

“La Facultad de Medicina entregó a la sociedad en el 2014 un total de 320 egresados entre Médicos, Instrumentadores Quirúrgicos y Técnicos Profesionales en Atención Prehospitalaria”



196 Médicos
58 Instrumentadores quirúrgicos
66 Técnicos en Atención Prehospitalaria



UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA
1803

FACULTAD DE
MEDICINA

Alberto Uribe Correa
Rector

FACULTAD DE MEDICINA
Carlos Alberto Palacio Acosta
Decano

Diana Patricia Díaz Hernández
Vicedecana

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

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

Fotografías
Edwin Alexander Amaya Vera

Diseño
María Alejandra Ríos Meneses

Carrera 51D # 62-29
Teléfono: (+574) 219 60 49
Conmutador: (+574) 219 60 00
Dirección electrónica:
bolefinesmedicina@udea.edu.co

Impresión
Imprenta Universidad
de Antioquia

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

Vitrina

Editorial

Inicia un nuevo ciclo

3

Píldoras

La Facultad estará presente en II Congreso Latinoamericano de Educación de Residentes – Lacre 2015

Bienestar y cultura

La Facultad visitó universidades en Chile

Nuevos programas y actualización de Registros Calificados de posgrados de la Facultad de Medicina

Nuevo reglamento de Posgrado en la Universidad de Antioquia

Conozca el Buzón Estudiantil de la Facultad

Nuevas aulas en el Edificio Central

25 años del Grupo de Puericultura

La Facultad felicita a la IPS Universitaria por su primer trasplante de hígado

4 - 9

Desde las dependencias

En la mira, alianzas de cooperación y transferencia con el Institute für Plastination en Heidelberg, Alemania

Culminó la investigación sobre la formación en especialidades clínicas y quirúrgicas de la Facultad de Medicina

¿Por qué yo NO soy Charlie?

Lo que dicen las pruebas *saber pro*

10 - 16

Los estudiantes escriben

I Simposio Estudiantil de Investigación

Por primera vez

Ansiedad

Pensamientos de un joven que se ocupa en lo que no le gusta

17 - 20

Los profesores escriben

El gran des-acuerdo por la educación superior

La relación médico-paciente

21 - 23

En esta edición

Discurso grados 2014-2

24 - 26

Desde el Parque de la Vida

Los nuevos retos para el Parque de la Vida

27 - 28

Desde la investigación

Grupo de investigación en Inmunodeficiencias Primarias

29 - 30

Efecto placebo

A la orden de “bésense”, se besaron

Cierran la burbuja injustificadamente

31

Desde la Adecuación Administrativa

32 - 33

Del idioma

34

Agenda

35

Inicia un nuevo ciclo



Diana Patricia Díaz Hernández
Vicedecana

Inicia un nuevo ciclo... En ocasiones pienso en el sinsentido de terminar un año en un tiempo atrapado en la cronología que diseñamos los seres humanos para luego encarcelarnos en ella; pareciera que nos es necesario vivir entre los números: un día, treinta días; un mes, doce meses; un año, 50 años; un siglo, unos mueren otros nacen.

Pero luego vienen otros pensamientos, y me imagino lo que podría ser la monotonía si no pusiéramos unos límites al tiempo, si no enumeráramos y simplemente, continuáramos impulsados por la inercia del día y la noche; es ahí donde reconozco uno más de los signos de la inteligencia humana, diseñar ciclos, con períodos de acción y de reposo para sumarse, y casi sin darnos cuenta, ir dejando nuestra propia huella.

Inicia un nuevo ciclo, y con él expectativas, propósitos, sueños diferentes para lucharlos, recorrerlos, sufrirlos, gozarlos, vivirlos, todos en un mismo espacio: nuestra Facultad; para María, estudiante de primer nivel, se le abre todo un mundo de expectativas y retos; ella inicia este año el ciclo de su formación profesional, sus deseos represados de lograr lo que “quería ser cuando grande”; para Carlos en cambio, comienza el ciclo que lo llevará a cerrar otro e iniciar un recorrido sin la cercanía tutelar de su alma máter.

Para Ana, su pasado, su presente y su futuro, están entrelazados con su vida en la Facultad, el momento de

descanso le permitió un respiro para retomar su misión primigenia: contribuir en la formación de un nuevo grupo de estudiantes. Ahí en la aparente monotonía de un curso que inicia pero que es el mismo de hace un año, aparece el reto de desplegar toda su creatividad para convertirlo en un cuento fascinante de encuentro con el conocimiento.

Miriam, Silvia y Álvaro, cada tarde se irán a casa cansados, pero con la satisfacción del deber cumplido: vivir y convivir entre familias, pacientes y estudiantes, ya sea recorriendo un camino enlodado en un barrio de desplazados entre lágrimas de necesidades y sonrisas de agradecimiento, o en una sala de urgencias, de pediatría, de cirugía, de cuidados intensivos, aminorando el dolor y la angustia humana ante la enfermedad.

También están Juan, Marina, Luz y Diego, que durante este año se levantarán día a día para ofrecernos su energía vital, nos recibirán en la portería con una sonrisa, nos tendrán el aula o el consultorio limpios con olor a lavanda o esencias florales, nos acompañarán de forma casi imperceptible pero indispensable.

A todos y cada uno de los que habitamos nuestra amada Facultad, los invito a que compartamos sueños, propósitos y deseos para este 2015, y nos unamos para ofrecer un espacio donde cada acción esté encaminada a construir la felicidad de todos.

La Facultad estará presente en II Congreso Latinoamericano de Educación de Residentes – Lacre 2015

LACRE 2015

Mejor educación médica de residentes
para una mejor atención del paciente

15-16-17
DE ABRIL 2015

REGISTRARSE



La Facultad de Medicina se prepara para participar en el II Congreso Latinoamericano de Educación de Residentes – Lacre 2015 que tendrá lugar en Chile del 15 al 17 de abril de este año, auspiciado por la Organización Mundial de la Salud —OMS— y la Pontificia Universidad Católica del Norte, del mismo país.

Los trabajos fueron presentados por el Departamento de Educación Médica en cabeza de Diana Patricia Díaz Hernández, Jaime Carrizosa Moog, Cruzana Amparo Echeverri Restrepo, Miglena Kambourova y Leonor Angélica Galindo Cárdenas, y se titulan:

Procesos de evaluación en los posgrados de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, desde la reflexión hasta la acción

Los créditos académicos en los posgrados médico-quirúrgicos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, Medellín - Colombia

La Facultad en pleno tiene expectativas bastante altas, gracias al énfasis pronunciado del Congreso en cuanto a la educación en especializaciones médico quirúrgicas, donde se procurará evidenciar los aspectos pedagógicos y estrategias didácticas, orientados al perfeccionamiento y eficacia en la formación de posgrados de esta especialidad.

Bienestar y Cultura



Próximamente se abrirán las inscripciones para participar en los grupos culturales de la Facultad de Medicina

- Prebanda
- Banda Sinfónica
- Grupo de Cuerdas Frotadas
- Quinteto de Bronces
- Quinteto de Clarinetes
- Coro
- Cultura Vallenata
- Grupo de Balada Pop
- Grupo Tropical
- Grupo de Rock
- Teatro
- Danza

Informes

Oficina de Bienestar y Cultura
Bloque Central oficina 323
(+574) 219 60 05

La Facultad visitó universidades en Chile



Érika Cortés Tobar, Asistente del Decano para Bienestar y Cultura Facultad de Medicina UdeA; Mariangela Maggiolo Landaeta, Vicedecana Facultad de Medicina Universidad de Chile; Diana Díaz Hernández, Vicedecana Facultad de Medicina UdeA



Museo Nacional de Medicina, Universidad de Chile

La Facultad de Medicina, en cabeza de la Vicedecana, Diana Patricia Díaz Hernández, y Érika Cortés Tobar, Asistente del Decano para Bienestar y Cultura, realizó una visita a Chile del 12 al 18 de enero y la cual tuvo dos propósitos fundamentales: participar en el evento y sostener reuniones con directivas de las Facultades de Medicina de la Universidad de Chile y la Pontificia Universidad Católica de Chile, actividades que se enmarcan en el plan estratégico de la institución y que hacen referencia a la internacionalización y relación con otras universidades.

Son de interés de la Facultad, para estrechar lazos, varias universidades norteamericanas, europeas y latinoamericanas como Chile, pues se evidencia en esta última, una gran fortaleza en cuanto al enriquecimiento mutuo y teniendo en cuenta que este país ha liderado, en los últimos estudios realizados, el ranking de los mejores puestos como instituciones universitarias con la Universidad de Chile y la Pontificia Universidad Católica de Chile.

Allí, se reunieron con altos mandos directivos de las Facultades de Medicina (en la Universidad de Chile con la Vicedecana de la Facultad y en la Pontificia Universidad Católica con el Decano, y los jefes de Posgrados y Pregrado) para compartir logros, avances y oportunidades de mejora de cada una de las instituciones, evidenciando el alto reconocimiento que tiene nuestra Facultad en ese país.

Por otra parte, la doctora Diana Díaz y la Instrumentadora Quirúrgica Érika Cortés, pudieron conocer el museo de la Universidad de Chile que tiene reconocimiento internacional y que ha ganado varios concursos. Allí conocieron a sus gestores, donde les mostraron todo el proyecto y las asesoraron para sacar adelante nuestro propio museo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, enmarcado en uno de los objetivos del plan de acción.

Finalmente, ambas participaron en las *XI Jornadas Gestión de Educación Superior*, donde hubo varias conferencias, y Érika Cortés por su parte, intervino con una ponencia donde dio a conocer el Observatorio Estudiantil que tiene nuestra Facultad y que fue de gran interés y admiración para los asistentes.

Es de resaltar el trabajo que hace la Universidad Católica de Chile con la educación secundaria, donde se fortalece la capacitación a docentes, propósito que se tiene en la mira también desde nuestra Facultad.

Esperamos que este tipo de visitas sigan promoviendo alianzas estratégicas en beneficio de nuestros estudiantes, profesores, y en general, de toda la Facultad de Medicina.

Nuevos programas y actualización de Registros Calificados de posgrados de la Facultad de Medicina

Gracias a la gestión realizada por los directivos de la Facultad de Medicina, este año se ofrecerán dos nuevos programas de posgrados avalados por el Ministerio de Educación Superior, y que abrirán sus inscripciones a partir del 8 de febrero:

La **Maestría en Educación Superior en Salud** con Resolución número 20363 del 28 de noviembre de 2014 y cuyo Registro Calificado es válido por 7 años.

La **Especialización en Medicina del Dolor** otorgada el 29 de diciembre de 2014 con Resolución 20674, con Registro Calificado por el mismo período de tiempo.

Con estos dos nuevos programas la Facultad ahora cuenta con 45 posgrados entre especializaciones y maestrías.

Adicionalmente se logró la renovación por 7 años del Registro Calificado de 2 dos programas ya existentes:

Especialización en Enfermedades Infecciosas, con Resolución 20334 del 28 de noviembre de 2014 y la **Maestría en Epidemiología Clínica** con Resolución 21270 del 16 de diciembre de 2014, esta última contó con cambio de nombre por medio del Acuerdo Académico 447 del 20 de marzo de 2014, (antes se denominaba **Maestría en Ciencias Clínicas**).

Celebramos este nuevo logro que nos permitirá entregar a la sociedad nuevos profesionales especialistas del área de la salud.

Nuevo reglamento de Posgrado en la Universidad de Antioquia

El Consejo Superior sustituyó en su integridad el Reglamento Estudiantil para los programas de posgrado que estaba definido mediante el Acuerdo Superior 122 del 7 de julio de 1997.

Considerando que las necesidades académicas actuales requieren de una normativa que se ajuste a las nuevas realidades académicas, y con ello a las exigencias administrativas, de la Universidad y de instituciones pares para el acceso a convenios y pasantías, la Alma Máter estimó pertinente actualizar, ajustar y modificar, las normas contenidas en el Reglamento Estudiantil de Posgrado.

En este texto se disponen las normas relacionadas con la matrícula, las modalidades de ingreso y transferencia, los cursos, el sistema de evaluación y calificación, el trabajo de grado, los deberes y derechos del estudiante, las disposiciones disciplinarias y algunas reglas generales. Es importante que quienes estén interesados o ingresen a estudiar un programa de posgrado en la Universidad de Antioquia, conozcan el Acuerdo Superior 432 para que tengan claridad sobre la normativa que los cobija como miembros de la comunidad universitaria de posgrado.

Para descargar el documento ingrese al portal web de la Facultad <http://medicina.udea.edu.co> en el menú principal *Institucional* en el espacio de *Normatividad*.

Conozca el Buzón Estudiantil de la Facultad



¿Qué es el Buzón Estudiantil?

Es un espacio para que los estudiantes expresen sus opiniones o sugerencias relacionadas con el ámbito académico y/o administrativo de la Facultad de Medicina. Esta es una estrategia de comunicación directa con el decano Carlos Palacio Acosta que busca conocer y dar respuesta a las necesidades específicas de la comunidad estudiantil.

¿Dónde lo encuentro?

Ingrese al portal web de la Facultad de Medicina <http://medicina.udea.edu.co> y busque en la parte inferior el ícono del buzón.

¿Cómo lo utilizo?

Cada estudiante debe diligenciar el formulario con los campos requeridos para hacer seguimiento al proceso y contar con información verificable. El manejo de la información es confidencial y sólo el Decano tiene acceso a ella.

Nuevas aulas en el Edificio Central



Pensando en el bienestar de todos sus estudiantes, el Decano y su equipo administrativo han dispuesto de nuevas aulas en el cuarto piso del Edificio Central de la Facultad, en las cuales se dictarán las clases de primer semestre, y que anteriormente se venían dictando en las instalaciones del edificio Antioquia (Naviera).

Por otra parte, es de anotar que dichas aulas son nuevas y quedan contiguas a la Biblioteca Médica, por lo que se espera un buen uso de las mismas por parte de los estudiantes y mucha colaboración con el manejo del ruido.

Así es al nueva nomenclatura de los espacios ubicados junto a la biblioteca:

- 402 Aula
- 409 Aula
- 410 Aula
- 411 Aula
- 412 Sala de Reuniones
- 413 Aula

¿Qué hay de nuevo en...

Programación 2015 - 1

20 de Febrero

Psiquiatría

20 de Marzo

Farmacología y Toxicología

17 de Abril

Otorrinolaringología

22 de Mayo

Atención Prehospitalaria

24 de Julio

Grupo de Reproducción Microbiología y Parasitología

Informes:

Centro de Extensión

Teléfonos: 219 69 40 - 219 60 41;

cemedicina@udea.edu.co

25 años del Grupo de Puericultura



Grupo de Puericultura del Departamento de Pediatría y Puericultura de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia

La Facultad felicita a la IPS Universitaria por su primer trasplante de hígado



Foto tomada del archivo fotográfico de la IPS Universitaria

El pasado 4 de diciembre de 2014, el Grupo de Puericultura del Departamento de Pediatría y Puericultura de la Universidad de Antioquia celebró 25 años de trabajo de Crianza Humanizada.

El evento contó con la asistencia de Carlos Alberto Palacio Acosta, Decano; Diana Patricia Díaz Hernández, Vicedecana; Augusto Quevedo Vélez, Jefe del Departamento de Pediatría y Puericultura, profesores, amigos y fundadores del grupo, quienes alegres disfrutaron de conferencias, recibieron reconocimientos y compartieron juntos.

Finalmente, el grupo se comprometió a seguir trabajando en conjunto con el departamento, y así contribuir con la formación integral de los estudiantes de pregrado y posgrado de los programas de la salud, aportando a toda la comunidad académica que tiene injerencia en los menores, los padres, las familias y sobre todo contribuyendo al bienestar de los NIÑOS. Todo esto encaminado en la propuesta del proyecto *Crianza humanizada*.

Como exitoso se califica el primer trasplante hepático realizado en la IPS Universitaria en diciembre de 2014 a un paciente de 48 años, que padecía de colangitis esclerosante, una enfermedad autoinmune que produce la vía biliar intrahepática (interna del hígado) y cuya consecuencia final es el daño completo del órgano, quien se recuperó satisfactoriamente y fue dado de alta sin complicación alguna hasta el momento.

Con este logro, la IPS Universitaria posiciona su servicio de trasplantes. “Este primer trasplante de hígado de la IPS Universitaria no es pionero en la ciudad pero con éste, Medellín cuenta ahora con tres programas de trasplante hepático, el mayor número del país, Bogotá lo sigue con dos, mientras que Cali y Bucaramanga, cuentan cada ciudad con una institución habilitada para este tipo de prácticas”.

Felicidades a todo el equipo de esta gran institución.

En la mira alianzas de cooperación y transferencia con el Institute für Plastination en Heidelberg, Alemania



Unas de las Obras más impactantes de Body Worlds, esta vez exhibida en el Plastinarium, el laboratorio del Inventor Gunther von Hagens

En el marco de la primera convocatoria de *Cooperación N* de Ruta N Medellín, el profesor de la Facultad, Luis Miguel Acevedo Arroyave, viajó en comisión oficial a Alemania para visitar el Institute für Plastination en Heidelberg y el Plastinarium en Guben, con el fin de establecer alianzas de cooperación y transferencia tecnológica que potencien actividades de formación, investigación e innovación con nuevas tecnologías, en el área de la Morfología y la Simulación en beneficio de toda la comunidad académica.

El Institute für Plastination y el Plastinarium fueron fundados por el Médico Alemán Gunther von Hagens, inventor de la Técnica de Plastinación, los cuales se han consolidado en el mundo entero como la ‘cuna’ de la plastinación, desde donde se gestan las exhibiciones internacionales de cuerpos humanos (Bodyworlds) y se desarrollan los avances tecnológicos más importantes en la conservación avanzada con fines docentes, de investigación y para exposición en museos.

En su visita, el profesor Acevedo logró acercar a las instituciones con el fin de desarrollar actividades de transferencia tecnológica y realizar un programa interinstitucional de formación especializada en técnicas de plastinación, adaptadas a las condiciones latinoamericanas.



Rurik von Hagens, Gunther von Hagens, Profesor Luis Miguel Acevedo Arroyave y Angelina Whalley

Culminó la investigación sobre la formación en especialidades clínicas y quirúrgicas de la Facultad de Medicina

María Elena Arango Rave
Leonor Galindo Cárdenas
 Profesoras Facultad de Medicina

El propósito de esta investigación fue el de caracterizar el proceso de educación médica basado en competencias profesionales, con el fin de profundizar en el conocimiento de la formación médica en especialidades Clínicas y Quirúrgicas.

En la Universidad de Antioquia, los años cincuenta trajeron las primeras especialidades médicas a partir de la experiencia de formación de médicos Colombianos en países europeos y norteamericanos, bajo modelos pedagógicos propios de la época. A partir de entonces la transformación de la educación, el cómo se enseña y cómo se aprende, obedecía más a la evolución de las disciplinas que a una propuesta sistematizada y consciente desde un modelo pedagógico definido.

En esta investigación se identificaron las estrategias didácticas comunes y específicas, y las competencias de formación propias de cada especialidad; se analizaron e interpretaron las representaciones sociales de profesores, residentes, directivos y egresados, con respecto al proceso de educación médica; se utilizó una metodología mixta cualitativa y cuantitativa, y se tuvo una participación de 640 personas entre profesores, médicos en convenio, estudiantes, directivos y egresados.

El siguiente gráfico ilustra el enfoque metodológico de la investigación.



La investigación pudo constatar que en el actual modelo de formación de competencias, no existen estrategias específicas, puesto que todas las estrategias didácticas utilizadas son comunes para las especialidades clínicas y quirúrgicas. Sin embargo, sólo cuando se comprende el alcance educativo de la estrategia correlacionada con la competencia de formación que se pretende potenciar, y se utiliza esta estrategia de una manera intencionada, se consigue desarrollo de pensamiento crítico y un aprendizaje significativo.

En los resultados de la investigación llama la atención que los profesores en general son reconocidos por todas las audiencias como idóneos desde su saber disciplinar, experiencia profesional y ejercicio docente. Sin embargo, al cruzar esta variable con la autoevaluación de la labor docente, los profesores manifiestan que en su desempeño profesoral les falta preparación pedagógica, hallazgo que deja en evidencia la necesidad de plantear un programa de formación y acompañamiento pedagógico que eleve el papel mediador intencionado del médico que enseña y el rol activo y consciente del estudiante (residente) que aprende.

Como aporte teórico a la comunidad científica, emerge en la educación médica de las especialidades una didáctica clínica propia y dinámica necesaria para la formación integral del médico especialista, que potencia el desarrollo de competencias, la autoformación y la mediación pedagógica, basada en el trabajo colaborativo dentro del contexto de la salud.



Didáctica clínica propia y dinámica de la educación médica en posgrados

Agradecemos a los directivos, profesores, residentes y egresados, de las especialidades clínicas y quirúrgicas de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, por permitirnos entrar en su espacio de formación y descubrir un territorio educativo de alto contenido humanístico. A los directivos y médicos en convenio, por contribuir con la investigación para el beneficio de la comunidad académica-científica de las instituciones educativas de salud.

Estamos dispuestas a socializar resultados de la investigación de forma más directa con los diferentes departamentos interesados, para lo cual nos pueden contactar a los correos: leonor.galindo@udea.edu.co, mariae.arango@udea.edu.co

Datos históricos



En febrero 13 de 1913 son nombrados, para dirigir la Facultad de Medicina, Baltazar Ochoa, como presidente, Tomas Bernal, como secretario, y Tomas Quevedo Álvarez, como representante ante el Consejo Universitario; igualmente, se propone como texto de estudio los de Fort, para anatomía; Brumpt, para parasitología; Broca para física medica; Jamín y Barozzy, para obstetricia y ginecología; Forgue, para patología externa y Giraud, para higiene.

Bibliografía: Universidad de Antioquia: historia y presencia. María Teresa Uribe de Hincapié. 1. ed... Medellín: Universidad de Antioquia, 1998. p.795

¿Por qué yo NO soy Charlie?



Jaime Carrizosa Moog
Profesor Titular
Jefe de Posgrado

El pasado 7 de enero Francia vivió una de las semanas más terroríficas y violentas de las últimas décadas. El asesinato de caricaturistas, policías y judíos, no tiene justificación por más provocadora que pudiera ser la sátira de la revista *Charlie Hebdo*. Hace un poco más de dos siglos las premisas de la revolución francesa de “egalité, fraternité et liberté” (Libertad, igualdad, fraternidad) desplazaron también con violencia el poder ostentado por los nobles hacía la burguesía y el pueblo. Bajo el ejercicio de la libertad, que en la revista en mención ha bordeado varias veces con el límite de la legalidad, se permitió que el humor, la sátira, la ironía y el sarcasmo, no sólo ejerciera una crítica social con fines de reflexión o esparcimiento, sino que también generaron provocación. Provocación porque la intención llegó más allá de la reflexión y del humor, y quizás traía consigo humillación, burla, irrespeto y vulneración de la dignidad, que sembró la semilla de rabia y venganza. Repito, ni siquiera ese tipo de provocación, justifica el ajusticiamiento de los caricaturistas porque para eso una sociedad moderna y civilizada ofrece herramientas legales y de comunicación, que dado el caso, puede conducir a sanciones o actos de reparación.

Se puede argumentar que los verdugos eran extremistas musulmanes que no saben interpretar la sátira, pero también se puede contraargumentar que otros musulmanes no extremistas se han sentido heridos en su honra, en su dignidad.

¿Será que la libertad de prensa se debe ejercer incluso llevándose por delante la dignidad que nos distingue como seres humanos y que nos diferencia entre nosotros mismos? ¿Cuáles razones existen para que los caricaturistas puedan ofender y humillar de manera individual o colectiva a las personas por sus características de género, credo, raza, filiación política, posicionamiento social entre muchas otras? ¿Dónde quedan la censura, autocensura, tolerancia, solidaridad y reconocimiento del otro? ¿Dónde queda ese equilibrio con las otras premisas de la revolución francesa de “egalité

et fraternité”? Por los cuestionamientos expuestos es que no me identifico con la frase “Je suis Charlie” (Yo soy Charlie). Así los extremistas hubiesen tenido esos cuestionamientos y sus propias convicciones, estos no justifican la barbarie cometida.

No obstante, pienso que en Colombia debemos pensar ante nuestra situación actual, y en caso de un escenario de posconflicto, qué tipo de libertad queremos ejercer. Sin llegar necesariamente a la humillación o degradación de la dignidad en las caricaturas y textos, ya hemos vivido el magnicidio de humoristas, caricaturistas y periodistas. ¿Cómo lograr ese equilibrio entre la libertad y la censura en un ambiente de conflicto o de posconflicto en un marco de respeto a la dignidad humana y personal?

A los pocos días hubo magnas marchas en Francia que rechazaban lo sucedido y que fueron convenientemente respaldadas, por decir utilizadas, por distinguidos jefes de estado. No se debió sentir solo acompañado por Hollande, Merkel, Cameron, Netanyahu, Mahmud Abbas, Rajoy entre muchos otros. Todos mostrando solidaridad al pueblo francés como debería ser siempre el ideal. Me pregunto: ¿Dónde estaban esos jefes de estado hace un mes cuando otro grupo extremista masacró 132 niños entre 8 y 16 años en un colegio en Pakistán? ¿Dónde estaban esos jefes de estado el año pasado cuando secuestraron a más de 200 niñas que fueron vendidas como esclavas por el grupo fundamentalista *Boko Haram* en Nigeria? ¿Dónde estaban esos jefes de estado y los nuestros como Ortega, Santos, Maduro, Correa, Ollanta, Rouseff, Kirschner o Bachelet, entre otros, cuando desaparecieron 43 estudiantes en México? Para ellos, que ni siquiera dibujaron caricaturas, no hubo “egalité, fraternité et liberté”, no hubo nada. Por esa indiferencia y selectividad ante los indefensos de países desconocidos, es que no puedo estar de acuerdo con el ideario que desencadenó el “Je suis Charlie”. ¿Dónde estaban esos jefes de estado para que gritaran al unísono “Yo soy estudiante”?

Lo que dicen las Pruebas Saber Pro

Diana Patricia Díaz Hernández

Vicedecana

Es una de las funciones del Ministerio de Educación, a través del Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación (ICFES), la inspección y vigilancia de la calidad de la educación, mediante, entre otras, la aplicación de exámenes de estado, pruebas *Saber Pro*.

En el decreto 3963 de octubre 14 de 2009, modificado por el Decreto 4216 del 30 de octubre de 2009, se estableció que serían objeto de evaluación, entre otras, “las competencias de los estudiantes que están próximos a culminar los distintos programas de pregrado, en la medida en que éstas puedan ser valoradas con exámenes externos de carácter masivo, incluyendo aquellas competencias genéricas que son necesarias para el adecuado desempeño profesional o académico independientemente del programa que hayan cursado”.

Recientemente, desde la vicerrectoría de docencia se entregaron los resultados comparativos 2012-2013 de las pruebas *Saber Pro* para todos los programas de la Universidad, de ellos hemos realizado el siguiente análisis.

Inicialmente, debemos anotar que las miradas y resultados son diferentes de acuerdo a la óptica con la cual se analicen y que lo más importante para la Facultad y sus programas, es que estos resultados sean un insumo más, acompañado de la autoevaluación de los programas y como institución, los procesos de acreditación y las reflexiones académicas, que aporta a la evaluación sobre la calidad de la formación que estamos impartiendo.

En este caso en particular de las pruebas Saber Pro y con la información que se nos suministra, el análisis parte de las tablas de comparación que envían entre los promedios nacionales, de universidad y de los pares, con los de la Facultad, y los programas de Medicina e Instrumentación Quirúrgica.

Con relación a las competencias genéricas para el programa de Medicina: competencias ciudadanas, comunicación escrita, inglés, lectura crítica y razonamiento cuantitativo, los resultados de nuestros estudiantes están por encima del promedio nacional, de los pares (programas de medicina del país), de la Universidad y la Facultad. Tablas 1 y 2¹.

Tabla 1 Medicina por Grupos de referencia y por Competencias genéricas: Año 2012.

	Competencias Ciudadanas	Comunicación Escrita	Inglés	Lectura Crítica	Razonamiento Cuantitativo
Programa	11,23	10,85	11,72	11,18	11,31
Pares	10,49	10,41	10,98	10,60	10,50
Facultad	10,75	10,60	11,02	10,98	10,87
UdeA	10,53	10,68	10,73	10,63	10,47

Tabla 3 Medicina por Grupos de referencia y por Competencias genéricas: Año 2013.

	Competencias Ciudadanas	Comunicación Escrita	Inglés	Lectura Crítica	Razonamiento Cuantitativo
Programa	10,91	10,43	11,57	11,24	11,71
Pares	10,41	10,22	10,94	10,62	10,58
Facultad	10,72	10,30	11,19	11,08	11,23
UdeA	10,33	10,28	10,42	10,64	10,39

Cuando comparamos los resultados de las competencias genéricas en los primeros diez programas de medicina del país, ocupamos el puesto cinco en el 2012 y el noveno en el 2013.

Con respecto a las competencias específicas, sólo envían la información sobre los resultados del programa en quintiles² de los grupos de referencia³. Tabla 1

Si bien, es satisfactorio encontrar que el 75% de nuestros estudiantes están en los quintiles IV y V, en miras de que la evaluación nos permita una reflexión sobre los aspectos a mejorar, es importante reconocer los menores resultados alcanzados en la competencia promoción de la salud y prevención de la enfermedad, los cuales están acordes con resultados de otro tipo de evaluaciones que hemos realizado en la Facultad, y muestran la necesidad de fortalecer estos componentes en el currículo.

Tabla 5 Medicina por Competencias específicas.

Competencia específica	Regiones quintílicas				
	I	II	III	IV	V
Fundamentación en Diagnóstico y Tratamiento Médicos	2%	9%	13%	27%	49%
Atención en Salud a la Persona, el Paciente y la Comunidad	2%	7%	12%	26%	53%
Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad	5%	8%	16%	35%	36%
Programa	3%	8%	14%	29%	46%

Para el programa de Instrumentación Quirúrgica, con relación a las competencias genéricas, se observa que si bien está muy por encima de los resultados de sus pares en el país y ocupan el primer lugar, tanto en el año 2012 como en el 2013, en los diez programas de

Instrumentación Quirúrgica en el país, es necesario fortalecer especialmente la comunicación escrita para estar al nivel del promedio de Facultad y de la Universidad.

Tabla 6 Instrumentación Quirúrgica por Grupos de referencia y por Competencias genéricas: Año 2012.

	Competencias Ciudadanas	Comunicación Escrita	Inglés	Lectura Crítica	Razonamiento Cuantitativo
Programa	10,27	10,35	10,32	10,78	10,43
Pares	9,44	9,87	9,79	9,66	9,54
Facultad	10,75	10,60	11,02	10,98	10,87
UdeA	10,53	10,68	10,73	10,63	10,47

1. Convenciones cromáticas.

Es la escala de colores utilizada para diferenciar los puntajes obtenidos por competencia genérica y grupo de referencia en los resultados por programa, en donde el verde más oscuro representa el puntaje más alto, mientras que el blanco, los más bajos.

2. Quintil o Región quintílica.

El quintil corresponde al grupo que resulta de dividir en cinco partes el total de los estudiantes del grupo de referencia que presentó cada módulo. En el quintil I se ubican los estudiantes con los puntajes más bajos en el módulo y en el quintil V la proporción con los puntajes más altos.

3. Grupo de referencia.

El grupo de referencia es una agrupación de programas con características similares, que se utiliza para comparar los resultados en cada módulo. Cada programa hace parte de un grupo de referencia definido al momento del registro al examen.

Tabla 8 Instrumentación Quirúrgica por Grupos de referencia y por Competencias genéricas: Año 2013.

	Competencias Ciudadanas	Comunicación Escrita	Inglés	Lectura Crítica	Razonamiento Cuantitativo
Programa	10,52	10,17	10,81	10,91	10,75
Pares	9,53	9,73	9,81	9,83	9,60
Facultad	10,72	10,30	11,19	11,08	11,23
UdeA	10,33	10,28	10,42	10,64	10,39

Sobre las competencias específicas, al comparar la ubicación de nuestros estudiantes con los de los otros programas, el 83% se ubican en los quintiles IV y V y sólo 1% el quintil I.

Tabla 10 Instrumentación Quirúrgica por Competencias específicas.

Competencia específica	Regiones quintílicas				
	I	II	III	IV	V
Cuidado de Enfermería en los Ámbitos Clínico y Comunitario	2%	2%	24%	25%	47%
Atención en Salud a la Persona, el Paciente y la Comunidad	0%	5%	2%	20%	73%
Programa	1%	3%	13%	23%	60%

Si bien nuestro norte nunca ha estado orientado hacia realizar estrategias que nos permitan alcanzar buenos resultados en las pruebas Saber Pro, y siempre ha sido más importante realizar acciones de mejoramiento a

partir de la autoevaluación apoyados en los principios pedagógicos que hemos declarado, estas pruebas, como otro tipo de evaluaciones externas, deben ser insumos para la reflexión y la acción.

Datos históricos



En febrero 1 de 1961 se analizan algunos temas propuestos por el Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Facultad de Medicina, relacionados con la violencia en el país, así como las condiciones sanitarias de las poblaciones de Santo Domingo y el Carmen de Viboral. Esta jornada de reflexión se inicia con la celebración de una misa a cargo de monseñor Tulio Botero Salazar, y con asistencia del gobernador Ignacio Vélez escobar, el rector Jaime Sanín Echeverry y los profesores y estudiantes de la Facultad de Medicina.

Bibliografía: Universidad de Antioquia: historia y presencia. María Teresa Uribe de Hincapié. 1. ed... Medellín: Universidad de Antioquia, 1998. p. 807

I Simposio Estudiantil de Investigación

Mariana Isaza Montoya

Estudiante de VI semestre de medicina y coordinadora del simposio

Santiago Gallego Martínez

Estudiante de VII semestre de medicina y presidente de ASCEM UdeA



El I Simposio Estudiantil de Investigación “Hacia la medicina basada en la evidencia” fue un evento de carácter local, realizado el jueves 20 de noviembre de 2014, planeado y auspiciado por el Comité de Educación Médica de la Asociación Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad de Antioquia —ASCEM UdeA—, y el respaldo del Instituto de Investigaciones Médicas de la Facultad —IIM—

Como Comité de Educación Médica —SCOME— de la ASCEM UdeA, el interés se encuentra especialmente en la promoción de la participación en investigación y la capacitación para ésta. En la Facultad hay una gran cantidad de estudiantes de Medicina interesados por la investigación, pero que aún no encuentran una oportunidad para ingresar o pertenecer a un grupo de investigación.

Como asociación científica que congrega a estudiantes con los deseos antes mencionados, hemos identificado algunas de las razones por las cuales no es posible lograr dicho objetivo, entre ellos, está la falta de información acerca de la existencia de algunos grupos y la forma

de acceder a ellos. Adicionalmente, los estudiantes de pregrado no cuentan con la formación básica en metodología de la investigación, lo que dificulta aún más el proceso.

Por estos motivos, se decidió realizar el simposio dirigido a todos los estudiantes de pregrado de la Facultad Medicina de la Universidad de Antioquia que tengan o no interés en investigación, con el fin de motivarlos a participar en el desarrollo científico y brindarles información general sobre la investigación y los grupos a los que pueden acceder.

Dicho Simposio tuvo como invitada especial a la doctora Ángela Restrepo Moreno, técnica de laboratorio, con Maestría en Ciencias y Doctorado en la Universidad de Tulane, New Orleans, Louisiana. La doctora Ángela es reconocida como una de las más grandes científicas del país.

En el evento, además, estuvieron como ponentes algunos profesores de la Facultad de Medicina con amplia experiencia en investigación y dos estudiantes de medicina actualmente vinculados a grupos de investigación:

Andrés Mauricio Rangel Martínez: “Importancia de la medicina basada en la evidencia”

Gilma Norela Hernández Herrera: “Cómo leer críticamente un artículo científico-médico”

Jhon Jairo Zuleta Tobón: “Cómo plantear una pregunta de investigación”

Sara María Robledo Restrepo: “Cómo llevar una pregunta a un proyecto de investigación”

Jorge Eliécer Botero López: información sobre grupos de investigación de la Universidad de Antioquia

Al final, se realizó un conversatorio de experiencias en investigación en el que participaron el doctor Carlos Andrés Tobón Quintero y los estudiantes Camilo Andrés Pérez Velásquez y David Fernando Aguillón Niño, de cuarto y undécimo semestre respectivamente.

El evento tuvo alrededor de 140 asistentes. A todos ellos se les agradece la participación, esperando que sus expectativas hayan sido superadas y que la investigación ahora sea vista como una opción de vida. A todos los ponentes, especial gratitud por aceptar la invitación, e igualmente al Instituto de Investigaciones Médicas —

IIM—, al decano Carlos Alberto Palacio Acosta, a la vicedecana Diana Patricia Díaz Hernández, al Centro de Extensión y a la Oficina de Comunicaciones de la Facultad, que creyeron en esta iniciativa estudiantil y dispusieron todos los recursos para llevarla a cabo haciendo de este sueño una realidad.

Esperamos contar con mucha más participación en futuras versiones, ya que la idea es continuar realizando este tipo de actividades académicas donde los beneficiarios no son solo los estudiantes, sino toda la Facultad de Medicina.

Por primera vez

Jennifer Mejía Giraldo

Los recuerdos pasan difusos por mi mente. Suelo olvidar fácilmente, pero la primera vez en todo es única. No se pueden eliminar los detalles del día en que entendí que iba a dejar atrás la niña ingenua y pasaría a ser una mujer con autonomía, independencia y criterio propio. Estaba asustada, nerviosa, ansiosa y preocupada por lo que debía hacer. Desconocía cómo debía actuar, qué debía decir. Lo soñaba una y otra vez, ¿cómo sería mi primer día en la Universidad?

Tendría que entrar con mucho carácter y personalidad; iba a dejar atrás la timidez e iba a hacer muchos amigos; podría ser una persona completamente nueva, nadie me conocía; podría ser quien quisiera. Voy a ser la mejor, me decía. Pero no fue así, el primer día de inducción empezó mal, pues no tenía la menor idea de cómo llegaría a la Facultad. Agobiada y con miedo, seguí los pasos de una cordial señora que me indicó el camino, acompañada de frases como “Camine rápido que si no la atracan”. Era mi primer día enfrentando al mundo sola, sin la seguridad de mi padre ni el cuidado de mi madre.

Encontré la entrada, un lugar hermoso, admirable, una construcción antigua, elegante y sofisticada, patrimonio cultural. Sus paredes y corredores quedarán en mi memoria para siempre. Entré por esa puerta y me

identifiqué con una hoja arrugada. Seguí a una multitud de rostros de angustia y alegría mezcladas. Seguramente, estarían igual que yo, pensé, y acerté. Los primíparos tienen un letrero en la frente que dice “Soy nuevo, ayúdame”. De ese primer día tengo muy presente la frase de casi todos los discursos de bienvenida: “Felicitaciones, ya son estudiantes de la Universidad de Antioquia, siéntansen orgullosos y privilegiados”.

No hice amigos, me sentí sola, desubicada y perdida hasta el momento en que iniciaron las clases. Hoy viene a mi mente una sensación extraña al cruzarme con aquellos con los que fui a sacar mi TIP, a conocer la ciudad universitaria, con los que compartí los inolvidables primeros momentos. No recuerdo sus nombres y probablemente sus rostros se borren pronto.

Cesare Pavese dijo: “Las cosas se descubren a través de los recuerdos que de ellas se tienen. Recordar una cosa significa verla por primera vez”. Pensar en esa niña que llegó hace casi tres años a la facultad, con tantos sueños e ilusiones, y verme ahora, con tantos de esos sueños destruidos, pero con muchos más cumplidos... Solo tengo amor y agradecimiento para un lugar que me ha permitido crecer tanto, donde he pasado los mejores momentos de mi vida y he conocido hermosas personas.

Ansiedad

Joice Angélica Velasco Herrera

Siete de la mañana. ¡Llegó el día! Entré en el dilema de siempre: pantalón claro u oscuro, camisa blanca, negra, de color o de textura. Ya estaba afligida y no había pensado aún en los zapatos. De nada valió el intento, terminé como suelo hacerlo, con lo primero que encontré y el cabello suelto. Tanta era la inquietud que nada interesó... Solo me separaban quince minutos de la hora fijada para nuestro primer encuentro. En realidad cuarenta, ya iba tarde.

Me subí a un bus; en él solo pensaba en cuántas veces habíamos tenido encuentros virtuales. ¿Sería igual de interesante? ¿Si me gustaría en realidad? ¿Las fotos serían de ensueño? Surgían miles de preguntas atropelladas. Era entendible. Ya había empezado a mordisquear mis uñas. Un dulce, un chocolate un chicle, no desayuné. Fijé la cara en la ventana; no sabía con exactitud la ubicación en la que acordamos encontrarnos. Estaba pendiente, pero el fervor que saltaba junto mis latidos estaba desbocado.

No tenía ni la más mínima idea de si el bus pasaría justo en frente, así que caminé, una cuadra y media. Ahí estaba, tal como imaginaba. Su altura me cautivó, su belleza me emocionó, su semblante me conmovió y su figura me impresionó. Su presencia era imponente, tanto que provocó la sensación de huida. Sentí ser pequeña, poco experimentada, sin una gota de audacia, sin valor. Siempre segura de que mi mirada podría conquistar a quien fuera, pero se resistía.

Siguió ahí, como si no me esperara. Tal vez no ha amado a nadie, o quizá, pueda ser, que ya olvidó amar. Dos lágrimas, ¿felicidad o desconcierto? No sé, al fin estaba allí, pero seguía siendo invisible, tan poca cosa. En cambio, enfrente, inmutable, respetable, implacable, con grandeza sublime: se negaba a cualquier coqueteo, se negaba a prestar atención. Mil piruetas, unos cuantos parpadeos, el golpe de mi pie constante y con tempo de corchea. El sensual pliegue que resulta de una sonrisa, se perdió en el aire; desvanecido y desperdiciado el intento al cautivar. Maldita sea, es intransigente ante cualquier galanteo.

De lejos, la tentativa fue endeble; afuera, la estúpida cobardía. Me adentré. No resistí la mera contemplación, debía tomarme de arrebatos para saciar mi hambre, mi gana. Ya en su interior sentí lo interesante que era, mucho. De hecho, me dejaba sin palabras. Comenzó a hablarme sobre su vida, mil aventuras, mujeres y hombres. Podría acostumbrarme a la idea, igual me tenía embelesada.

Unas dos horas, y entendí que no era la única. Seguía ansiosa e igualmente deseosa. Tenía tanta experiencia y tan buena reputación. Había hecho felices a tantos, que no podía esperar un día más sin estar a su lado. Quise en ese instante que cada uno de mis días estuviese acompañado de su estancia. Un día maravilloso, casi ni hablé, susurraba mi deseo, el de sumergirme en un frenesí de fantasías en ese mismo lugar, en ese mismo instante.

A las dos semanas, ya no soportaba más. Mis entrañas se contraían; no sabía si morderme el labio, chuparme los dedos, fruncir el ceño, apretar mis piernas o todo a la vez. Miraba arriba, abajo, a los lados. ¿Cómo iba a ser nuestra primera vez? Aún ansiosa, ansiosa otra vez. Aspiraba demasiado, no pensé en irme de allí ni un solo segundo, quería ser suya, el tiempo que fuera necesario, suya.

Me tocó. No había tenido tal sensación antes. Recorrí todo mi cuerpo, el corazón palpó como si fuera a estallar. Mis gemidos eran mentales, no quería que me escucharan. Era una idiotez, lo había deseado, ¿por qué no disfrutarlo a mi antojo? El placer fue infinito. Terminó en un orgasmo sin calibre. ¡Ya fue la primera vez! Me temblaba el cuerpo, aún ansiosa, quería más. Fui, suya, soy suya, seré suya. ¡Suya, suya, suya! (...) Aquí hay muchas suyas, también suyos. Ahh... Así es la medicina y esta maldita facultad. Se encarga de repartir placer, infiel. A veces pienso que debería terminar esta pernicioso relación. Pero ya me entregué, ya me enamoré.

Pensamientos de un joven que se ocupa en lo que no le gusta

Estudiante VI semestre

Nunca fuimos tantos cuando llegó lo olvidado [...]

¡Déjate salir, déjate salir

Que este plato de hambre no se nos va a repetir!

-Chinoy

Soy el encargado de abrir la reja, los saludo con gesto amable y espero que terminen de pasar. Los veo llegar con sus batas impecables, vestidos con pijamas variopintas y academia. Traen ojeras y sus pelos desordenados como testimonio de una profunda lucha contra el sueño, los libros, la atención a sus familias, los amigos, el recreo y el amor. Son fieles representantes de una clase social que logró traspasar las barreras del olvido y la desestimación. Son ellos los que sin darse cuenta han estado en la superficie de toda esta calamidad que los sustenta.

Ahora recuerdo cuántos de nosotros nos fuimos quedando en el camino de pasar a una fina universidad, a una egregia facultad para seguir llenando de sueños nuestras mochilas y en cambio empezar a conformarnos con lo que aparezca, lo que nos resulte en el devenir de las palancas de cualquier industria donde se pueda ganar lo suficiente para no perder la costumbre de comer diario.

Recuerdo que mis compañeros de colegio se daban por vencidos antes de presentarse al examen. Hoy creo que tenían mucha más razón que yo. Siempre fui iluso al

pensar que podría ocupar un lugar que yo mismo me pudiera construir. Este trabajo que ocupo no me lo otorgaron mis capacidades sino las fuerzas que siempre han intentado cortarme las alas.

Me siento estancado; embocado, como muchos de mis vecinos en la rueda de la vida construida por otros. Mi determinación golpea siempre con los barrotes que alguien puso en este barrio de luces y motos rápidas. A veces siento tristeza por estos niños que ocupan los salones de risas y juegos, los veo en el futuro intentando pasar a toda costa a la “de Antioquia”, como si de eso dependiera su única oportunidad para vivir. La verdad es que sí, y ahora creo que el día que no pasé fue cuando se me asestó en el corazón la puñalada que me tiene sentado en esta garita y me desangró sin oportunidad de un ascenso hacia otras esferas más luminosas.

Ahorita iré a abrirles el consultorio, me pedirán más sillas, les llevaré lo que necesiten y ellos —quienes hubieran sido mis colegas— estarán satisfechos con su jornada. Irán a sus casas a seguir forjando lo que se me ha negado desde que nací en este nido de pájaro. Los esperaré hasta la próxima semana donde repetiré lo mismo y luego los despediré; se marcharan y yo me quedaré aquí para recibir a otros como ellos, hasta que un día me enferme o la dadiva de un palancazo me brinde otra cosa mejor.

Adiós compañeros, adiós.

Datos históricos



El 1 de enero de 1926 fue ocupado uno de los pabellones del Hospital San Vicente de Paul de Medellín con enfermos del Ferrocarril de Antioquia, antes de darse al servicio público.

Bibliografía: González Rodríguez, Adolfo León. La Modernización de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia 1930 – 1970. p.196

El gran des-acuerdo por la educación superior



Luis Javier Castro Naranjo

Médico especialista en Obstetricia y Ginecología

Profesor titular de la Universidad de Antioquia

Representante profesoral ante el consejo de la Facultad de Medicina

Hace muchos años, en el aula máxima de la Universidad de Antioquia, en el programa martes del Paraninfo, Carlos Lleras de la Fuente decía que en materia de educación, la política es demagógica y efectivamente el tiempo nos ha mostrado que esta aseveración es cierta, no sólo para la educación, sino también para la salud. Recordemos las frases de “salud para todos” y “educación para todos” en el año 2000. Fue necesario que las conferencias mundiales de educación y los organismos multilaterales aplazaran estas metas para el 2015. Año en que tampoco se irán a cumplir.

En 1992 se aprobó la ley 30 de Educación superior y después de 22 años, podemos afirmar sin temor a equivocarnos que mucho de lo allí contemplado es letra muerta. En materia de calidad de la educación las cifras son muy bajas. Aunque la acreditación de las instituciones y de los programas son voluntarias, el porcentaje de acreditación es tan bajo que se convierte en una vergüenza para el país y hace que cuestionemos el papel en todos estos años de organismos como el CONACES, el CNA y el mismo CESU.

Ahora, aparece el Acuerdo por lo superior 2034 que pretende establecer la política de educación superior para los próximos 20 años. Hay que decir en primer lugar que no es un verdadero acuerdo, pues sectores tan importantes como la Mesa Ampliada Nacional Estudiantil —MANE— y la base profesoral de las 32 universidades públicas estuvieron por fuera de cualquier debate. Los que llevamos algún tiempo en el sector público hemos visto cómo el hecho de asistir a un evento académico, una reunión o un foro convocado por entidades oficiales, lleva a que en forma automática

se asuma que avalamos las políticas o estamos de acuerdo con los consensos o acuerdos a que lleguen unos pocos. En este caso contaron a 33.000 personas que aparecen respaldando la política educativa. Habría que preguntarles a todas estas personas con qué realmente estuvieron de acuerdo.

En el año 2013 la MANE pasó de la protesta a la propuesta, me consta que ríos de estudiantes provenientes de distintos rincones del país se reunieron en la Universidad de Antioquia los días 1, 2 y 3 de junio en el marco del VII Plenario Nacional de la MANE, evento aprobatorio de la propuesta de ley alternativa de educación superior con la participación de más de 2.500 estudiantes. Después de ello públicamente gritaron a los cuatro vientos: “Tenemos propuesta de Ley”. ¿Dónde quedaron todas aquellas ideas de los estudiantes, de los padres de familia y de los profesores que se debatieron a lo largo y ancho del territorio nacional? El gobierno Santos II nos está acostumbrando al incumplimiento de los acuerdos con los distintos sectores y así lo han señalado los paperos, los cafeteros, los maestros, y ahora es común ver paros de jueces, de los guardianes del INPEC o inclusive de los escoltas que especialmente protegen a la misma clase política.

Siempre ha llamado la atención la problemática que atraviesan los sectores salud y educación. En ambas, la corrupción es rampante y contrario a lo que se ha querido sentar como una verdad, es el sector privado el que más se destaca al respecto. En salud todos conocen lo que ha sucedido con las famosas EPS, entre las cuales destacamos los escándalos de SALUDCOOP, las quiebras de COMFENALCO y CAPRECOM, para

solo dar unos ejemplos. En educación superior también son alarmantes las denuncias contra la Fundación Universitaria San Martín, la INCCA, la Rafael Núñez en Cartagena, son alrededor de 10 universidades investigadas.

En el acuerdo por lo superior 2034 se habla del financiamiento y poco se dice del desfinanciamiento al que históricamente ha sido sometida la universidad colombiana, que según algunos expertos, alcanza la no despreciable cifra de 12.5 billones de pesos. Dice el

documento que el 75.8% del presupuesto oficial de la educación superior se concentra en pocas universidades, aunque de 25 billones del sector educativo, 3.3 billones realmente son para la educación superior. El esquema de financiación de las universidades oficiales está reglamentado por la ley 30 de 1992 en sus artículos 86 y 87, pero ahora se propone que los actores del sistema de educación superior concurren a su financiamiento: el estado, los entes territoriales, el sector productivo, las familias y la sociedad.

La relación médico-paciente



Luis Felipe Gómez Isaza
Jefe del Departamento de Medicina Interna

Acaba de entrar Rosita, agarrada de su bastón el cual le ayuda a soportar 98 kilos y 84 años los cuales arrastra con dificultad en los últimos fulgores de su existencia. Nos conocemos desde el año 1991. He tratado, creo que bien, o al menos sin reparos de conciencia, sus quejas y dolencias. Por esta misma relación he conocido a su familia, a sus hijos, a sus hijas y a su esposo, los cuales también por momentos han sido mis pacientes, y por supuesto, mis colaboradores en el proceso de su enfermedad. Sonriente me pregunta desde cuándo estoy en este consultorio, nuevo para los dos desde hace seis meses, y que habito y me sorprende de cómo, a pesar de tener solo un teléfono y una secretaria, también nueva, todos como mis pacientes, como ella, han llegado puntuales y en mi búsqueda. Yo le respondo que a pesar de que el lugar se encuentra en una ubicación curiosa, en un espacio lejos de toda zona comercial médica, inédito y apartado, quería terminar mi recta final como profesional en él, pues llevo treinta años feliz, en la brega plácida y afortunada práctica, y que ahora por fin, solo

con mis pacientes y mis pacientes conmigo, iríamos a crecer por fuera de marcas, contratos comerciales y de protocolos empresariales, en la felicidad de vivir, trabajar y sentir a la enemiga, a la contra corriente.

Termina diciéndome que me si me muevo de aquí, también me irá a buscar a otro sitio, que no me va a dejar y que por favor no le deje. También me dice “recuerde doctor que tenemos un compromiso hasta la muerte”. Le abrazo y le digo que en un futuro tendrá que buscarme en Jericó, porque ese es mi sueño, terminar como médico de pueblo, recibiendo como retribución a mi trabajo, historias, cuentos, gallinas y naranjas, y sobre todo, viviendo una práctica mística, simple y embebida en el otro. Lo que acabo de plasmar, es cierto, ocurrió en cualquier momento de la consulta, y no lo escribo por engreimiento, lo escribo aturdido en reflexión, pues con nostalgia y con la felicidad que viene desde el fondo de mi sentir, creo que lo más importante como médicos, se nos va de las manos como se nos pierde el agua: la relación médico paciente.

Rosita me hizo acordar de lo importante que es en la vivencia del ser médico este nexo indispensable, sin embargo, la relación médico paciente en la medicina de hoy, cada vez es menos, se diluye, se esfuma, se va. Mis colegas, mis alumnos y los futuros médicos si entenderán esto? Habrán captado este postulado? ¿Entenderán que la base de toda construcción médica, humana y solidaria ha tocado el fondo del abismo? Y es que el sistema actual de práctica donde la capitación, la facturación, el mercadeo, “el negocio” y otras bursátiles acciones que se insertan en la práctica de hoy en día, no permiten esa fusión que se construye desde el amor por el otro, y no respetan esas relaciones que pueden perdurar sólidas y fuertes durante muchos años, y que para el médico, creo yo, deben ser la base de su espíritu y de su actuar, y para el paciente, deben ser la base sólida de esa esperanza de contar con un congénere que le entiende y le facilita recuperar, la salud perdida.

No sé para dónde vamos. La práctica de la medicina es ahora contratos de usuarios y de prestadores, es un altar que exalta un desconocimiento profundo por el otro, una negación por atender integralmente un sujeto, que como el que atiende, en otro momento podría estar en las mismas circunstancias de dolor y de aflicción. Las facultades de medicina como ésta, en donde vivo y en donde trabajo, intentan construir seres conscientes, que respeten el sentido humanitario de la profesión, que exalten la solidaridad y de manera integral e inteligente, aporten academia, investigación e inteligencia para superar las dolencias de los enfermos. Sin embargo, una vez egresado un médico, aparece el mercado, que se encarga de destruir sin conmiseración y sin recato, cualquier intento de igualdad, equidad y compromiso ético entre médico y paciente.

Veo y asisto con preocupación cómo cada vez más la economía taladra en el corazón del médico y del paciente, la destrucción de este lazo indisoluble que crea la solidaridad humana, y que por más medicamentos, tecnología de punta y soluciones complejas, atenta contra

el principio elemental de cualquier práctica, en este caso, médica. Veo con dolor cómo los médicos aceptan una consulta de pacientes que no podrán volver a atender, otros se prestan para intervenir y conocer un paciente el mismo día del procedimiento, y después no volver a saber nada de ellos, y otros continuar con posoperatorios y complicaciones de pacientes intervenidos por otros, y que por facilidad y economía, son fragmentados en procesos en esta o aquella institución, solamente porque los atienden más “barato”. Me niego como viejo médico cacreco a evitar que esto ocurra e invito a que nos preguntemos por este actuar y proceder, a pelear a la enemiga contra un sistema que cada ves atropella al ser, y arrasa con el sentir de los seres humanos que solo ven en la prestación de servicios un camino aparentemente más cómodo para atender la salud de las comunidades.

Vienen de veredas lejanas, vienen de los pueblos, vienen de vecindarios de élite y también de barrios populares. Me traen chocolates, galletas, licores, frutas, una estampa de la virgen, un libro, cualquier cosa. El hecho es que aún sin estar cobijado por una marca, por el nombre de un ostentoso hospital, por la ubicación “play” de un consultorio, por los contratos suculentos de la economía de servicios, mi razón de ser, mis pacientes, vienen y entran, se sientan, me saludan y me reconocen como su médico, y yo, aturrido y emocionado, les abrazo y les agradezco que nuevamente me hubieran buscado, aún lejos de esa clínica cómoda y útil donde usualmente me visitaban. Simplemente ellos vienen donde su médico. Probablemente algunos no entenderán este nostálgico y curioso drenaje de emociones; probablemente no. Porque no conocen que existan las relaciones médico paciente, otra base de la práctica feliz. Pero cada vez que alguien de mis enfermos ingresa a este consultorio, me recuerda que esa relación existe, es vigente, actual. Se los digo en realidad existe y se disfruta, de verdad que esa relación me ha hecho sentir feliz, pleno, reconocido, conmovido, y lleno de placer vital y espiritual... Me ha hecho sentir médico, y los médicos también nos debemos sentir como tales, porque para eso nos diseñaron.

.....

El silencio facilita la atención y concentración de todos

A partir del 2015, el Boletín Principio Activo quiere resaltar los discursos que con tanto sentimiento y orgullo, realizan los graduandos de los diferentes programas para compartir con sus compañeros, familiares y amigos, el día en que reciben el diploma que los acredita como profesionales en su área.

Discurso grados 2014-2

Graduado de Instrumentación Quirúrgica



Instrumentadores Quirúrgicos, 2014-2

“Es para mí un honor dirigirme a ustedes y poder expresar el sentir en este día de gran importancia para cada uno de nosotros, porque culminamos una de las etapas más trascendentales de nuestras vidas.

Hace poco más de 4 años, después de finalizar un proceso de selección donde quedaríamos los más aptos, convergimos por el azar un grupo de jóvenes llenos de expectativas frente a una propuesta académica mucho más joven que nosotros en la Facultad de Medicina. La travesía para algunos fue fácil, para otros no tanto; hizo que nos encontráramos para caminar juntos y es así como lo hicimos. Unos un poco desorientados, otros con gran lucidez, coincidiendo en estar llenos de expectativas de eso que sería dedicar nuestras vidas al servicio de los demás.

No se puede negar que al empezar la carrera éramos diferentes; temerosos sobre lo que nos esperaba; con formas de pensar, de sentir e incluso de vestir, un poco distintas; pero con una meta en común: ser Instrumentadores Quirúrgicos. Al inicio mientras nos acercábamos y nos mirábamos, unas veces con temor, otras con un poco de confianza, fuimos descubriendo la

realidad de una profesión que ofrecía un mundo más allá de lo que concebíamos y nos brindaba la oportunidad de abrirnos académica y socialmente hacia ambientes nuevos y expectantes donde fuimos formando nuestro carácter crítico y sensible para irnos convirtiendo en lo hoy somos: individuos con conceptos y criterios académicos muy parecidos, pero conservando las particularidades que nos dieron nuestros padres, nuestras vivencias y la manera única de ver y sentir de cada uno.

Hoy hemos terminado una etapa académica y de vida, donde el esfuerzo personal tuvo que ver, pero que sin la mano de todos aquellos que nos guiaron, auxiliaron, animaron y hasta nos reprendieron, quizás no hubiésemos culminado. Sería por demás ingrato no agradecer todos esos gestos y acciones de los que nos rodearon y sus brazos de apoyo que nos ofrecieron: En primera instancia a la Universidad de Antioquia, ejemplo de democracia y calidad, que permite la superación e inclusión de los sectores más vulnerables, no sólo del departamento de Antioquia, sino de todo el país, como pueden dar fe los egresados de diferentes regiones. A los docentes que formaron nuestro mundo académico, y algunos más que eso, nos enseñaron a pensar, a cuestionar con sentido propositivo, por lo que hoy preferiría decirles ‘gracias maestros’. A nuestros seres queridos, padres, hermanos, compañeros y demás familiares y amigos que depositaron su confianza y fueron ese brazo de apoyo en los momentos de tropiezo, hoy no sólo es un gran día para nosotros sino para todos ellos que ratifican su orgullo al vernos recibir nuestros diplomas. A todos ellos y a esos anónimos que desde lejos nos sirvieron, y sobre todo a ese poder divino que tejió su gracia para que hoy estemos aquí: ¡gracias mil gracias! Ayer teníamos el privilegio de ser parte y esgrimir el goodwill como estudiantes de la Universidad de Antioquia. A partir de hoy, tenemos la responsabilidad de representarla y ser la proyección de sus valores, una responsabilidad social de la que debemos dar cuenta hoy, mañana y siempre”.

Discurso grados 2014-2

Graduado de Medicina

Cuando emprendas tu viaje hacia Itaca
 “...pide que el camino sea largo,
 lleno de aventuras, lleno de experiencias.
 No temas a los lestrigones ni a los cíclopes
 ni al colérico Poseidón,
 seres tales jamás hallarás en tu camino,
 si mantienes tu pensamiento elevado, y selecta
 emoción tu espíritu y tu cuerpo tiente.
 Ni a los lestrigones ni a los cíclopes
 ni al fiero Poseidón encontrarás,
 si no los llevas ya dentro de tu alma,
 si no lo es tu alma quien los pone ante tí.
 Pide que el camino sea largo.
 Que muchas sean las mañanas de verano
 en que llegues –¡con qué placer y alegría!–
 a puertos nunca vistos antes.
 Detente en los emporios de Fenicia
 y hazte con hermosas mercancías,
 nácar y coral, ámbar y ébano
 y toda suerte de perfumes sensuales,
 cuantos más abundantes perfumes sensuales puedas.
 Ve a muchas ciudades egipcias
 a aprender, a aprender de sus sabios.
 Ten siempre a Ítaca en tu mente.
 Llegar allí es tu destino.
 Más no apresures nunca el viaje.
 Mejor que dure muchos años
 y ya anciano recales en la isla,
 rico con cuanto ganaste en el camino,
 sin esperar que Ítaca te enriquezca.
 Ítaca te brindó tan hermoso viaje.
 Sin ella no habrías emprendido el camino.
 Pero no tiene ya nada que dartte.
 Aunque la halles pobre, Ítaca no te ha engañado.
 Así, sabio como te has vuelto,
 entenderás ya, qué significan las Ítacas.”

Suena remoto y sorprendente hablar de años de camino,
 pero en nuestra memoria jovial, especialmente hoy, aún
 se sienten cerca, como la prometedor mañana en la que
 nos reunimos por primera vez en el puerto desde el cual
 emprenderíamos nuestro viaje hacia Itaca.

No tardaron en aparecer los obstáculos que algunos
 fueron incapaces de vencer, tal vez por sus frágiles o
 inexistentes motivos, quizás por sus desafortunados
 contextos, o tras encontrar en sí mismos el valor de
 aceptar que querían navegar otros océanos. Sortear
 dichos obstáculos para quienes han llegado hasta aquí,
 ha sido cuestión de desplegar afortunadas capacidades
 de adaptación o de demostrar tesón y perseverancia; y ha
 sido una oportunidad de ver rostros, tal vez silenciosos y
 modestos, que no dejaron de sorprendernos con mentes
 geniales, que nos enseñaron el valor de rodearnos de
 quienes son capaces de retornos a mejorar, a dudar y
 no considerarnos obras terminadas, a reinventarnos
 con ardor y honor para entregar un digno resultado a
 quienes hacían posible nuestra educación.

Es así como hemos llegado el día de hoy para decir:
 Caminamos sobre los hombros de gigantes. Y no nos
 referimos con ello sólo a los grandes y, tal vez para
 algunos, distantes líderes de nuestra Alma y nuestra
 Facultad; no nos referimos sólo al eminente profesorado
 que compartió con nosotros su conocimiento, ni
 siquiera exclusivamente a aquellos verdaderos maestros,
 eminentes o no, quienes nos enseñaron a hacer haciendo
 ellos, quienes cuestionándose nos cuestionaron y que
 en suma, no nos enseñaron a hacer medicina, sino que
 con su ejemplo vivo nos enseñaron su arte. Gracias, les
 debemos a ustedes el ser hoy, no sólo profesionales, si no
 también más humanos.

Tampoco nos referimos exclusivamente a los que
 soportaron a nuestro lado esta larga travesía, con sus
 noches largas, con sus malos humores y sus frustraciones:
 nuestras familias, amigos, parejas e hijos, a quienes
 debemos estar agradecidos.

Al hablar de gigantes, queremos referirnos en primera
 instancia al generoso conjunto de nuestros iguales que
 constituyen nuestro objeto de estudio, nuestro diario
 tormento y nuestra fuente de emoción y expectativa.
 Aquellos que durante la mejor parte de los pasados seis a
 siete años se dejaron observar, auscultar, palpar y percutir;
 así como pinchar, inyectar, suturar, desfibrilar. Aquellos



Médicos, 2014-2

que sonrieron y nos extendieron la mano, los que confiaron en nosotros y los muchos que desconfiaron, y aún así, se dejaron “hacer”. A los que nos confesaron con qué mano escribían aún sin entender que tenía que ver aquello con una celulitis de miembro inferior en una señora diabética de 60 años, y quienes con una generosidad no siempre bien recibida nos llevaron de la mano entre sus casas y sus cosas, el número de habitantes de su hogares y las losas, cemento o la tierra desnuda de sus suelos, y nos dijeron: “esta es mi vida, mi familia; estos son mis vicios, este es mi dolor”.

Es por esos pacientes, quienes sin duda tenemos en la cabeza cuando pensamos en aquella vez que lo hicimos bien, o en la que nos sentimos impotentes ante el dolor o la muerte, o la ocasión en la que tal vez abiertamente nos equivocamos y empeoramos una situación de por sí apremiante, que esta Ítaca tiene una razón de ser o algún significado, porque si alguna vez una bata blanca deja de ser un disfraz para convertirse en un instrumento de trabajo, es porque ellos nos han dado la oportunidad de servirles.

Recuérdelos hoy como gigantes, pero no para vivir apabullados bajo la sombra que ello arroja sobre nuestro

futuro. Sino para que ello nos conmine siempre a estar a la altura de esa gran montaña que ha sido este recorrido y las personas sin las cuales no habríamos llegado. Para que sepamos resguardar dentro de nosotros al niño que quería ser médico, el joven que entró en la facultad expresamente con el pie derecho y se maravilló con el peso de un fonendoscopio en sus manos, el que lloró una muerte, el que le dedicó tiempo a un familiar, el que se detuvo a repetir tres veces un formato de control para una analgesia bien administrada. Para que sepamos guardar incluso esta ansiedad, esta incertidumbre y esta cierta sensación de que aún no sabemos todo lo que es necesario. Porque es todo esto en conjunto lo que nos impulsará fuera de las costas seguras en búsqueda de nuevas Ítacas. Es gracias a la conciencia de ellos y a la conciencia de la gran altura de estas circunstancias que podremos elevarnos para ser los hombros en los que otros podrán apoyarse para ver más lejos, tal como hemos hecho nosotros.

Para terminar, queremos exaltar nuestra universidad con dos pensamientos: el primero es que si no fuera por ella, muchos de nosotros nunca habríamos podido alcanzar nuestras aspiraciones profesionales, y cabe decir, de haberlo hecho no nos sentiríamos tan satisfechos como nos sentimos de decirnos hoy, médicos de la Universidad de Antioquia. El segundo es que estudiar en esta universidad es un privilegio que no debe ser entendido como un motivo para considerarnos una élite social excluyente, sino como una llamada para asumir nuestra labor con humildad, profesionalismo y humanidad; sin desviarnos de disponernos al servicio del otro como iguales.

Así que felicitaciones, compañeros, colegas y amigos. Hoy serán médicos y cirujanos de esta Alma. Sentíos orgullosos de haber logrado este título, porque lo lograron y hoy lo merecen. Pero ante todo, haceos en adelante dignos de llevarlo día a día y paciente a paciente. Muchas gracias.

Los nuevos retos para el Parque de la Vida

Yesid Darío Idrobo Saavedra
Estudiante de Periodismo



De su voz sale un acento costeño. Aclaro, que cuando se es del interior del país, todo aquel que habla un poco acelerado y pase de largo por un par de consonantes, uno tiende a generalizar diciendo que es costeño.

Por su parte, ella dice tener un acento muy mezclado, que no es tan evidente, que le gustaría tenerlo más marcado, pero que se le ha ido perdiendo porque vivió en Bogotá durante un tiempo mientras estudiaba economía en la Universidad Nacional y también porque lleva en Medellín un poco más de cinco años, donde hizo su especialización en gerencia de proyectos. A la ciudad llegó, según sus propias palabras “por cosas de la vida y del amor”, lo dice porque vino a la vieja Villa de la Candelaria tomada de la mano de su esposo. Pero ella es de Riohacha, la capital del departamento de la Guajira, una ciudad a orillas del mar caribe.

En los asuntos institucionales, formales, se le conoce como Greta Lucille Romero Deluque, pero en el *Parque de la Vida*, en donde ella es la coordinadora, todos prefieren llamarla de una manera más familiar, sólo por su primer nombre.

Greta empezó a tener cercanía con el proyecto *Parque de la Vida* en el año 2009 cuando desempeñaba el cargo de coordinadora de interventoría de los proyectos de infraestructura para la Secretaria de Salud de Medellín; desde ese momento “he venido en contacto con lo que ha sido el proyecto, con su definición de objetivos, trabajando con la comisión académica, pendiente de lo que fue la fase de obra y socialización a la comunidad”, cuenta Greta. Sin embargo, es en el 2012 cuando la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia le ofrece la posibilidad de asumir la coordinación general del Parque.

Si bien Greta es la Coordinadora General, la capitana de este barco cuyo norte es la promoción de la salud en Medellín, ella considera que es importante resaltar que el trabajo en el Parque no está en cabeza de una sola persona, sino que la gestión es una construcción colectiva, que ha permitido tener un horizonte más claro y que posibilita afrontar uno de los grandes retos que tiene el proyecto, que como ella lo indica, es “poner en la cotidianidad el tema de la promoción de la salud. Entender la salud más desde una mirada positiva e integral”, tarea que se sabe bien “es un proceso paulatino, lento, de persistencia, de constancia”.

En los dos años que lleva funcionando el *Parque de la Vida*, su trabajo ha girado alrededor de cuatro objetivos que buscan transformar los imaginarios que las personas tienen sobre la promoción de la salud. Uno de ellos, es la participación comunitaria, porque “es a partir de ejercicios participativos como podemos lograr los objetivos que tiene trazados el Parque. Es tener en cuenta esa voz de ese ciudadano en las actividades que nosotros realizamos. Ese ciudadano y esa comunidad es escuchada para la toma de decisiones”.

El segundo, es que el Parque sea un referente social en la promoción de la salud en la ciudad; que cuando la comunidad piense en salud, piense en el Parque. Otro de los propósitos es la presencia social por fuera de las instalaciones, lo cual se ha venido desarrollando por medio de proyectos como *Medellín se Toma la Palabra*, *Comportamientos Saludables*, *Del Parque a la Escuela*, o el *Livinglab* de Telesalud.

Por último, otro de los grandes objetivos que se ha planteado es la articulación con diferentes sectores, lo cual, explica Greta, no ha sido fácil, sin embargo, a escasos dos años desde la apertura del Parque, se han podido establecer relaciones con sectores públicos y privados que han posibilitado emprender diferentes acciones en alianza con diversos actores “ya que en todo lo que nosotros hacemos, nunca estamos solos. Desde esos cuatro grandes propósitos venimos afianzando las

acciones para que podamos decir que estamos cercanos a lograr la misión que nos hemos propuesto”.

Suena el teléfono. “Parque de la Vida, buenas”, contesta Greta. Por un breve momento la entrevista se interrumpe. Mientras sostiene el teléfono sobre su oreja izquierda, ella observa en el calendario de su computador donde tiene programadas las actividades de la semana. “Este lunes estoy full”, le responde a la persona que está al otro lado de la bocina. Esa es parte de la rutina de la coordinadora del Parque; resolver inquietudes que van surgiendo en el transcurso del día y asistir permanentemente a reuniones de planeación, de seguimiento, de direccionamiento del Parque, lo que en resumen para ella “es una coordinación a todo nivel y de muy alto voltaje porque el volumen de actividades cada vez crece más”.

Al retomar la conversación, comenzamos a hablar de las proyecciones, de los planes, de los sueños que tiene el Parque en el 2015. Para Greta, con la llegada del nuevo año, en el Parque se seguirán sosteniendo y fortaleciendo las actividades que hasta el momento se vienen desarrollando, incluyendo acciones planteadas desde la nueva decanatura de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia: “se vienen nuevos retos, estamos buscando alianzas con los Parques Educativos de Antioquia, con otros Parques Biblioteca para tratar de expandir el accionar del Parque a su espacio físico. Creemos que es hora de empezar a dar un paso más allá de lo que hacemos en este edificio. Hacia allá van los principales retos y propuestas que tenemos para el 2015 y seguir propiciando escenarios de diálogo permanente con la comunidad”.

Con una barriga que deja ver sus aproximadamente siete meses de embarazo, Greta espera “que así como he visto crecer el Parque de la Vida, quiero ver nacer y crecer a mi bebé”.

Grupo de Investigación en Inmunodeficiencias Primarias



Grupo de Inmunodeficiencias Primarias, Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia

El grupo de Inmunodeficiencias Primarias nació hace aproximadamente 30 años por iniciativa de la doctora Diana García de Olarte, Pediatra Infectóloga, quien tuvo la idea de empezar a estudiar el componente inmunológico de los pacientes con infecciones recurrentes.

Ubicado en la Sede de Investigación Universitaria — SIU—, este grupo está adscrito a nuestra Facultad y se encuentra conformado por profesores del Departamento de Microbiología y Parasitología, y de la Escuela de Microbiología. Actualmente, ha comenzado a integrar docentes de Pediatría, en donde se desarrolla el componente de atención por medio de interconsultas a los pacientes.

Cuenta con la única rotación para residentes de Inmunología Clínica en todo el país. Otras instituciones, como la Universidad del Valle, viene desarrollando procesos similares, pero ninguna tiene el trabajo clínico que posee la Universidad de Antioquia a través de este Grupo.

Adicionalmente, el grupo cuenta con una consulta de infecciones recurrentes e inmunodeficiencias primarias, también única en el país, pues no existe ninguna otra organización en Colombia que se dedique a esta labor, lo que lo ha convertido en centro de referencia en el ámbito nacional e internacional.

Han recibido galardones como el Alejandro Ángel Escobar en Ciencias Físicas y Naturales en 2002, y el



Premio de Investigación de la Universidad de Antioquia en 2006. Así mismo, en una labor en conjunto con el Parque Explora, alrededor de 6 años atrás, obtuvieron el reconocimiento *Day of Immunology* por la creación de materiales para el entrenamiento de personal no científico en Inmunología e Inmunodeficiencias.

Es de resaltar el trabajo del grupo con niños que sufren de enfermedades graves de inmunodeficiencias primarias, con la meta de diseñar terapias inmunomoduladoras específicas con propósitos curativos que aumenten la calidad y expectativa de vida de los pacientes.

El componente humanístico hace que el trabajo que desarrolla el grupo cobre más importancia, pues las investigaciones que se llevan a cabo están orientadas en gran porcentaje al conocimiento de las condiciones más singulares, que poco se sabe de ellas, y que un porcentaje reducido de personas las sufren, motivo por el cual no se les presta mucha atención.

Sin embargo, como la labor de estos profesionales no gira en torno al dinero, el grupo decidió dedicarle su tiempo a salvar la vida de aquellos que sufren una condición rara y que por ende, pocos se preocupan.

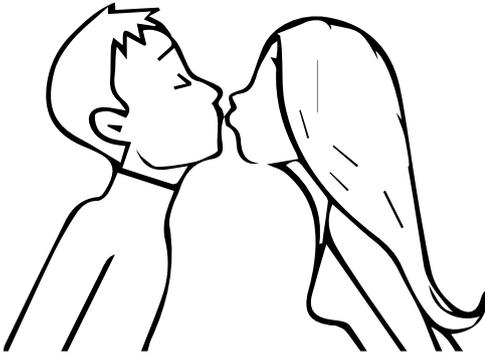
.....

Con el **silencio** propendemos por un mejor **aprendizaje** propio y de los demás

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



A la orden de “bésense”, se besaron



En la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, se dio una escena digna de Hollywood que complació ampliamente a los fanáticos del romance estudiantil. Ocurrió el 8 de octubre de 2014 en el hall, durante las actividades de las Jornadas Universitarias. Había un gran público ansioso de ver el beso entre Camila González y Sebastián Giraldo, dos estudiantes de 19 años. El lugar estaba ambientado, los protagonistas tenían clara su intención. La escena era perfecta. Ellos se coqueteaban y se coqueteaban, pero no pasaba nada. La timidez los agobiaba; necesitaban ayuda. Las amigas de Camila, Karen Aguirre, Diana Rúa y yo, estábamos atentas, pero Michael Ferraro fue quien dio la orden “bésense”; y ellos, muy obedientes, hicieron caso. Los espectadores aplaudieron. “Fue un beso con pasión, delicioso, inolvidable”, afirmó uno de los testigos. (Informó Jennifer Mejía Giraldo).

Cierran la burbuja injustificadamente



A las nueve de la mañana del 14 de noviembre del año pasado, diez personas rodearon la burbuja de café del hall principal de Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia. Al parecer, se había acabado el café, un hecho inconcebible para los somnolientos estudiantes. En el lugar de la noticia, me encontré con Camila Benítez, estudiante de tercer semestre de Medicina, quien, con cara de desesperación, dijo que la vendedora de café estaba cerrando y que por ese día no abriría más. Me encaminé para entrevistar Lucía Echeverri, estudiante de filosofía y vendedora, quien afirmó que no atendería más a partir de la segunda persona de la fila porque debía ir a clases y no había quién la sustituyera. De nada les sirvió a los estudiantes llorar y rogarle, y tuvieron que contemplar atónitos cómo Lucía cerraba cada una de las ventanas. Todos volvieron malhumorados a sus asientos y rincones con las mismas caras y ojeras de sueño. (Informó Joice Angélica Velasco Herrera).

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



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

FACULTAD DE MEDICINA

Construcción participativa



Los encuentros...

¡Más personas entrelazadas!

Cerca de 400 personas

- Los Comités de la Facultad.
- Dos grupos de secretarías y administrativos.
- Profesores del Departamento de Medicina.
- Profesores del Departamento de Enfermería.
- Jefes y coordinadores.
- Tutores ABP y algunos profesores.
- Grupos de investigación.
- Profesores del Departamento de Física y Matemáticas.



Las iniciativas que surgen del diálogo

- Crear un área de gestión humana enfocada en bienestar, convivencia, capacitación y desarrollo.
- Incluir un vicedecanato de Gestión Tecnológica para agrupar todos los desarrollos actuales en educación, simulación, platinación, etc.
- Incluir un representante de los empleados (auxiliares o profesionales) en el Consejo de Facultad.
- Tener Consejo de Facultad, Consejo de Coordinaciones para la Extensión, la Investigación y el Desarrollo.



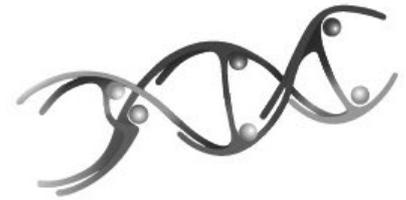
La participación y la construcción sigue...

Foro virtual, la conversación se enriquece, se le da fuerza a las ideas y se continúan las acciones. Se consultan los resultados de todos los encuestados.

Correo Electrónico entrelazando y fortaleciendo la comunicación construida y habilitado para la comunicación construida.

En el primer semestre de 2014 que todos participemos en la construcción. Continuaremos...

Entrelazando ideas compañera para la Adecuación Administrativa ¿Cómo vamos?



Facultad de Medicina

Entrelazando ideas para una Facultad de cara al siglo XXI

ando ideas!

Entre los meses de junio y noviembre, le apostaron a ser parte activa de este proceso.

En 16 encuentros, fueron protagonistas de esta construcción:

auxiliares de apoyo.
de Medicina Interna.
de Cirugía.

ores de Ciencias Básicas.

de Microbiología y Parasitología

- Profesionales y técnicos de todas las áreas.
- Contratistas.
- Profesores de los Departamentos de Pediatría y Ginecología.
- Profesores de los Departamentos de Ciencias Básicas.
- Representantes de los estudiantes.
- Profesores del Departamento de Siquiatría.
- Representantes de los egresados.

en la Facultad para clima laboral,
e inducción.

tecnológica e Innovación, que pueda
es en materia de tecnología
sistemas, informática e innovación.

eados administrativos (secretarias,
sejo de Facultad.

de formación académica y
Investigación y la Administración.

- Tres vicedecanatos: Formación en Salud, Gestión del Conocimiento y Traslación e Innovación, con un gerente administrativo y financiero para la decanatura.
- A futuro, una facultad de ciencias de la salud que integre a todas las disciplinas.
- Dos vicedecanatos: Uno Administrativo que incluya además de lo financiero, la gestión, estrategia y administración integral del conocimiento y otro vicedecanato de procesos misionales que tendrá a su cargo en lugar de departamentos, institutos temáticos por disciplinas.
- Del vicedecanato o Instituto de Gestión del Conocimiento, desplegar dos departamentos: Investigación Clínica y de Traslación e Investigación - Ciencias Básicas.

riquece en este espacio para
reflexión. Además se podrán
encuentros realizados.

ideasmedicina@gmail.com
ante del proceso.

Espacio abierto en la Comisión de la Adecuación Administrativa para quien desee compartir propuestas de cambio y argumentarlas. Coordinar con las Comunicadoras del proceso en el teléfono: 219 60 49.

estire de 2015, tendremos la segunda fase de encuentros, para
nos y dialoguemos sobre nuestro rol en la estructura que emerge.
os entrelazando ideas para la construcción de este sueño.





Federico Díaz González

Editor de *Iatreia*

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

“...se hizo tacto rectal **obteniendo** múltiples semillas de...”.

Comentario: es incorrecto el gerundio resaltado por ser “de posterioridad”, o sea, porque la acción indicada por él ocurre después de la indicada por el verbo principal. En esta cita la obtención de las semillas es posterior a hacer el tacto rectal. Doña Lucila González de Chaves trae como ejemplo de esta incorrección el siguiente: “Hubo emboscada **muriendo** diez soldados”. **Propuesta de corrección:** “En el tacto rectal se obtuvieron múltiples semillas”.

“Los **hallazgos** histológicos **encontrados** en la biopsia renal fueron...”.

Comentario: los verbos “hallar” y “encontrar” son sinónimos, por lo que en la frase citada sobra la palabra “encontrados”. Por otra parte, ¿no son histológicos todos los hallazgos en una biopsia? Puesto que sí lo son, se puede reescribir la frase, en aras de la concisión, así: “Los hallazgos en la biopsia renal fueron...”.

“...su principal **ruta** de transmisión es la **vía** fecal-oral”.

Comentario: las dos palabras resaltadas son sinónimas por lo que sobra una de ellas. Podemos escribir “Su principal ruta de transmisión es la fecal-oral”, o bien, “Su principal vía de transmisión es la fecal-oral”.

“...durante una de sus hospitalizaciones recibió **tratamiento** con antibioterapia”.

Comentario: las dos palabras resaltadas son sinónimas por lo que está de más una de ellas. **Propuestas de corrección:** “...durante una de sus hospitalizaciones recibió antibioterapia”, o bien, “...durante una de sus hospitalizaciones recibió tratamiento con antibióticos”.

“La arteriografía **pulmonar** mostró la **arteria pulmonar** derecha con un marcado adelgazamiento del tronco de la **arteria pulmonar**”.

Comentario: la repetición de las palabras “pulmonar” y “arteria” hace que la frase sea muy pesada y aburridora de leer. **Propuesta de corrección:** “La arteriografía mostró un marcado adelgazamiento del tronco de la arteria pulmonar derecha”.

“...el edema de la pared **vascular** del arco aórtico...”.

Comentario: toda pared de un vaso, en este caso del arco aórtico, es “vascular”. Por ello sobra ese adjetivo en la frase citada.

“Solo detecta de manera cualitativa la presencia **y/o** ausencia de las fusiones génicas y los transcritos...”.

Comentario: se puede usar la doble conjunción y/o, pero ello debe estar muy bien justificado. En este caso lo que hace es introducir un contrasentido porque no puede algo estar al mismo tiempo “presente” y “ausente”. Por eso en esta frase basta con la conjunción “o”.

“Este estudio sobre Cristianía, por su homogeneidad genética, proporciona...”.

Comentario: para evitar el equívoco de que el estudio tuvo homogeneidad genética, escribamos mejor: “Este estudio sobre Cristianía, por la homogeneidad genética hallada, proporciona...”.

“Por último, el ambiente de trabajo en donde las condiciones en las cuales la humedad puede alterar la función de la piel”.

En busca de concisión y claridad escribamos: “Por último, la humedad en el ambiente de trabajo puede alterar la función de la piel”.

CODA LÉXICA

Sinapismo*

(Del latín *sinapismus*, y este del griego *sinapismós*, derivado de *sinapi*, mostaza). Cataplasma preparada con alguna sustancia irritante, como mostaza. Se aplica a una persona o cosa que molesta o exaspera.

*Tomado de Ferro Medina Germán, Diccionario de palabras que mueren. Editorial Planeta Colombiana S.A., 2004, p. 100.

PrincipioActivo **Agenda** enero - febrero

¿QUÉ HAY DE NUEVO EN...?

Qué hay de nuevo en... Psiquiatría, Febrero 20
Qué hay de nuevo en... Farmacología y Toxicología,
Marzo 2

Modalidad Presencial y Telepresencial
Intensidad: 4 horas
Fecha: penúltimo viernes de cada mes
Entrada Libre - Incluye certificado
Horario: 1:00 a 4:00 p.m.

DIPLOMADOS

Diplomatura en Pedagogía y Didáctica para la Formación superior en salud

Enero a diciembre
Intensidad: 160 horas
Entrada libre
Informes: Departamento de Educación Médica
Teléfono: (+574) 219 60 71

Diplomatura en Medicina Tradicional China – primer ciclo

Este programa se desarrollará en tres ciclos
Febrero 14 a mayo 17 . Intensidad 180 horas
Informes: Departamento de Fisiología y Bioquímica
Teléfono: (+574) 219 60 30

Diplomatura de Urgencias para médicos generales

Febrero a julio
Intensidad: 160 horas
Informes: Asociación de Egresados
Teléfono: (+574) 219 60 27

CURSO

Curso Salud Familiar con énfasis en atención intercultural

Febrero a abril
Intensidad: 120 horas
Informes: Asociación de Egresados
Teléfono: (+574) 219 60 27

Curso de Actualización en Oftalmología y Otorrinolaringología

Marzo 13
Intensidad: 8 horas
Informes: Departamento de Cirugía
Teléfono: (+574) 219 24 72

Curso de Actualización en Ginecología y Obstetricia

Marzo 19 y 20
Intensidad: 16 horas
Modalidad Presencial y Telepresencial
Informes: Departamento de Ginecología y Obstetricia
Teléfono: (+574) 219 25 17, (+574) 219 25 16

Curso Participación Social en Salud

Abril a julio
Intensidad: 60 horas
Modalidad Presencial y Telepresencial
Informes: Asociación de Egresados
Teléfono: (+574) 219 60 27

Centro de Simulación

Cursos -Talleres de capacitación Centro de Simulación:

- Curso – taller Soporte Vital Básico (SVB)
- Curso – taller Soporte Vital Básico – Primer Respondiente (SVB)
- Curso – taller Soporte Vital Avanzado (SVA)
- Curso – taller Reanimación Cardiopulmonar Avanzada
- Curso – taller Brigadas de Emergencia
- Curso – taller de Evacuación
- Curso – taller de Logística para brigadas

Matriculas permanentes
Informes: Centro de Simulación
Teléfono: (+574) 219 60 43

NOTA:

*Los egresados de la Universidad de Antioquia tienen un descuento del 20% sobre la tarifa plena en los eventos de Educación No Formal de la Facultad de Medicina.

*Los estudiantes de la Universidad de Antioquia según especificaciones del evento tienen un descuento especial.

Inscripciones

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

Informes:

Centro de Extensión
Teléfonos: (+574) 219 69 40, (+574) 219 60 90
cemedicina@udea.edu.co
<http://medicina.udea.edu.co>

Bienvenidos

Nuestros espacios fueron diseñados y adecuados para el bienestar de todos.

Hagamos de estos un espacio ideal:

1. Hablemos en voz baja
2. Evitemos ingerir alimentos y bebidas dentro de las aulas y la biblioteca
3. Dejemos limpios los espacios utilizados
4. Entreguemos las aulas usadas al personal encargado y respetemos los horarios establecidos
5. Cuidemos los equipos facilitados para nuestro uso
6. Seamos responsables de nuestros objetos personales
7. Hagamos uso adecuado de los equipos electrónicos y celulares, para controlar el ruido
8. Evitemos rayar y pegar papeles, calcomanías, gomas de mascar y similares en sillas, muros y ventanas
9. Usemos adecuadamente los ascensores
10. Abstengamonos de sentarnos en balcones y ventanas

**Recuerde que del buen uso que dé cada uno,
todos nos beneficiamos**