karen Andrea García Rueda  
 Leidy Johana Alzate Pérez  
 Natalia Botero Usma

#### Mejor Promedio Crédito por Semestre (2013-2)

##### Instrumentación Quirúrgica:

Beatriz Elena Grisales Osorio  
 Elizabeth Gómez Gutiérrez  
 Estefanía Burgos Amaya  
 Juan Pablo Abello Henao  
 Juan Pablo Castañeda Parra  
 María Isabel Jaramillo Acevedo  
 Melisa Vasco González  
 Sara Lucía Mesa

## 7. EGRESADOS

**Egresado Distinguido:** Fabiola Quintero

## 8. INSTITUCIÓN O PERSONA SOLIDARIA

Ruta N

## 9. CONCURSO LITERARIO Y CONCURSO DE FOTOGRAFÍA

**CATEGORÍA CUENTO, Primero puesto:** “El parto”. Sandra Elena Castrillón Castrillón

**CATEGORÍA CUENTO, Segundo puesto:** “Dicen que va a nevar”. Juan Vicente Rodríguez

**CATEGORÍA CUENTO, Menciones para:** Edwin Michel Ríos Bedoya, “Que no tirités”; y para Luis Gerardo García Vásquez, “Una sola llama”

**CATEGORÍA ENSAYO, Primer puesto:** “Deshumanización de la Medicina, o de lo humano sin concepto”. Carlos Andrés Marín Jaramillo

**CATEGORÍA ENSAYO, Segundo lugar:** “Medicina poética”. Yesith Mendoza Mendoza

**FOTOGRAFÍA, Primer lugar:** “La lactancia materna”. Daniela Isabel Agudelo Correa

**FOTOGRAFÍA, Segundo puesto:** “Ironía”. Patricio Calderón

**FOTOGRAFÍA, Menciones para:** Norma Alexandra Castro Aguirre, “En contacto con el interior”; y Santiago Gallego Martínez, “Salud en familia”

## Distinción al Mérito Universitario para el doctor Carlos Ignacio Mena Hurtado, egresado de la Facultad de Medicina



Carlos Ignacio Mena Hurtado es médico egresado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia. Actualmente es el director médico de Medicina Vascular y profesor de Cardiología de la Universidad de Yale en New Haven, Estados Unidos.

El 9 de septiembre de 2014 recibió de parte de la Universidad de Antioquia y que confiere el Consejo Superior Universitario, la distinción *Orden al Mérito Universitario Francisco Antonio Zea*, en la Categoría Oro, gracias a su amplia trayectoria y los reconocimientos que

ha recibido, no solo en Colombia, sino en el mundo.

El doctor Mena recibió esta distinción con gran orgullo y asegura que el mérito es compartido con la Facultad de Medicina, institución que lo formó y por la cual tiene un gran sentido de agradecimiento.

“Cuando me notificaron de esta exaltación, en lo primero que pensé era que tal vez no me lo merecía, pero quién dice que no ante semejante reconocimiento (...) Debo expresar que yo soy lo que soy hoy en día gracias a la Facultad de Medicina. La experiencia que tuve a través del programa de becas Guillermo Velásquez Tangarife, fue la que me dio el impulso para llegar a Yale (...) Siento un profundo agradecimiento y todas las intenciones por retribuir de la mejor manera a mi Universidad (...) Hace muchos años mi padre me enseñó, que estuviera donde estuviera, no podía olvidar de dónde vengo y es por esto que quiero estar más cerca de la Facultad y hacer lo posible para que estudiantes con las mismas condiciones que yo tuve, puedan alcanzar su sueño y poder acceder a este tipo de experiencias tan enriquecedoras”.

Dos propósitos puntuales tiene el doctor. El primero hace

referencia a la formalización de la colaboración académica entre Yale y la Universidad de Antioquia, a través de un convenio marco de cooperación internacional que permita fortalecer el plan de internacionalización de la Facultad, en cuanto a movilidad estudiantil, movilidad docente e investigación.

El segundo, incluye la creación de un programa de intercambio académico, específicamente para el pregrado de Medicina, que potencie la movilidad estudiantil durante el período electivo del último año de prácticas académicas de aquellos estudiantes con altos estándares de excelencia académica y limitados recursos económicos.

Ésta es una oportunidad más que va encaminada al fortalecimiento del plan de internacionalización que se tiene proyectado para los próximos años. Queda una enorme tarea para el área de Relaciones Internacionales de la Facultad y es la de iniciar cuanto antes el proceso de formalización y ejecución de estas metas con la Universidad de Yale, que por cierto, es considerada una de las cinco universidades más importantes del mundo.

Para la comunidad de la Facultad es motivo de orgullo contar con ilustres representantes como el profesor Mena, quien con su trabajo ha dejado en alto el nombre de nuestra institución, y cuya trayectoria y excelencia académica, es ejemplo para todos los estamentos universitarios.

## Fabiola Quintero, homenajeadada como egresada distinguida



El pasado 8 de octubre, en el marco de la Entrega de Distinciones de la Facultad de Medicina, Fabiola Quintero Rivera recibió el reconocimiento como egresada distinguida. Quintero, quien se graduó de nuestra Facultad del pregrado de Medicina en el año 2002, fue becada por el programa Guillermo Velásquez

Tangarife, hecho que le permitió realizar un intercambio en Estados Unidos, país en el que ha dedicado su profesión durante los últimos 15 años.

La doctora Fabiola ha sido merecedora de diferentes galardones, entre ellos destacan el que obtuvo en 2004, por su labor en investigación competitiva en el Hospital General de Massachusetts, otorgado debido a su trabajo en la identificación de un gen (NFIA) importante para el desarrollo del cuerpo caloso. Y recientemente recibió el premio de la Asociación de Colegios Médicos Americanos (AACM, por sus siglas en inglés).

Quintero, quien a sus 16 años inició su carrera en nuestra Facultad, hace una invitación a quienes aún se encuentran en su proceso de formación como profesionales en Salud: “Como egresada, a los estudiantes de pregrado, lo que les tengo que decir es que sigan sus sueños. Yo vine acá a estudiar de otra región de Colombia, de un pueblo muy pequeño, y eso nunca fue un obstáculo para perseguir mis sueños”.

Y menciona que para alcanzar todo lo que se propongan, deben aplicar tres principios. El primero es la pasión; el segundo, el esfuerzo, la constancia y la dedicación; y el tercero, compartir con un tutor que permita absorber todo su conocimiento y experiencia, y que guíe con confianza los mejores caminos que se han de tomar.

# Profesor Carlos López Jaramillo recibió distinción en el Día Clásico de la Universidad



Durante la Celebración del Día Clásico de la Universidad de Antioquia, se le concedió a nuestro profesor, Carlos López Jaramillo, la Medalla Francisco José de Caldas a la Excelencia Universitaria, Categoría Oro.

Este homenaje se realizó en el marco de la celebración de los 211 años de historia de la Universidad de Antioquia, evento en el que se entregaron distinciones a estudiantes, profesores, empleados y egresados, que gracias a su entrega y compromiso han sido merecedores del reconocimiento público por parte del Alma Máter de los antioqueños.

El docente López Jaramillo, es médico graduado del CES, y Psiquiatra de la Universidad Pontificia Bolivariana (UPB). Actualmente se desempeña como profesor en la Facultad de Medicina desde 1999, y desde ese momento, ha estado vinculado al grupo de investigación de Psiquiatría. Realizó una maestría en Psicología en España y un doctorado en Bioética en la Universidad del Bosque en Bogotá. Este último título le ha permitido participar de comités de Bioética importantes que guardan relación con la Universidad,

especialmente con la IPS universitaria y los Centros Especializados del Hospital Universitario de San Vicente Fundación.

Al iniciar su labor como profesor, desarrolló un programa denominado “Trastornos del Ánimo” que es bandera en el país en atención a pacientes con enfermedad bipolar y depresión. Así mismo, estuvo como coordinador del pregrado en Psiquiatría y de los estudiantes de posgrado. Posteriormente, comenzó a dirigir el grupo de investigación en Psiquiatría, que a su vez, tiene varias líneas de investigación en donde la enfermedad bipolar siempre ha sido uno de los temas más relevantes, desde la genética de la enfermedad, hasta el impacto que tienen los medicamentos en los pacientes que la padecen.

Con respecto a la importancia que cobra el galardón, el profesor López comentó: “Cuando me llamó el Decano a decirme que me habían postulado, aceptado y que ese reconocimiento era para mí, fue una sorpresa bastante grande y un honor, porque yo no estudié en la Universidad de Antioquia (aunque es algo que tengo pendiente) (...) Esta distinción es muy importante para la Facultad y para el Departamento mismo, y es muy significativo que Psiquiatría sea exaltada por su investigación y reconocimiento internacional (...) Me dan ganas de seguir trabajando y hacer más cosas (...) Me siento satisfecho al ver que con el tiempo hay un impacto positivo en la Universidad y la Facultad, y esto hace que me enamore más de mi trabajo (...) Les dejó un mensaje a los estudiantes: Cójnle amor a la docencia, a la investigación y a la extensión, pues son estos tres ejes los que representan la vocación que tenemos los médicos hacia el servicio a los demás”.

Felicitamos al profesor Carlos y lo invitamos a continuar con su trabajo, que ha sido ejemplo de tenacidad académica, liderazgo, compromiso social, y sobre todo, de sentido de pertenencia y lealtad con la Facultad de Medicina.

# Una coca (almuerzo) saludable

Por **Yesid Darío Idrobo Saavedra**

Estudiante de Periodismo  
periodistascs@parquedelavida.co



Clase de recetas saludables a grupo de mujeres del programa Nutre tu Vida

Desayunar como rey, almorzar como príncipe y comer como mendigo, ha sido una frase bastante popular en algunos hogares colombianos, pero cuando se es estudiante universitario, el príncipe o a la princesa no almuerza precisamente como un miembro de la realeza, más bien, durante la vida universitaria se pone en práctica una dieta de plebeyos basada en el combustible ACPM que consta de arroz, carne, papa y maduro, por lo menos así lo resume Stiven Vélez, estudiante de Ciencia Política de la Universidad de Antioquia, cuando habla de lo que suele llevar de almuerzo. A Stiven la “coca” (recipiente donde se empaca la comida) se la prepara su mamá o

a veces él y en ella incluye aquellos alimentos que no requieren de mayor tiempo para su elaboración.

Luis Quiroz lleva casi dos años en la Universidad de Antioquia estudiando Filología, comenta que en ese tiempo ha sido rara la ocasión en la que no ha llevado almuerzo a la U. Normalmente en su casa tratan que el menú sea variado “pero supongo que, por desembale, lo más recurrente es algún frito. Sin embargo, no es tan recurrente. Ayer, por ejemplo traje arroz, chorizo, papas hervidas con mayonesa. Normalmente cuando lo que traigo es incompleto como ayer, compro sopa, o ensalada, o jugo, o lo que falte, eso procuro”, eso cuenta Luis, aunque también dice llevar siempre alguna fruta en su morral.



Las comidas rápidas suelen ser una alternativa económica pero poco saludable para los estudiantes universitarios

Cuando el afán de la mañana impera y ni siquiera hay tiempo para cocinar un almuerzo express, la alternativa para muchos es una comida rápida, que muchas veces debe ajustarse al salario de estudiante. En el menú del mediodía se puede encontrar el combo de panzerotti y gaseosa, burrito mexicano a la colombiana, pizza o hamburguesa, entre otras ofertas gastronómicas. Sin embargo, este tipo de comidas, que suelen tener un alto porcentaje de grasas, está llevando a que una población

## Desde el Parque de la Vida

joven sufra de sobrepeso, enfermedades cardiovasculares, hipertensión, diabetes, colesterol y triglicéridos altos, afirma Ángela Franco, nutricionista y dietista y líder del programa Nutre tu Vida que se desarrolla en el Parque de la Vida.

Javier Esteban Pizarro, cocinero profesional y estudiante de la Escuela de Nutrición y Dietética de la Universidad de Antioquia, considera que es posible preparar una coca saludable aprovechando la gran variedad de alimentos que brindan los campos colombianos, pero también utilizando como ingrediente indispensable un poco de creatividad.

Uno de los salones del Parque de la Vida le sirve a Javier para compartir sus secretos de cocina con un grupo de mujeres que hacen parte del programa Nutre tu Vida. Los secretos culinarios de Javier, quien lleva puesta una camisa blanca, de esas que suelen usar habitualmente los chefs, consisten en saber cómo aprovechar y combinar de la mejor manera los alimentos que se tienen en casa.

Por su parte, Ángela Franco cuenta que con las personas que participan del programa se abordan diferentes temas relacionados con una alimentación saludable, temas que están presentes en la vida cotidiana como la preparación de una coca saludable. Ángela considera que la mejor opción es llevar alimentos desde la casa, porque esto permite controlar las cantidades de alimentos que se consumen, así como la higiene en su preparación y también por economía.

La coca es imprescindible en la vida del estudiante, pero es común repetir una y otra vez el mismo menú en la semana. Para evitar la monotonía en la alimentación y llevar a la Universidad almuerzos variados y con un buen contenido nutricional, Javier Esteban Pizarro aconseja que se haga una planeación de lo que se va a llevar. “Casi siempre uno puede sacar el tiempo, un día y planear el número de almuerzos que va a hacer durante la semana para que no tenga que ser tedioso pensar todos los días qué hago”.

“Para un estudiante y para cualquier persona, la alimentación es la base de todo. A través de la alimentación podemos tener o evitar muchos problemas nutricionales”, asegura Ángela. Ella recomienda que, en lo posible, una coca saludable debe contener alguna proteína como carne, atún, pescado o pollo, pero cuando por convicción o por economía la carne no puede estar presente, las lentejas, frijoles o garbanzos combinados con algún cereal como el arroz, suelen ser una buena alternativa. La coca también puede contener harinas como la yuca, papa, pasta, ya que estas son una buena fuente de la energía indispensable para el cuerpo, siempre y cuando no se exceda en su consumo, pero además, manifiesta Ángela, es importante que la verdura esté siempre presente en la comida, así sea un tomate o una porción de lechuga.

¿Y qué vas a llevar esta semana?



Llevar comida preparada a la Universidad es una opción que si se planifica puede ser saludable y económica.

### Datos históricos



En diciembre de 1955 la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, participó en el Primer Seminario de Educación Médica en Colombia celebrado en Cali.

**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. 145

# Grupo de investigación en Epidemiología Clínica



El Grupo de Investigación en Epidemiología Clínica (GRAEPIC) se conformó en enero de 2002 por iniciativa de un conjunto de profesores de las áreas clínicas interesados en la investigación con pacientes. Su objetivo es generar nuevos conocimientos desde y para la práctica de la medicina, mediante el impulso de una sólida investigación, referida a los problemas de prevención, diagnóstico, pronóstico, tratamiento y rehabilitación de las personas.

Está conformado por un grupo de profesores especialistas en Ginecología, Medicina Interna, Fisiatría, economistas de la salud, salubristas y un Ingeniero Biomédico con maestría y doctorado en evaluación de tecnologías y bioestadísticas. Todos los profesores son vinculados a la Facultad de Medicina, y cada uno tiene sus áreas de trabajo en investigación.

Su labor se sustenta en el rigor científico, la excelencia en la formación de pregrado y posgrado, y en una pertinente extensión que consulta las necesidades en epidemiología clínica de la región y del país. Sus líneas de investigación son: factores asociados con salud y enfermedad, calidad de vida relacionada con la salud, evaluación de tecnologías en salud y validación de escalas.

Este grupo de investigación ha logrado introducir en el pregrado de Medicina la cátedra de Epidemiología Clínica en los semestres sexto y séptimo de Medicina, buscando que los estudiantes de pregrado adquieran la competencia de lectura crítica de literatura médica y

científica y así lograr que sean buenos consumidores de información biomédica. Por otra parte, en los posgrados clínicos y quirúrgicos, realizan una lectura crítica de literatura y apoyan la elaboración de los protocolos de investigación de los residentes.

Sumado a esto, a partir del 2006, se crea la primera maestría de la Facultad, denominada “Maestría en Ciencias Clínicas”, y que está a la espera de un cambio de nombre por “Maestría en Epidemiología Clínica”. Este posgrado está dirigido a la formación de médicos capacitados para hacer investigación en las áreas clínicas.

Adicionalmente, en el área de la extensión, el grupo ofrece diplomados y cursos cortos. Ejemplo de ello está un Diplomado en el Hospital Pablo Tobón Uribe que lleva de 10 años, y en el cual se han formado cerca de 250 profesionales en lectura crítica de literatura en Epidemiología Clínica.

Actualmente se encuentran trabajando en la elaboración de Guías de Prácticas Clínicas, convocatorias de Colciencias, en alianza con la Universidad Javeriana de Bogotá y la Universidad Nacional de Colombia, sede Bogotá.

El grupo trabaja con factores relacionados con la enfermedad y la salud, alrededor de la Sepsis, problemas ginecológicos, obstétricos y discapacidad. A su vez, se ocupan de la validación de escalas e instrumentos de medición, que consiste en cuestionarios que se desarrollan y validan para poder ser utilizados en investigaciones.

Es de resaltar que GRAEPIC recibió *el Reconocimiento a Grupo de Investigación*, en la ceremonia de Distinciones realizada el pasado 8 de octubre, con el cual todas las personas que lo conforman, se sintieron bastante orgullosos pues el reconocimiento obedeció a criterios evaluables y objetivos a partir de parámetros como la influencia en pregrado, posgrado, investigación, extensión y la adquisición de recursos externos.

Por último, el Grupo invita a todos los estudiantes de pregrado para que se vinculen al curso de componente flexible de Epidemiología Clínica y así adquieran destrezas y hábitos de lectura crítica referente a la literatura médica.

# Claves para entender el Ébola



**Francisco Javier Diaz**  
Profesor de la Facultad de Medicina  
Médico Microbiólogo  
PhD en Virología

## ¿Qué es Ébola?

Es a la vez un virus y una enfermedad. El nombre proviene de un río que hay en el África ecuatorial, cerca del cual se presentaron los primeros brotes de la enfermedad. Anteriormente era conocida como “fiebre hemorrágica de Ébola” y en la actualidad es llamada “enfermedad por el virus Ébola”.

El virus comprende cinco variantes: Ébola Zaire, Ébola Sudán, Ébola Tai Forest, Ébola Reston y Ébola Bundibugyo. Aunque son considerados especies diferentes, la mayoría se asocia a un padecimiento similar.

La enfermedad varía en severidad, pero que en la mayoría de los casos es bastante agresiva. Consiste en una fiebre acompañada de dolores musculares, dolor de cabeza y malestar general intenso, que va progresando hacia síntomas gastrointestinales como náuseas, vómito, diarrea y dolor abdominal. Posteriormente, empiezan a presentarse manifestaciones en la piel (erupción cutánea), y casi simultáneamente, manifestaciones hemorrágicas por la mucosa, las encías e igualmente, la diarrea y el vómito comienzan a teñirse de sangre también.

El virus progresa en severidad a lo largo de dos semanas, pero generalmente las personas infectadas, mueren entre el sexto y décimo sexto día de la enfermedad. La muerte se produce por distintas complicaciones, entre ellas, está la pérdida de plasma, las hemorragias masivas, complicaciones de diversos órganos, principalmente falla renal, o hepática, y también compromiso del páncreas, glándulas adrenales y el pulmón; esto en su conjunto, es lo que se suele llamar como “falla multiorgánica”.

## Transmisión

La gran mayoría de los casos se han transmitido en dos ambientes en particular: el hospitalario y el hogar. En el ambiente hospitalario, cualquier salpicadura o contacto de las mucosas del organismo con cualquier fluido corporal de la persona infectada, es potencialmente infeccioso. Esto incluye la saliva, las secreciones nasales, las lágrimas, el sudor, el vómito, la diarrea, la sangre, y probablemente, también la orina. El contacto de estos directamente con la persona que cuida al paciente, bien sea a través de los ojos, nariz, boca, o cualquier sitio donde la piel no esté sana, puede llevar a contagiar la enfermedad.

En el hogar ocurre algo similar. Cuando la persona infectada es cuidada por su familia antes de ser llevada al hospital, puede llevar al contagio del virus y de la enfermedad de igual manera que como se da en los hospitales. También es notable, que incluso después de que el paciente se ha recuperado, el virus permanece en el semen hasta tres o cuatro semanas más y se piensa que éste puede ser un mecanismo importante de transmisión en el contexto familiar. El contacto con cadáveres de personas que tuvieron Ébola conlleva un alto riesgo de contagio, pues los cuerpos fallecidos tienen gran cantidad de partículas del virus.

Por último, hay una forma de transmisión que es muy discutible, pero que no se puede dejar de lado, porque de resultar cierta, complicaría mucho la prevención de la enfermedad, y es la transmisión por el aire. En laboratorios donde se ha experimentado con diferentes monos, se ha visto que el contagio puede pasar de la jaula en donde están los monos infectados, hasta otra donde están los sanos, aún sin haber tenido ningún tipo de contacto entre ellos. No hay una claridad hasta qué

punto eso ocurre entre pacientes y personal de salud o familiares. Todo parece indicar que en ambientes cerrados, cuando el paciente se encuentra en las fases avanzadas de la enfermedad, podrían presentarse algunos casos de transmisión, razón por la cual el personal de salud se protege con trajes y máscaras especiales.

Hay una incógnita sobre cómo el primer paciente de una epidemia adquiere la infección. Se tiene la sospecha de que la fuente viene a partir del contacto con diferentes especies de murciélagos de gran tamaño que existen en el África o con otros animales que habían sido previamente infectados por murciélagos. Esta información no ha sido clarificada totalmente, pero se piensa que si una persona recoge del suelo una fruta que anteriormente ha sido mordida por el animal y se la come, o si consume carne de un animal infectado, puede adquirir la infección e iniciar una epidemia.

## Prevención

Se hace principalmente evitando el contacto con los líquidos corporales, las secreciones y excreciones del paciente infectado. En el momento actual, sólo las personas que nos pueden contagiar, son aquellas que han llegado de las zonas africanas donde se encuentra el virus.

Se debe evitar el contacto con las sábanas, cobijas o ropa, y en general, cualquier objeto de uso personal proveniente de las personas contagiadas o sospechosas. El personal de salud encargado del cuidado y tratamiento de los pacientes, requieren el uso un equipo de protección personal que incluye guantes, traje impermeable y máscaras para la protección completa de la cara, con respiración a través de filtros especiales.

Por otra parte, en hospitales y centros de salud, se requiere aislamiento de los pacientes en áreas que no pueden ser compartidas, que tengan compuertas y filtros que eviten que el aire que circula en el área de los pacientes infectados, pase a otras zonas.

También es importante la vigilancia, durante al menos 21 días, de las personas que estuvieron en contacto con algún paciente de Ébola. Éste es el tiempo máximo del período de incubación del virus, es decir, desde el momento del contagio hasta la aparición del primer síntoma. Pasado este lapso, si no se ha presentado ningún síntoma, se puede suspender la vigilancia.

Los cinco pilares de control son:

1. Diagnóstico temprano de la infección
2. Aislamiento de los pacientes infectados
3. Medidas de control hospitalario (trajes, guantes, máscaras, etc.)
4. Seguimiento de los contactos del paciente
5. El manejo o disposición final de los cadáveres de forma segura

## Riesgo en Colombia

El Ébola no es un virus de fácil propagación, como la influenza, el sarampión u otros virus que se pueden transmitir a través del aire, estando en la calle, en un bus o en sitios públicos, pero tampoco requiere de un contacto tan íntimo como el Virus de la Inmundeficiencia Humana (VIH). Puede decirse que el riesgo de contagio está en un nivel intermedio.

Ningún país está completamente libre de riesgos de presentar brotes de enfermedad por virus Ébola. Sólo hace falta que una persona procedente de un país con circulación activa del virus ingrese a otro durante el período de incubación de su enfermedad. La posibilidad de que este tipo de situaciones cause una perturbación grande en un país, depende de qué tan bien preparado éste el sistema de salud para manejar los primeros casos y para implementar las medidas de control anteriormente mencionadas.

## Tratamiento

En este momento no existe tratamiento con fármacos de eficacia demostrada en humanos, pero sí hay algunos medicamentos experimentales y aparentemente tienen algún efecto benéfico. También hay varias vacunas que se han desarrollado después de las epidemias anteriores. Quizás por tratarse de una enfermedad que hasta el año pasado se había presentado en brotes de extensión limitada, han faltado mayores esfuerzos para realizar los ensayos clínicos que evalúen su efectividad. Se espera que la epidemia actual, con sus miles de casos y una letalidad cercana al 60%, estimule la investigación sobre medicamentos y medidas preventivas para limitar el impacto de la infección por este virus.

# ¡Protejamos la vacunación!



**Carlos Julio Montoya Guarín**

Director del Instituto de Investigaciones Médicas

Cuando esa señora me hizo la pregunta, logré percibir que, más que curiosidad, sentía frustración y rabia por la situación: ¿es posible que mis hijos presenten reacciones anormales luego de que les pongan las vacunas? Enfáticamente le respondí: ¡sí! Y continué expresando: prácticamente todos los procedimientos dirigidos a diagnosticar, tratar o prevenir una enfermedad, pueden asociarse con eventos adversos, que van desde rutinarios y nunca graves, hasta reacciones severas y potencialmente mortales. Imagine usted que a causa de una osteoporosis, sufre una fractura de cadera muy grave y necesita una prótesis; ¿enfrentaría las graves secuelas derivadas de no aprobar que se le coloque esa prótesis? ¿Se negaría usted a que le administraran anestesia durante la cirugía? No es un secreto que existe riesgo de situaciones adversas durante la cirugía para reemplazar la cadera con una prótesis, bien sea por la colocación de un cuerpo extraño, o por la anestesia requerida para que el procedimiento pueda ser tolerable; sin embargo, el conocimiento y la experiencia acumulados durante el desarrollo y uso de estos procedimientos, ha permitido comprobar la gran magnitud de beneficios que concede, frente al bajo riesgo de los eventos anormales.

Aunque también puede asociarse con eventos adversos, en términos generales la vacunación se considera un procedimiento muy seguro y con unos beneficios sociales e individuales indiscutibles. La vacunación ha sido una de las intervenciones en salud más exitosas en la historia de la humanidad, dado que previene enfermedades debilitantes y sus secuelas, además que salva millones de vidas; gracias a que en el mundo más de 100 millones de niños son inmunizados cada año, antes de cumplir sus primeros doce meses de vida, las vacunas evitan un poco más de 2,5 millones de muertes de ellos, y si se pudieran suministrar a toda la población infantil que la requiere, las vacunas disponibles podrían evitar otros

dos millones de muertes al año entre niños menores de cinco años. Por eso se acepta que, a excepción del agua limpia, ningún otro factor, ni siquiera los antibióticos, ha ejercido un efecto tan importante en la reducción de la morbilidad y la mortalidad en el mundo, y que es una de las intervenciones de salud pública más costo-efectivas y que más éxito ha tenido en todas las épocas.

La mayoría de las vacunas disponibles se administra en forma gratuita en países pobres y en aquellos en vías de desarrollo; esto ha permitido erradicar la viruela, reducir en un 99% la incidencia mundial de poliomielitis desde 1998 (hoy en día la polio es endémica en sólo cuatro países, frente a 125 países en ese año), y disminuir de manera significativa la incidencia de enfermedades como la difteria, la tos ferina, el tétano, el sarampión (las muertes por sarampión se han reducido en un 74%), la rubeola y la hepatitis B.

Las vacunas tienen la capacidad, no sólo de salvar vidas, sino también de transformarlas, pues brindan a los niños la oportunidad de crecer sanos y de educarse para mejorar sus expectativas de vida. Desafortunadamente, unos 24 millones de niños menores de un año (casi el 20% de los que nacen anualmente) se quedan sin vacunar; lo que incrementa gradualmente las millones de personas desprotegidas que se exponen a diario a contraer enfermedades potencialmente mortales. Las consecuencias de no inmunizar a todas las personas en riesgo, van desde la reaparición de enfermedades que ya habían sido controladas, hasta la diseminación de las mismas hacia países en los que habían sido eliminadas.

El primer decenio del siglo XXI ha sido el más productivo en la historia de las de vacunas, pues se han desarrollado biológicos efectivos contra las enfermedades provocadas por neumococos y meningococos, la diarrea

por rotavirus, la gripe provocada por el virus H5N1, y el cáncer de cuello uterino causado por el Virus del Papiloma Humano (VPH). Esto ha generado un gran entusiasmo, pues ya pasa de 30 la lista de enfermedades prevenibles con vacunas, lo que la convierte en una cifra sin precedentes. Como ejemplo, la introducción de nuevas vacunas contra la enfermedad neumocócica y el rotavirus, podría tener un impacto rápido en la reducción de la carga de morbilidad, discapacidad y muerte entre menores de cinco años, así como la administración de la vacuna para VPH en adolescentes y mujeres jóvenes, que tendrá un gran impacto en la reducción de la incidencia del cáncer cervicouterino.

De otro lado, a medida que las enfermedades que previenen la vacunación se hacen menos frecuentes, así mismo ha aumentado la preocupación por sus potenciales efectos secundarios; **la pérdida de confianza de la comunidad en una vacuna, a causa de asociaciones reales o falsas con eventos adversos, pueden afectar las actividades de inmunización con consecuencias potencialmente desastrosas.** Un ejemplo de ello puede llevarnos al año de 1999, en el cual se realizó gran difusión acerca de un estudio realizado con muchos errores científicos en el que se asociaba la aparición de autismo con la aplicación de la vacuna combinada contra sarampión, papera y rubéola. Esto suscitó una gran preocupación entre los padres de todo el mundo, y que incluso aún persiste, a pesar de que ya se demostró la inocuidad de la vacuna. En consecuencia, al cabo de los años el sarampión ha reaparecido en muchos países, particularmente entre aquellos niños cuyos padres rechazaron la vacunación.

Para generar tranquilidad frente a los falsos rumores y al inadecuado manejo mediático de los eventos adversos derivados de la vacunación, hay que tener en cuenta que durante la producción y ensayo de las vacunas, existe un sistema muy estricto de vigilancia, reporte, registro y análisis de cualquier evento observado, y continúa después de que la vacuna se comercializa y se administra masivamente a la población. Dicha vigilancia se realiza permanentemente por organismos internacionales de prestigio mundial como la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Igualmente, **aunque se sabe que la mayoría de las vacunas son muy seguras**, la exigencia de una

vigilancia y reporte de todos los eventos adversos hace que, en vez de existir una comunicación clara de ellos para no alentar temores injustificados, **en algunas ocasiones se da un manejo mediático inadecuado que pone en peligro las futuras actividades de vacunación y reduce sus beneficios.** A esto contribuyen la rápida dispersión de información tergiversada a través de Internet y las redes sociales, además de la frustración y desconfianza que genera en algunas personas, la mala actitud que observan por parte del personal de atención en salud, o por la supuesta conspiración ambiciosa que existe entre los gobernantes corruptos y la industria farmacéutica.

Es muy triste observar cómo las sociedades desinformadas y con inadecuada educación son el nicho ideal para esta desafortunada manipulación de los medios de comunicación. Qué justo fuera que los alimentadores de esta confusión tuvieran la capacidad crítica de analizar y comparar entre los efectos benéficos de la vacunación y las consecuencias nefastas que se derivan de la aceptación social del consumo del licor y el cigarrillo; ¿por qué a pesar de conocer con suficiencia las graves consecuencias sociales y económicas derivadas de estos dos hábitos, no se pone el mismo énfasis en la difusión de esos efectos perversos y en la urgencia de controlarlos? **¿Qué intención hay detrás de presentar como catastrófico un confuso evento asociado a un programa de vacunación, cuando se tolera el inmenso costo social de hábitos como el consumo de alcohol y el tabaquismo?**

La vacunación constituye uno de los pocos elementos de reivindicación y equidad social que se otorgan actualmente en el área de atención en salud, y por lo tanto, la debemos proteger. Una de las herramientas más poderosas para conseguir dicha equidad, es la educación; **lamentablemente, no hay vacunas de conocimiento y de valores para difundir estos elementos a toda la humanidad, así como luce imposible que algún día contemos con una vacuna para combatir la mediocridad.**

Lectura recomendada:

OMS, UNICEF, Banco Mundial. Vacunas e inmunización: situación mundial, tercera edición. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2010.

# La Evaluación en el Área de Salud e Infección



**Eliana Restrepo**  
Coordinadora Área Salud

En el año 2012, después de un análisis realizado por el anterior Coordinador de Salud e Infección, el doctor Carlos Aguirre, y junto con la comisión que trabaja por esta área, se llegó a la conclusión de la necesidad de hacer cambios que permitieran una enseñanza integral ajustada al modelo curricular de la Facultad de Medicina.

Como un primer paso, se decidió analizar la percepción que tienen los estudiantes matriculados en cuarto, quinto y sexto semestre, acerca del área de Salud e Infección. A través de una encuesta realizada, se pudo establecer un diagnóstico de las principales fortalezas, debilidades y barreras, existentes en el Área y así comenzar a trabajar en una propuesta de reestructuración.

Entre los diferentes aspectos que debían revisarse y modificarse, se evidenció que el diseño de la evaluación y los instrumentos utilizados, eran los mayores inconvenientes para los estudiantes. Por esta razón, se llevaron a cabo algunos conversatorios sobre las dificultades que percibían los docentes en la evaluación de los cursos, en la elaboración de las preguntas y en la construcción de los exámenes (Comisión de SEI) y se propuso la realización de un taller con 30 horas de formación, incluidas dentro de la Diplomatura de Pedagogía y Didáctica, para que los profesores comenzaran un proceso de preparación en el diseño de estrategias de evaluación acordes con los objetivos de aprendizaje, las competencias de formación y el modelo curricular, que busca estimular en el estudiante la comprensión y la reflexión.

Los propósitos de formación que se plantearon en el

taller fueron los siguientes:

- Reflexionar sobre los principios de la evaluación en general y en educación médica
- Aprender a elaborar preguntas para verificar conocimientos, raciocinio clínico y toma de decisiones y así aplicarlos en los cursos del área
- Aprender a construir exámenes con preguntas apropiadas para el nivel de formación de los estudiantes y según los objetivos del curso
- Motivar a los docentes al trabajo en equipo, en comités de evaluación, para la elaboración, la revisión y la evaluación de los instrumentos a aplicar en los cursos
- Sistematizar la experiencia formativa con verificación de resultados en los logros de los estudiantes del área durante 2013-2.

El taller de evaluación se implementó durante el segundo semestre de 2013 y se trataron los siguientes temas:

- Generalidades de la evaluación en educación médica: ¿qué es la evaluación?

¿Para qué evaluar? ¿Qué evaluar? ¿Cómo evaluar? La evaluación como proceso que dirige el aprendizaje y los diferentes tipos de evaluación: sumativa y formativa.

- Instrumentos de evaluación: de acuerdo a la pirámide de Miller. La evaluación de conocimientos, raciocinio y toma de decisiones: primer peldaño de la evaluación.

- Construcción de preguntas de selección múltiple con única respuesta.
- Construcción de preguntas de apareamiento, de respuesta corta y abiertas.
- Construcción de preguntas de acuerdo a las competencias que se estimulan en los estudiantes: interpretativa, explicativa y argumentativa.
- Construcción de exámenes de acuerdo a la complejidad de las preguntas.
- Discusión y reflexión sobre instrumentos de evaluación ya construidos.
- Resultados y aplicación de conocimientos y habilidades adquiridas.
- Implementación de estrategias para continuar la formación y el aprendizaje: los comités de evaluación

El taller se hizo con docentes del Departamento de Microbiología, generándose en cada sesión, espacios de reflexión sobre los principios generales de la evaluación de los aprendizajes y análisis acerca de la elaboración de los instrumentos de evaluación desde el el saber cómo, el demostrar y el hacer (pirámide de Miller), para mejorar el proceso formativo de los estudiantes. Este trabajo fue interesante, porque los profesores llevamos los exámenes que en ese momento se hacían en cada uno de los subnúcleos que componen Salud e Infección, y en dinámicas de grupo los analizamos de manera

autoconstructiva, proceso que nos llevó a concientizar de la utilidad de una evaluación bien estructurada, para verificar no sólo los aprendizajes de los estudiantes, sino las fortalezas y debilidades de los cursos. Con las herramientas que hemos aprendido, comenzamos a trabajar y a cambiar el instrumento de evaluación, acorde con los objetivos de formación, en todos los subnúcleos del área.

De ahí en adelante hemos contado con asesorías en el diseño de la evaluación y en el semestre en curso hemos implementado también, para estudiantes que están en Salud e Infección I, una asesoría, sobre las generalidades de la evaluación en educación médica, en las nuevas formas de diseñar los instrumentos de evaluación y en los diferentes tipos de preguntas. Este espacio también ha sido para la reflexión por parte de los estudiantes, quienes han identificado limitaciones y han hecho sugerencias que tendremos en cuenta para el mejoramiento de los cursos.

Nuestro reto es dar continuidad a este proceso de formación en la evaluación en los aprendizajes y por sugerencia de los mismos profesores del Departamento de Microbiología, haremos un segundo taller el próximo semestre, para fortalecer la evaluación formativa y la autoevaluación, como tipos de evaluación pertinentes dentro del proceso educativo de los estudiantes y continuar el acompañamiento a los docentes para mantener las estrategias implementadas en la evaluación de los aprendizajes.

## Datos históricos



El 5 de diciembre de 1950, a la edad 86 años, fallece el doctor Braulio Mejía Jaramillo. El gobernador Braulio Henao Mejía expresó que pediría al Consejo Directivo de la Universidad de Antioquia y de la Junta del Hospital San Vicente de Paul, que “sean consagrados a la memoria del doctor Mejía la biblioteca de la Facultad de Medicina y unos de los pabellones del Hospital [...]”.

**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. 23

# ¡Más personas entrelazando ideas!



Jefes comprometidos con el futuro de la Facultad



Contratistas entrelazando ideas para enriquecer el proceso

Trece encuentros de construcción participativa han sido el espacio ideal para que 329 personas, de los diferentes estamentos de la Facultad, propongan y enriquezcan el borrador de propuestas de la Adecuación Administrativa.

Los protagonistas de una conversación entre pares, acompañada de un café para construir futuro son:

- Los comités de la Facultad.
- Dos grupos de secretarías y auxiliares de apoyo.
- Tres grupos de profesores de los Departamentos clínicos.
- Dos grupos de profesores de los Departamentos de Ciencias Básicas.
- Jefes y coordinadores.
- Tutores ABP.
- Grupos de investigación.
- Profesionales y técnicos de todas las áreas.
- Contratistas.

Los próximos encuentros de esta fase, están proyectados con el claustro de profesores y un grupo de estudiantes y egresados.

Luego en 2015, comenzará la segunda etapa de encuentros, para que conversemos acerca de la organización y el relacionamiento de los equipos de trabajo dentro de la nueva estructura.

¡Súmate a la construcción de una Facultad moderna que se adapte a las necesidades actuales!

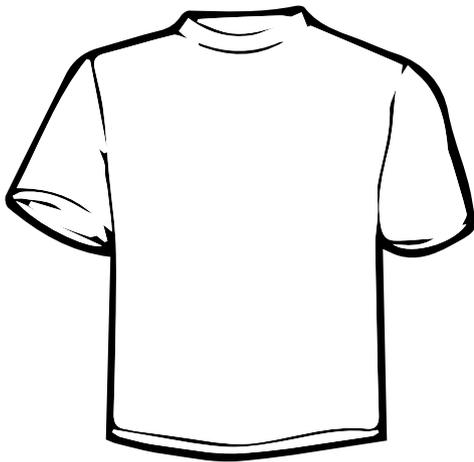
Si aún no has sido citado, por favor contactarnos.

Información de contacto:  
adecuacionadministrativamedicina@udea.edu.co  
Teléfono: (+574) 219 60 49

**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.



## Camiseta de los Salcedo sale volando con mucha velocidad



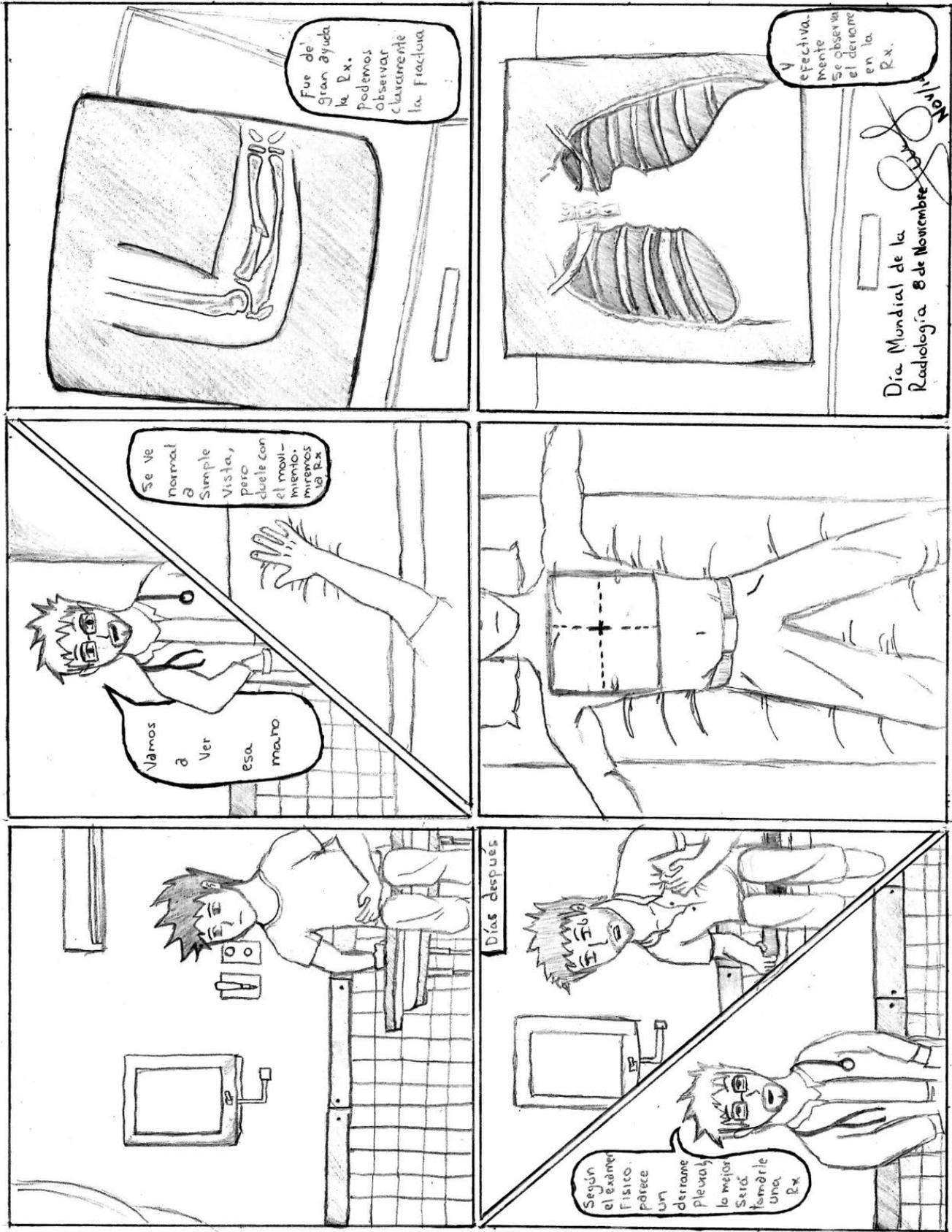
La camiseta de gimnasia de la señora Alicia Salcedo residente en el Barrio Chagualo, en el edificio Faro del Río, apartamento 1604, era blanca con rayas azules y salió volando por la ventana del apartamento. Estefanía Rojas de 21 años, estudiante de la Universidad de Antioquia, vecina de los Salcedo, certificó lo sucedido y afirmó: “Yo asomé mi cabeza hacia la ventana de mi apartamento y observé como la camiseta salía volando con mucha velocidad”. Se encontró que estos hechos sucedieron debido a que la señora salcedo había lavado su ropa en las horas de la mañana, después de ello, puso a secar la camiseta con la que siempre asiste al gimnasio a lado de la ventana y como el viento estaba demasiado fuerte ese día, la camiseta salió volando despavorida a toda velocidad, mientras todos observaban hacia donde se dirigía. La camiseta se elevó cada vez más hasta que tomo un rumbo al que nadie la alcanzo a ver, se dice que pudo haber aterrizado en algún edificio vecino. Los hechos sucedieron a las 11:00 a.m el día sábado 24 de mayo del 2014, esto pudo ocurrir porque la Señora Salcedo olvido que el viento podría llevarse la camiseta o ella podría salir volando con ayuda del viento. **Diana Milena Suárez Rodríguez.**

## Estudiantes furiosos por diferencia de precios en el café



Luego de darse cuenta de que hay una diferencia de cien pesos en el precio de los capuchinos de la Facultad de Medicina y los del edificio La Naviera, algunos estudiantes se mostraron ofendidos y decidieron que debían expresar su descontento. “Es inconcebible que luego de tantos siglos de lucha por la igualdad llegemos a una situación como esta” -dijo José, un estudiante de primer semestre. El Decano de la Facultad aclaró que tal diferencia se debe a que uno de esos capuchinos se vende en una máquina; y el otro en una caseta, en la que se debe pagar el salario a un empleado. Aún después de escuchar esta explicación, los estudiantes continuaron con su protesta. “Estamos pensando en llamar a asamblea para discutir el problema. Ya tenemos listas las pancartas y los folletos para concientizar a la población de este atropello” -declaró Raúl, estudiante de noveno semestre de derecho. **Juan Broz.**

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.



# Del idioma



**Federico Díaz González**

Editor de *Iatreia*

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

**Recomendaciones tomadas del Manual de estilo del alergólogo:** Glosario de términos mejorables o incorrectos. Igea JM, Lázaro M. *Alergol Immunol Clin* 2004; 19:29-35.

## Palabras o expresiones recomendadas:

*Alérgeno* en vez de “alergeno”

*Anticuerpos antilinfocitarios* o *anticuerpos frente a los linfocitos* o *anticuerpos contra los linfocitos* en vez de “anticuerpos antilinfocito”

*Citocina*, *quimiocina*, *linfócina*, *interleucina* en vez de “citoquina”, “quimioquina”, “linfoquina”, “interleuquina”

*Liberación* o *extracción* en vez de “elución”

*Gen desactivado* o *gen anulado* en vez de “gen noqueado”

*Inmunitario(a)* en vez de “inmune” para referirse a los sustantivos “respuesta”, “sistema”, “célula”, “mediador”. Se hace la recomendación a sabiendas de que la RAE aceptó la equivalencia de los adjetivos *inmune* e *inmunitario* porque, en concepto de los autores, esa equivalencia es un empobrecimiento del lenguaje.

*Enfermedades debidas a aeroalérgenos* en vez de “enfermedades debidas a inhalantes”

*Múrido* en vez de “murino” para referirse a hechos o sistemas de los ratones

*Célula T virgen* en vez de “célula T nativa” como traducción de “native T cell”

*Alérgeno natural* en vez de “alérgeno nativo” como traducción de “native allergen”

*Reestructuración* o *remodelación* en vez de “remodelado” para designar los cambios estructurales de las vías respiratorias por inflamación prolongada, como en el asma.

*Transmisión* o *transducción de señales* en vez de “señalización”

*Moléculas transmisoras* o *moléculas transductoras* en vez de “moléculas señalizadoras”

*Expresión aumentada* o *expresión excesiva* en vez de “sobreexpresión”

## Con base en

Dice el Diccionario panhispánico de dudas (página 88):

**Con base en.** Precede a la expresión del lugar en el que se concentran instalaciones o equipos, generalmente militares, y que sirve de punto de partida para las distintas operaciones: “La aviación nacional, **con base en** el aeródromo de Tablada, se adueñó del aire”. En el primer tercio del siglo XX comenzó a usarse, en el lenguaje jurídico, con el sentido de ‘con apoyo o fundamento en’: “Se sostiene, **con base en** testimonios que figuran en el juicio...”. De ahí ha pasado a otros ámbitos y está hoy bastante extendido, más en América que en España: “Aquí vemos aparecer, **con base en** los estudios de...”. No hay razones lingüísticas para censurar su empleo en estos casos, pues la noción de ‘apoyo o fundamento’ está presente en la palabra *base*, y las preposiciones *con* y *en* están bien utilizadas; no obstante, en el uso culto se prefieren otras fórmulas más tradicionales, como *sobre la base de*, *en función de*, *a partir de*, *de acuerdo con*, *según*, etc. Sí es censurable la locución de sentido equivalente *en base a*, en la que las preposiciones *en* y *a* no están justificadas.

“Este dominio fue el más deteriorado en el rango **etario** de 40-45 años **de edad**”. **Comentario:** el adjetivo *etario* significa (DRAE) ‘perteneciente o relativo a la edad de una persona’; por lo tanto, en la oración citada sobra una de las dos expresiones resaltadas.

## Coda etimológica

El término *etario* proviene del vocablo latino *aetas*, que traduce ‘edad’. La palabra *alergia* se deriva de dos términos griegos: *allos* ‘otro’ y *ergon* ‘trabajo, obra, reacción’.

# ¿Cuál es su postura frente a la negativa de algunas personas, de cumplir con la normatividad que exige la vacunación para prestar servicios de salud?

No era de mi conocimiento que hubiera resistencia por parte de los trabajadores de la salud para acatar los esquemas de vacunación exigidos para trabajar en los servicios de Salud.

Como trabajadores de la Salud, deben acatar dicha normatividad, a menos que demuestren con evidencias que dichos esquemas no son beneficiosos o son perjudiciales.

**Jaime Arturo Gómez Correa,**  
**Jefe del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública**

Esta situación es preocupante. Más que el cumplimiento de una norma, la vacunación para los estudiantes y los trabajadores de la Salud, es un asunto de responsabilidad personal y social, de auto cuidado, el cual supone que cada persona asuma acciones para una mejor calidad de vida. Como responsables de fomentar el auto cuidado en los pacientes y comunidad en general, la educación, el desarrollo de habilidades personales y testimonio propio son herramientas fundamentales.

**Liliana Carvajal Laverde, Coordinadora de Prácticas Instrumentación Quirúrgica**

Dentro de los principios básicos de la bioética se encuentra el de beneficencia y no maleficencia. No aceptar vacunas para prestar un servicio de salud es provocar una lucha contradictoria entre ambos principios, lo que constituye una conducta antiética. Poner en riesgo la seguridad del paciente no tiene sentido ni justificación en ningún caso.

**Felipe Marín, estudiante de noveno semestre de Medicina**

Por una parte, considero que en los primeros semestres no es necesario ser tan estrictos al pedir vacunas a los estudiantes, ya que no estamos rotando: Al empezar clínicas, creo que es prudente exigir dichas vacunas para evitar riesgos.

**Valentina López, estudiante de tercer semestre de Medicina**

Con la vacunación se estaría impactando en dos sentidos porque por una parte se podría prevenir el contagio con un germen patógeno y además en algunas infecciones el personal de salud o cualquier persona pueden ser portadores de un germen que ponga en riesgo a los pacientes, por esto considero importante la vacunación al prestar el servicio de salud.

**Daniel Gómez, estudiante de noveno semestre de Medicina**

Que expongan las razones por las cuales “algunos” no se quieren vacunar, o si en específico es una enfermedad que no desean vacunarse que expliquen con qué argumentos tomarán la decisión.

**Pedro Jiménez, estudiante de noveno semestre de Medicina**

Es muy irresponsable porque se supone que eso es parte de nuestro quehacer, y no nos podemos negar a hacer algo que está estipulado y es para beneficio de nuestra salud y la de los pacientes.

**Sergio Herrera Díaz, estudiante de séptimo semestre de Medicina**

# PrincipioActivo Agenda

## noviembre - diciembre

### DIPLOMADOS

#### Diplomatura en medicina tradicional china y sus terapias

Este programa se desarrollará en tres ciclos, iniciando en noviembre de 2014 y terminando en octubre de 2015

Fecha: noviembre 15 de 2014 a marzo 15 de 2015

Horario: sábados 9:00 a.m. a 6:00 p.m. y domingos 9:00 a.m. a 1:00 p.m.

Dos fines de semana cada mes

Dirigido a: profesionales del área de la salud. Médicos generales, odontólogos y enfermeras. Fisioterapeutas, psicólogos, gerontólogos, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionales y respiratorios

Intensidad: 140 horas

Valor: \$1.300.000 tarifa plena – \$1.170.000 Egresados

Universidad de Antioquia

Lugar: Facultad de Medicina Universidad de Antioquia – Casa de la Crisálida (Guarne)

Informes: Centro de Extensión

Teléfonos: (+574) 219 69 40 – (+574) 219 60 90

### SIMPOSIO

#### I Simposio Estudiantil de Investigación “Hacia la medicina basada en la evidencia”

Fecha: 20 de noviembre de 2014

Intensidad: 5 horas

Horario: 12:45 m. a 5:30 p.m.

Lugar: Auditorio Principal. Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia

Entrada libre, incluye certificado

Informes: Centro de Extensión

Teléfonos: (+574) 219 69 40 - (+574) 219 60 90

#### ¿QUÉ HAY DE NUEVO EN...? /2015

Fecha: febrero a noviembre de 2015

Intensidad horaria: 4 horas

Fecha: penúltimo viernes de cada mes

Entrada Libre - Incluye certificado

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

Lugar: Facultad de Medicina

Informes: Centro de Extensión

Teléfonos: (+574) 219 69 40 - (+574) 219 60 90

### Centro de Simulación

Cursos -Talleres de capacitación Centro de Simulación:

- Curso – taller Soporte Vital Básico (SVB)
- Curso – taller Soporte Vital Básico – Primer Respondiente (SVB)
- Curso – taller Soporte Vital Avanzado (SVA)
- Curso – taller Reanimación Cardiopulmonar Avanzada
- Curso – taller Control Básico de Incendios
- Curso – taller Brigadas de Emergencia
- Curso – taller de Evacuación
- Curso – taller de Logística para brigadas
- Curso – taller Primeros Auxilios Psicológicos
- Curso – taller Primeros Auxilios para conductores de vehículos de emergencia
- Curso – taller Seguridad Acuática para Brigadas de Emergencia

Matrículas permanentes

Informes: Centro de Simulación

Teléfono: (+574) 219 60 43

### Inscripciones

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

### Informes:

Centro de Extensión

Facultad de Medicina Universidad de Antioquia

[cemedicina@udea.edu.co](mailto:cemedicina@udea.edu.co)

Teléfonos: (+574) 219 69 41, 219 69 40

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

# Espacio Libre de Humo de Cigarrillo

Espacio Libre de Humo de Cigarrillo, es un programa educativo y formativo de la Facultad de Medicina con fundamentos de diferentes disciplinas y saberes, que busca educar y formar en lo concerniente a la promoción de hábitos de vida saludables y la problemática del tabaco y la salud. Así mismo, procura construir conocimientos con la comunidad universitaria utilizando estrategias atractivas, a través de las cuales, las personas analizan situaciones y movilizan emociones que los motivan a cambiar de hábitos a partir de conocimientos. Es por esto que las Jornadas Universitarias se convirtieron en escenarios que permitieron la realización de actividades para reforzar las políticas saludables de la institución; además proporcionaron un ambiente de respeto y convivencia para desarrollar acciones lúdico-educativas.

Así se vivió en su versión 2014:

