



Boletín

Edición 167 - agosto de 2012

# PrincipioActivo

Facultad de Medicina - Medellín - Colombia

## La salud es cuidado



Estudiante de la Facultad con niña del asentamiento Altos de Oriente, municipio de Bello. Foto cortesía de Carolina Uribe, estudiante de la Universidad de Lund, Suecia



## UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1 8 0 3

### FACULTAD DE MEDICINA

#### Alberto Uribe Correa

Rector

#### FACULTAD DE MEDICINA

#### Élmer Gaviria Rivera

Decano

#### Carlos Alberto Palacio Acosta

Vicedecano

#### Comité Editorial

Julián Esteban Zuluaga Jiménez

Gabriel Montoya Montoya

Olga Inés Gómez Zuluaga

Paloma Pérez Sastre

#### Oficina de Comunicaciones

Sandra Catalina Marín Escudero

Alejandra Amézquita Gutiérrez

Yuliana Mejía Arango

#### Diseño

David Londoño Rodríguez

Carrera 51D # 62-29

Teléfono: 219 60 49

Conmutador: 219 60 00

Dirección electrónica:

comunicaciones@medicina.udea.edu.co

#### Impresión

Imprenta Universidad de

Antioquia

Consultar la versión digital del

Boletín en:

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

# Vitrina

## En esta edición

3

Principio Activo se renueva

## Píldoras

4 - 10

Nombramientos

Escudo de Oro para egresado de la Facultad

Consejo Académico sesionó nuevamente en la Facultad

Club de Revistas de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo:  
virtual y en conexión con el resto del país

La cátedra de julio: "Nuestra urgente necesidad de  
marcos éticos comunes"

El Departamento de Pediatría y Puericultura estuvo de celebración

En memoria del profesor Juan José Sarmiento Díaz

Comenzó la Maestría en Terapia Familiar y de Pareja

El Departamento de Morfología recibió autorización sanitaria  
para recibir cadáveres o sus componentes anatómicos

## Desde las dependencias

11 - 26

Contra la muerte, coros de alegría. Homenaje a  
sembradores de vida

Comienzan las obras de la fase III del Plan Maestro de  
Espacios Físicos

*Iatreia*, 25 años

Evolución de la revista *Iatreia*

Jornadas de "Bienestar en tu dependencia"

La investigación fue protagonista a principios de agosto

Para no curarnos de juventud

El Grupo Respuesta Social en Salud indaga  
por los egresados

La situación de la investigación en Colombia

## Los estudiantes escriben

27 - 28

Salud pública, para no intelectuales

## Los profesores escriben

29

El autocuidado colectivo

## Del idioma

30

## Corriente de opinión

31

¿Qué propondrías para mejorar la seguridad en la Facultad?

# Principio Activo se renueva

Conscientes de la necesidad de transformarse y ponerse en sintonía con las tendencias actuales para los impresos informativos, les presentamos el rediseño de esta publicación institucional.

La nueva propuesta explota la riqueza del color y ofrece dinamismo visual con el uso de fotografías más grandes. Cifrándose a los nuevos estándares, emplea una tipografía *serif* en gran parte de las secciones con el fin de hacer más cómoda la lectura. También se redujo la utilización de recuadros, especialmente en las píldoras informativas, buscando una presentación más limpia, que ofrece un mejor aprovechamiento de los espacios.

Se conservan las secciones actuales, así como sus propósitos informativos, narrativos y de opinión. No obstante, el

Comité Editorial está planeando incluir nuevas secciones que inviten a una mayor participación de la comunidad académica en este medio.

Esta es una oportunidad para reiterar que los lectores son parte fundamental de este medio que quiere reflejar la dinámica administrativa, académica e institucional de la Facultad.

Esperamos que esta nueva presentación de este impreso que nació en 2007, sea de su agrado. Serán bienvenidos sus inquietudes, sugerencias y comentarios. Escribanos a [comunicaciones@medicina.udea.edu.co](mailto:comunicaciones@medicina.udea.edu.co) o al Buzón Estudiantil disponible en la web de la Facultad.



## Nombramientos



Nuevos jefes tienen la Sección de Oftalmología, el Departamento de Educación Médica, la Oficina de Comunicaciones y Publicaciones y la Coordinación de Investigaciones de Posgrado, adscrita al Instituto de Investigaciones Médicas.

El primer cargo lo ocupa la especialista en Oftalmología con énfasis en Urgencias, Margot Cristina Ortiz Álvarez, quien se ha desempeñado como docente en nuestra facultad desde 2009 y ha hecho parte del equipo de profesionales del Hospital Universitario San Vicente Fundación, la IPS Universitaria y hospitales de los municipios de Santa Fe de Antioquia y Sabaneta.



En la segunda área nombrada el nuevo jefe es Zoilo Cuéllar Sáenz, también oftalmólogo, subespecialista en Córnea y Cirugía Refractiva y especialista en Educación Médica. Se vinculó a la Facultad en el año 2008 y es integrante del Comité de Currículo y de la Academia Nacional de Medicina.



Por su parte, Sandra Catalina Marín Escudero, comunicadora social y periodista con maestría en Desarrollo, fue nombrada coordinadora de la Oficina de Comunicaciones y Publicaciones. Se ha desempeñado como comunicadora y relacionista corporativa en el Instituto de Estudios Metropolitanos y Regionales de la UPB, la Corporación Empresarial Pro Aburrá Norte, la Alcaldía de Copacabana y la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia.



Finalmente en la Coordinación de Investigaciones de Posgrado fue designada la doctora en Epidemiología y psiquiatra, Jenny García Valencia, quien es desde el año 2000 profesora asociada de tiempo completo en el Departamento de Psiquiatría.

## Escudo de Oro para egresado de la Facultad



El rector, Alberto Uribe Correa, imponiendo el escudo al doctor Ricardo Restrepo Arbeláez (izquierda)

El egresado de nuestra facultad y presidente de la Junta Directiva del Hospital Universitario San Vicente Fundación, doctor Ricardo Restrepo Arbeláez, recibió el pasado 26 de julio el Escudo de Oro de la Universidad de Antioquia, reconocimiento que se entrega a quienes hayan enaltecido la misión institucional.

En el acto, que fue presidido por el rector, Alberto Uribe Correa, y que contó también con la presencia de los integrantes del Consejo Académico, directivas del Hospital, familiares y amigos del homenajeado, se destacó la gran labor de quien es pionero de la medicina física y la rehabilitación en Colombia, impulsor de un departamento para este campo del conocimiento en el hospital mencionado y fundador del Comité Regional de Rehabilitación, que ofrece atención a las personas que han padecido traumas con compromiso temporal o definitivo de sus funciones físicas o cognitivas

El Consejo Académico le concedió además Moción de Reconocimiento por su compromiso con la atención humanizada en salud y su consagración a la medicina.

El doctor Restrepo expresó su agradecimiento por este gesto de la Universidad y por todos aquellos que lo han acompañado, respaldado y formado en su ejercicio como médico.

El homenaje concluyó con la intervención del trío La Vitrola de la Facultad de Artes, que llenó de emotividad la ceremonia.

## Consejo Académico sesionó nuevamente en la Facultad



Sesión del Consejo Académico en el Bloque Manuel Uribe Ángel

Motivado por la entrega de este Escudo de Oro y cumpliendo con el cronograma definido en noviembre del año pasado, el Consejo Académico realizó su sesión ordinaria del pasado 26 de julio nuevamente en nuestra facultad.

El Rector, los vicerrectores, decanos, directores de institutos, entre otros, conocieron el Proyecto Beta del Parque del Emprendimiento, adscrito a la Vicerrectoría de Extensión, con el que se pretende la creación de una *Spin-Off* para comercializar productos surgidos de las tecnologías desarrolladas por el Grupo Coloides de la Facultad de Ciencias Exactas y Naturales.

## Club de Revistas de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo: virtual y en conexión con el resto del país



Primera sesión del “Club de Revistas Virtual en Cuidado Intensivo”

El posgrado en Medicina Crítica y Cuidado Intensivo comenzó el pasado 31 de julio el “Club de Revistas Virtual en Cuidado Intensivo”, una actividad que convoca a catorce programas de formación de la subespecialidad en Medicina Crítica y Cuidado Intensivo de todo el país y a las regionales de la Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo —Amci—, para analizar y discutir un artículo científico de actualidad en la especialidad.

Esta propuesta interactiva, que tiene el aval de la revista Acta Colombiana de Cuidado Intensivo, órgano editorial de la Amci, se realizará cada dos meses entre las 7:00 y 8:00 a. m. y cuenta con el soporte tecnológico del Centro de Simulación de nuestra facultad.

Según el coordinador del programa de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo de la Facultad, Luis Horacio Atehortúa López: “esta actividad tiene especial importancia porque une varios programas académicos y favorece un foro abierto y de alto contenido científico; posibilita la utilización de tecnología moderna y promueve pluralidad al permitirle a los estudiantes de posgrado de todo el país escuchar la opinión de docentes de distintas universidades. Este ejercicio, además, contribuye a la actualización de los médicos de las regiones; es una manera de dar cumplimiento a la misión de docencia y extensión de la Universidad”.

En agosto de 1953 la Facultad vivió dos importantes acontecimientos: se recibió la visita de la misión de la Universidad de Tulane, Nueva Orleans, Estados Unidos y se nombró como nuevo Decano al especialista en Patología, Óscar Duque Hernández.

**Bibliografía:** González Rodríguez, Adolfo León. *La Modernización de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia 1930-1970*. pp. 42.

## La cátedra de julio: “Nuestra urgente necesidad de marcos éticos comunes”



Rubén Fernández Andrade, conferencista de julio de la Cátedra Héctor Abad Gómez

El auditorio de la Facultad Nacional de Salud Pública acogió el 27 de julio la Cátedra de formación ciudadana Héctor Abad Gómez, que tuvo como invitado al director del programa “Antioquia Legal”, Rubén Fernández Andrade, con el tema “Nuestra urgente necesidad de marcos éticos comunes”.

El conferenciante afirmó que “tenemos un problema crítico con la legalidad” e hizo mención de algunas prácticas sociales y culturales que hacen apología a la ilegalidad y la desigualdad. Aludió a expresiones tan renombradas como: “La corrupción es inherente al ser humano”, “Como todo el mundo lo hace”, “Usted sabe cómo son las cosas aquí”, que evidencian hechos como la naturalización de los tratos discriminatorios y el reconocimiento de la ilegalidad como un camino.

Aseveró que la razón de estas conductas está en que no nos hemos puesto de acuerdo en el punto básico de que “todos los seres humanos nacen libres e iguales en dignidad y derechos”.

Fue entonces cuando precisó algunas condiciones que se requieren para que esta premisa se realice, entre ellas la existencia del Estado social de derecho.

Durante la cátedra el invitado, magíster en Educación y Desarrollo Humano, planteó que hoy la ilegalidad la controlan las mafias, cuyo fin la es la organización para producir daño.

Finalmente, luego de este contexto, explicó que los frentes en los que se enfocará en este programa de la Gobernación de Antioquia serán: el buen gobierno, la transparencia, el debate público y la movilización ciudadana.

El 22 de agosto de 1950 fue nombrado decano de la Facultad Ignacio Vélez Escobar, en remplazo de Braulio Henao Mejía, quien fue designado gobernador del departamento, producto de una extraña y confusa negociación entre la Dirección Conservadora de Antioquia y el presidente Laureano Gómez.

**Bibliografía:** González Rodríguez, Adolfo León. *La Modernización de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia 1930-1970*. pp. 36.

## El Departamento de Pediatría y Puericultura estuvo de celebración



Asistentes al evento celebrado en el Country Club de El Poblado

El pasado 21 de julio el Departamento de Pediatría y Puericultura celebró los 100 años de la cátedra de Pediatría en Antioquia y los 50 años de la primera promoción de especialistas en Pediatría. El evento académico y social contó con la asistencia de representantes de la administración de la Facultad, profesores del Departamento de Pediatría y Puericultura y más de 150 egresados, que renovaron sus lazos de afecto con la Alma Máter.

En la celebración se hizo reconocimiento a los primeros egresados de la especialización: la doctora Vilma Piedrahita Echeverri y el doctor Vital Balthazar González, vinculados actualmente como profesores. Además, se hizo homenaje al doctor Bernardo Ochoa Arismendi, gestor del primer programa de formación de pediatras de la Facultad, y a los doctores Humberto Ramírez Gómez, Juan Fernando Gómez Ramírez y Álvaro Posada Díaz, fundadores del Grupo de Puericultura de la Universidad, con más de veinte años de trabajo ininterrumpido a favor de la crianza humanizada. Igualmente, se exaltó el quehacer de la secretaria Gloria Stella Díaz González, que lleva 33 años de excelente servicio en la dependencia.

La actividad que se desarrolló en el Country Club incluyó la realización de dos conferencias. La primera, titulada “La historia de la pediatría en Antioquia”, estuvo a cargo de Sergio Iván Toro, pediatra y gerente de la Cooperativa Médica de Antioquia (Comedal), y la segunda fue abordada por Francisco Javier Leal Quevedo, pediatra, inmunólogo y filósofo, quien abordó el tema de las “Bases filosóficas de la crianza humanizada”.

Finalmente, previo a la cena que se compartió, el doctor Álvaro Posada Díaz, pediatra hematólogo, hizo una presentación fotográfica del Departamento de Pediatría y Puericultura, que llevó a los asistentes a revivir recuerdos de sus experiencias y a reconocer la historia que han construido.

**Texto escrito por:** Olga Francisca Salazar B., jefa encargada del Departamento de Pediatría y Puericultura.

## En memoria del profesor Juan José Sarmiento Díaz



Este mes nuestra facultad recuerda con profundo agradecimiento al doctor Juan José Sarmiento Díaz, descrito por el también médico Luis Carlos Reyes, uno de sus amigos, como “excelente ser humano, médico responsable, amable y solidario con sus pacientes”.

El doctor Sarmiento, quien falleció el pasado 30 de julio, fue internista y docente de nuestra facultad adscrito a departamentos como Educación Médica y Medicina Preventiva y Salud Pública, dependencias en las que evidenció su gusto por la historia, la filosofía y generó reflexiones en torno a la ética médica.

Esta comunidad académica lamenta su fallecimiento y expresa su solidaridad a familiares y amigos.

## Comenzó la Maestría en Terapia Familiar y de Pareja



Olga Lucía López Jaramillo, conferencista invitada

La Maestría en Terapia Familiar y de Pareja, del Departamento de Psiquiatría, primer posgrado del país en Terapia Familiar y de Pareja con énfasis en investigación, tuvo su lección inaugural el pasado 2 de agosto en el Paraninfo, con la presencia de representantes de la administración de la Facultad, el jefe encargado de esa dependencia, Antonio Carlos Toro Obando, y la coordinadora de la Maestría, María Victoria Builes Correa.

Después de la instalación, los asistentes disfrutaron la presentación de saxofones hecha por el Conjunto de Cámara de la Facultad y participaron en la conferencia “Una construcción colectiva, historias entrelazadas en un mundo de conexiones y significados”, dictada por Olga Lucía López Jaramillo, profesora y magíster en Terapia Familiar de la Universidad Pontificia Bolivariana.

El *Boletín Principio Activo* les desea éxitos a aquellos que participan en este proceso de formación, que busca fomentar la interdisciplinariedad y el avance en el conocimiento.

## El Departamento de Morfología recibió autorización sanitaria para recibir cadáveres o sus componentes anatómicos



Área para el depósito y procesamiento de cadáveres del Edificio de Morfología

En la Facultad de Medicina estamos felices. Después de cinco años de lucha continua logramos por parte del Ministerio de Salud y Protección Social la autorización para disponer de cadáveres no reclamados y de piezas anatomopatológicas para fines de docencia.

Había dificultades locativas y se emprendió un proceso de restauración que culminó con la restauración del Edificio de Morfología; que, además, incluyó la construcción de estupendas salas de práctica, dotadas con equipos de alta tecnología en comunicaciones, que nos permiten todo tipo de conectividad en tiempo real entre las diferentes aulas del edificio, con grabación de las clases, reproducción de material didáctico y realización de teleconferencias con instituciones nacionales e internacionales.

En el pasado se presentaban grandes inconvenientes con la utilización del formol; ahora, con el sistema de inyección de aire lavado, la extracción de gases en cada mesa de trabajo y la incorporación de técnicas avanzadas de preservación como la plastinación, se minimizaron los riesgos de salud ocupacional para auxiliares, estudiantes y profesores, aprovechando toda la planta profesoral, ya que algunos docentes tenían restricciones para ingresar a las salas de práctica.

La resolución expedida por el Ministerio, con vigencia de tres años, permitió para establecer un convenio con el Hospital San Vicente Fundación, entidad de la que ya empezamos a recibir los primeros especímenes. Estamos haciendo la gestión con Medicina Legal y esperamos que para el mes de septiembre nos puedan llegar cadáveres y componentes anatómicos. Todo lo anterior es muestra de que contamos con las mejores condiciones para hacer la mejor enseñanza de morfología del país y formar futuros médicos y especialistas con la más alta calidad humana y científica.

El Departamento de Morfología también quiere invitar a la comunidad académica a hacer parte del grupo extracurricular “Los amigos de Morfología”, dirigido a profesores y estudiantes de Medicina e Instrumentación Quirúrgica que quieran, de manera espontánea, aprender a disecar, hacer tutorías para otros estudiantes y participar en los proyectos de investigación de nuestra dependencia. Los interesados pueden comunicarse al teléfono 219 69 05 o al correo [camg@une.net.co](mailto:camg@une.net.co).

**Texto escrito por:** Carlos Alberto Mejía Giraldo, profesor del Departamento de Morfología.

# Contra la muerte, coros de alegría

**Homenaje a los sembradores de libertad  
Defensores de derechos humanos, asesinados en Medellín en 1987**

Como un acto de justicia, y en una práctica contra el olvido, la Universidad de Antioquia y la Corporación Héctor Abad Gómez conmemoran la violenta desaparición de los profesores Héctor Abad Gómez, Leonardo Betancur Taborda, Pedro Luis Valencia Giraldo y Luis Fernando Vélez Vélez. El boletín Principio Activo se vincula a esta labor exaltando la obra y el legado de los que pertenecieron a esta facultad.

**Héctor Abad Gómez** nació en Jericó (Antioquia) en 1921. Fue investigador en ciencias de la salud, defensor de los derechos humanos, político, escritor y ensayista. Se graduó de médico en la Universidad de Antioquia, en 1947, y obtuvo en 1948 el máster en Salud Pública de la Universidad de Minnesota, Estados Unidos.

Fue secretario de Salud Pública de Antioquia, oficial médico de la Oficina Sanitaria Panamericana en Washington (1950), asesor de la Organización Mundial de la Salud para Perú, México, Cuba, Haití y República Dominicana (1954-1956) y de los Ministerios de Salud de Indonesia y Filipinas; diputado a la Asamblea de Antioquia, representante a la Cámara, profesor honorario de la Universidad de Antioquia y presidente del Comité Permanente para la Defensa de los Derechos Humanos en Colombia.

En Colombia adelantó importantes proyectos de salud: año rural obligatorio para los médicos recién graduados, las promotoras rurales de salud, las primeras campañas masivas de vacunación antipoliomielítica y la fundación de la Escuela Nacional de Salud Pública que lleva su nombre.

Sus principales publicaciones son *Una visión del mundo*, *Teoría y Práctica de la salud pública* y *Manual de tolerancia*, además de las columnas publicadas en periódicos y revistas del país.





Archivo Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública

**Leonardo Betancur Taborda** nació en Titi-ribí, municipio antioqueño, el 13 de febrero de 1946. La Universidad de Antioquia le concedió el título de médico cirujano el 2 de julio de 1971, y el de magíster en Salud Pública el 12 de diciembre de 1973. Hizo un curso de posgrado en Planificación de Recursos Humanos para el sector Salud en la Universidad Nacional de Colombia.

Fue médico director del Hospital de San José de Guaviare, Comisaría Especial de Vaupés, en cumplimiento del año rural entre el 4 de septiembre de 1971 y el 15 de julio de 1972. Luego ejerció como director del Centro de Salud de Barranco Minas en el Guainía, entre el 10 de agosto y el 30 de noviembre de 1972. Trabajó en el Hospital Mental de Antioquia como médico general nocturno entre el 16 de febrero de 1973 y el 14 de febrero de 1975.



El 20 de mayo de 1975 asumió como encargado la jefatura del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Meses más tarde fue nombrado asistente del decano de la Facultad de Medicina y jefe del Departamento de Educación Médica.

Fue en tres oportunidades presidente de la Asociación de Profesores de la Universidad de Antioquia. Además fue designado en 1978 vicepresidente de la Asociación Nacional de Médicos de Salud Pública, cargo que desempeñó hasta 1980.

El 25 de julio de 1979 se ordenó la captura del profesor Leonardo Betancur con detención preventiva en la Cárcel de Bellavista, lo que le dio la oportunidad de conocer una cárcel en su interior y vivir su problemática de salubridad. Ese momento lo aprovechó para dar consulta y tratamientos a los enfermos de la penitenciaría, en cuyos pabellones dirigió y coordinó las prácticas estudiantiles en medicina preventiva y salud pública. El 6 de noviembre de 1979 fue dejado en libertad al no encontrarse pruebas en su contra.

El profesor Leonardo Betancur fue integrante de la Asociación Nacional de Médicos de Salud Pública, el Comité Regional por la Defensa de los Derechos Humanos, el Comité Regional del Movimiento Firmes, el Comité Regional del Frente Democrático, entre otros.

El 25 de agosto de 1987 fue asesinado en compañía del doctor Héctor Abad Gómez en las instalaciones de Adida.

---

Reseñas biográficas facilitadas por la Oficina de Relaciones Públicas de la Universidad de Antioquia

# Programación

**Martes 21 de agosto de 2012, 11:00 a. m.**

## **Teatro Universitario Camilo Torres Restrepo**

- “Dignidad y derechos humanos”, Cátedra de formación ciudadana Héctor Abad Gómez con Francisco de Roux, exdirector del Programa de Desarrollo y Paz del Magdalena Medio y Premio Nacional de Paz en 2001.
- Presentación del libro *Sembrador de libertad. Pensamientos para el debate sobre cultura, libertad y derechos humanos. Memorias Cátedra de formación ciudadana Héctor Abad Gómez 2010-2011.*

**Miércoles 22 de agosto de 2012, 10:00 a. m.**

## **Auditorio Principal de la Facultad de Medicina**

- “Lecciones de libertad”, diálogo con Luz María Agudelo, Luis Bernardo Vélez, Saúl Franco, Eduardo Guerrero y Jacobo Zuluaga, exalumnos de Héctor Abad Gómez y Leonardo Betancur.
- 2:00 a 6:00 p. m. Maratón de lectura “Contra la muerte, coros de alegría”, textos de Héctor Abad Gómez y de Luis Fernando Vélez Vélez en la voz de los universitarios. <http://altair.udea.edu.co>.

**Jueves 23 de agosto de 2012, 6:00 p. m.**

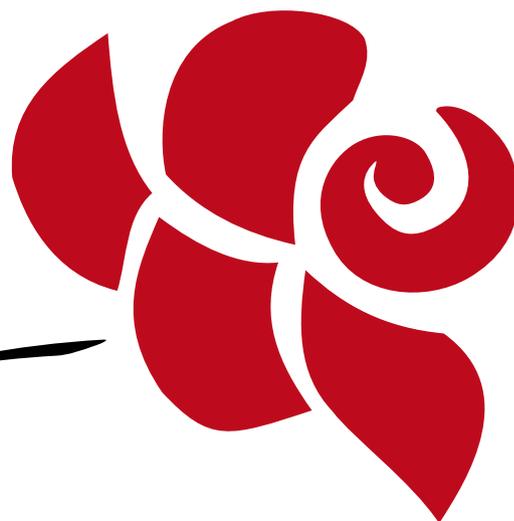
## **Teatro Universitario Camilo Torres Restrepo**

“El país de las mujeres hermosas”, del teatro Hora 25. Autores y directores: Farley Velásquez y Jorge Iván Grisales.

**Viernes 24 de agosto de 2012, 9:00 a. m.**

## **Auditorio Principal, Edificio de Extensión**

- Acto central de la conmemoración “Contra la muerte, coros de alegría. Homenaje a sembradores de vida. Defensores de derechos humanos asesinados en Medellín en 1987”. Escritor invitado: Héctor Abad Faciolince.
- Presentación del libro *Fundamentos éticos de la salud pública*, de Héctor Abad Gómez. (Evento conjunto de la Rectoría, el comité organizador de la conmemoración y la Asociación de Profesores de la Universidad de Antioquia).
- 11:00 a. m. “Homenaje a la memoria”, concierto de la Banda Sinfónica de la Universidad de Antioquia, en el *hall* del Edificio de Extensión. (Calle 70 # 52-72).



**Convocan y organizan:** Rectoría, Facultad de Medicina, Facultad Nacional de Salud Pública, Sistema de Bibliotecas, Museo Universitario, Departamento de Extensión Cultural, Instituto de Estudios Políticos y Corporación para la Educación y la Salud Pública Héctor Abad Gómez.

# Lo que alberga la memoria

El doctor Abad fue mi profesor de Medicina Preventiva. Tenía la cualidad de hacernos pensar. Nada de memoria, todo razonado. Varias veces nos reunió exhortándonos a no desperdiciar lo que él llamaba un “don de la naturaleza”.

Lo recuerdo en su casa con sus bellas hijas: Clara y Sol; en Llanogrande con sus rosas. Y tengo grabada su sonrisa amplia y su saludo siempre efusivo. Fue claro, abierto y transparente. Un gran ejemplo y un excelente profesor.

**Julián Betancur Martínez, internista egresado de la Facultad.**

Héctor Abad Gómez es la rotunda confirmación de la inmortalidad del pensamiento, de las ideas; especialmente de esas ideas incluyentes, bondadosas y avanzadas que trascienden la visión estrecha y lineal del humano común que agota su vida en sí mismo, sin la grandeza que reviste a quien descubre y reconoce a los demás.

**Victoria Eugenia Eusse B., pediatra egresada de la Facultad.**

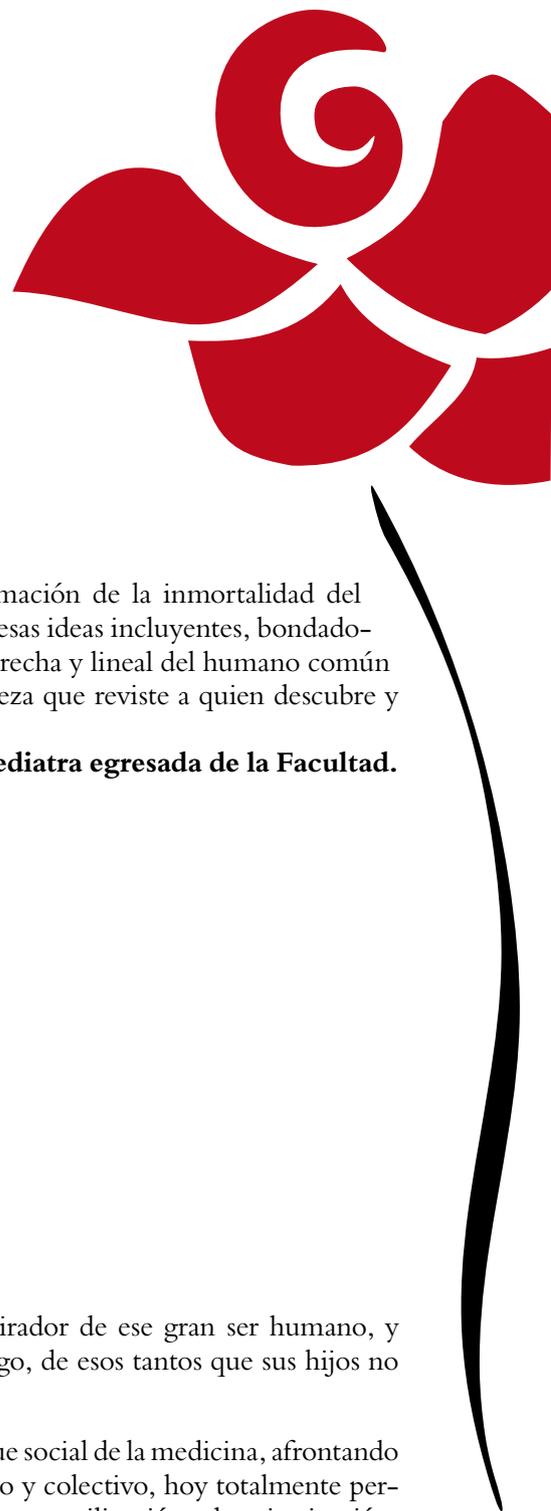
Tuve la oportunidad valiosa de tener como profesor al doctor Héctor Abad Gómez y trabajar con él en la revista Viento Nuevo. También compartimos actividades cuando fui monitora de Medicina Preventiva y Salud Pública, labor en la que pude interactuar con el profesor Leonardo Betancur. Los dos eran seres humanos con grandes ideales y convicciones sobre la justicia social y los derechos humanos. Para los estudiantes, ellos representaban una gran coherencia entre lo que proclamaban, sus vivencias cotidianas en la Facultad y el medio social en el que se proyectaban. Recuerdo mucho la alegría contagiosa del doctor Abad, sus carcajadas y las rosas que traía los lunes a la Facultad, que recogía de su finca los fines de semana. Por otra parte, de Leonardo Betancur recuerdo su labor gremial y política que vivía de manera muy cercana al profesor Abad.

**Elsa Villegas Múnera, profesora del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública.**

Fui alumno de Héctor Abad Gómez; admirador de ese gran ser humano, y gracias a su inmensa generosidad fui su amigo, de esos tantos que sus hijos no sabían que existían.

Como docente nos enseñó el valor del enfoque social de la medicina, afrontando los problemas de la salud con sentido público y colectivo, hoy totalmente perdido en nuestro modelo de atención por la mercantilización y la privatización, lo que nos ha hecho retroceder decenios en muchos indicadores de bienestar.

**Antonio González Mazuelo, ginecoobstetra egresado de la Facultad.**



# Comienzan las obras de la fase III del Plan Maestro de Espacios Físicos



A partir de este mes se inicia este proyecto de intervención del Edificio Central, hecho que sin duda requiere muchos cambios, pero sobre todo comprensión y colaboración por parte de esta comunidad académica.

Las obras constituyen la fase III del Plan Maestro de Espacios Físicos con el que se pretende no solo la recuperación de esta edificación, sino ofrecer a profesores, estudiantes y empleados mejores condiciones para seguir cumpliendo las labores de docencia, investigación y extensión.

Las primeras acciones de esta renovación estarán dirigidas a remediar las fallas estructurales que presenta el edificio, con el ánimo de dar cumplimiento a las normas de sismo-resistencia establecidas para entidades de servicio público; por ello los trabajos comenzarán en el primer piso, exactamente en las oficinas que actualmente ocupan Asuntos

Estudiantiles y la Unidad Administrativa (que comprende el personal encargado de la administración de espacios, servicios audiovisuales, mantenimiento y caja).

Estas dependencias serán reubicadas temporalmente, desde este mes y hasta nueva orden, de la siguiente manera: Asuntos Estudiantiles pasará a la oficina 208, antiguo Centro de Simulación; administración de espacios, servicios audiovisuales y mantenimiento operarán en la oficina 206, y la caja prestará sus servicios en la librería contigua al ascensor (en el piso 1).

Próximamente serán trasladadas la Unidad de Genética Médica y otras áreas por definir. No obstante, estos cambios, coordinados desde el Comité de Espacio Físico de la Facultad, se irán informando oportunamente.

Es preciso señalar que se están estudiando las medidas para contrarrestar el impacto ambiental que generará esta última etapa del Plan, aunque la invitación es a mantener una actitud paciente y comprensiva, para que este proceso sea lo menos traumático posible.

La Facultad cuenta con un equipo comprometido para sacar adelante prontamente esta transformación, con la que se pondrá de cara al siglo XXI.

Sus inquietudes y comentarios sobre este importante tema pueden remitirlos al correo electrónico: [comunicaciones@medicina.udea.edu.co](mailto:comunicaciones@medicina.udea.edu.co) o usando el Buzón Estudiantil habilitado en <http://medicina.udea.edu.co>.



# Iatreia, 25 años

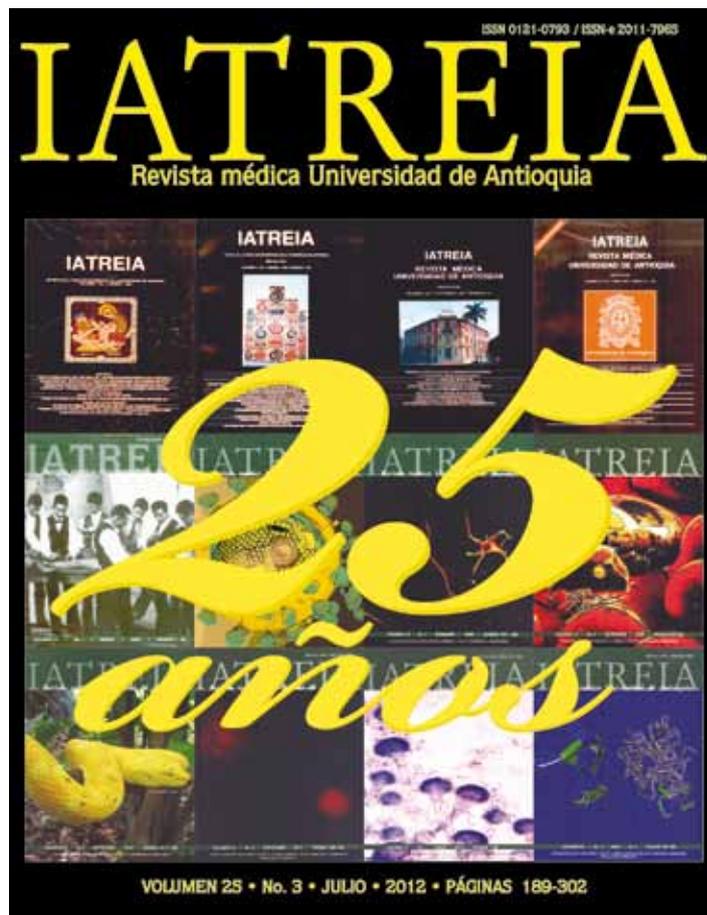
**Federico Díaz González**  
Editor

Es motivo de legítimo orgullo la celebración de las bodas de plata de *Iatreia*, la revista de nuestra Facultad de Medicina. Ella llega a la madurez habiendo superado dificultades diversas, pero con el futuro despejado al menos en términos del acervo de artículos para publicación.

*Iatreia* fue fruto de la iniciativa de la administración de la Facultad encabezada por el decano, doctor Luis Javier Giraldo, y el vicedecano, doctor Ignacio Ceballos. Ellos supieron canalizar la necesidad sentida de que la Facultad tuviera un órgano de expresión cuando ya habían transcurrido varios años desde la infortunada desaparición de *Antioquia Médica*. Contaron con el entusiasmo de un grupo de profesores, el de la Biblioteca Médica y el de la Editorial de la Universidad de Antioquia. A lo largo de estos 25 años muchas otras personas han contribuido al éxito de esta publicación.

El primer número de *Iatreia* vio la luz en agosto de 1988 y desde entonces, primero cada cuatro meses y luego cada tres, nunca ha dejado de aparecer. Los primeros números se basaron en trabajos del archivo del Centro de Investigaciones Médicas, pero luego los profesores y estudiantes de posgrado de la Facultad y, más tarde, los de otras instituciones han enviado sus aportes en los que se ha ido viendo cada vez mayor calidad.

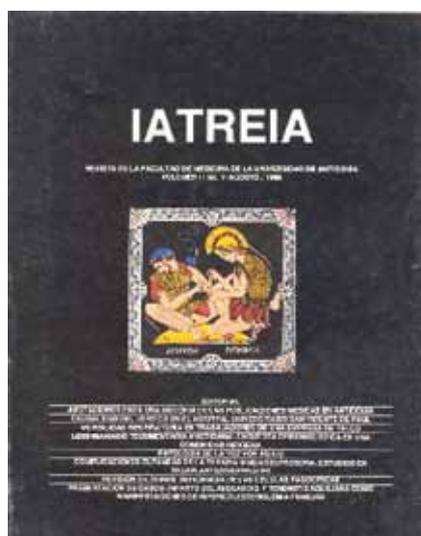
Hagamos votos por el éxito de nuestra revista al entrar en su segundo cuarto de siglo.



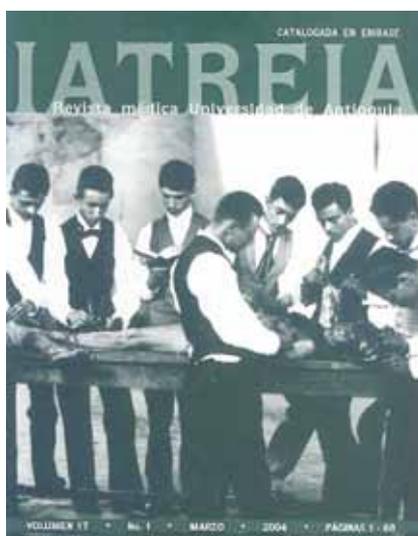
# Evolución de la revista *Iatreia*

**Luis Fernando Gómez**  
Director

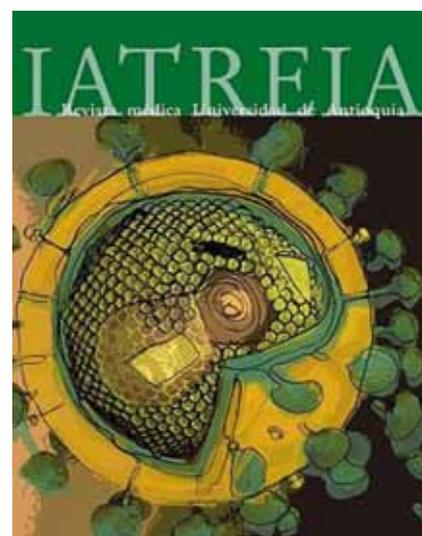
Volumen 1 - 1  
1988



Volumen 17 - 1  
2004



Volumen 19 - 2  
2006



*Iatreia* fue fundada durante la administración del doctor Luis Javier Giraldo Múnera, y su primer comité editorial estuvo compuesto por los doctores Fernando Zambrano Ulloa MD (QEPD), Javier Molina López MD, Tiberio Álvarez Echeverri MD, Gonzalo Mejía Vélez MD, Ignacio Ceballos Velásquez MD y Federico Díaz González MD, el periodista y escritor Juan José Hoyos Naranjo y la bibliotecóloga Amparo Restrepo Moreno. El doctor Alberto Betancur Arango MD, lingüista y profesor de Ginecología, fue quien propuso el nombre *Iatreia*, palabra griega que significa medicina.

Sus directores han sido en orden cronológico: los doctores Federico Díaz G., Fernando Montoya M., Álvaro Sanín P. y Luis Fernando Gómez U. Para la labor editorial *Iatreia* ha tenido la fortuna de contar con la extraordinaria y desinteresada colaboración de su primer director, quien con

sus amplios conocimientos sobre el adecuado manejo del idioma le imprime a la revista un valor agregado que muy pocas publicaciones médicas pueden mostrar.

El progreso de *Iatreia* ha sido palpable en diversos aspectos, cumpliendo así con su aspiración inicial de ser digna sucesora de las publicaciones médicas que la precedieron: primera revista de la Universidad de Antioquia en implementar el programa OJS (Open Journal Systems) para su proceso administrativo y presentación en línea; diagramación más moderna y atractiva; número y calidad de artículos sometidos a evaluación por el Comité Editorial y luego por pares; gran proporción de artículos en las categorías 1, 2 y 3 de Publindex; un promedio en los últimos 12 meses de 10.000 consultas mensuales en línea desde diferentes partes del mundo; indexación por Colciencias en categoría A2; inclusión en otras prestigiosas bases de da-

tos como Embase, Lilacs, Periódica, Imbiomed, ScIELO, Gale y Scopus; puntualidad rigurosa en la publicación de sus respectivos números (cuatro por año: enero, abril, julio, octubre).

Hasta la fecha se han divulgado 1.552 artículos en sus 25 volúmenes (101 números), además 10 suplementos, uno de ellos en inglés. En la actualidad tiene en proceso de edición cerca de 60 artículos, muestra innegable del interés de la comunidad científica por publicar en *Iatreia*. Todo lo an-

terior es, sin duda alguna, un balance positivo que debe enorgullecer a la Facultad y a todos aquellos que de alguna manera han contribuido al progreso y prestigio de la revista, recordando de manera especial a quienes laboran en ella: la secretaria, Nora Martínez; el auxiliar administrativo, Mauricio Cuervo; el asesor web y bibliotecólogo, Alonso Escobar; los miembros de los comités Editorial y Científico, los pares, autores, suscriptores y lectores, así como aquellos que han brindado apoyo económico con su publicidad.

# Exposición

La Biblioteca Médica se vincula a la celebración de los 25 años de la revista *Iatreia* con una exposición en su Sala de Historia de las carátulas publicadas a lo largo de estos años de existencia.

Les invitamos a conocer la evolución de este medio, sucesor del Boletín Clínico (1932-1949) y de Antioquia Médica (1950-1984).

IATREIA  
Revista médica Universidad de Antioquia



## Celebración de sus 25 años

**Fecha:** 31 de agosto de 2012

**Lugar:** Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Edificio de Morfología, auditorio 117

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

**Conferencia académica:** "El papel de las revistas en el desarrollo científico"

**Conferencista:** Doctor Diego Rosselli

Neurólogo, Docente, Magíster en Educación de la Universidad de Harvard y en Políticas de Salud de la Escuela de Economía de Londres



# Jornadas de “Bienestar en tu dependencia”

## Del 28 al 31 de agosto de 2012

“Bienestar en tu dependencia” tendrá nuevamente lugar en la Facultad. En las tradicionales jornadas, dirigidas a estudiantes y empleados, habrá actividades culturales en las que participarán grupos artísticos de la Universidad. Será un espacio de orden lúdico-participativo, que fomentará la integración y el sentido de pertenencia institucional.

Las actividades pretenden también promover la cultura del autocuidado y valoración del riesgo, componentes claves en la formación de los profesionales del área de la salud.

Les invitamos a conocer la programación, que cada día aborda un tema específico, y a participar activamente.

### Martes 28

**9:00 a. m. a 12:00 m.** De silicona y otras verdades: actividades formativas sobre la importancia del autoexamen y examen de mama por profesional médico.

**Lugar:** Aula 1 *Hall* principal

**Público:** Estudiantes

**9:00 a. m. a 4:00 p. m.** Actividades formativas sobre nutrición y valoración del riesgo.

**Lugar:** Aula 2 *Hall* principal

### Miércoles 29

**9:00 a. m. a 1:00 p. m.** Actividades formativas sobre el cáncer de testículo y valoración del riesgo.

**Lugar:** Aula 1 *Hall* principal

**Público:** Estudiantes

**9:00 a. m. a 4:00 p. m.** Actividades formativas de salud visual y valoración del riesgo.

**Lugar:** Aula 2 *Hall* principal

**1:00 a 4:00 p. m.** Sensibilización sobre VIH. (Charla cada hora. Esta es requisito indispensable para realizarse la prueba).

**Lugar:** Aula 1 *Hall* principal

### Jueves 30

**7:00 a 8:30 a. m.** Toma de muestra para VIH a quienes asistieron a la sensibilización. Asignación de citas para la entrega de resultados.

**Lugar:** Aula 1 *Hall* principal

**Público:** Estudiantes

**8:00 a 11:00 a. m.** Actividades formativas de salud oral. (Charlas cada hora).

**Lugar:** Aula 2 *Hall* principal

**Público:** Empleados y estudiantes

**9:30 a. m. a 1:00 p. m.** Sensibilización sobre VIH. Charlas cada hora. Requisito indispensable para realizarse la prueba.

**Lugar:** Aula 1 *Hall* principal

**Público:** Estudiantes

**1:00 a 4:00 p. m.** Actividades formativas sobre el cuidado de la piel y valoración del riesgo.

**Lugar:** Aula 1 *Hall* principal

**9:00 a. m. a 4:00 p. m.** Sexualidad responsable. (Recambio de anticonceptivos).

**Lugar:** *Hall* ascensor

### Viernes 31

**7:00 a 8:30 a. m.** Toma de muestra para VIH a quienes asistieron a la sensibilización. Asignación de cita para entrega de resultados.

**Lugar:** Aula 1 *Hall* principal

**Público:** Estudiantes

**9:00 a. m. a 1:00 p. m.** Actividades formativas sobre la importancia de la citología y el Virus del Papiloma Humano (PVH).

Asignación de cita para la realización del examen y la entrega del resultado.

**Lugar:** Aula 1 *Hall* principal

**8:30 a. m. a 12 p. m.** Valoración de la condición física a cargo del Programa para la Salud Psicofísica —Prosa—. Traer ropa cómoda.

**Lugar:** Aula 2 *Hall* principal

**Público:** Empleados

# La investigación fue protagonista a principios de agosto

El pasado 8, 9 y 10 de agosto las once dependencias que integran el Área de la Salud de la Universidad de Antioquia desarrollaron por primera vez unas Jornadas de Investigación conjuntas.

Las facultades de Medicina, Odontología, Enfermería y Salud Pública y la SIU fueron las sedes seleccionadas para dar a conocer los más de 350 proyectos de investigación, relacionados con las enfermedades crónicas no transmisibles, la seguridad sanitaria y del ambiente, la salud sexual y reproductiva, la nutrición, las enfermedades transmisibles y la zoonosis, la biotecnología, la salud oral, la salud infantil, la educación y la formación en salud, la salud mental, las ciencias básicas y clínicas y la microbiología.

La jornada de ese 8 de agosto inició en el Auditorio Principal de la Facultad de Medicina, con la conferencia de la doctora, Ángela Restrepo Moreno, directora científica de la Corporación para Investigaciones Biológicas (CIB). Tuvo la presencia del rector, Alberto Uribe Correa; la asistente de la Vicerrectoría de Investigación, Gloria Valencia Bustamante; el director de la Sede de Investigación Universitaria, Luis Fernando García Moreno; la comunidad académica y directiva de las dependencias organizadoras, entre otros invitados.



Presentación de uno de los proyectos de investigación



En la disertación, titulada “La investigación como fuerza conductora de una vida”, la doctora Restrepo compartió con los asistentes las circunstancias que han marcado su trayectoria como investigadora, sus motivaciones y aprendizajes. A partir de esto, reiteró que la investigación es un proceso que busca comprender y generar nuevo conocimiento. Además, planteó algunos aspectos que deben tenerse en cuenta para aprender a investigar, como son: seguir protocolos, resistirse a tomar atajos, rodearse de las personas indicadas, ser paciente e insistente, analizar discrepancias entre resultados esperados y obtenidos y tener apertura mental.

Su intervención concluyó con la afirmación de que es por medio de la investigación como se materializa el propósito de la vida, que consiste en “ser sujeto de cambio, lograr que el propio transcurrir signifique algo para otros”.

Luego se llevó a cabo el foro “La pertinencia de la investigación en la Universidad de Antioquia”, que tuvo como participantes a Jairo Humberto Restrepo Zea, exvicerrector de Investigación de la Universidad de Antioquia; Pablo Javier Patiño Grajales, director de Fomento a la Investigación de Colciencias y Gustavo Campillo Orozco, director de la Red de Apoyo Social de Antioquia, quienes desarrollaron sus puntos de vista a partir de los interrogantes: ¿qué es pertinente y qué no?, ¿quién decide qué es pertinente? y ¿cuáles son los parámetros para definir la pertinencia?, propuestos por el doctor, Luis Fernando García Moreno, quien asumió el rol de moderador. Cada uno de los foristas presentó información clave para entender el concepto polisémico de la pertinencia, como el contexto, el uso y el deber ser de la investigación en salud; las perspectivas economicista, política, social y crítica, bajo las cuales puede interpretarse este concepto, y la situación de la investigación de enfermedades como el VIH.

Posteriormente en el debate, se concluyó que es necesario acercar la investigación al sector político; que la universidad tiene responsabilidad en la construcción de políticas de Estado para la ciencia, la tecnología y la innovación; que la pertinencia implica preguntarse por el valor que la



De izquierda a derecha, Gustavo Campillo Orozco, Jairo Humberto Restrepo Zea, Luis Fernando García Moreno y Pablo Javier Patiño Grajales

sociedad le da a la investigación y al conocimiento y que el quehacer de la Alma Mater es la investigación básica, pero también la teórica.

El viernes 10 de agosto la comunidad académica fue convocada al auditorio de la Facultad Nacional de Salud Pública para reflexionar sobre “La ética de la investigación”,



# Desde las dependencias

tema que abordó Doris Elena Ospina Muñoz, docente de la Facultad de Enfermería, especialista en Ética de la Investigación Biomédica y Psicosocial, magíster en Filosofía y Salud Colectiva.

La exposición se basó en las siguientes ideas fundamentales:

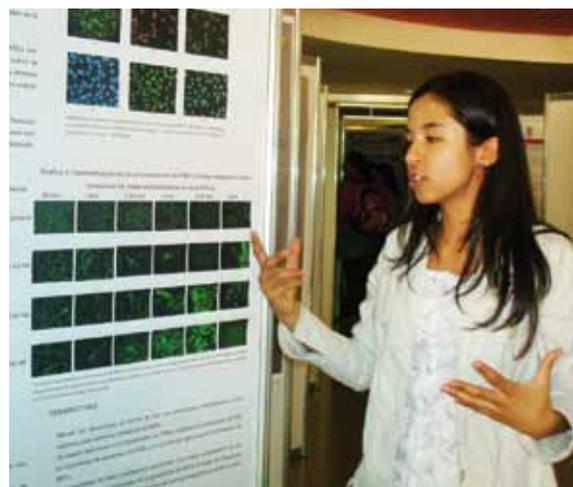
- La necesidad de generar conciencia sobre la autodestrucción a la que pueden llevar la ciencia y la tecnología y promover la articulación para resolver conflictos morales, con base en principios éticos de reconocimiento universal.
- La capacidad del ser humano de reflexionar sobre la experiencia.

Esta conferencista mencionó algunos de los problemas éticos a los que se enfrentan hoy los investigadores, así como algunos principios universales que deben orientar su labor.

Igualmente, precisó que, para el caso de la Universidad de Antioquia, son múltiples los retos que se tienen en formación sobre la ética y el establecimiento de mecanismos de control. Al respecto presentó la estructura del Sistema Universitario de Comités de Ética en Investigación y una estrategia de intervención para superar las deficiencias que se tienen en este campo.

Este mismo día, en el *hall* de los auditorios de la Sede de Investigación Universitaria, ciento veinte investigadores de las facultades, escuelas o institutos organizadores de las Jornadas compartieron con los visitantes sus proyectos, por medio de pósters.

Finalmente, a las 2:00 de la tarde se desarrolló la clausura de las Jornadas de Investigación del Área de la Salud con la participación del economista Hernán Jaramillo Salazar, decano de la Facultad de Economía de la Universidad del



Expositora en la jornada de pósters

Rosario y reconocido investigador en ámbitos como la economía de la ciencia y de la salud.

Este investigador, basándose en la película “El aceite de Lorenzo”, explicó de manera completa a los participantes las múltiples y complejas tensiones de la ciencia y evidenció los graves problemas por los que atraviesa la investigación en Colombia, tal es el caso de la diatriba a la publicación científica (fundamental para la generación de conocimiento posterior); la falta de intervención estatal para la generación bienes públicos como la ciencia y el discurso que promueve la competitividad y la innovación dejando de lado el avance en el conocimiento.

Varias escenas de la cinta le permitieron recordar a los asistentes las fases de un proceso de investigación, como el acercamiento a la literatura, la consulta a expertos y la observación y seguimiento, y aseverar que la sencillez de la ciencia, esa que definió como “acumulación de eventos, circunstancias y desarrollos diferenciados, muchas veces no asociados e improbables”, consiste en hacerse las preguntas adecuadas.



# Para no curarnos de juventud

**Claudia Ivonne Amaya Lamas**

M.D., especialista en Promoción de la Salud y  
Prevención de la Enfermedad Cardiocerebrovascular

La juventud más que una etapa del desarrollo de los seres humanos, es un deseo común en todas las edades, cuando se es niño se sueña con llegar rápido a ella, cuando se es joven se desea perpetuarla y cuando se es viejo se añora con nostalgia. James Russell Lowell (1819-1891) poeta y escritor estadounidense, nos dice “Si la juventud es un defecto, es un defecto del que nos curamos demasiado pronto”, sin embargo esta siempre será nuestra perspectiva, ya que por instinto primario deseamos prolongarla, pues es sinónimo imaginario de disfrute de la vida, belleza y salud. Otros literatos se refieren a ella como un estado del espíritu, pero para nosotros los médicos es innegable que en los seres humanos, la edad cronológica no siempre coincide con la edad biológica; que la juventud es objetiva, palpable e intuible y que no solo se refleja en la mente de las personas sino en su cuerpo, en sus acciones y en sus funciones fisiológicas. Tan convencidos estamos de ello que hemos desarrollado herramientas diversas para medirlas. No es ajeno para nosotros el concepto de envejecimiento prematuro de un órgano o sistema y los factores de riesgo para ello.

El elixir de la juventud no viene en frasquito ni en sales de baño, el verdadero elixir es mantenerse activo física y mentalmente ejerciendo hábitos saludables. Disfrutar a plenitud no riñe con cuidarnos y administrar debidamente nuestro

cuerpo y mente; durante la juventud es frecuente arriesgarnos en busca de la placenteras endorfinas, pero no por ello nos tiramos a un bus de frente (en uso de nuestro sano juicio) ni nos saltamos la reja del zoológico para meternos en la jaula del león; de la misma manera tenemos el deber con nosotros mismos y con la sociedad de ser cautelosos e inteligentes en el momento de escoger los riesgos que asumiremos. Definitivamente el cigarrillo, las drogas o el sexo inseguro no son opciones elegibles, pues traen con alta frecuencia consecuencias desastrosas.

El autocuidado no es solo para el futuro, es para el presente; cuerpo y mente sanas dan la posibilidad de disfrutar el aquí y el ahora. Así que no es descabellado repensar nuestra dieta, consumir menos azúcares y grasas y más frutas y verduras, plantearnos hacer más ejercicio empezando por evitar el ascensor de la Facultad, procurar mantenernos lejos de la contaminación, el humo del cigarrillo y en general de todos los excesos, evitar la exposición directa a los rayos de sol, dormir adecuadamente y portar siempre un condón en caso de emergencia; pues todo esto hará que nos veamos y sintamos más jóvenes y sanos cuando pasen los años y más interesantes, ágiles e inteligentes en la actualidad, así podremos arriesgarnos a destacar en el semestre o a invitar a ese compañero que nos gusta hace tanto tiempo.

# El Grupo Respuesta Social en Salud indaga por los egresados

El Grupo Respuesta Social en Salud, que tiene su base en el Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública con extensión a integrantes de otras dependencias, desarrolló un estudio entre egresados de la Facultad. La población investigada estuvo conformada por aquellos pertenecientes a las cohortes que se graduaron entre 2005 y 2007. Entre ellos se combinaron los que hicieron parte del currículo tradicional y los que se formaron en aquel que inició su implementación a partir del año 2000.

Se llevó a cabo un estudio descriptivo, exploratorio, con enfoque comprensivo. El objetivo fue analizar la percepción de los egresados sobre su formación académica durante el pregrado de Medicina con relación a su desarrollo personal y laboral. La información se recolectó durante 2010 y el primer semestre de 2011. Los resultados fueron presentados y analizados con el Comité de Currículo el 28 de noviembre del 2011 y en una reunión a la que se invitó de manera amplia durante el mes de enero del presente año.

El desarrollo de la metodología mostró las dificultades que tiene nuestra facultad para estar en contacto con sus egresa-

dos y poder conocer su evolución. Sin embargo, la disponibilidad de varios de ellos, su afecto y pertenencia por la Universidad, sumado a la insistencia de los investigadores, permitió salir adelante con la propuesta de investigación.

Una de las ideas fuertes que surgió de nuestro estudio, está referida al impacto significativo que se produce en el egresado con el encuentro inicial en el escenario laboral. Este tema lo encontrarán ampliado y sustentado en el artículo que esperamos publicar próximamente.

Esta indagación deja en los investigadores la convicción de que es necesario estar en diálogo con los egresados, porque ellos conjugan la formación recibida con las necesidades sociales que tratan de resolver. Su aporte es fundamental para retroalimentar el currículo en su pertinencia social, como una de las fuentes esenciales de su avance y cualificación.

Pueden enviarnos sus comentarios sobre este tema al siguiente correo electrónico: [mpysp@medicina.udea.edu.co](mailto:mpysp@medicina.udea.edu.co).

CONCURSO **EL** CUENTO



Consulta las condiciones en <http://medicina.udea.edu.co>

# La situación de la investigación en Colombia

Con el ánimo de contribuir a la reflexión sobre este asunto, replicamos la carta enviada por integrantes de la comunidad científica nacional al Presidente de la República.

**Doctor**  
**Juan Manuel Santos**  
**Presidente de la República**  
**Bogotá D. C.**  
**Respetado Señor Presidente**

La comunidad científica y las instituciones que desarrollan investigación en el país habíamos recibido con beneplácito su propuesta de incrementar los recursos para la ciencia, la tecnología y la innovación, y de asumir la innovación como una locomotora clave para el desarrollo del país. Pensábamos que así se daba cumplimiento, al menos parcialmente, a la vieja aspiración de superar el bajo gasto nacional en la búsqueda de nuevo conocimiento, y que además de fortalecer la investigación científica y la formación de alto nivel se buscaría la mejor aplicación de este conocimiento para responder a los retos del desarrollo económico y social del país. Nuestra visión optimista se completaba con la idea de ver desarrollada la Ley 1286 de 2009, pues esta carecía de recursos y demandaba esfuerzos importantes para consolidar una nueva institucionalidad que favoreciera el desarrollo científico y tecnológico en el país.

Como se desprende de la Ley 1286 y ha sido la tradición de las últimas décadas en el país, es Colciencias la entidad líder en la definición de política del sector y en la implementación de estrategias de fomento a la investigación y la innovación. Por eso pensábamos que, como se ha logrado en otros países con la entidad que tiene a cargo este rol, Colciencias sería fortalecida para responder

a los nuevos retos, tanto en su capacidad institucional como en su presupuesto.

Lamentablemente, dos años después nos encontramos con un panorama desalentador y apreciamos que contrario a los anhelos de ver fortalecidas las actividades de ciencia y tecnología, el país se encuentra en un momento crítico que pueda dar al traste con lo que se ha construido en este frente en las últimas décadas y puede llenar de frustración a una masa creciente de profesionales, grupos y centros de investigación con capacidades para generar nuevo conocimiento de talla mundial y aplicarlo para beneficio del país. A pesar de lograr el aumento importante de recursos, gracias a la destinación del 10% de las regalías para ciencia, tecnología e innovación, lo cierto es que la forma como se plantea la asignación de estos recursos y la visión que se impone en el alto gobierno sobre la innovación y su manejo como política pública, Colciencias y las instituciones de investigación del país quedan relegados, ocasionando efectos negativos sobre la confianza y la credibilidad en la política científica y tecnológica.

Queremos conservar la esperanza de mejorar este panorama y despejar el futuro para que Colombia cuente por fin con el número de científicos, de publicaciones, de patentes y de invenciones, entre otros indicadores relevantes, que le permitan superar el subdesarrollo y que como país estemos preparados para ingresar a las ligas de los países desarrollados, como es su aspiración de ser parte de la OCDE -Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos-. Por esto, Señor Presiden-

te, lo exhortamos a revelar su voluntad política para fortalecer a Colciencias y liderar la salvaguarda de la institucionalidad propia del sector, buscando la recuperación de la confianza y la credibilidad por parte de la comunidad científica y de la clase empresarial.

Estamos seguros de que comparte la imperiosa necesidad de responder a los desafíos de la economía del conocimiento con una clara política nacional de ciencia, tecnología e innovación, el incremento de recursos financieros para apoyar la investigación en el país, una clara articulación entre el fomento a la investigación y los procesos de innovación tanto en el sector productivo como social, y la participación en la formulación de esta política de los principales actores sociales, como es el caso de la comunidad científica, el sector empresarial y otros usuarios del conocimiento. Conocemos su sensibilidad frente a estos temas y por eso confiamos en que atenderá nuestro reclamo, el de cientos de investigadores y de las instituciones dedicadas a la investigación, para avanzar con firmeza en la realización de los sueños que desde hace dos décadas quedaron plasmados en el informe de la misión de Ciencia, Educación y Desarrollo.

Al verse abocado a designar un nuevo director en Colciencias, consideramos trascendental que en ese cargo sea nombrada una persona que además de tener todo su apoyo y una línea de comunicación directa, pueda interactuar fácilmente con las demás instancias del Gobierno nacional y que sea reconocido por la comunidad científica nacional por sus ejecutorias y por liderar una línea de pensamiento para el desarrollo científico-tecnológico y de fomento a la innovación. Cuenta el Gobierno con nuestra capacidad de diálogo y de formulación y análisis de propuestas para avanzar en la consolidación del sistema nacional de ciencia tecnología e innovación, por lo que recordamos la importancia de conformar una nueva misión de sabios o de notables que pueda dar luces para la formulación de una política de Estado en la materia.

Con toda consideración y respeto por el Señor Presidente, manifestamos nuestra disposición para exponer en detalle nuestros argumentos y propuestas para el país, así que de estimarlo conveniente puede fijar una audiencia para recibir una comisión de los firmantes.

13 de julio de 2012

**Firman:** Rodolfo Llinás, Department of Physiology and Neuroscience School of Medicine, New York University; Ángela Restrepo Moreno, asesora científica de la Corporación para Investigaciones Biológicas; María Rosario Guerra, Fernando Chaparro y Alberto Ospina, exdirectores de Colciencias; Jairo Humberto Restrepo Zea, vicerrector de Investigación de la Universidad de Antioquia; Luis Enrique Arango Jiménez, presidente del Sistema Universitario Estatal (SUE); Nicolás Enrique Zuleta Hincapié, presidente de Ascun; Iván Enrique Ramos Calderón, rector de la Universidad del Valle; Eduardo Posada, director del Centro Internacional de Física; Gabriel Cadena Gómez, rector de la Universidad Autónoma de Manizales; Luis Fernando García, director científico de la Sede de Investigación Universitaria de la Universidad de Antioquia; Pedro Prieto, Centro de Excelencia de Nuevos Materiales de la Universidad del Valle; Hernán Jaramillo, decano de la Facultad de Economía de la Universidad del Rosario; Raimundo Abello Llanos, director de Investigación, Desarrollo e Innovación de la Fundación Universidad del Norte; Rafael Aubad, vicepresidente de la Fundación Proantioquia; Sócrates Herrera, director del Centro de Investigación Científica Caucaseco; Juan Manuel Anaya, director CREA de la Universidad del Rosario; Michel Hermelin, Gabriel Roldán, Germán Poveda, Pablo Jesús Abad Mejía, Luis Fernando Echeverry López y Fanor Mondragón, miembros de la Academia Colombiana de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales, capítulo Antioquia.

Y otras 1.418 personas.

# Salud pública, para no intelectuales

**Colectivo de Medicina Comunitaria, en construcción<sup>1</sup>**

Escrito para no intelectuales. El reto es que una vez terminado de leer, usted desocupado lector, no pare, siga buscando y construyendo, no la definición de qué es salud pública, sino que más bien siga buscando los caminos para hacer que esta deje de ser lo que académicos, investigadores, intelectuales y profesionales de la salud creen es el bienestar para las comunidades, que se comience a caminar no solo para las comunidades sino con ellas.

De la salud pública se ha dicho que: “es la responsabilidad estatal y ciudadana de protección de la salud como un derecho esencial, individual, colectivo y comunitario logrado en función de las condiciones de bienestar y calidad de vida”;<sup>1</sup> o como diría Frazer: “Salud Pública es la aplicación de los conocimientos médicos y científicos para asegurar condiciones sanas de vida al individuo miembro de una comunidad”.

Seguramente juntando estas y otras tantas definiciones, como la de la Organización Mundial de la Salud: “Salud Pública es la ciencia y el arte de impedir la enfermedad, prolongar la vida y fomentar la salud y eficiencia mediante el esfuerzo organizado de la comunidad, para que el individuo en particular y la comunidad en general se encuentren en condiciones de gozar de su derecho natural a la salud y longevidad”, ya habría un acercamiento bien importante a lo que en términos de conceptos, hipótesis y propósitos se han hecho en el afán de definir la salud pública y su quehacer.

En términos de salud pública existen muchas investigaciones, campañas e intervenciones a las comunidades, sin contar la cantidad de recursos invertidos para cumplir un derecho fundamental del ser humano. Pero tampoco

es difícil hablar de las grandes crisis que en términos de salud hoy vive el país, para mencionar solo algunas y no extenderse en una lista de pronto interminable: aumenta la cifra de suicidios,<sup>2</sup> de embarazos adolescentes y no deseados,<sup>3</sup> de obesidad,<sup>4</sup> eso sin contar la gran crisis económica que ya nadie puede seguir tapando en el sistema de salud.

No se puede negar que hoy se hacen grandes esfuerzos e intentos para que estos indicadores mejoren, pero es que no es solo importante hacer esfuerzos, es sumamente necesario hacer una reflexión honesta, con voluntad de cambio y entender que la realidad nos muestra que se están haciendo mal las cosas, que los esfuerzos y los recursos no se pueden derrochar con la única intención de evidenciar actividades, pendones, muestras gratis, encuestas y resultados en papel, si realmente hay una intención de cumplir los objetivos trazados desde la salud pública para el bienestar de toda la población.

Dirán algunos: los esfuerzos se han hecho pero es difícil, hay muchas variables, cuesta mucho, se necesitan más recursos, etc. Es evidente que estas afirmaciones son reales, pero también se conocen artículos donde se muestra, por ejemplo, que Cuba acabó la desnutrición infantil, que no tiene casos de transmisión vertical de VIH, y con muchísimo menos recursos, eso para citar un caso.

Todo esto para pensar que la forma de investigación clásica y tradicional hoy está colapsando, está perdiendo la carrera. Aquí es cuando uno se pregunta ¿por qué? ¿qué se ha hecho mal?, ¿qué no está funcionando? Una respuesta muy tentativa surge de nuevas formas de cons-

## Los estudiantes escriben

truir, de nuevas metodologías, y no nuevas porque sean inventos de este siglo, nuevas porque no se han desarrollado.

Hoy hay que dar el gran salto, no solo seguir pensando que hay seres académicos preparándose en aulas herméticas que solo salen para entrar a los laboratorios, que los cuidan rejas que internamente se llaman hospitales o peor aún, que se están respondiendo preguntas o problemas que ni siquiera saben si son las preguntas o los problemas que las comunidades tienen, que están respondiendo preguntas que las comunidades no se han hecho y que están solucionando problemas donde la comunidad no hace parte de la búsqueda de la solución, que esta solo termina adaptándose a unos resultados que parecen ser los mejores, pero que tristemente no han funcionado.

Acá el reto no es definir qué es salud pública, sino cómo llenar de pedagogía, de metodología, cómo comenzar a hacer con la comunidad el reconocimiento de sus problemáticas, el planteamiento de sus definiciones y real-

mente una solución que los haga sujetos empoderados de su realidad.

1. El Colectivo de Medicina Comunitaria, en construcción surge en los corredores, en las mesas, en los salones fruto de nuestra conciencia crítica, de preguntarnos acerca de modelos económicos, de salud, de formas de ser y de vivir que no están bien; también de entender que es necesario pasar de la profunda indignación a la acción. Nuestro norte es la construcción de gente nueva, hombres y mujeres que trabajen para la transformación de esa realidad contradictoria que hoy la sociedad nos presenta como inmutable.
2. <http://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/SaludPublica.aspx>. Consultada el 26 de julio de 2012.
3. <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-6062807>. Consultada el 26 de julio de 2012.
4. <http://www.caracol.com.co/noticias/actualidad/se-disparo-el-embarazo-entre-adolescentes-en-colombia/20120228/nota/1638741.aspx>. Consultada el 26 de julio de 2012.
5. <http://www.caracol.com.co/noticias/actualidad/se-mantiene-la-desnutricion-pero-aumenta-la-obesidad-en-colombia/20110311/nota/1437961.aspx>. Consultada el 26 de julio de 2012.

# Cátedra Internacional de Salud Global e Investigación Profesor Javier Escobar

## 24 de agosto de 2012

### Lugar:

Auditorio Principal, Facultad de Medicina

### Inscripciones:

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

### Informes:

Departamento de Psiquiatría

Teléfono: 219 25 00

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



# El autocuidado colectivo

**Victoria Patricia Castro N.**

Especialista en Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedad Cardiocerebrovascular. Docente del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública

Hablar de autocuidado en el interior de una comunidad educativa tiene mucho sentido. Primordialmente porque el autocuidado trasciende el hacer cosas para prevenir la enfermedad y tiene que ver también con la forma de pensar, el entorno sociocultural, la educación y la información a la que se tiene acceso.

Siempre hemos asociado el autocuidado con las prácticas cotidianas y las decisiones que tomamos cada día para protegernos y mantenernos bien. Pero estas prácticas tienen que ver con las destrezas aprendidas a lo largo de la vida que se emplean con libre decisión; y ellas responden a la capacidad de supervivencia y a las prácticas habituales de la cultura a la que se pertenece.

Cuando convergemos en un mismo espacio personas con experiencias de vida diferentes, se hace necesario promover el autocuidado colectivo, a través de acciones planeadas y desarrolladas en cooperación entre los miembros de la comunidad para que convivamos en armonía. Motivo por el cual debemos procurar un medio físico y social, afectuoso y solidario.

Reunimos en un mismo espacio físico generaciones, actores e intereses diferentes y esta realidad demanda una convivencia muy especial basada en el respeto, la solidaridad y la armonía. Un entorno donde se establezcan, den a conocer y respeten acciones como: el acceso a servicios públicos suficientes y bien cuidados, disposición adecuada de basuras y reciclaje de las mismas, programas de prevención de desastres y evacuación segura ante algún tipo de disturbio o problema de orden público, seguridad laboral, actividades para preservar la salud mental, espacios libres de humo y otros contaminantes, alternativas de alimentación saludable, promoción de actividad física entre los diferentes actores, programas que puedan orientar los problemas de salud sexual y reproductiva, y condiciones de seguridad y

vigilancia que permitan sentirse seguro en aulas, oficinas y espacios comunes.

Actualmente se promueve con mucha convicción la formación integral del personal de la salud y esta trasciende el conocimiento científico y clínico de alta calidad. Demanda la promoción de hábitos de vida saludables que dejen de ser estilos de vida pasajeros y esnobistas, para convertirse en filosofías de vida que enseñen con el ejemplo a los pacientes a cuidarse y respetarse para alcanzar calidad de vida. Con la premisa “Médicos sanos-pacientes sanos”, las facultades de Medicina del país se han comprometido con esta tarea y hacen grandes esfuerzos por apoyar iniciativas que mejoren las condiciones en que se forma el médico.

Por eso, es pertinente hablar de autocuidado colectivo y nunca sobrarán las campañas de lavado de manos, los simulacros de evacuación, las actividades para promover espacios libres de humo, las pausas activas, las campañas de salud para estudiantes, docentes y empleados.

El cuidar, fundamento del autocuidado, como acción interpersonal, intencional y sociocultural reafirma la condición humana. Para que podamos hablar de autocuidado se necesita cierto nivel de desarrollo personal que se fundamenta en la autoestima, la resiliencia, la autoaceptación, el autoconcepto y el autocontrol.

El autocuidado tiene un carácter social porque implica cierto grado de conocimiento y elaboración de un saber y da lugar a interacciones; construyamos entonces con nuestros estudiantes, docentes y empleados las condiciones necesarias para generar el desarrollo de habilidades personales que nos permitan optar por decisiones saludables. Solo así, fomentando el autocuidado colectivo, podremos materializar en nuestra comunidad universitaria el autocuidado como un acto de vida, que permite a las personas convertirse en sujetos de sus propias acciones y asumir su cuidado como un proceso voluntario consigo mismo.



## Del idioma

**Federico Díaz González**  
Editor de Iatreia

“Los signos y síntomas de [...] pueden presentarse en forma **bizarra**”.

El adjetivo español *bizarro* significa (DRAE) ‘valiente, esforzado, generoso, lucido, espléndido’. Por su parte, entre las acepciones del adjetivo inglés *bizarre* (Webster’s New World dictionary) está la de ‘muy extraño en comportamiento o apariencia’. Por ello, cuando hallemos la frase inglesa *The symptoms of this disease are bizarre* deberemos traducir el término *bizarre* por un adjetivo español que exprese la idea de algo extraño; puede ser, según el contexto, uno de los siguientes: *atípico, raro, inusual, extraño, infrecuente, insólito, inusitado*.

“La **experticia** clínica es fundamental para hacer el diagnóstico de [...]”.

La única acepción de la palabra *experticia* registrada en el DRAE es como venezolanismo para referirse a una ‘prueba pericial’. Pero en el Diccionario de americanismos de la Asociación de Academias de la Lengua Española se hallan, además de esta, las siguientes acepciones: ‘pericia en una actividad o campo determinados, especialmente en el lenguaje escrito’ (de uso en Costa Rica, Cuba, Colombia y Ecuador); ‘cualidad de una persona o de una empresa en la que se unen la experiencia y la pericia en un campo’ (de uso en Cuba, Perú y Chile).

Pese a su uso como americanismo, me parece preferible, por razones de eufonía, usar la expresión “experiencia clínica” en vez de “experticia clínica”.

“Esto es **sensado** por los receptores cardiopulmonares y arteriales”.

El verbo *sensar* no aparece registrado en el DRAE. Usarlo es el resultado de la traducción literal e incorrecta del verbo inglés *to sense* una de cuyas acepciones es ‘detectar automáticamente por medio de sensores’. Entonces corrijamos: “Esto es *detectado* por los receptores cardiopulmonares y arteriales”.

“La aracnoiditis basal es muy sugestiva de meningitis tuberculosa pero no es la única enfermedad que la **condiciona**; la neuroinfección por hongos y la poliarteritis nodosa también la pueden **condicionar**.”

El verbo *condicionar* significa (DRAE) ‘hacer depender algo de una condición’. Podríamos, forzando las cosas, pensar que la aracnoiditis depende de la meningitis tuberculosa; pero me parece mejor escribir así: “La aracnoiditis basal es muy sugestiva de meningitis tuberculosa pero no es esta la única enfermedad que la **produce**; la neuroinfección por hongos y la poliarteritis nodosa también la pueden **causar**.”

### Coda etimológica

Leemos en Joan Corominas (Breve diccionario etimológico de la lengua castellana) lo siguiente sobre el adjetivo *bizarro*: “del italiano *bizzarro* ‘fogoso, iracundo, furioso’, derivado de *bizza* ‘ira instantánea, rabieta, voz de origen incierto, quizá de creación expresiva”.

# ¿Qué propondrías para mejorar la seguridad en la Facultad?

Teniendo en cuenta que la seguridad es un tema que nos compete a todos, pienso que debería en primer lugar haber unidad en las opiniones tanto de los administrativos como de los estudiantes para lograr un acuerdo, puesto que cuando existe algún tipo de propuesta al respecto se muestra el rechazo de alguna de las partes.

**Yésica Muñoz Preciado,**  
estudiante de Instrumentación Quirúrgica.

La revisión de los vigilantes al salir de la Facultad debería ser más exhaustiva, para evitar el robo de computadores portátiles, sobre todo cuando se trata de personas que no pertenecen a la Facultad.

**Luisa Fernanda Cano Correa,**  
estudiante de Medicina, nivel II.

No creo que la solución a la seguridad sean los lectores de Tip, tampoco considero que sea el cierre a otras personas que no sean de la Facultad. Simplemente que aquellos objetos que se deban guardar con máxima seguridad sean guardados de tal manera.

**Luisa María Charry,**  
estudiante de Medicina, nivel II.

La seguridad de la Facultad se podría mejorar con la implementación de torniquetes y también con dispositivos que puedan detectar el ingreso de armas o elementos cortopunzantes.

**Luisa Fernanda Bohórquez Valencia,**  
estudiante de Medicina, nivel VI.

Opino que la seguridad de la universidad está bien, aunque puede mejorar si cumplimos normas tan básicas como el respeto y la honestidad, pues es algo que nos concierne y favorece a todos.

**Sharon Quiroga O.,**  
estudiante de Medicina, nivel I.

Que se realicen simulacros de evacuación.

**Alejandra Monsalve,**  
estudiante de Instrumentación Quirúrgica, nivel III.

Considero que es necesaria una identificación y registro del personal ajeno a la Facultad con el fin de evitar el ingreso de personas indelicadas. También sería útil tener cámaras de vigilancia en sitios como cafetería, Hall y biblioteca.

**Ana C. Meneses,**  
estudiante de Medicina, nivel X.

Considero que es necesaria una identificación y registro del personal ajeno a la Facultad con el fin de evitar el ingreso de personas indelicadas. También sería útil tener cámaras de vigilancia en sitios como cafetería, Hall y biblioteca.

**Ana C. Meneses,**  
estudiante de Medicina, nivel X.

Considero que dentro de la Facultad la seguridad es muy buena, poco se tiene que mejorar; aunque en los alrededores se requiere presencia de la policía, ya que frecuentemente atracan.

**Yorman Alexis Arredondo,**  
estudiante de Medicina, nivel II.

Además de ser un problema de cultura, es un problema de responsabilidad individual.

**Jonathan Flórez Arteaga,**  
estudiante de Medicina, nivel VIII.

---

## Homenaje a los sembradores de vida Diálogo con exalumnos de Héctor Abad Gómez y Leonardo Betan- cur Taborda

**Fecha:** 22 de agosto

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

**Hora:** 10:00 a. m.

---

## Ceremonia de graduación de posgrado

**Fecha:** 22 de agosto

**Lugar:** Teatro Universitario Camilo Torres

**Hora:** 3:00 p. m.

---

## Diálogo de saberes ¿Qué es el Bosón de Higgs?

**Fecha:** 23 de agosto

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

**Hora:** 2:00 p. m.

**Invitados:** Pineda y Jorge Zuluaga, profesores  
del Instituto de Física

---

---

## Jornadas de Bienestar en tu dependencia

**Fecha:** 28 al 31 de agosto

**Lugar:** Hall principal

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

**Consulte la programación también en [http://  
medicina.udea.edu.co](http://medicina.udea.edu.co)**

---

## ¿Qué hay de nuevo en medicina de urgencias?

**Fecha:** 31 de agosto

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

**Hora:** 2:00 p. m.

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

---



jueves 27 y viernes 28 de  
septiembre de 2012

# Presencia y realidad del docente