

# Principio Activo

Boletín Informativo de la Facultad de Medicina - Medellín - Colombia

Disfruta la

## Semánala de la Lénguala 2009

Del 20 al 24 de abril nuestra facultad se llenará de imágenes, música y color en la *Semánala de la Lénguala*, que en su tercera versión tratará el tema de la *Palabra y Diversidad: cultural, sexual e ideológica*. La palabra en todas sus dimensiones: leída, escuchada, hablada y escrita; y la diversidad, entendida como la posibilidad de comprender que las diferencias no son obstáculos para la buena convivencia, sino, la oportunidad de conocer otras visiones del mundo.

Durante la semana se podrán apreciar propuestas teatrales, musicales y dancísticas; y se presentarán películas, documentales, exposiciones y conferencias acerca del tema.

En esta ocasión, los espacios de la Facultad serán los verdaderos protagonistas al ser intervenidos por varios montajes – *Espijos, Entrar y salir del clóset y Corpux*– que invitarán al espectador a participar en una serie de juegos que involucrarán su cuerpo y mente.

Igualmente, las luces del escenario nos sorprenderán con la obra *Rubiela Roja* de la compañía de teatro *La Mosca Negra*, grupo independiente y alternativo que se

establece en Medellín a mediados del año 2002, como necesidad imperiosa de construir y desarrollar dramaturgia contemporánea propia y local.

Además de la participación del Grupo de Teatro de la Facultad con la obra *Filis y Sarito* de Isabel Carrasquilla, el Grupo de Danza *Candablé*, también de la Facultad, presentará un montaje inspirado en el tema del amor y la muerte, el cual contiene las siguientes historias: *África* –mito de la mujer primigenia. Música: Tambores africanos–; *Europa* —inspirados en la obra *Bodas de sangre* de Federico García Lorca. Música Flamenca–; y *América* —basada en *Romeo y Julieta* de William Shakespeare. Música: Hip-hop–.

También se instalarán varias exposiciones, entre ellas la realizada por la línea de investigación –Salud, Cultura y Sociedad– del Grupo de Investigación NACER, denominada *Comunicación en salud en escenarios de diversidad*, cuyo contenido resaltan aspectos importantes de la comunicación en salud como la escucha, la negociación y el reconocimiento de la diferencia.

Así pues, el Comité Cultural invita a la comunidad universitaria a contagiarse de todas estas aventuras propuestas en la programación de la ***Semánala de la Lénguala. Palabra y Diversidad: cultural, sexual e ideológica, 2009.***

## Vitrina

En esta edición

2

- Celebrar la diversidad para cultivar el respeto

Píldoras informativas

3

- Visita de delegación ecuatoriana al Centro de Simulación
- Talento femenino en la Facultad
- Nuevos habitantes en la Facultad
- Eliminación de sustancias químicas a bajo costo
- Instrumentación Quirúrgica en Urabá
- Cátedra Héctor Abad Gómez: Deporte y ciudadanía. El fenómeno de las barras
- Unidad de Fotodermatología de la Universidad de Antioquia

Desde las dependencias

6-16

- Evaluar para valorar y mejorar, una apuesta desde el Comité de Currículo
- La formación pedagógica, una opción de mejores prácticas
- Tejer la Universidad
- A propósito de la *Semánala de la Lénguala, Palabra y Diversidad*
- Gran debate sobre recertificación de trabajadores de la salud vs. derecho al trabajo
- Procedimiento para la seguridad y control de los bienes de la Universidad
- Nueva Resolución Rectoral para los Centros de Extensión

Del idioma

17

Los estudiantes escriben

18

- Amorea mortuus sum

Gustos y disgustos

19

- ¿Qué es la magia?

Corriente de opinión

21

- ¿Qué le propondría al nuevo rector?

Areté

22

- *Estamos en un Titanic.*
- Desarrollo Humano Sustentable

Agenda

24



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA  
1803

En esta edición



UNIVERSIDAD  
DE ANTIOQUIA  
1803

FACULTAD DE  
MEDICINA

**Alberto Uribe Correa**  
Rector

FACULTAD DE MEDICINA  
**Élmer Gaviria Rivera**  
Decano

**Jaime Arturo Gómez Correa**  
Vicedecano

**Comité Editorial**  
Edier Loaiza Maya  
Hernán Mira Fernández  
Olga Inés Gómez Zuluaga  
Paloma Pérez Sastre  
Ana María Villa Arango

**Oficina de Comunicaciones**  
Ana Lucía Molina Cañas  
Alejandra Amézquita Gutiérrez

Carrera 51D # 62-29  
Teléfono: 2196049  
Dirección electrónica:  
comunicaciones@medicina.udea.edu.co

**Diseño**  
Luisa Fernanda Santa  
Facultad de Comunicaciones

**Impresión**  
Imprenta Universidad de Antioquia

## Celebrar la diversidad para cultivar el respeto Semánala de la Lénguala, 2009: Palabra y Diversidad Comité Cultural

*El lenguaje es una manera de tratar con la gente y con las cosas,  
una manera de actuar y de hacer que los otros actúen*  
Firth

**A** la vez que construcción social, la lengua es lazo social. Todos los ámbitos de la vida generan prácticas comunicativas: la vida académica, la familiar y la privada; las relaciones laborales, los medios y el comercio, por presentar solo algunos ejemplos, son esferas inimaginables sin el uso de la palabra. Al construir formas de comunicación, la lengua, tan heterogénea como la misma vida, expresa ideologías y visiones de mundo porque, como usuarios de una lengua, formamos parte de la compleja red de relaciones de poder y de solidaridad, de dominio y de resistencia que conforman las estructuras sociales, siempre en tensión entre la equidad y la desigualdad, la identidad y la diferencia.

Los usos de la palabra reflejan y construyen las identidades sociales de las personas, complejas, variadas y contradictorias. En el lenguaje se transforman las identidades y se eligen los distintos ropajes del discurso. Afrontar la lengua supone, pues, imbuirse en el entramado de las relaciones sociales, de las identidades y de los conflictos; intentar entender cómo se expresan los diferentes grupos culturales en un momento histórico con unas características socioculturales particulares. Implicarse en ese diálogo que empezó con la humanidad y que va desenvolviéndose a través de los tiempos.

Cotidianamente, en aulas y corredores de esta universidad nos cruzamos con personas diversas, no solo porque muchas de ellas provienen de otras regiones del país, sino porque cada uno de nosotros encarna una cultura, una manera de vivir su sexualidad, de estar y de relacionarse con el mundo. Tomar en consideración a personas que encarnan ideologías, visiones de mundo, metas y finalidades diferentes, impulsa la pregunta por la propia identidad. Y, ¿cómo entender la identidad sino como el cuento que nos contamos sobre nosotros mismos? Sin palabras no hay relato de lo que uno es; sin esa narración no hay identidad. Para ser hay que contarse.

Entonces, ¿qué mejor oportunidad para encontrarnos y contarnos que un festejo? Esta es una invitación para que por medio de la palabra y de otros signos como la danza, el teatro, la comida y el juego, nos comuniquemos, nos conozcamos y celebremos la inmensa diversidad que habita entre nosotros y enriquece nuestras vidas. Esperamos que empleados, estudiantes y profesores participen, y disfruten tanto y con el mismo entusiasmo con el que los organizadores lo imaginamos.

Consultar programación de la *Semánala de la Lénguala* en <http://medicina.udea.edu.co/> o reclamarla en el Puesto de Información, ubicado en el *Hall* del Ascensor, Bloque Central.

Principio *Activo*

## Cátedra Héctor Abad Gómez: Deporte y ciudadanía. El fenómeno de las barras

El pasado viernes 13 de marzo se realizó en el auditorio de la Facultad Nacional de Salud Pública, la Cátedra Héctor Abad Gómez. El invitado en esta ocasión fue el periodista, politólogo y docente Gonzalo Medina Pérez.

Medina reflexionó sobre la relación actual entre el deporte, la ciudadanía y las barras, en un contexto marcado por fenómenos mundiales como la globalización y el surgimiento de nuevos referentes de identidades. Precisamente, uno de ellos son las barras deportivas, en especial las del fútbol, dada la capacidad de convocatoria de esta práctica colectiva en buena parte del mundo.

Igualmente, el invitado analizó los factores que inciden en la manera de manifestarse las barras deportivas en Colombia, sus consecuencias y sus posibles alternativas de solución. Por ello, se centró en aspectos tales como: la barra deportiva y cierto estereotipo que la asimila como sinónimo de violencia; la hipótesis de una crisis de la figura de la mayoría de edad, propia del pensamiento kantiano; la ley de barras y sus implicaciones reales —sus vacíos, su enfoque, el concepto integral de autoridad—; hacia la legitimidad institucional y la mayor formación ciudadana desde el deporte.

Para terminar su intervención, el profesor Medina habló de la situación de las barras en nuestro país, afirmando que la realidad concreta que nos envuelve da cuenta de barras que conciben la confrontación física con el rival de plaza —convertido en su enemigo— como la razón de ser; también, se refirió a aquellas que se conciben como gestoras de procesos culturales y de integración, aprovechando la capacidad de convergencia que por antonomasia ha tenido el deporte.

Uno de los fenómenos que mayor preocupación generan hoy en día las barras de fútbol en Colombia, lo constituye la creciente participación de niños, adolescentes y jóvenes en diversos hechos violentos con armas blancas y de fuego,

entre seguidores de uno y otro equipo, cuando no con miembros de la fuerza pública, que en muchas ocasiones asumen posturas provocadoras, ya sea destruyendo o decimando las banderas y demás símbolos.



Gonzalo Medina Pérez, periodista, politólogo, columnista y docente, en la Cátedra Héctor Abad Gómez



Doctora Silvia Victoria Blair Trujillo recibiendo la *Medalla al Mérito Femenino*, de manos de Rocio Pineda, Secretaria de las Mujeres

## Talento femenino en la Facultad

La Facultad se enorgullece en anunciar que la profesora **SILVIA VICTORIA BLAIR TRUJILLO** recibió la *Medalla al Mérito Femenino* —categoría Plata—, otorgada por la Alcaldía de Medellín, en la modalidad *Mujer reconocida por su aporte científico, cultural, educativo, económico, social o ambiental*; la ceremonia se llevó a cabo el pasado lunes 9 de marzo en el Centro de Convenciones de Plaza mayor, Medellín.

La doctora **SILVIA VICTORIA BLAIR TRUJILLO** forma parte de las mujeres más destacadas del país en el campo de la investigación en malaria, enfermedad que por muchos años ha sido uno de los más grandes problemas mundiales de salud pública.

Desde hace 30 años ejerce la docencia y está vinculada a la Facultad de Medicina de la Universidad, claustro en donde ocupa la Dirección del Grupo de Investigación en Malaria, dolencia endémica con presencia en el 85% del territorio colombiano que tiene al 72% de la población en riesgo de enfermarse y causa cientos de muertes al año en el país.

En sus trabajos académicos, la ilustre profesional, ha persistido en la búsqueda de plantas y componentes naturales que permitan curar dicha afección, en especial en mujeres gestantes y no gestantes.

La Facultad de Medicina tiene el privilegio de contar con la experiencia y dedicación de la doctora Blair y exalta su labor que contribuye al desarrollo científico y social de la ciudad y el país.

**¡Felicitaciones!**



## Instrumentación Quirúrgica en Urabá

El desarrollo del programa de Instrumentación Quirúrgica en la regional de Urabá se lleva a cabo con el cumplimiento de los propósitos curriculares planteados y un nivel académico equiparable al local; además, los docentes adscritos al programa manifiestan continuamente su agrado con la actitud y disposición de los estudiantes de la región. Los promedios académicos de los jóvenes de Urabá indican que son muy similares a los obtenidos por los estudiantes en Medellín y la deserción precoz y temprana fue menor al 4%.

Actualmente los estudiantes de Urabá cursan el quinto y sexto semestre de carrera y esperamos que al finalizar su pregrado, y al igual que los egresados de Medellín, se desempeñen liderando procesos en diferentes líneas ocupacionales como:

- Asesorías académicas, técnicas y de soporte en implantes, equipos biomédicos y productos médicos quirúrgicos.
- Y coordinando las centrales de esterilización en las instituciones prestadoras de salud.

Somos testigos del potencial del talento humano en formación y de las inmensas posibilidades que esta región tiene para el desarrollo de los proyectos personales y profesionales de estos futuros instrumentadores.

## carta de los lectores

Las personas que deseen expresar su opinión acerca del boletín *Principio Activo*, pueden remitir sus comentarios al correo electrónico [comunicaciones@medicina.udea.edu.co](mailto:comunicaciones@medicina.udea.edu.co), los cuales se publicarán en un espacio reservado a los lectores.

## Unidad de Fotodermatología de la Universidad de Antioquia y la IPS Universitaria

Abre sus puertas la nueva Unidad de Fotodermatología, ubicada en la Sede Ambulatoria de la IPS Universitaria, a la cual se integran la antigua Unidad de Fototerapia y los servicios de extensión de la Sección de Dermatología de la Universidad de Antioquia; en esta unidad se desarrollarán todas las actividades misionales de nuestra Universidad. Los procesos administrativos y el manejo de los recursos se realizarán desde el Centro de Extensión de la Facultad.

Esta nueva unidad cuenta con instalaciones modernas: sala de espera y consultorio; además, adquirió dos equipos de láser y 3 de luz intensa pulsada de última tecnología con su correspondiente área de procedimientos, lo que permite que se incluya en el Portafolio de Servicios una amplia oferta de intervenciones dermatológicas y dermo-cosméticas.

La Unidad de Fotodermatología está conformada por dermatólogos y enfermeros altamente entrenados en el manejo de enfermedades fotosensibles: el doctor Víctor Muñoz, jefe de la Sección de Dermatología de la Universidad de Antioquia; la doctora Gloria Sanclemente M., coordinadora de la Unidad (entrenada en láser y LIP); el doctor Leonardo Medina A., dermatólogo entrenado en fototerapia; los doctores Andrea Vargas S. y Carlos Montealegre G., entrenados en láser y luz intensa pulsada; los enfermeros profesionales Jhon Frank Villa G. y Lina Marcela Barrera R., y la auxiliar de enfermería Ridca Ardila G.

Así mismo, la Unidad de Fotodermatología se integró al Proyecto de Certificación y Acreditación de los Servicios de Laboratorio y de Vacunación de la Facultad, para optimizar la calidad de sus servicios, en los cuales se incluye:

- **Fototerapia.** Es un tratamiento usado para el manejo de algunas enfermedades que afectan la piel, mediante el empleo de luz ultravioleta A (UVA) y luz ultravioleta B (UVB).

- **Terapia fotodinámica.** Esta terapia consiste en la aplicación tópica de un agente fotosensibilizante que se activa por una fuente de luz específica.

- **Tratamiento dermatológico con láser y luz intensa pulsada.** Esta unidad cuenta con un láser fraccional no-ablativo que permite la renovación de la piel facial con pocos efectos secundarios. Adicionalmente con nuestro equipo de depilación de luz intensa pulsada logramos alta eficacia en la depilación de áreas con vello y, a diferencia de otros equipos, ofrece alta seguridad para su uso en pacientes con pieles trigueñas.



Tratamiento con láser, Unidad de Fotodermatología, IPS Universitaria



Árbol de la especie Búcaro

## Nuevos habitantes en la Facultad

Después de haber realizado un estudio de las características de cada árbol y su incidencia en las obras de restauración que se adelantan, la Resolución Metropolitana 0001117 autoriza a la Universidad de Antioquia para la conservación, trasplante o tala de los árboles ubicados en la Facultad de Medicina.

Los árboles sembrados, el mes pasado, en la Plazoleta Central (antiguo parqueadero) hacen parte del proyecto de reestructuración y adecuación del espacio físico.

La llegada del Cábulo, del Búcaro y del Guayacán amarillo tiene como objetivo, proporcionar nuevos espacios de encuentro, de equidad y de respeto; ya no sobre la dureza del cemento sino bajo la sombra de un hermoso y florecido árbol.

Cuando estos árboles nos regalen sus primeras flores, nos encontraremos con un bello tapete rojo, naranja y amarillo, que hará juego con la arquitectura de los dos Edificios Históricos que complementan sus follajes.

El cábulo es apropiado para zonas verdes amplias y sin restricciones de altura como plazoletas y avenidas. Sus flores rojizas le dan un aire especial al paisaje. Tiene varios usos: medicinales, como alimento forraje para animales domésticos, protege y regula los caudales en los nacimientos de agua; sirve como cerca viva, mejora los suelos y es maderable.

El búcaro *tiene varios usos, su madera se aprovecha en la carpintería, es una buena opción como barrera rompevientos, y tiene un papel bastante importante dentro de los ecosistemas y los ciclos naturales. Es frondoso, sus flores son anaranjadas y tienen propiedades calmantes, mientras que los frutos son suaves laxantes.*

El Guayacán amarillo es un árbol esplendoroso, sinónimo de vida, es difícil ignorar. Su madera es una de las más fuertes. Por la belleza de su floración, follaje y sombra sigue siendo todo un espectáculo de la madre naturaleza.

Ver Resolución Metropolitana en <http://medicina.udea.edu.co/>.

## Visita de delegación ecuatoriana al Centro de Simulación

El pasado viernes 6 de marzo recibimos la visita de un grupo de ilustres personajes de la hermana República del Ecuador, provenientes de las facultades de Ciencias de la Salud de las universidades de San Francisco, Católica y Espíritu Santo, así como el representante de la empresa Laerdal para Ecuador.

Durante su visita se hizo una presentación de las líneas de trabajo del Centro de Simulación, en especial los programas de simulación médica, atención prehospitalaria y TeleMAP, pues habían manifestado previamente su interés en conocer nuestros avances y tratar de articular esfuerzos de cooperación futura.

Su visita sirvió para conocer sus puntos de interés específico y acordar con nuestra facultad algunos proyectos de cooperación futura.

## Eliminación de sustancias químicas a bajo costo

Se le informa a la comunidad de la Facultad que fue un éxito la eliminación de las sustancias químicas vencidas de los laboratorios del Bloque de Bioquímica; el presupuesto inicial para la eliminación era de diez millones de pesos (\$10.000.000) aproximadamente, y gracias a la gestión del equipo de trabajo, este costo de incineración y eliminación fue de \$390.000.

Se resalta el trabajo de gran compromiso de las bacteriólogas María Piedad Ochoa Pareja y Olga Giraldo Sepúlveda y el de la estudiante de Química Farmacéutica Herlen Cáceres López.



# Desde las dependencias



**Olga Inés Gómez Zuluaga**  
Coordinadora Biblioteca Médica



## Biblioteca Médica

### De nuevo en servicio la sala de cómputo: Red Ibis Información Biomédica instantánea

A partir del 11 de marzo se habilita de nuevo el servicio de la **sala de cómputo**. Pensando en la comodidad de los usuarios y con el objetivo de ofrecerles cada vez más facilidades de acceso a la información y al conocimiento, el Sistema de Bibliotecas brinda a sus usuarios salas de cómputo en las que se puede acceder a las bases de datos bibliográficas, a los demás recursos y servicios electrónicos que ofrecemos, como también a Internet con fines académicos.

Este servicio, requiere previa reserva del turno, a través del sitio web: <http://alejandria.udea.edu.co/turnos/>.

Para obtener el máximo beneficio de este servicio y racionalizar los recursos, el Sistema de Bibliotecas ha establecido una reglamentación para el uso de los equipos de cómputo: [http://www.udea.edu.co/portal/page/portal/SistemaDeBibliotecas/C.ColeccionesServicios/SalasComputo?\\_piref54\\_452870\\_54\\_452833\\_452833.tabstring=Reglamento](http://www.udea.edu.co/portal/page/portal/SistemaDeBibliotecas/C.ColeccionesServicios/SalasComputo?_piref54_452870_54_452833_452833.tabstring=Reglamento).

### Evalúa nuestros servicios

Cuando logramos obtener información sobre la percepción que los usuarios tienen de nuestros servicios, podemos emprender acciones que contribuyan a su mejoramiento; los invitamos a evaluar nuestros servicios en los equipos dispuestos para ello, ubicados en todas las bibliotecas del sistema.

<http://bmedica.udea.edu.co/sgc/calificador/modulos/evaluar/evaluar.php>.



### Reconocimiento a nuestros usuarios y equipo de trabajo de la Biblioteca Médica

Informamos a la comunidad de la Facultad, que se está haciendo entrega parcial de las reformas físicas de la Biblioteca Médica. Agradecemos a nuestros usuarios su paciencia y colaboración, les presentamos excusas por las molestias ocasionadas. Así mismo, agradecemos al equipo de trabajo de la Biblioteca por el compromiso y el arduo trabajo en el proceso de reestructuración física de la sede.

### Comunícate con Sistema de Bibliotecas: Biblioteca Médica

Amigo usuario: sus quejas, sugerencias, reclamos, reconocimientos, inquietudes o consultas son muy importantes para nosotros, nos ayudan a mejorar la prestación de nuestros servicios. Por eso, día a día nos ocupamos de facilitarle los medios para que nos escriba. Si tiene algún comentario, queja, inquietud, sugerencia o reconocimiento, puede escribirnos a través de nuestro portal web, dando clic en el icono del teléfono:



<http://tikuna.udea.edu.co/portal/page/portal/bibliotecaSistemaDeBibliotecas/Contactenos>.

### Exposición bibliográfica

En la Sala de Historia de la Medicina te invitamos a que visites, desde el 1.º hasta el 30 de abril, la exposición bibliográfica sobre:

#### Maternidad y nacimientos en el siglo XIX

Exposición recreada con las imágenes del texto en francés: *Nouvelles Démonstrations D'Accouchements* del autor J. P. Maygrier.

**Reseña:** Libro de imágenes de la descripción anatómica de la obstetricia, historia de la menstruación, la reproducción y el desarrollo fetal, la historia del embarazo y las distintas técnicas de nacimiento realizadas en el siglo XIX.

**Biografía:** Maygrier J. P. *Nouvelles Démonstrations D'Accouchements*. Paris: Librairie de la Faculté de Médecine de Paris; 1840. WQ/M840.

Visitar nuestro blog: <http://historiamedicinaudea.blogspot.com>.



## Libros nuevos

Estos son algunos títulos impresos adquiridos recientemente :

- Vigue, Jordi (2008). Atlas del cuerpo humano. España: Ars Médica. ISBN 9788497512848. Biblioteca Médica: QS17/A8a-08.
- Horton, H. Robert y Moran, Laurence A. (2008). Principios de bioquímica. Estados Unidos: Pearson Educación. ISBN 9789702610250. Biblioteca Médica: QU4/P7-08.
- Arenas Guzmán, Roberto (2008). Micología médica ilustrada. México: McGraw-Hill Interamericana. ISBN 9789701065679. Biblioteca Médica: QW180/A5-08 e2.
- Cayten, C. Gene y Goldberg, Max (2008). Lange Q & A cirugía. México: McGraw-Hill Interamericana. ISBN 9701066863. Biblioteca Médica: WO18.2/C3-08.
- Cárdenas López, Hugo (2008). Visiones sobre medicina comunitaria. Bogotá: Universidad El Bosque. ISBN 9789588077963. Biblioteca Médica: W84.5/C3-08.
- Fonseca Chaparro, Martha Esperanza y Sánchez Alfaro, Luis Alberto (2008). Salud e historia, 8 miradas profanas: memorias y reencuentros. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia. ISBN 9789587190113. Biblioteca Médica: WA11/F6-08.
- Barrett, Kim E. y Araiza M., Martha Elena (2007). Fisiología gastrointestinal. México: McGraw-Hill Interamericana. ISBN 9701061179. Biblioteca Médica: WI102/B3-07.
- Purves, Dale y Augustine, George J. (2008). Neuroscience. Estados Unidos: Sinauer Associates. ISBN 9780878936977. Biblioteca Médica: WL101/N4-08.

• Purves, Dale y Brannon, Elizabeth M. (2008). Principles of cognitive neuroscience. Estados Unidos: Sinauer Associates. ISBN 9780878936946. Biblioteca Médica: WL300/P8-08.

• Muriel Villoria, Clemente (2007). Dolor crónico: diagnóstico, clínica y tratamiento. España: Aran. ISBN 9788496881204. Biblioteca Médica: WL704/M8d-07 v4.

### Revistas libres en Internet

Revista libre en texto completo:

<http://www.intermedicina.com/Revfree.htm>.

Base de datos:

TRIP Database <http://www.tripdatabase.com/index.html>.

Este sitio fue fundado por Jon Brassey y el Dr. Chris Price en respuesta a sus preguntas clínicas, aplicando los principios de la medicina basada en las evidencias. TRIP.

En su página principal, se encuentra la caja para la realización de la búsqueda. En esta ventana se anota la palabra o frase deseada, de acuerdo con la pregunta clínica estructurada: V. gr. *Fluconazol AND preterm infant*. Se presiona el botón de "search". Se presentan dos columnas con información. A la izquierda con el desglose de los artículos y a la derecha, en azul, se presentan los filtros (Filter by...), se destaca la clasificación de acuerdo al nivel de evidencia o desarrollo metodológico de cada cita. Se incluyen revisiones sistemáticas, guías clínicas y artículos publicados en Medline. Al dar doble clic, aparecen los artículos seleccionados en cada sección.

## Evaluar para valorar y mejorar, una apuesta desde el Comité de Currículo

En el año 2000 se realizó una transformación en el currículo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia y la reforma curricular se soportó en la necesidad de cambiar las estructuras jerárquicas de una educación bancaria, con un modelo curricular disciplinario, eminentemente biólogo, con poco énfasis en la formación socio-humanística y ausencia de la interdisciplinariedad y transdisciplinariedad.

El currículo propuesto exige al estudiante ser sujeto activo frente al aprendizaje y al profesor mediador; con principios de apertura, flexibilidad, pertinencia, interdisciplinariedad y paradigma cognitivo, mediante pedagogías activas.

A partir de 2007 el Comité de Currículo de la Facultad de Medicina viene adelantando un plan de acción que fortalezca el ámbito de la docencia en los pregrados, y para ello se propuso el diseño del mismo bajo la metodología de planeación estratégica. Bajo esta metodología se han definido nueve líneas estratégicas, cada una de las cuales representa los principios y componentes curriculares: formación integral, interdisciplinariedad, pertinencia, flexibilidad, modelo pedagógico, investigación, evaluación, modernización administrativa y educación continua.

La línea de evaluación curricular se encarga de dirigir la puesta en marcha de un proyecto de investigación cuyo objetivo general busca diseñar y aplicar un modelo de evaluación del currículo alternativo para la formación de médicos e instrumentadores quirúrgicos que permita implantar planes de mejora permanente acordes con

los avances de la ciencia y con pertinencia social. Este proyecto de evaluación curricular orienta a las demás líneas estratégicas en su proceder metodológico desde la investigación cualitativa, de corte hermenéutico, tipo caso, para garantizar una armonización en las técnicas e instrumentos de recolección de información, así como en los procesos de análisis e interpretación de resultados.

En este momento se está gestionando la radicación del proyecto en CODI con el fin de oficializarlo y avanzar en esta fase de recolección de información. Se resalta la participación de los profesores que conforman los equipos en las diferentes líneas como característica que convoca a otros a unirse a este reto compartido, de cuyo proceso se deriva un trabajo reflexivo, de apropiación conceptual, de revisión documentada de fuentes, de consulta a los diferentes actores del proceso educativo, hasta alcanzar mayores comprensiones de las dinámicas que regulan el currículo para que se traduzcan en mejores prácticas pedagógicas, mayores aprendizajes significativos, mejoramiento del ambiente académico, y en últimas el alcance de las metas de formación de los futuros egresados de los programas de Medicina e Instrumentación Quirúrgica.

Esperamos la receptividad de profesores, estudiantes, egresados, administrativos, empleadores y demás personas que sean convocados a participar en grupos focales, entrevistas, encuestas, observaciones directas para conocer sus percepciones acerca del currículo de la Facultad. El Comité de Currículo está abierto a escuchar otras voces y recibir a aquellas personas que deseen aportar desde su experiencia a este proyecto.



## A propósito de la Semánala de la Lénguala, Palabra y Diversidad

Del 20 al 24 de abril se celebrará en la Facultad la tercera *Semánala de la Lénguala, Palabra y Diversidad* (cultural, ideológica y sexual). En el número anterior de *Principio Activo*, reprodujimos dos textos de actualidad relativos a la diversidad sexual; en este número terminamos la serie con dos textos. El primero, en torno a la relación cultura-lengua-política; el segundo, a los estereotipos lingüísticos, mentales e ideológicos. Esperamos los comentarios de los lectores.

### Se habla mucho más que español

**Sara Araújo Castro**

Con la participación de las comunidades indígenas y raizales y bajo la dirección del Ministerio de Cultura, se debaten las políticas lingüísticas de Colombia.

“Un solo pueblo. Una sola lengua. Una sola religión”. Esta era la Colombia de Miguel Antonio Caro, la de la Constitución de 1886 que negaba la existencia de más de 65 lenguas indígenas y dos raizales en nuestro territorio. Hoy las cosas son diferentes. No solo la carta política defiende los derechos de las minorías étnicas, sino que las organizaciones de los pueblos indígenas tienen el liderazgo y el poder para organizarse políticamente, hacer exigencias al Gobierno central y tener autodeterminación.

No obstante, en medio del desarrollo legislativo en materia indígena, un tema relativamente descuidado ha tenido esta semana principal atención: la protección y el estímulo a las lenguas indígenas. El Foro Nacional de Legislación Lingüística, organizado por el Programa de Protección a la Diversidad Etnolingüística del Ministerio de Cultura, con participación de las comunidades y de tres invitados internacionales que hablan de la experiencia euskera en el País Vasco, en España, y de la legislación en México.

Bajo la dirección de Jon Landaburu, quien ha dedicado más de 40 años al estudio de las lenguas indígenas, y con base en la experiencia de la Dirección de Política Lingüística de la Consejería del País Vasco, representantes de las comunidades realizaron encuestas a sus miembros para identificar el número de personas hablantes de las distintas lenguas, y así determinar en qué estado se encuentran. Lugar de nacimiento, origen, qué tanto se comunica en su lengua nativa y con quién, otras preguntas estratégicas hicieron parte de esta encuesta.

### Hablando palenquero

Bernardino Pérez creció con sus abuelos en San Basilio hablando palenquero, de su madre y su padre, ambos bilingües, aprendió el español, como la mayoría de palenqueros. Sin embargo, a diferencia de muchos que consideran esta lengua criolla un signo de atraso, su afinidad por la lengua de sus ancestros lo convirtió



en un elemento fundamental en el proceso que se ha venido realizando desde el Ministerio.

“Hacer la encuesta de bilingüismo fue difícil. Primero tuvimos que adaptar las preguntas a nuestra idiosincrasia. Luego conseguir encuestadores que hablaran el palenquero tan bien como los abuelos, y por último hacer la encuesta no solo a los habitantes de San Basilio, sino a la diáspora (palenqueros de Barranquilla y Cartagena)”, comenta Pérez.

José Gregorio Mojica, nativo wiwa, recorrió durante semanas varios de los caseríos de los wiwa en la Sierra Nevada de Santa Marta. Algunas de las familias que visitó no hablan español, por ende no escriben, pues el damana no tiene alfabeto. Otros hablan tanto el español como otras lenguas de comunidades de la Sierra como el ika o el kogi, otros simplemente no conocen bien su lengua. Al igual que Bernardino, es uno de los coordinadores locales de la encuesta que busca no solo conocer la situación de las lenguas de sus congéneres, sino también lograr con esto invertir la ecuación en la que el Gobierno tiene todas las responsabilidades.

Como afirmó Jon Landaburu durante su exposición el pasado martes: “El objetivo final es que desde el Ministerio construyamos la política pública en concertación con los representantes de los pueblos que hablan las lenguas”, y resaltó la participación como uno de los ingredientes indispensables para que esta propuesta se mantenga en el tiempo. Los resultados y las conclusiones que lance este foro serán la base para nuevas políticas en materia lingüística, una deuda que tiene Colombia con su propio patrimonio.

Tomado, con fines educativos, de:

<http://www.elespectador.com/impreso/cultura/articuloimpreso99953-se-habla-mucho-mas-espanol> (consultado el 7 de marzo de 2009).

## Un troquel para pensar

Héctor Abad Faciolince

Hay algo que Konrad Lorenz descubrió en los animales y que la psicología cognitiva aplica también hoy para los seres humanos: la noción de troquelado (o *imprinting*) temprano. El ejemplo canónico es el de los polluelos de ganso que, una vez abandonado el cascarón, seguirán como si fuera su madre a cualquier cuerpo que se les mueva alrededor durante cierto tiempo. El troquelado en los seres humanos es mucho más complejo —porque nuestro cerebro también lo es—, pero eso no quiere decir que no exista. Un ejemplo que lo ilustra bastante bien es el del idioma que hablamos.

Todos nacemos con las mismas aptitudes para aprender cualquier lengua. Un niño sueco criado entre los bosquimanos habla tan buen bosquimano como cualquier niño bosquimano; un niño muinane criado entre los suecos habla tan buen sueco como Ingmar Bergman. El caso es que nuestro “órgano del lenguaje”, una aptitud cerebral, es maravilloso para adquirir nuevos idiomas durante la infancia. Luego esa capacidad se va atrofiando hasta que, más o menos a los 13 años, ya nunca seremos capaces de aprender otro idioma como si fuera nuestra lengua materna. Al terminar la adolescencia nuestro troquel idiomático ya está fraguado (loro viejo no aprende a hablar), y si aprendemos tarde otros idiomas los hablaremos, digamos, como el Papa habla español: bien, pero con mucho acento.

En el caso de los idiomas esto no tiene muchas implicaciones de tipo ético. Pero si consideramos que también en las ideologías y creencias se forman troqueles de pensamiento muy pronto en la vida, las consecuencias son muy importantes. Consideremos los casos de nuestras opiniones religiosas y políticas. Todos los seres humanos, en la infancia, padecemos (o gozamos, porque esta característica es indispensable para la supervivencia) de una casi absoluta credulidad: creemos lo que nos dicen los mayores, los padres, los abuelos, los profesores, etc. El cerebro de los niños es muy plástico y se deja moldear con facilidad en lo que tiene que ver con las creencias.

Una fácil comprobación sobre lo problemático que es creer en la verdad absoluta de cualquier religión es la constatación innegable de su variedad histórica y geográfica. Si tú naces y creces en una familia y un ambiente católico, serás católico en la edad adulta. Si naces en la Grecia homérica, creerás en cientos de dioses; si creces en el México prehispánico, adorarás a Quetzalcoatl. Así mismo los niños que se crían como protestantes serán protestantes generalmente; los budistas, budistas; los islámicos, musulmanes, los hebreos, judíos, los ateos, ateos, y así sucesivamente. Todas las religiones, al menos las teístas, tienen a su Dios verdadero, obvio, evidente, que les ha insuflado en su propia cabeza la verdad. Lo curioso es que esta “revelación” no viene nunca del cielo, por vía telepática, sino a través de las palabras que nos dicen en la familia, en la escuela, en los libros y en los templos. Después esa capacidad de creer decae y se vuelve cada día más difícil, si no imposible, creer en otra cosa que no sea la que ya creemos. Esto quiere decir que

una creencia firme —la creencia en nuestra religión— ha fraguado en el cerebro y de ahí no nos podemos salir si no es con mucho esfuerzo.

Es cierto: se dan casos de hijos de católicos que se vuelven ateos. Pero tampoco es raro que estos ateos, enfermos y en punto de muerte, manden por el cura, se confiesen y comulguen. El viejo troquel reaparece en condiciones de debilidad física y mental. En todo caso la regla general es que las creencias religiosas se conservan durante muchas generaciones con cambios leves. También las opiniones políticas suelen ir por familias. Es más probable que un monárquico sea hijo de monárquicos; un comunista, de comunistas (o al menos de anarquistas de izquierda); un falangista, hijo de godo, y así. Claro que hay excepciones, pues si no las hubiera el mundo todavía estaría en la edad de piedra y no existiría ninguna evolución cultural. Hay una fuerza centrípeta de la mayoría y una fuerza centrífuga de algunos individuos particularmente rebeldes a las enseñanzas de los mayores y de la tradición.

Expongo lo anterior porque tengo la impresión de que la actitud escéptica en política se interpreta mal. Se cree que es fruto de una mente tibia, que no se apasiona con nada y quiere quedar bien (o mal) con todo el mundo. No es eso. Defiendo con pasión la necesidad de ser más escépticos en política, precisamente porque estoy convencido de que todos somos hijos de nuestros prejuicios: es decir, de cierto troquelado político que nos formamos muy temprano en la vida, una ideología que nos encandila y que nos impide muchas veces pensar y entender con cabeza fría las opiniones de nuestros contrincantes. La política no es un absoluto, como tampoco lo es la religión. Es un esquema mental adquirido con más o menos racionalidad, y por eso mismo deberíamos desconfiar de él.

Tomado, con fines educativos, de la edición de papel de la *Revista Semana*, 7 de junio de 2004.



## Claustro de Profesores de Medicina y Consejo de Facultad

**William Cornejo Ochoa, Representante Profesoral ante el Consejo de Facultad**  
**Hernán Mira Fernández, Suplente Representante Profesoral**

El Claustro de Profesores realizado durante el mes de marzo puntualiza tres situaciones clave y preocupantes en la Facultad. La situación irregular que se vive en la Clínica León XIII adquirida por la Universidad y entregada a un operador privado, la relación con el Hospital Universitario San Vicente de Paúl —HUSVP— junto con la actualización del convenio y los pobres salarios del profesorado.

El Claustro considerando el informe de la Comisión Profesoral sobre la Clínica Universitaria León XIII y el informe acerca de la evolución de la negociación del nuevo convenio con el HUSVP y reconociendo los siguientes aspectos:

- La toma de decisiones por parte del operador privado IPS Universitaria en aspectos relacionados con contratación de recurso humano y espacios físicos entre otros sin consultar la misión de la Universidad.
- La propuesta por parte del Hospital en el nuevo convenio, de veto hacia docentes y estudiantes que no consideren adecuados.

### Decidió:

- Solicitar a las Directivas Universitarias Centrales que en forma urgente determinen la integración de la estructura académico-administrativa que oriente la función docente e investigativa por parte de la Facultad de Medicina y otras facultades del área de la salud en la nueva Clínica Universitaria.
- Manifestar preocupación por la inclusión en el nuevo convenio Hospital-Universidad del veto a docentes de la Universidad sin tener en cuenta el debido proceso.
- Hacer un llamado al Consejo Superior Universitario —CSU—, al señor Gobernador y a las Directivas Universitarias Centrales, ante el descontento y malestar del profesorado por los bajos salarios, a gestionar la nivelación salarial como un elemento clave en la defensa de la Alma Mater y evitar el deterioro en la disponibilidad de recurso humano docente que estamos viviendo y que pondrá en peligro el futuro de la Facultad de Medicina.

Posterior a este Claustro y como tarea de la representación profesoral y recogiendo el clamor del profesorado decidimos realizar las siguientes proposiciones al Consejo de Facultad, suscritas por los profesores William Cornejo Ochoa y Hernán Mira Fernández en su calidad de representantes del profesorado, con el fin de que este Consejo canalizara antes organismos superiores la preocupación del profesorado en estos temas. A continuación transcribimos textualmente las propuestas.

**Los representantes profesorales, con base en los informes de la Comisión Profesoral nombrada por el Decano, doctor Élmer Gaviria Rivera, para la inserción de la Facultad de Medicina en las prácticas académicas en las clínicas de la Universidad y la discusión de dicha temática en el último Claustro de Profesores.**

### Considerando:

- Que se debe encomendar la Clínica León XIII a la Universidad como baluarte moral y alternativa a la desadministración y politiquería.
- El factor de confusión generado por distintas instancias abordando la situación sin que sea clara dicha articulación.
- Que el negocio, la política, las ambiciones personales y los intereses privados deben ser subalternos, frente a la conformación de una institución del conocimiento y esta debe cumplir objetivos esencialmente universitarios.
- La recomendación de crear una articulación entre las diferentes facultades del área de la salud y la creación de un centro de prácticas del área de la salud que permita interactuar con el operador privado IPS Universitaria, que se encargue de ejercer una dirección orientada a atender las necesidades organizativas del nuevo campo de práctica.
- La importancia de la presencia física en espacios reales de las diferentes áreas de trabajo académico.
- La presentación de situaciones de hecho que cada vez será más difícil de deshacer.
- El establecimiento de sistemas de contratación a través de cooperativas que envilecen el ejercicio profesional y que genera desventajas para los programas académicos, sumado a que unos integrantes de esas cooperativas son opuestos al espíritu Universitario.
- La preocupación y desconcierto del profesorado sobre la situación de la clínica Universitaria.

### Proponemos

Al Consejo de la Facultad de Medicina, solicitar al Señor Rector una decisión administrativa urgente encaminada a establecer responsables académicos-administrativos en las clínicas universitarias, plasmada en la creación de una dirección del centro de prácticas conformada por los decanos del área de la salud y la presencia real de los jefes de departamentos de la Facultad dentro de la estructura de las nuevas clínicas, para que se encargue de regular la relación con el contratista operador de estas.

La segunda propuesta, relacionada con la situación salarial, reza así: considerando lo discutido en el Claustro de Profesores y recogiendo las preocupaciones planteadas por el grupo de docentes del Departamento de Ginecología y Obstetricia:

El Consejo de Facultad solicita al CSU de la Universidad de Antioquia se pronuncie tanto frente a la carencia de candidatos a docentes en las áreas clínicas causada por los salarios poco competitivos, como con las acciones posibles para corregir dicha situación.

Informamos a la comunidad universitaria que el Consejo realizado el día 12 de marzo, por mayoría negó las proposiciones profesoriales. El argumento del profesor Émer Gaviria y de algunos consejeros era que este tipo de solicitudes deben ser tramitadas a través de la organización gremial contrastando esto con lo previamente manifestado por el Señor Decano cuando llamó la atención al profesor Juan Guillermo Londoño a propósito de la remisión directamente al Consejo Superior de la comunicación de los profesores del Departamento de Ginecología y Obstetricia.

De otro lado no atendió argumentos como que el problema del salario profesional poco competitivo trasciende el mero interés de los actuales profesores en ejercicio y tiene que ver con la supervivencia de la Facultad a largo plazo. Los salarios pagados por instituciones privadas son superiores a los ofrecidos por la Universidad y sin las exigencias de alta calidad que demanda la Universidad. Otro argumento fue el Acta del CSU 182-2003 donde fue tratado el problema salarial del profesorado, con la asistencia de la ministra de educación Cecilia María Vélez White, allí hubo reconocimiento unánime de la situación de desnivel salarial de los profesores de la Universidad de Antioquia y se propone la creación de una comisión que estudie el problema y elabore una propuesta, hasta el momento no tenemos información acerca de la evolución de dicha propuesta.

Igualmente, es incomprensible la negación de la propuesta solicitando al Señor Rector que tome medidas urgentes para la creación de la estructura académico-administrativa en la Clínica Universitaria León XIII. Como representantes señalamos con preocupación cómo históricamente la Facultad ha estado a la zaga de las decisiones políticas y administrativas del HUSVP, sin trazar políticas claras de nuestra parte que oriente a la Facultad, definitivamente no hay iniciativa de nuestra parte y cada vez el Hospital acorrala más a la Universidad. Esta misma situación la estamos viviendo con la Clínica León XIII donde el operador privado toma decisiones sin que medie ningún tipo de regulación y articulación con la estructura académica-administrativa de la Facultad y del área de la salud.

Nuestro interés como profesores en dicho Consejo es contribuir en el debate de la problemática de la Facultad para que la administración gane claridad en torno a las políticas que deben orientar nuestra facultad y que además se tracen en forma oportuna, de ninguna manera se trata de ejercer oposición irracional a esta o a cualquier otra administración, es simplemente el cumplimiento de la función del representante en dichas instancias y con el convencimiento de que debemos aunar esfuerzos en la solución de los graves problemas que nos aquejan, en ese sentido apuntaban las propuestas.

Se anexa un fragmento del Acta del Consejo de Facultad, llevado a cabo el pasado 12 de marzo, con el objetivo de contextualizar a la comunidad universitaria acerca de la decisión tomada con respecto a las solicitudes del Representante Profesor.

## Acta 256 del 12 de marzo de 2009

El representante profesoral propone al Consejo de Facultad:

- Solicitar al Consejo Superior brinde un informe sobre las actividades realizadas a la fecha por la comisión nombrada para estudiar la problemática salarial del profesorado. El Consejo por mayoría **niega** la propuesta; considera que la aspiración de mejora salarial es justa y reconoce las gestiones que el rector y el Consejo Superior vienen haciendo al respecto; de ellas vale resaltar la radicación en los próximos días de un proyecto de ley (elaborado por la Facultad de Medicina) ante el Congreso de la República que busca la nivelación salarial de los profesores universitarios. Adicionalmente opina que los profesores mediante el representante profesoral ante el Consejo Superior tienen un mecanismo idóneo y el legítimo derecho de realizar tal solicitud e invita al representante para que tramite su solicitud por los canales establecidos para ello.

- Solicitar al rector que tome medidas administrativas, encaminadas a la creación de una dirección académica para garantizar unas prácticas universitarias acordes a las expectativas del área de la salud.

Por mayoría **se niega** la solicitud. Se recuerda que hace un año aproximadamente la Facultad conformó una comisión profesoral amplia, encargada de analizar el tema de la relación Universidad-clínicas universitarias, en particular a lo atinente a la vinculación de nuestros docentes en las clínicas para garantizar unos escenarios de práctica docente idóneos y que dicha comisión ha producido cinco informes al respecto, además de una propuesta de modelo de prácticas que han sido difundidos y discutidos ampliamente; además debe tenerse presente que las clínicas universitarias pasaron a ser en su totalidad propiedad de la Universidad de Antioquia solo en el mes de diciembre de 2008 y que de esa fecha a la actual se han realizado gestiones en esa dirección, siendo aún prematuro esperar mayores resultados sobre el tema. Adicionalmente, la situación política de la Universidad en relación con la elección de rector hace prudente dar un compás de espera mientras se resuelve; luego de ello puede ser oportuno estudiar de nuevo la propuesta. Se reitera que la negativa del Consejo no es óbice para que los profesores mediante su representante profesoral hagan las demandas que consideren adecuadas ante la instancia pertinente.

- Solicitar al Consejo que niegue, en el marco del convenio con HUSVP, la decisión del Hospital de estudiar de manera directa y aprobar las rotaciones solicitadas por otras universidades.

**Se niega** la solicitud; el Hospital tiene la potestad de tomar esa definición y de firmar convenios con otras universidades, así como nuestra Facultad tiene firmados convenios con muchas otras IPS. Se recuerda que hace varios meses se conformó una comisión integrada por docentes de la Facultad y por empleados del Hospital para que propusieran un nuevo convenio, la cual llegó a unos acuerdos que en el momento hacen viable la firma de un convenio (en estudio por Jurídica de la Universidad) que tendrá vigencia por cinco años. Se aclara que se hace necesario establecer, mediante el Comité Coordinador, los mecanismos de articulación para superar posibles dificultades de operación que surjan producto de esta situación acordada por la comisión.



## La formación pedagógica, una opción de mejores prácticas

**María Elena Arango Rave**  
**Elsa María Villegas Múnera**  
**Diana Patricia Díaz Hernández**  
**Paula Andrea Jaramillo Marín**  
**Leonor Galindo Cárdenas**  
**Carlos Aguirre**  
**Comisión Pedagógica**

*Todos nosotros sabemos algo. Todos nosotros ignoramos algo.*  
*Por eso, aprendemos siempre*  
Paul Freire

La comisión pedagógica consciente de la necesidad de ofrecer espacios de formación pedagógica acordes con el currículo de la Facultad pone a disposición de los profesores el siguiente cronograma de capacitación para el primer semestre de 2009.

Actividad	Fechas	Horario	Mediador	Participantes	Estado
Taller de evaluación de los aprendizajes	Miércoles 18, 25 de marzo y 1.º de abril	8:00 a.m. a 12:00 m.	Leonor Galindo, Paula Andrea Jaramillo	15 profesores	Abierto
Curso ABP sobre el ABP	Lunes 20, 27 de abril y 4 de mayo	8:00 a 11:00 a.m.	Carlos Aguirre	10 profesores	Cerrado
Curso ABP sobre el ABP	Lunes 20, 27 de abril y 4 de mayo	8:00 a 11:00 a.m.	Elsa Villegas	10 profesores	Cerrado
Taller aprendizaje significativo	Martes 2 y jueves 4 de junio	10:00 a.m. a 12:00 m.	Diana Díaz, Leonor Galindo	20 profesores	Abierto
Taller aprendizaje colaborativo	Jueves 16, 23 y 30 de abril	10:00 a.m. a 12:00 m.	María Elena Arango, Leonor Galindo	20 profesores	Abierto
IV Encuentro de Tutores	Jueves 18 de junio	8:00 a.m. a 2:00 p.m.	Toda la comisión	100 tutores, representantes de estudiantes	Abierto
III Encuentro de Educación Superior en Salud	27, 28 y 29 de julio	8:00 a.m. a 12:00 m. 2:00 a 6:00 p.m.	Toda la comisión – Desarrollo Pedagógico	100 participantes	Abierto

La comisión espera que los profesores nos hagan propuestas acerca de las necesidades de formación para realizar buenas prácticas docentes, de manera que se puedan programar para el segundo semestre e incluir entre los planes de trabajo.

Quienes estén interesados en inscribirse y enviar propuestas pueden hacerlo al correo electrónico [curriculomedi@gmail.com](mailto:curriculomedi@gmail.com) o comunicarse al teléfono 219 69 18, correspondiente a la Oficina de Currículo.

# Tejer la Universidad

**Carlos Vásquez Tamayo**  
Secretario General, Universidad de Antioquia

## 1. POLÍTICA DE LA AMISTAD. Tomo la expresión del filósofo Jaques Derridá.

La universidad ha de ser un tejido abierto e incluyente. Ello exige habitarla con reglas de juego acogidas por todos.

Pensarla así exige responsabilidad, si queremos que no prevalezca la prohibición sobre la concertación y el convencimiento.

El lema es: no dependemos de que nos vigilen, y menos aún de que uno se imponga su gendarme interior. La alternativa a la denegación es la libertad razonada.

En lugar de cuidarnos de los otros, cuidarnos unos a otros. Ello exige que cada quien sepa gobernarse a sí mismo.

Estar juntos supone reconocerse. Saber quiénes somos, qué hacemos y qué podemos juntos alcanzar. Es asunto de confianza.

Esa confianza se apoya en una simbólica del buen trato: un habla franca y sin tapujos, desprovista de prejuicios e intimidación.

## 2. POÉTICA DEL ESPACIO. Tomo la expresión del filósofo francés Gastón Bachelard.

Es un hecho que pasamos por un período que reclama compromiso, intención de acoger lo que es de todos.

Asuntos como la proliferación indiscriminada de ventas nos hace pensar en las dificultades que algunos estudiantes tienen para solventar su formación académica.

Pero ello no puede resolverse con base en posturas unilaterales: como si cada quien tuviese derecho a tomarse el espacio, sin

pensar a quién afecta, qué ejercicio académico vulnera, a quiénes desaloja.

El espacio universitario no se parcela ni se parte sino que se comparte.

A cada uno le conviene decir: "voy hasta acá, no puedo pasarme de la raya". Y esas rayas las trazamos sin violencia, las decidimos y motivamos.

Los universitarios no podemos dar la espalda a las necesidades de la gente. Pero eso no puede ser el precio de una utopía según la cual la universidad satisface todas las necesidades.

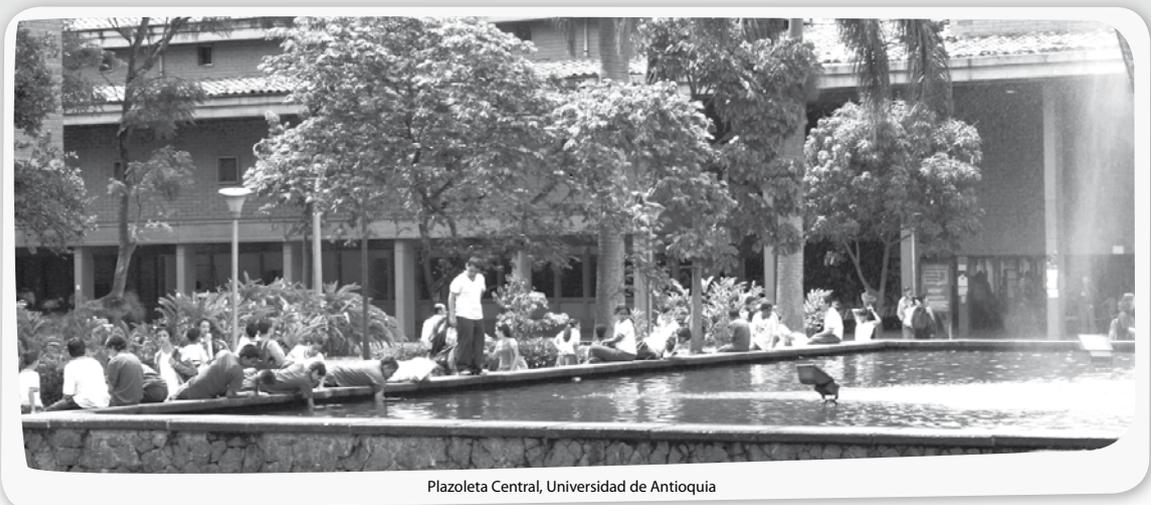
Extraviamos el rumbo si creemos que la solidaridad pasa por la concesión del espacio, la cesión del lugar, la entrega de los fines y las misiones.

¿A qué apelar entonces? No veo sino el camino de la Frónesis\*: que tomemos en nuestras manos esa red y la tejamos. Y a la vez destejamos la parte que no corresponde a lo que nos toca y reclama.

Para que podamos morar aquí, y que la vida sea equitativa, bella y buena, tenemos que autorregularnos, decidir lo que conviene.

Lo que esperamos es que el bienestar sea una construcción de todos y para todos. Reducirlo a urgencias y provechos particulares hace que termine cundiendo el malestar.

\* Sabiduría práctica, habilidad para pensar cómo y por qué debemos actuar.



Plazoleta Central, Universidad de Antioquia





**Diana Victoria Olarte Mejía**  
Administradora

## Procedimiento para la seguridad y control de los bienes de la Universidad

¡La seguridad personal y de la Universidad y sus bienes es un compromiso de todos!

La Universidad tiene establecido procedimientos internos de seguridad y manuales para el control de los bienes que tenemos a cargo y que custodiamos de forma permanente. Por ello, es importante conocer las disposiciones de la Resolución Rectoral 15755, por la que se adopta el manual para el control de ingreso, permanencia y salida de personas y bienes de la Universidad, además del procedimiento para realizar cuando ocurre un evento de pérdida o hurto con bienes de su dependencia.

La seguridad al momento de ingreso y salida de bienes, está establecida en el numeral 2.2.1.2 de la citada Resolución que define: "...que toda persona que ingrese o salga portando maletas, maletín, bolso grande o similares se someterá al registro de los mismos por parte del personal de vigilancia". De igual manera, si lleva consigo un elemento personal o propiedad de la Universidad deberá portar y presentar al vigilante el respectivo formato, debidamente diligenciado, que lo faculta para su movilidad o retiro de las instalaciones. En caso de no poseerlo, se dirigirá a la dependencia de origen del bien para que le tramiten su respectiva autorización. De ser un bien personal de un estudiante, este deberá tramitar el formato de "bienes que no son propiedad de la Universidad", que para portátiles se diligencia en la Portería.

### Instructivo a seguir en situación de hurto o pérdida en su dependencia:

**1-** Debe poner un denuncia en la Fiscalía, en un término no superior a 48 horas, en el cual se debe indicar el bien hurtado, el número de inventario que lo identifica y su valor. Este valor lo deberá pedir a la sección de inventarios a través del señor Héctor Puerta R. en la línea telefónica 219 58 47.

**2-**Elaborar una carta dirigida a la doctora Victoria Eugenia Tobón, jefa del Departamento Comercial, informando la novedad presentada y anexando el original de la denuncia.

**3-**Entregar los documentos del trámite en el bloque 28, oficina 201, al señor Héctor Puerta Restrepo, Auxiliar Administrativo.

**4-**Una vez recibida la información por parte de Inventarios, se procederá a realizar la trazabilidad de los eventos y la documentación del proceso; obtenidos los resultados se adelantará el disciplinario correspondiente para la consideración del reconocimiento o no de los recursos para una nueva inversión o compra.

Recuerde tener presentes estas indicaciones y mantener el compromiso de cuidar y custodiar los bienes de la Universidad dispuestos en la Facultad para nuestro funcionamiento.

### La cultura del autocuidado

El Departamento de Vigilancia ha estado en permanente contacto con la Policía Metropolitana, solicitando el apoyo mediante recorridos y patrullaje permanente en el sector.

Es importante mantener la cultura del autocuidado, tal como se ha recomendado en las charlas de seguridad que se han impartido en la institución y mediante comunicados.

#### Tenga en cuenta:

- Evite distraerse hablando por celular mientras camina.
- Cuando se haga necesario el uso del celular deténgase y observe permanentemente el entorno.
- Evite deambular con exceso de paquetes.
- Si alguien le hace caer sus paquetes en la calle no se incline a recogerlos de manera inmediata espere, observe el entorno, asegure su billetera, bolso y otros paquetes, luego proceda a recogerlos.
- Si posee vehículo, evite transitar con la ventanilla abierta; esto dificultará el arrebato de paquetes y joyas.
- Esté atento por los retrovisores de las personas y vehículos que se acerquen, con el fin de poder prevenir el arribo de un delincuente.
- Organice brigadas de seguridad con los docentes y estudiantes, con el fin de identificar a personas desconocidas que deambulen por el sector de manera sospechosa y en lo posible no se desplace solo.
- Mantenga un perfil discreto. Trate de no ser evidente con sus recursos económicos, trate de no manejar mucho efectivo y evite mostrarlo en lugares descubiertos que ofrezcan poca seguridad.
- En lo posible no se desplace con equipos portátiles por sectores desprotegidos y si no va acompañado.
- Por ningún motivo atienda encuestadores u entrevistas informales que indaguen por sus datos personales, familiares o laborales, esto facilitará a la delincuencia los delitos de extorsión y secuestro.
- Absténgase de recibir alimentos u objetos promocionales en la calle, estos podrían estar contaminados con escopolamina u otras sustancias que afecten su sistema nervioso central.
- Cualquier anomalía que detecte en su entorno debe ser reportada de manera inmediata a las autoridades de Policía, a su número único de emergencias 123, o al Departamento de Vigilancia 219 52 21.



**Elsa María Villegas Múnera**  
Coordinadora Comisión Ley de Talento Humano en Salud

## Gran debate sobre recertificación de trabajadores de la salud vs. derecho al trabajo

¡Por el bienestar de la población y los trabajadores de la salud!

El año anterior la Corte Constitucional declaró inexecutable la recertificación establecida en la Ley de Talento Humano. Sin embargo, algunos sectores buscan revivir ese proceso mediante un proyecto de ley estatutaria que actualmente se discute en escenarios como el Consejo Nacional de Talento Humano en Salud; posiblemente será radicado en los próximos días en el Congreso de la República. Esto ha motivado una gran controversia en diferentes sectores y de manera especial en los gremios que aglutinan a los trabajadores de la salud y a los académicos.

Dicho proyecto tiene como fundamento una propuesta de carácter punitivo, que amenaza con sustraer a los trabajadores de la salud del ejercicio profesional y ocupacional y por tanto restringe el derecho al trabajo para quienes no se acojan a la propuesta.

El Grupo de Trabajo para el estudio de la Legislación sobre Talento Humano en Salud de la Universidad de Antioquia, considera necesario discutir y analizar una propuesta alterna. Su eje central es el bienestar de la población y de los trabajadores de la salud basada en la educación continua.

En ese contexto se ha organizado una actividad que permita examinar estos asuntos con amplia participación. El **"Gran debate sobre recertificación de trabajadores de la salud vs. derecho al trabajo"** se hará en Medellín, el día 7 de mayo de 2009, en el Auditorio Principal de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, desde las 8:00 a.m. hasta las 6:00 p.m.

El objetivo del evento es generar un espacio académico que permita analizar las estrategias de educación continua en relación con el derecho al trabajo en el marco de las políticas de talento humano en salud en Colombia.

Está dirigido a rectores, decanos y profesores de universidades con programas de salud, Entes rectores de la salud, gremios, EPS, IPS, profesionales de la salud, tecnólogos, técnicos, auxiliares y usuarios.

### Programación

**8:00 a.m.** Instalación.

**8:30 a.m.** La recertificación en trabajadores de la salud y su impacto en el derecho al trabajo. Doctor Alberto León Gómez Zuluaga. Asesor de OIT.

**9:30 a.m.** Perspectiva de la educación continua desde el Ministerio de Educación Nacional. Gabriel Burgos Mantilla, Viceministro de Educación Superior.

**10:00 a.m.** Descanso.

**10:30 a.m.** Perspectiva de la educación continua desde el Ministerio de la Protección Social. Carlos Ignacio Cuervo Valencia, Viceministro de Salud y Bienestar, del Ministerio de Protección Social en Colombia.

**11:00 a.m.** Presentación de la propuesta sobre educación continua en salud de la Universidad de Antioquia. Luis Fernando Restrepo Aramburo y Elsa María Villegas Múnera, integrantes de la Comisión que estudia la legislación de talento humano en salud.

**1:30 p.m.** Panel: La educación continua como estrategia central de una política de talento humano en salud.

- Experiencia chilena: Mariángela Maggiolo, Subdirectora de la Escuela de Posgrado de la Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

- Experiencia en Colombia: Asociación Colombiana de Facultades de Medicina —Ascofame—. Ricardo Escobar. Jefe de Educación Médica de Ascofame.

- Experiencia en Panamá y en América Latina: Gustavo García de Paredes, Rector de la Universidad de Panamá y Presidente de la Unión de Universidades de América Latina.

- La posición de los gremios de la salud: Sergio Isaza. Presidente de la Federación Médica Colombiana.

**4:00 p.m.** Foro. Coordina el doctor Juan Guillermo Londoño Cardona, integrante de la Comisión que estudia la legislación de talento humano en salud.

**5:30 p.m.** Conclusiones y declaración.

Entrada libre, previa inscripción en <http://reune.udea.edu.co>





**Alfredo Gómez Cadavid**  
Jefe Centro de Extensión

## Nueva Resolución Rectoral para los Centros de Extensión

El pasado 3 de marzo, se expidió la RESOLUCIÓN RECTORAL 27531. Esta resolución reviste gran importancia para las actividades de extensión porque adopta las políticas y el procedimiento para la programación, la inscripción y el pago de los servicios en educación no formal en la Universidad.

Estos servicios incluyen los consignados en el capítulo segundo del Acuerdo Superior 124 del 29 de septiembre de 1997, y los tipos de servicios que resulten de las unidades académicas y administrativas de la Universidad, entre ellos: diplomas, cursos, talleres, seminarios, congresos, simposios, semilleros, cursos-talleres y encuentros académicos.

El Sistema de Información REUNE se **establece como el único sistema** para la gestión de la información relacionada con el desarrollo de las actividades de educación no formal de la Universidad, por tanto **su uso es de carácter obligatorio**, y se constituye como la fuente válida para el suministro de información para los diferentes grupos de interés.

Además, establece que los centros de extensión son los responsables, ante las distintas instancias, por el desarrollo de actividades de educación no formal, el registro, el mantenimiento y la actualización de la información en el Sistema de Información REUNE.

En otro de sus artículos les asigna a los Comités de Extensión la responsabilidad de reglamentar los asuntos relativos a la expedición de carnés, de certificados, definición de tarifas, descuentos y formas de pago.

El Consejo de cada Facultad expedirá la reglamentación específica para la evaluación y el seguimiento tanto de las actividades como de la participación del estudiante en ellas. El Departamento de Organización y Sistemas de la Universidad será responsable de los procedimientos, instructivos y su actualización.

Consultar Resolución en la página web de la Facultad, desplegando el menú, en Servicios y Productos, clic en Educación no formal.

### Curso de actualización en Ginecología y Obstetricia

El 5 y 6 de marzo, se realizó con gran éxito el **XVII Curso de Actualización en Ginecología y Obstetricia: Una Visión Integral de la Mujer**. El curso fue organizado por el Departamento de Ginecología y Obstetricia y por el Centro de Extensión de la Facultad, y avalado por el Consejo de Facultad, el Grupo de Salud Sexual y Reproductiva NACER, la Sociedad Antioqueña de Ginecología y Obstetricia y la Federación Colombiana de Ginecología y Obstetricia.

Bajo la excelente coordinación de la doctora Claudia Ramírez Martínez, jefa de Residentes de Ginecología y Obstetricia, se presentaron 27 conferencias magistrales dictadas por prestigiosos docentes de la Facultad de Medicina de la Universidad, las cuales fueron seguidas por mesas de discusión y espacio para preguntas del público asistente.

Asistieron 630 personas, que coparon toda la capacidad disponible del Auditorio del Centro Comercial San Diego, entre las que se cuentan: 350 médicos generales, 100 especialistas en Ginecología y Obstetricia, 130 estudiantes de Medicina y todos los residentes de Ginecología y Obstetricia de las facultades de medicina de la ciudad.

En la muestra comercial del evento, participaron 12 laboratorios distribuidos por *stands*: EuroEtika, Farmacoop, Industrias Familia—Línea Tena—, Lafrancol, Gynopharm, Pfizer, Chalver, Laproff, Bayer Shering, Shering Ploug, HUSVP y la Alcaldía de Medellín.

Se hizo gran esfuerzo en la organización del evento para ofrecer a los asistentes alto nivel de calidad académica. Los asistentes en su evaluación resaltaron: el cumplimiento en los horarios, la calidad de los refrigerios ofrecidos, la buena organización y la calidez del personal.

Como legado escrito del evento, queda la producción del libro de memorias, el cual fue elaborado con impecable proceso de edición y diagramación para entregar una lectura científica amena.

Se agradece a la comunidad médica en general por la masiva respuesta a la invitación de participación en el curso, a la industria farmacéutica por su presencia en la muestra comercial y al Departamento de Ginecología y Obstetricia por la organización de este exitoso evento.



**Federico Díaz González**  
**Editor de Iatreia**  
[www.notasdelidioma.blogspot.com](http://www.notasdelidioma.blogspot.com)

Todas las citas, excepto la última, fueron tomadas de artículos sometidos a consideración de *Iatreia*:

“La **evaluación** clínica de las lesiones sospechosas de [...] **incluye** la **valoración** de los criterios A, B, C, D y E, que **incluyen** [...]”.

Incurren los autores del artículo en una doble redundancia: la de repetir una inflexión del verbo **incluir** (incluye, incluyen) y la de usar los términos sinónimos **evaluación y valoración**. Para corregirla se puede escribir así: “La evaluación clínica de las lesiones sospechosas incluye los criterios A, B, C, D y E, a saber: [...]”.

“Un factor de riesgo para melanoma maligno es la mayor exposición solar con fines **lúcidos**”.

El adjetivo **lúcido, da** significa (*DRAE*) ‘claro en el razonamiento, en las expresiones, en el estilo, etc. No es pues un vocablo apropiado para referirse a los factores de riesgo para una enfermedad. Recordemos que en gramática la **propiedad** es ‘el significado o sentido peculiar y exacto de las voces o frases’. ¿Por cuál sustituirlo? Depende de lo que los autores del artículo deseen expresar; lo más probable es que sea “[...] con fines **estéticos**”.

“Estos defectos genéticos podrían **contribuir con** el comportamiento agresivo del tumor”.

Cuando se usa el verbo **contribuir** en el sentido de ‘ayudar o cooperar’, debe ir seguido de la preposición **a**: “Estos defectos genéticos podrían **contribuir al** comportamiento agresivo del tumor”.

“Se refiere a la **localización** microscópica de **invasión** de la **lesión**”.

Nos encontramos frente a un ejemplo de la llamada **cacofonía** por reiteración de la sílaba **-sion** (o **-cion**). Una propuesta para corregir el defecto de estilo es la siguiente: “Se refiere al alcance microscópico de la **invasión tumoral**”.

“Las lesiones con un índice de Breslow menor de [...] tienen una **sobrevida** del 96% a los 10 años”.

La palabra registrada en el *DRAE* no es **sobrevida** sino **supervivencia**. Es cierto que la primera se usa ampliamente pero predomina la segunda; en efecto: una búsqueda en Google, páginas en español (15 de agosto de 2008) reveló 33.600 citas con “sobrevida” y “790.000” con “supervivencia”. Por otra parte, como se alude a un porcentaje, la idea queda más apropiadamente expresada así: “[...] tienen una **tasa de supervivencia** del 96% [...]”.

Al margen de los aspectos idiomáticos, pero no menos importante que ellos, cabe recordar que son nuestros pacientes y no sus lesiones los que sobreviven. La forma como nos referimos a ellos dice mucho de la importancia que tienen para nosotros. Aun en los oscuros tiempos de la Ley 100, debemos esforzarnos por evitar el habla deshumanizada.

Título en el artículo sobre tuberculosis, página 32 del periódico *Alma Máter*, edición 568, agosto de 2008: “Dos **billones** de personas padecen tuberculosis”.

Dos billones es  $2 \times 10^{12}$ , o sea, 2.000.000.000.000. Es imposible que haya dos billones de tuberculosos porque el total aproximado de la población mundial es de solo  $6 \times 10^9$ , o sea 6.000.000.000. Preguntémosnos: ¿qué porcentaje de dos billones es la población mundial? La respuesta, obtenida mediante una sencilla regla de tres, es 0,3%. El error del título en *Alma Máter* es la traducción literal de la palabra inglesa *billion* por la española **billón**. La traducción correcta de *billion* es **millardo** que equivale a  $1 \times 10^9$ , o sea, a 1.000.000.000. Entonces, el titular corregido quedaría así: “Dos **millardos** de personas padecen tuberculosis”.



# Amorea mortuus sum

**Luisa Fernanda Giraldo González**  
Estudiante de Medicina

Nota. Este texto fue escrito en el curso de Literatura del Componente Flexible, dirigido por la profesora Paloma Pérez Sastre.

Llegó un día gris y lluvioso. Hermosa y pálida, taciturna; sin un gesto, sin una palabra. Fue la primera en mi vida, y yo el primero en su muerte. Mi tarea era simple: quitar poco a poco su piel, penetrar a través de su tejido celular subcutáneo, llegar hasta los músculos y abrirme paso entre sus venas y arterias. Ella me miraba fijamente cuando me ponía de frente a su cara, pero debo confesarles que a veces sentía que me observaba cuando yo le daba la espalda o me concentraba en la disección de uno de sus nervios. La soledad suele ser bromista, sobre todo cuando está acompañada de seres inertes tan similares a uno, pero cuya conexión con el mundo se perdió hace un rato. Nunca me había percatado de cuán simple puede ser ese paso, cuán rápido y fugaz. Una vida se puede perder en los segundos invertidos en dar un mal paso o para llegar al lugar y el momento indicados.

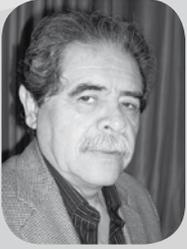


Con el tiempo se aprende a soportar, incluso a olvidar, el olor a formol y muerte; las imágenes grises, cafés y azuladas se vuelven tan cotidianas que ya no impresionan en el lugar donde los vivos aprenden de los muertos, donde aprendo la morfología de los que hablan, sonríen, gozan y tienen esperanzas. Pasa el tiempo y uno se olvida de preguntarse tantas cosas acerca de la historia de aquellos que yacen allí desnudos, mientras se escarba literalmente entre sus entrañas. Y allí, ella entraba a figurar como una más de las que serían tratadas como objeto. Yo tenía designada la tarea de diseccionarla de forma casi perfecta, para que cada parte pudiese ser estudiada durante muchos años, para que se pudiese ver, de forma casi real, lo que es un ser humano por dentro. Pasaba mis horas junto a ella, mirándola y acercándome para que me mirara, pero ella se encontraba allí, siempre con su cara seria y sus pocas palabras; parecía esconder algo detrás de sus ojos poco expresivos. Yo, de bata blanca, caminaba, utilizaba las pinzas, las tijeras y, después de un tiempo, las manos limpias para no estropearla mucho y poderla sentir cercana por unos pocos segundos.

La noche antes del que sabía era mi último día cerca de ella no pude dormir; y, en vez de esforzarme por entregarme a los brazos de una inconsciencia que no quería llegar, decidí comenzar a soñar con lo que sería de mí cuando ya no la pudiera ver todos los días, y otros hombres la tocarán como yo lo había hecho y la miraran sin amor. Pensarla tan ajena a mí, tan cercana a otros que la desconocían, que no la escucharían en medio de su eterno silencio, de su sutil forma de expresión, de esa frialdad pétrea que llenaba sus alrededor. Solo pensarla ausente de mí, hacía que mi estómago se inundara de gusanos amarillos, y se comieran a las mariposas nacidas el día en que ella entró al anfiteatro.

\*\*\*

El sol aparece tras la ventana, ya han pasado dos días pero parecen segundos, el tiempo es más corto y los días y las noches menos pesadas, la tranquilidad inunda el espacio, los colores brillan con una fuerza que desde la niñez no percibía. Ella es más que un recuerdo; allá aguarda, y yo la amo más que nunca. Son las nueve de la mañana; una vez más se acercarán los estudiantes para revolver sus entrañas. Por suerte, ninguno verá los gusanos amarillos que juegan con las mariposas de ella entre las sábanas...



**Tiberio Álvarez Echeverri**  
Anestesiólogo, dolorólogo y profesor

## ¿Qué es la magia?

Es el arte de entretener a una audiencia, con ilusiones que confunden y asombran, dando la impresión, a menudo, que se hacen cosas imposibles y que quien las hace tiene fuerzas sobrenaturales que le permiten influir sobre las personas y los objetos. Sin embargo, todo lo que se hace, es logrado por medios naturales. Los que realizan estos “prodigios” del arte misterioso son llamados magos, ilusionistas o “conjuradores”. Para lograr un efecto mágico se utiliza la ligereza de las manos, las matemáticas y las ayudas específicas, según el tipo de magia. Lo cierto es que la magia no está en la habilidad, en los aparatos e instrumentos ni en los resultados matemáticos. Todos ellos son objetos inductores de la magia. Es a partir de ellos donde comienza la ilusión, pues según comenta Michael Vincent —se lo enseñó su profesor Alan Alan—, es necesario que los trucos o juegos, “parezcan como si fueran mágicos”. De allí la importancia del “*timing*” o “tiempar el tiempo” —no el cronológico sino el rítmico que incrementa la expectativa para llegar al acmé o éxtasis del asombro—, el manejo empresarial, la *misdirection*, la interpretación, la comunicación, la psicología, la música incidental y la técnica. Todo ello da confianza y autoestima al profesional para “no ser mediocre cuando la excelencia es una opción” y utilizar el arte como un medio de autodescubrimiento. Si esto no se logra a lo mejor se llegará a

ser un buen técnico de la magia pero no un ilusionista. Y todo esto constituye la cultura mágica. Por algo aquel aserto de Tony Slydini que “la magia está en la mente del espectador”. Para lograrlo, el verdadero ilusionista controla el conocimiento y el sentimiento del espectador (1).

La magia se presenta, en general, ante una audiencia que ignora el tipo de artilugio utilizado. El propósito es entretener y el mago lo hace de manera tan inteligente y habilidosa, que la audiencia no puede creer lo que ven sus ojos, ni tener una explicación clara. Acá la confusión es parte del entretenimiento. A su vez los espectadores juegan un papel importante pues están de acuerdo en que son entretenidos por alguien, que ellos saben, los está engañando. Esta es una de las pocas situaciones donde las personas desean y permiten que se les engañe sabiendo que el mago no va a utilizar sus poderes para causarles daño.

Entre los géneros de magia figuran el “close-up” o magia de cerca o íntima, la que más gusta al autor de estas líneas; es la que se realiza con el público cerca o alrededor del mago, casi en contacto físico. En general se utilizan cartas, monedas, cigarrillos, bolas, dedos, pañuelos. Hay magos famosos en este género como Paul Zenon, Ricky Jay, Tony Slydini, este último por la elegancia, belleza y fascinación de sus juegos y René Lavand que combina la belleza literaria a

través de la palabra y la prestidigitación, llevada a la perfección, que permite, a través de un pequeño escenario como lo es el tapete negro en la mesa, desarrollar historias con la baraja como aquella del Greco, donde, a la vista del público, se borran y pintan las figuras de las cartas. O como las historias de Vittorio de Pardú, Duelo en el Oeste, Pygmalión o, aquella letanía del ¡No se puede hacer más lento! No obstante, la intimidad de la magia de cerca, puede ser observada por miles de espectadores a través de las pantallas de televisión. Esto permite además presentarla en teatros con la ayuda de pantallas gigantes. Otro tipo de magia es la de salón o auditorio, realizada para pequeños grupos, un poco alejados del mago. Se realiza con equipos transportables. Finalmente está la magia de escenario. Es realizada ante grandes audiencias, dentro de un teatro. Es un espectáculo muy elaborado, con ayudas a gran escala como lo hace Copperfield, Siegfried & Roy, Los Pendragon, Lance Burton. Combinan todo tipo de magia con baile, humor, grandes ilusiones, mujeres hermosas y fieras —las fieras son los animales—. Algo tiene de circo.

Varias son las técnicas utilizadas por los magos. Quizá la más importante sea la *misdirection*. Consiste en llevar la atención de la audiencia de un punto a otro mientras el mago hace una manipulación



indetectable. Por ejemplo, pretender pasar una moneda de una mano a otra dejándola en la mano que la tenía. Para crear la *misdirection*, los dedos de la mano derecha aparentarán cerrarse sobre la moneda y se da la sensación de que la moneda queda en la mano contraria y la otra mano parece como si estuviera vacía. Algunos piensan que la *misdirection* solo está en el plano de lo físico. Sin embargo, también hay *misdirection* cuando se reestructura la percepción que tienen los espectadores sobre la acción que toma lugar. Por ejemplo, mostrarle a una persona que una caja está vacía cuando en realidad tiene un compartimiento secreto que esconde algún objeto. Así el espectador tiene la percepción de que está vacía. Una

técnica es el uso de la "mirada natural", con movimientos confiables que el mago usa para ocultar cualquier manipulación subrepticia. Otra técnica es el uso de una buena conversación, conocida como, charla o parloteo, que puede ser una historia o la narración de lo que se hace. Se busca dirigir la atención de la audiencia a donde el mago desea. Otra técnica de *misdirection* es la ilusión óptica que esconde o modifica el lugar o tamaño de los objetos. Por ejemplo, cuando los lados de una caja son pintados con rectángulos concéntricos o se hace un agujero en una caja, biselado en sus bordes, para que sea más delgado en el centro, todo lo cual, hace aparecer ante el profano como si la caja fuera más pequeña de lo que realmente es. Este tipo de *misdirection* es muy utilizada en el escenario, pues permite, por ejemplo, que el asistente se esconda en un espacio que parece muy pequeño. Aparte de la *misdirection* algunos juegos se clasifican según la técnica usada. Por ejemplo, las cartas mágicas incluyen una serie de técnicas estandarizadas para demostrar que se barajan cuando al mismo tiempo se empalma una de ellas sin que

sea detectado por el espectador. Algunas técnicas de *misdirection* no pueden ser clasificadas tan específicamente y por ello se habla de magia en general (2) (3).

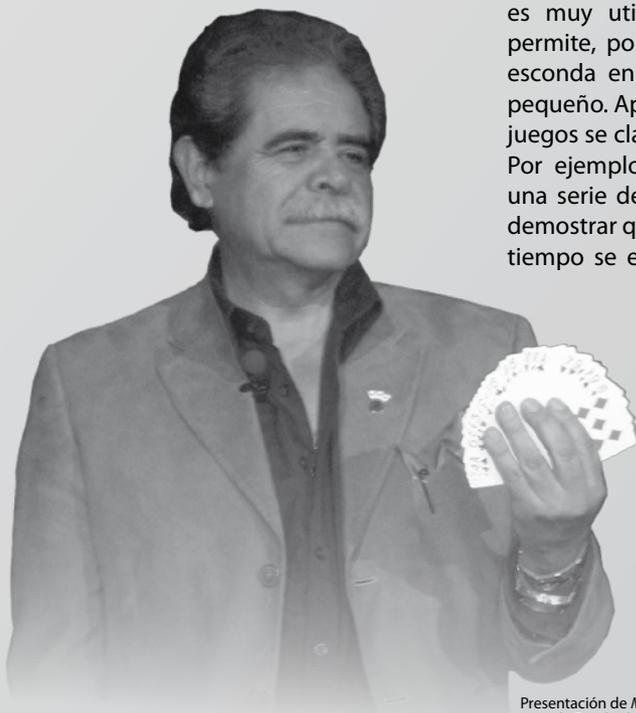
La magia es variada. Desde la producción, transformación y desaparición de personas, animales u objetos hasta la levitación pasando por la restauración de una cuerda, una carta o una mujer "serruchada" y la transferencia de un lugar a otro de los elementos de un juego mágico. Algunos magos se dedican a la prestidigitación o ligereza de manos, que para algunos sería la verdadera magia. La manipulación permite, mediante diversas técnicas, desaparecer, producir y cambiar pequeños objetos. Requiere de buena práctica para efectuar los juegos de una manera convincente. Otro tipo de magia es aquella que usa "la metafísica", el horror, la fantasía. Es lo que se llama la magia bizarra. Existe el mentalismo, que crea la impresión de que la mente del asistente es dominada por el mago. También la magia *shock*, que busca producir emociones fuertes como "seccionar" la cabeza del asistente o atravesarle la lengua con un estilógrafo. Colofón

La magia busca, según René Lavand, "no la burda trampa sino el sutil engaño".

#### Referencias

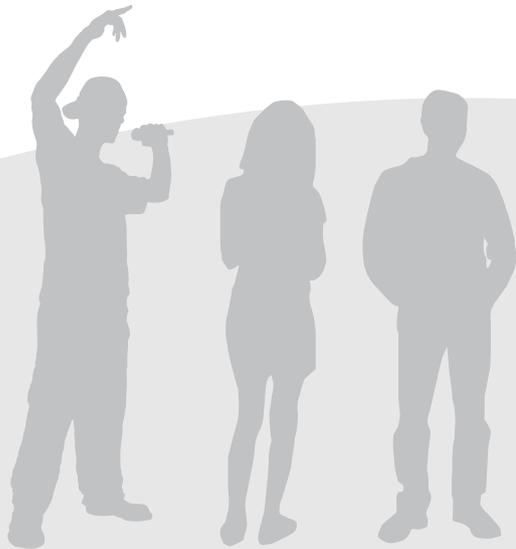
1. James Julian. An interview with Michael Vincent. *The Magic Circular*. 2002; 96; 1208:90-94.
2. Datos tomados de Wikipedia Inglesa.
3. Minch Stephen. Historia de la magia. *El Tabernáculo Mágico*. 1993; 5:98-100.

Presentación de Maqroll —el Magiero—, en *La Magia se toma la Facultad*, durante las Jornadas Universitarias 2008



## Corriente de opinión

¿Qué le propondría al nuevo rector?



Al rector le diría que solucione el problema que tenemos ahora con los cadáveres, porque para nosotros es mejor tener buenas muestras para nuestras correlaciones anatómicas y no son suficientes ni están en buen estado. Además, nosotros tenemos un problema con los baños, yo no sé si es el acueducto, pero siempre huelen mal.

**Estudiante de tercer semestre Medicina**

Al nuevo rector le diría que sea muy consciente de la responsabilidad social que tiene la institución, que tenga muy claro cuál es la misión de la misma para que en ese sentido ante la sociedad y ante todas las instituciones haga prevalecer los intereses de la Universidad; concretamente, en el proyecto tan grande de las clínicas que recién compró, que desarrolle una estrategia que permita que ese centro de prácticas responda antes que nada a esos intereses de la Universidad y a la respuesta social que la misma debe ejercer con un escenario como ese.

**Carlos Yepes, profesor de Medicina Preventiva**

Yo creo que debe seguir con las mismas políticas del rector actual porque creo que lo ha hecho muy bien.

**Empleado de la Facultad**

El rector que quede debe tener en cuenta la problemática actual que hay en la Facultad de Medicina y en la Universidad en general, acerca de los salarios de los docentes y de sus retiros por esta causa. Esto lo que hace es bajar la calidad de nuestros profesores y por tanto de nuestro estudio y posteriormente de nuestro ejercicio profesional. Yo creo que este problema debería ser una prioridad para el rector.

**Estudiante de posgrado**

Al rector le diría que piense en una universidad líder en todo sentido, no solo en la investigación, ni en la parte académica y de extensión, sino que también piense en una universidad líder en los cambios que pide la sociedad desde la parte política, económica y social, esto incluye el fortalecimiento de todas las facultades de la universidad, no solo unas, para realizar trabajos integrales e interdisciplinarios.

**Profesor de la Facultad**

En la Universidad hacen falta más espacios para la recreación, el deporte y la cultura, por lo menos a nosotros como estudiantes de la Facultad de Medicina nos hace falta hacer otras cosas, pero nos da pereza desplazarnos tan lejos para poder hacer otras actividades.

**Estudiante de cuarto semestre de Instrumentación Quirúrgica**

Yo creo que deberían volver a elegir al que está ahora, porque ese ha sido muy bueno, yo no conozco mucho a los otros pero me parece que este ha hecho todo bien.

**Empleado de la Facultad**

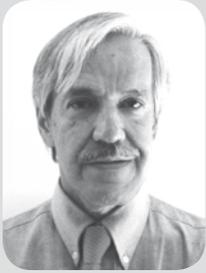
El camino para ser una verdadera universidad debe empezar por reconocer los problemas que tenemos actualmente como institución, para no reflejarlos a la sociedad. Nosotros somos el referente o el modelo ante la sociedad porque somos las personas estudiadas, entonces como universidad debemos dar ejemplo y responder a las necesidades del país. Para mí lo más importante es que el elegido no sea el que más ganas de poder tenga, sino el que más quiera la universidad y el que sea más honesto.

**Estudiante de décimo semestre de Medicina**

Coherencia.

**Profesora de la Facultad**





**Editor de Arété**  
**Hernán Mira Fernández**

# Estamos en un Titanic. Desarrollo Humano Sustentable

**Edgar Morin**  
(Apartes)

Hay dos conceptos de desarrollo. El concepto que fue usual durante muchos años era la idea de que el desarrollo tecnológico, económico, basta para remolcar, como una locomotora, los vagones de todo el tren del desarrollo humano, es decir: libertad, democracia, autonomía, moralidad. Pero, lo que se ve hoy día, es que es un hecho que estos tipos de desarrollo han traído muchas veces subdesarrollos mentales, psíquicos y morales.

Es evidente que el problema fundamental es el desarrollo humano, que debe ser un concepto multidimensional. Hay un concepto promedio, el concepto enmendado del desarrollo únicamente técnico. Fue en cambio la idea del **desarrollo sostenible**, la que introdujo **la idea del porvenir del planeta, del porvenir de los seres humanos, y también la necesidad de la salvaguardia vital de los humanos, que es una consideración ética.**

Pero, debemos ver, ante todo eso que resulta del desarrollo técnico-económico. Muchas veces fue el individualismo, en el sentido de pérdida de las solidaridades tradicionales; el egocentrismo, que también destruye y olvida las solidaridades, y que se consagra únicamente a su propio interés; la **pérdida de muchas aptitudes polivalentes del ser humano por la hiperespecialización**

**de cada persona**, la pérdida de muchas facultades por la adaptación y para enfrentar su destino. [...]

En este desarrollo, tal como podemos verlo en los países llamados desarrollados (o más desarrollados), hay la disminución del sentido de la responsabilidad personal, y hay muchas más cuestiones contraproducentes, como lo decía hace treinta años Iván Illich, en todos los sectores: **la contaminación urbana, la burocratización de las actividades, la hiperespecialización de la medicina que olvida las personas, todos los defectos, y enfermedades de la vida cotidiana** [...] Pienso que la incapacidad profunda de estos tipos de desarrollo es que están basados únicamente en la cuantificación, el cálculo, y consideran el bienestar humano únicamente en términos cuantitativos y *monetizados*. No se ven los problemas de las calidades de vida, y la calidad misma de la vida, que escapan a la cuantificación.

Podemos decir entonces que **el desarrollo, en el sentido únicamente técnico y económico, provoca la agravación de los dos pobreza —la pobreza material para tantos excluidos, y también una pobreza del alma y de la psiquis—**. Desarrollo humano significa entonces integración, la combinación, el diálogo permanente entre los procesos tecno-económicos y las **afirmaciones del desarrollo humano, que**

**contienen, en sí mismas, las ideas éticas de solidaridad y de responsabilidad.** Es decir que hay que pensar de nuevo el desarrollo para humanizarlo. ¿Cómo integrar la ética? No se puede hacer una inyección de ética como se hace una inyección de vitaminas en un cuerpo enfermo. **El problema de la ética es que debe encontrarse en el centro mismo de este desarrollo.**

La ciencia, la técnica y la economía están fundadas en el hecho de su aislamiento de la ética. Veamos la ciencia y sus orígenes. El desarrollo de la ciencia occidental, a partir del siglo XVII, necesitaba la eliminación de la ética, y solo salvaguardar la única ética de conocer por conocer. ¿Y por qué debía hacerse esta eliminación. Porque en el siglo XVII y en los primeros siglos de la ciencia, la ciencia debía plantear su autonomía frente a los grandes poderes teológicos y políticos, y la ciencia debe tener únicamente juicios de hecho y no juicios de valor. Pero en dos o tres siglos cambiaron totalmente las perspectivas, porque la ciencia y la técnica pasaron de la periferia de la sociedad al centro de la sociedad. De un papel auxiliar a un papel de motor, de la debilidad a los poderes gigantes hoy día muy bien conocidos de la energía nuclear y de las manipulaciones biológicas. **Ahora se plantea entonces el problema contrario del siglo XVII: la necesidad de regular y de controlar éticamente la ciencia [...].**

Hoy día el desarrollo de las máquinas, de la técnica, no es únicamente un desarrollo que tiene la posibilidad de domesticar las energías físicas y de la naturaleza al servicio de los humanos; es también un desarrollo que ha domesticado los humanos al servicio de las máquinas —es decir, a obedecer a la lógica de las máquinas, que es la hiperespecialización, la *cronometrización*, y el mecanicismo o determinismo mecanicista—. Hay hoy día en nuestras sociedades una mentalidad adaptada muy bien para controlar y para conocer las máquinas artificiales, pero que no sirve para controlar y para conocer los seres humanos. Porque **los conocimientos que se basan únicamente en la cuantificación y el cálculo no pueden conocer lo que significa la vida, es decir la pasión, el amor, el sufrimiento, todos los rasgos subjetivos de la Humanidad.** La objetividad cuantitativa no conoce lo real, conoce solo la parte superficial de lo real.

Si además vemos ciencia, técnica, economía y beneficios como los cuatro poderosos motores del porvenir humano, hoy día vemos también que no hay tampoco la regulación económica necesaria, sobre todo en el mercado mundial actual que se ha desarrollado desde los años noventa. Hay la lógica de la rentabilidad, es una lógica que produce las poluciones tan comunes, y que constituyen un peligro para todo el planeta. La única gran profecía de Karl Marx fue la idea que la mercancía va a reemplazar todas las relaciones humanas. Hoy día **no son únicamente las relaciones humanas, las relaciones biológicas también,**

**porque los genes —la vida misma— se han convertido en mercancías,** en algo que se puede vender; se puede hacer de los genes una propiedad privada.

**Estamos en un Titanic planetario, con su “cuatrimotor” técnico, científico, económico y de beneficios, pero no controlado éticamente y políticamente** ¿dónde encontrar posibilidades de estas regulaciones y controles ético y político? Pienso que las fuentes pueden encontrarse en la segunda hélice de la mundialización; abandono la metáfora del cuatrimotor para tomar una nueva metáfora la de una doble hélice.

La primera hélice —muy conocida— es la hélice que impulsó la mundialización comenzada a fines del siglo XV, con la conquista de América. Un proceso que continuó con la colonización, con la esclavitud, con la conquista, con el lucro. Es el fenómeno de la dominación. Y, al mismo tiempo, hay una segunda mundialización, que le es antagónica y también inseparable. La segunda mundialización empieza con Bartolomé de Las Casas, quien afirmó que los indios de las Américas tenían una personalidad humana, cosa que era negada por los teólogos católicos españoles. Se continuó con Montaigne, que decía que otras civilizaciones aparte de la occidental tienen sus valores. Se continuó con las ideas nacidas en el mundo mismo de la opresión, que fue el Occidente europeo: ideas de las libertades personales; las ideas universalistas y humanistas, que llevaron a la abolición de la esclavitud; los procesos de

promoción de los derechos de los hombres y mujeres; los procesos de descolonización; la difusión de la democracia; y hoy en día la conciencia ecológica, es decir, de una comunidad de destino humano y del planeta.

**Esta segunda mundialización tiene en sí misma una fuerza, un motor de responsabilidad y de solidaridad.** Es la conciencia también y el sentido de la comunidad de destino: comunidad de destino planetario —evidente—, pero también de continentes. Tenemos una comunidad europea. Se debe discutir, se debe desarrollar el sentido de la comunidad de destino latinoamericano. Esto es la conciencia, porque no se pueden adelantar las cosas sin la inteligencia y la conciencia que pueden introducir la ética y la política, los partidos políticos y el pensamiento político, en el desarrollo mismo. No hay que subordinar más el desarrollo humano al desarrollo económico; debemos invertir esto y subordinar el desarrollo económico al desarrollo humano. **Ese me parece es el papel ético fundamental. No debemos ser simples objetos en este Titanic sin piloto, sino que debemos cambiar y ser sujetos de la aventura humana.**

Fuente:

[www.pensamientocomplejo.com.ar](http://www.pensamientocomplejo.com.ar)

El editor resaltó en negrilla algunos apartes del texto



**II CONGRESO INTERNACIONAL**  
**“El sueño y sus trastornos”**  
MEDELLÍN - COLOMBIA Abril 16, 17 y 18 de 2009  
**Facultad de Medicina Teléfonos (57) (4) 219 6940/ 219 6072/ 219 6425**

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

Profesionales.....	\$ 150.000
Estudiantes.....	\$ 70.000
Curso para técnicos...	\$ 50.000



“La Venus dormida” Fernando Botero



# Agenda Médica

# Agenda Cultural

**2 al 3 de abril**

**XII Curso de Residentes de Medicina Interna**

**Lugar:** Auditorio del Hospital General de Medellín

**Preinscripción en:** <http://reune.udea.edu.co/>

**Informes:** teléfonos 263 79 47, 516 26 60

**13 al 24 de abril**

**Curso Latinoamericano de estudio e identificación de vectores de Leishmaniasis**

**Lugar:** Sede de Investigación Universitaria —SIU— Laboratorio 632

**Organiza:** OMS, OPS, Pecet, Universidad de Antioquia

**Informes:** [www.pecet-colombia.org](http://www.pecet-colombia.org)

**16, 17 y 18 de abril**

**II Congreso Internacional: El sueño y sus trastornos**

**Lugar:** Auditorios Edificio de Extensión. Calle 70 N. ° 52-62

**Inscripciones:** en <http://reune.udea.edu.co/>

**Informes:** teléfonos 219 69 40, 219 60 72 y 219 64 25

**17 de abril**

**Exámenes de admisión para programas de posgrado**

**Lugar:** Facultad de Medicina

**Hora:** Prueba escrita de 8:00 a 10:00 a.m. y examen competencia lectora en inglés de 10:30 a.m. a 12:30 p.m.

**27 de abril**

**Honoris Causa de especialista en Alergología al doctor Mario Sánchez Medina**

**Lugar:** Paraninfo, Universidad de Antioquia

**Hora:** 5:00 p.m.

**16 de abril**

**Cátedra Héctor Abad Gómez**

**El camino de la igualdad en Colombia**

**Invitada:** Marcela Sánchez Buitrago,

Directora de Colombia Diversa

**Lugar:** Auditorio Principal, Facultad de Medicina

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

Entrada libre

**20 al 24 de abril**

**Semánala de la Lengua**

**Lugar:** Facultad de Medicina

**Organiza:** Comité Cultural

**30 de abril**

**Exposición: Identidad afrocolombiana**

**Lugar:** Biblioteca Médica

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

**Organiza:** Casa Integración Afrocolombiana

**CinÉther**

**Ciclo: La mirada de Amos Gitai.**

**Lugar:** Auditorio Principal Facultad de Medicina

**Hora:** 4:00 p.m.

**2 de abril - Kadosh**

**Países:** Israel, Francia

**Año:** 1999 **Duración:** 110 minutos

**16 de abril - Kedma**

**Países:** Israel, Francia, Italia

**Año:** 2002 **Duración:** 100 minutos

**30 de abril - Kippur**

**Países:** Israel, Francia

**Año:** 2000 **Duración:** 93 minutos

Descubrir Experimentar Conocer Entender  
Aprender Buscar Innovar Sentir

**Jornadas de Investigación, 2009.**

**Facultad de Medicina**

