



Boletín

Edición 186 - 15 de julio al 15 de agosto de 2014

PrincipioActivo

Facultad de Medicina - Medellín - Colombia



Facultad de Medicina

Entrelazando ideas para una Facultad de cara al siglo XXI

Adecuación Administrativa

Un sueño de cambio y progreso que requiere
de todos para completarse...

Una Facultad moderna, articulada en nuestros ejes misionales,
a la altura de las mejores en el mundo.

Tráqueas artificiales:
¿una opción en el
trasplante de tráquea?

Pág. 6

Sobre la vanidad.
Segunda parte

Pág. 11

“La sociedad no se
ha preparado para
construir familias”

Pág. 13



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

FACULTAD DE MEDICINA



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
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: 219 60 49
Conmutador: 219 60 00
Dirección electrónica:
comunicaciones@medicina.udea.edu.co

Impresión
Imprenta Universidad
de Antioquia

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

Vitrina

Editorial 3

En esta edición 3
Centro para la Diversidad Sexual y de Género

Píldoras 4 - 5
Elección nuevo decano para la Facultad de Medicina
Médicos llamados para ser Conjueces en el Tribunal de
Ética Médica
El DAPARD agradece a la Facultad de Medicina
Hospital Pablo Tobón Uribe recibe distinciones

Desde las dependencias 6 - 9
Tráqueas artificiales: ¿una opción en el trasplante de
tráquea?
Todos comenzamos a aportar a este sueño....

Caricatura 10

Los estudiantes escriben 11 - 12
Sobre la vanidad. Segunda parte

Desde el Parque de la Vida 13 - 15
"La sociedad no se ha preparado para construir familias":
Bernardo Agudelo

Efecto placebo 16
Perro y amo se distancian
Se le rompe el lápiz y no puede presentar el examen

Del idioma 17

Corriente de opinión 18

Agenda 19

Ilustración 20



Herney Rúa Arias

Jefe de Pregrado de Medicina

Uno de los logros de la actual administración, ha sido entregar sin interrupción, a la sociedad, dos cohortes de profesionales en medicina cada año. Sin embargo, y a pesar de la situación vivida en el año 2013 que se dio a raíz de la propuesta por la reforma a la salud, en la que todos los sectores que tienen vínculo con el gremio se vieron afectados, este año tenemos proyectado seguir cumpliendo con nuestro compromiso social.

Entregar a la sociedad este par de cohortes anualmente, nos permite dar la bienvenida a nuestros nuevos admitidos para el segundo semestre de 2014, en los pregrados de Medicina e Instrumentación Quirúrgica, los cuales inician sus actividades académicas en el mes de Agosto. ¡A los nuevos miembros de la Facultad de Medicina, les deseamos la más calurosa bienvenida!

La calidad de la educación médica debe ser sustentada mediante procesos planeados y concertados, con objetivos claros que conduzcan a fines alcanzables y que además involucren a toda la comunidad. Mantener los niveles de calidad que hoy nos caracterizan, debe convertirse en un propósito de nuestro que hacer diario, pues los reconocimientos a la calidad de la formación en la Facultad se ven reflejados en diversos momentos y lugares del país.

En la *II Conferencia Internacional de Educación Médica — Ascofame— 2014: Profesionalismo Médico en la Sociedad del Siglo XXI*, Ascofame entregó el premio como *Mejor Estudiante de último año de prácticas del país*, a José Carlos Álvarez Payares, quien en la actualidad cursa el nivel XIII en nuestro pregrado de Medicina. Además, esta misma institución concedió el premio como *Mejor Educador Médico de Colombia 2014* al profesor de la Facultad, Tiberio Álvarez Echeverri.

En mayo, el Ministerio de Educación Nacional, concedió la renovación del Registro Calificado al pregrado de Medicina por siete años más, en cumplimiento de los requisitos exigidos por la normatividad actual.

Todos estos logros nos motivan para seguir trabajando por la calidad en la Facultad de Medicina e invitamos a los nuevos admitidos a iniciar su proyecto de vida con pasión y compromiso.

Centro para la Diversidad Sexual y de Género

Medellín ahora tiene un espacio para que hombres y mujeres gays, lesbianas, bisexuales, transexuales e intersexuales de la ciudad, conocidos como la población *LGTBI*, puedan encontrarse y compartir entre ellos sin temor a ser juzgados o señalados.

El Centro para la Diversidad Sexual y de Género, es un lugar en el que se ofrecen diversos servicios a favor de la inclusión y participación de los *LGTBI*, que se creó con el fin de reconocerlos como una población visible, que merece ser escuchada y que necesita espacios para lograr incubar procesos que le muestren a la ciudad, por qué Medellín, tiene que empezar a pensarse como una ciudad diversa.

Esta entidad es parte del proceso de implementación de la Política Pública *LGTB* de Medellín; se ubica en pleno centro de la ciudad, en una zona emblemática y reconocida históricamente por contar con una amplia confluencia de esta comunidad.

Si desea conocer o visitar el Centro para la Diversidad Sexual y de Género, o acceder a alguno de sus servicios puede dirigirse a la Carrera 48 # 57-21, sector Villanueva. También puede llamar al teléfono (+574) 512 40 79 en Medellín, Antioquia.

Fuentes:

Página LGBT Colombia

<http://www.colombialgbt.com/directorio/ubicacion/ejecafetero/medellin/centro-para-la-diversidad-sexual-y-de-genero.html>

Página Medellín Cultura

http://www.medellincultura.gov.co/ciudadania/Paginas/C_centrodeladiversidadsexualydegenero.aspx

Elección nuevo decano para la Facultad de Medicina

Elección Decano
2014 - 2017

Médicos llamados para ser Conjueces en el Tribunal de Ética Médica

El 2014 es un año de cambios para algunas de las facultades de la Universidad de Antioquia, pues en el transcurso de éste, se elegirá a sus nuevos Decanos.

Una de ellas es la Facultad de Medicina, la cual despide, luego de tres periodos a la cabeza de esta casa de estudios, al doctor Élmer Gaviria Rivera.

El Consejo Superior, en reunión del 4 de febrero de 2014, fijó el calendario para la inscripción y designación de decano para la Facultad de Medicina de la siguiente manera:

- Fecha límite de inscripción de los candidatos: 8 de agosto de 2014 hasta las 5:00 p.m.
- Fecha de designación de decanos: 26 de agosto de 2014

En este proceso, estudiantes, profesores y egresados, cumplen un papel importante en la elección del nuevo decano, ya que su participación es tomada en cuenta en la consulta popular, que se realiza desde la Facultad, el próximo 20 de agosto.

El Consejo Superior Universitario considerará a los candidatos que alcancen una votación mínima de un diez por ciento (10%) de los participantes en dicha consulta.

La Oficina de Comunicaciones de la Facultad de Medicina, estará informando y recordando oportunamente en su portal web, a través de correo electrónico y en redes sociales, la fecha en que se realizarán esta y otras actividades.

El Tribunal de Ética Médica de Antioquia invita a todos los médicos especialistas de las distintas áreas de la medicina, para que envíen su hoja de vida, con el fin de postularse como candidatos para ejercer como conjueces de ese organismo.

La dirección a la cual puede llevar su hoja de vida es la Calle 49 # 45 – 65, piso 10.

Para mayor información, puede comunicarse a la línea telefónica (+574) 251 74 81.

El DAPARD agradece a la Facultad de Medicina



El Departamento Administrativo del Sistema de Prevención, Atención y Recuperación de Desastres — DAPARD— agradeció en un comunicado oficial a la Facultad de Medicina, por el apoyo brindado a través del Centro de Simulación, en la puesta en marcha del Plan de Contingencia efectuado en el municipio de Segovia, gracias a la evacuación del Hospital San Juan de Dios por el riesgo de colapso estructural.

En dicho comunicado, se hace referencia a la adecuada orientación por parte del personal de la movilización y el aula móvil, lo que facilitó la implementación del hospital provisional para la atención de pacientes y evitar la suspensión del servicio de salud en dicho municipio.

Por su parte, la Facultad de Medicina hace extensivo un saludo de felicitación y agradecimiento a todo el equipo de trabajo del Centro de Simulación y los invita a seguir trabajando con el mismo empeño y compromiso.

Hospital Pablo Tobón Uribe recibe distinciones

La Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, expresa un mensaje sincero de felicitaciones al Hospital Pablo Tobón Uribe, por los recientes logros alcanzados, entre los cuales se destaca el reconocimiento por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, como Hospital Universitario.

Por otra parte, el Concejo de Medellín entregó el pasado 9 de junio la Orden al Mérito Don Juan del Corral, grado oro (galardón que resalta a las personas e Instituciones que se destacan en las diversas actividades del quehacer humano), al Director pionero del Hospital, el doctor Iván Darío Vélez Atehortúa, por haber cimentado las bases éticas y filosóficas desde los inicios del Hospital; y al doctor Andrés Aguirre Martínez, por la proyección, el compromiso y el espíritu de servicio con los cuales conserva y fortalece el legado de esta institución.

Tráqueas artificiales: ¿una opción en el trasplante de tráquea?

Mariana Morales Valencia
María Isabel Patiño Vargas
Luz Marina Restrepo Múnera

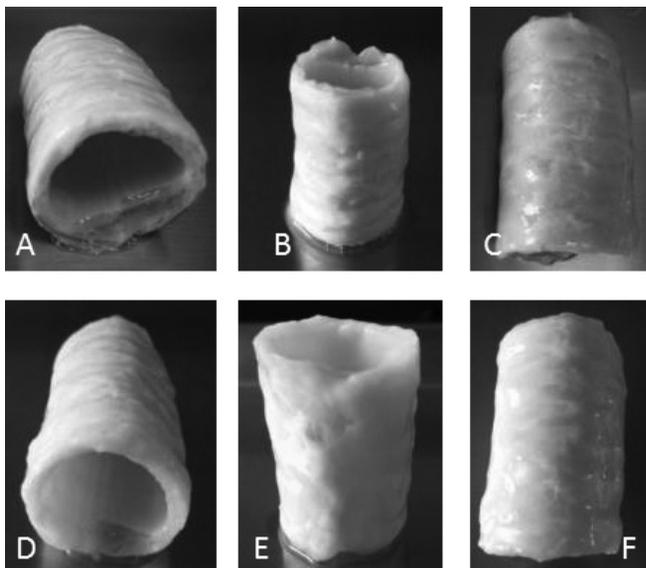


Figura. Cambios en la apariencia macroscópica de la tráquea porcina a medida que se avanza en el proceso de descélularización. A, B y C, al iniciar el protocolo de descélularización. D, E, y F al finalizar el protocolo. Las figuras representan los resultados macroscópicos obtenidos. Aunque el cambio macroscópico es evidente, al analizar el contenido celular se observa, que si bien es posible descélularizar parte del tejido, aun permanecen células en los anillos de cartílago. Por esto, es necesario profundizar en el proceso hasta lograr la descélularización completa o comprobar que los remanentes que se quedan en el tejido no generan una respuesta inmune. Se trabaja con tráqueas de origen porcino porque cada vez es menor el número de donantes en nuestro país, aunque lo ideal sería disponer de tráqueas obtenidas a partir de la donación altruista.

En 2002, un equipo interdisciplinario conformado por 24 profesionales, decide realizar un trasplante completo de tráquea. Luego de obtener la respuesta y aval de los comités médicos, científicos, técnicos y de bioética de las instituciones involucradas, Universidad de Antioquia y Hospital Universitario de San Vicente Fundación, se procedió a informar al paciente con la primicia de que éste “sería la primera persona en el mundo a quien se le efectuaría dicho procedimiento”. Tanto riesgos, como beneficios, fueron completamente explicados y aceptados por el paciente y su familia. Aunque era la primera vez que se realizaba como tratamiento, se partía de la experiencia previa en modelos animales y de cadáveres donados, en los que se estandarizó la técnica por el Grupo de Vía Aérea de la Facultad de Medicina, coordinado en ese entonces por el profesor Luis Fernando Tintinago Londoño. Cabe resaltar que gracias a la donación altruista de órganos que muchas familias hicieron, fue posible que este grupo perfeccionara la técnica quirúrgica.

Varios grupos en el mundo vienen trabajando en el desarrollo de órganos, principalmente vísceras huecas con base en la ingeniería de tejidos. Entre ellos, la tráquea ocupa un papel importante y es parte fundamental del sistema respiratorio superior. Es un tubo flexible compuesto por tejido conjuntivo fibroelástico y cartilaginoso, que permanece dilatado durante la inspiración, y en la espiración se relaja pasivamente. Su función es proporcionar un espacio abierto para la circulación del aire que entra y sale de los pulmones. Existen múltiples situaciones patológicas y traumas que pueden afectar la anatomía de la tráquea, causando serias consecuencias en el paciente. Las patologías que pueden deteriorar la tráquea de manera considerable son

la estenosis benigna, granulomas y tumores traqueales benignos, estenosis traqueal, cáncer y tuberculosis. Adicionalmente los traumas por accidentes con objetos corto-punzantes, golpes con objetos contundentes y estrangulación, son otras causas que pueden producir un daño igual o mayor en este órgano.

Por tal razón y teniendo en cuenta la incidencia de este tipo de problemas en Colombia en las últimas dos décadas, donde según el Ministerio de la Protección Social a 2006 se habían presentado 11.122 casos de tuberculosis y más de 3.000 casos de muertes por trauma de tráquea, al igual que el considerable incremento de los accidentes de tránsito y la violencia que aumentan considerablemente el número de personas con lesiones en la vía aérea, se hace urgente e importante la búsqueda de alternativas para sanar y reconstruir este órgano vital.

Dentro de las escasas opciones para tratar este tipo de eventos está la resección traqueal, sin embargo, dicho tratamiento solo puede ser utilizado cuando el segmento de tráquea que se va a remover, no excede el 30% de su longitud total, lo cual constituye una importante limitación ya que existen traumas o enfermedades que afectan un porcentaje mayor de tejido. Por lo tanto, se han desarrollado diferentes alternativas terapéuticas para atender estas necesidades. Una de ellas es el trasplante de tráquea, el cual requiere un programa establecido, pruebas para la selección del donante, esquema inmunosupresor y presenta posibilidad de rechazo.

Otra opción, es la que ofrece la medicina regenerativa y la ingeniería de tejidos, mediante el uso de matrices descelularizadas de tráquea, sembradas posteriormente con células del receptor, dando origen a órganos artificiales que no generan respuesta inmune y pueden

provenir incluso de animales, lo que aumenta las posibilidades de tratamiento de los pacientes que requieren este tipo de tejido. Basados en esto, el Grupo Ingeniería de Tejidos y Terapias Celulares de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, viene trabajando en el proyecto *Obtención de matrices biológicas de tráquea porcina descelularizadas: una estrategia para la reparación de la vía aérea*. Aunque parezca sencillo, al momento de remover las células de la tráquea, proceso conocido como descelularización, los resultados no son tan contundentes y hasta ahora han sido parciales.

Desde que en el año 2002 se realizó en Medellín el primer trasplante de tráquea y laringe, el avance en las técnicas quirúrgicas y los desarrollos científicos que en esta área del conocimiento se han producido, son trascendentes. Sin embargo, todavía existen muchos retos por resolver como el encontrar el sistema ideal para descelularizar completamente el tejido, reemplazar esas células por las del posible receptor, evitar que después de la cirugía se produzca un estrechamiento de la vía respiratoria, lograr las mejores combinaciones de matrices sintéticas y/o biológicas, lograr sistemas o adhesivos para conectar el injerto y el tejido del huésped, para que a su vez mejoren la integración, obtener un injerto completamente funcional, entre otros. Estos retos, al parecer son simples, pero en realidad suponen un gran esfuerzo y trabajo colaborativo en el que las ciencias básicas y la clínica, deben unirse para encontrar respuestas.

La pregunta sobre la posible utilización clínica en el corto y mediano plazo, de tráqueas producidas artificialmente, aún persiste, aunque la respuesta en todo caso, debe buscar una mejor calidad de vida para los pacientes.

Datos históricos



El 19 de julio de 1971, en un comunicado del Decano de la Facultad de Medicina, se informa que: el miércoles 14 de julio, a eso de las 5:00 p. m., entró al edificio de la Facultad de Medicina, un grupo de estudiantes pidiendo la cabeza del decano. Posteriormente, forzaron por medio de patadas y empujones la puerta de la oficina del Decano.

Bibliografía: Definición del horizonte: Los decanos en su historia 1918-2011. Facultad de Medicina Universidad de Antioquia. Tiberio Álvarez Echeverri. Medellín: Universidad de Antioquia. Facultad de Medicina, 2011. p. 204

Todos comenzamos a aportar a este sueño....

Adecuación administrativa

2. ¿Por qué y para qué?

- Por los avances del sector de la Educación Superior en el mundo.
- Porque existe un desfase entre la realidad académica, investigativa y de extensión, y la estructura organizacional actual.
- Porque necesitamos una estructura administrativa flexible que posibilite la adaptación al cambio.
- Para facilitar la toma de decisiones.
- Para simplificar trámites.
- Para evitar reprocesos y retrocesos.
- Para estar a la altura de las mejores universidades del mundo.

3. ¿En qué se ha avanzado?

Partiendo de una necesidad que emergió desde hace varios años en la dinámica de la Facultad, se han hecho avances importantes:

- Investigaciones y estudios por parte de un equipo de trabajo interdisciplinario.
- Conformación de una Comisión para la Adecuación Administrativa.
- Consolidación de un borrador con varias posibilidades iniciales de cambio.

4. ¿Cómo será la construcción participativa?



Se compartirá con los integrantes de la Facultad un borrador de opciones que requiere ser estudiado y enriquecido con la mirada de todos.



La conversación se iniciará en encuentros diferentes a los tradicionales, pensados para la construcción colectiva.

5. ¿A qué queremos llegar?

A una propuesta enriquecida con los aportes y las miradas de los integrantes de la Facultad.



Facultad de Medicina

Entrelazando ideas para una Facultad de cara al siglo XXI

Informes en: Oficina de Comunicaciones y Publicaciones, o en el correo entrelazandoideasmedicina@gmail.com

Administrativa

1. ¿Qué es?

Es un proyecto que busca repensar nuestra estructura y metodología de trabajo, para lograr una mejor articulación entre la administración, la formación, la investigación y la extensión.

Etapas

- Definir macroestructura
- Ajuste a la estructura
- Validación y ajuste normativo
- Capacitación del talento humano
- Levantamiento y sistematización de subprocesos
- Identificación de necesidades para la operación
- Asignación de recursos
- Inicio de operación

Fases

1. Se consolidaron propuestas con escenarios de la macroestructura. ✓
2. Se presentaron las propuestas ante la administración central de la Universidad. ✓
3. Se expusieron las propuestas al Consejo de Facultad. ✓
4. Va a comenzar la socialización de las propuestas y construcción participativa con los estamentos de la Facultad.

En esta fase estamos

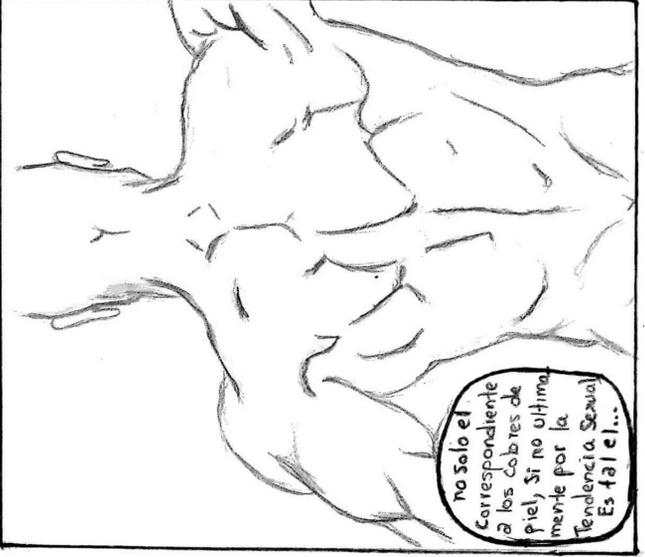
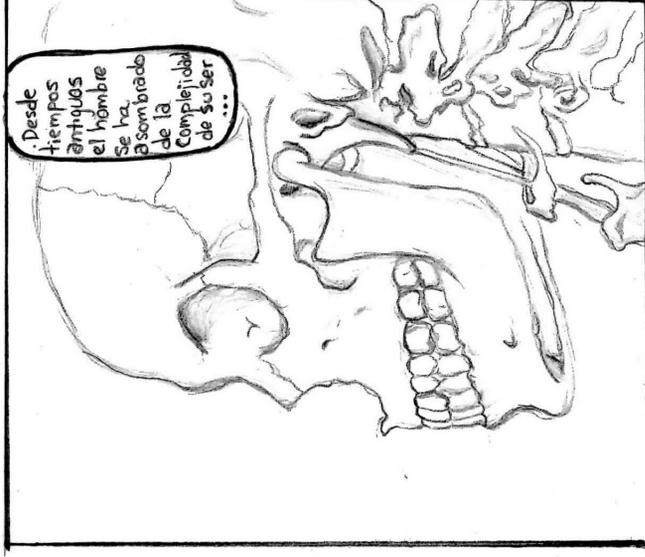
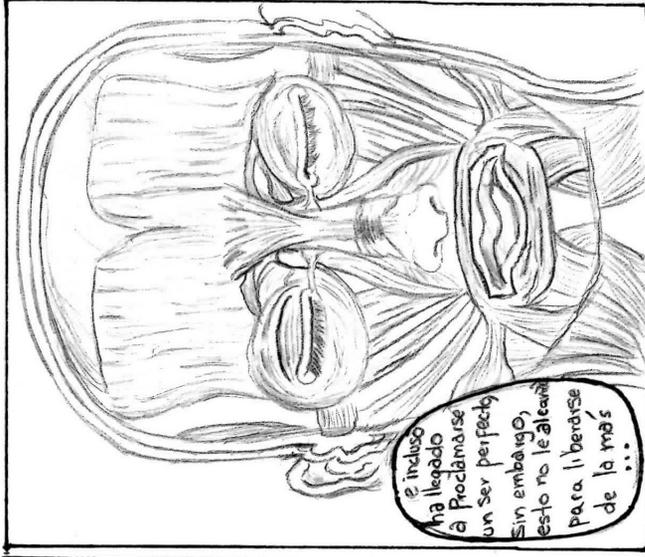
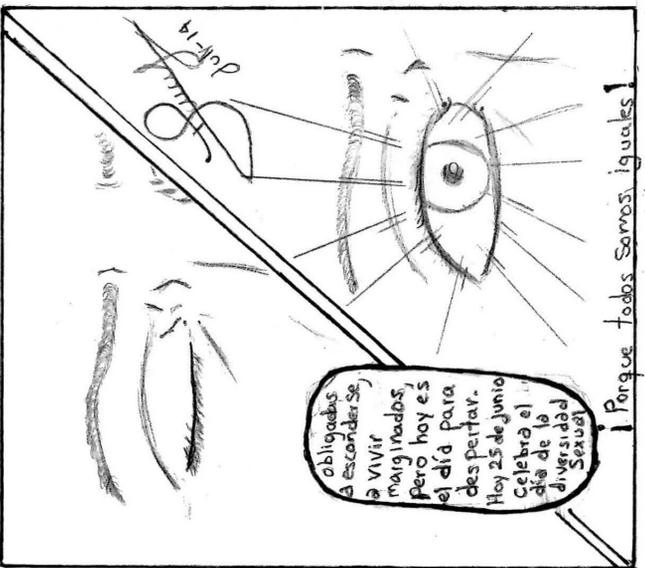


Continúa la reflexión a través de canales virtuales y presenciales, que nos permitirán expresar ideas durante todo el proceso, complementar las de los demás y aportar al proyecto de Adecuación Administrativa.

6. ¿Y qué pasa después?

- Se socializan los resultados de los encuentros de la construcción participativa.
- Se abren canales para la opinión.
- Comienza la concertación y validación de opciones, planificación y definición de la estructura adecuada para las necesidades de la Facultad.

Por: Miguel Ángel Campos Arango
Estudiante de Medicina



Sobre la vanidad

Segunda parte

Carlos Andrés Marín
Interno de medicina
camarin25@hotmail.com



Stairway to heaven

Mucho tiempo meditamos al respecto de todo lo dicho y, por abstraernos de tal manera, no notamos que el más tímido de los amigos quería pronunciar su opinión acerca de la vanidad. Luego de rogarle que hablara, fue esta su exposición:

Saben ustedes que poco aportaré, por lo que no es mi deseo hablar ahora. No obstante, considero que hacen falta señalar puntos importantes sobre este tema; más allá de los filosóficos, permítanme añadir uno desde la disciplina psicológica y lo poco que sé, es que prometo no demorarlos mucho.

Según los psicoanalistas, el ser humano es un ser en falta, que busca permanentemente la completud, aliviar la insatisfacción incurable de existir. Una de las formas de cubrir esa falta, es por medio de gratificaciones externas, estímulos como homenajes, reconocimientos, congratulaciones, cuyo mensaje influye positivamente en la imagen que el sujeto tiene de sí mismo. Es sabido

que este recurso es propio de sujetos de autoestima frágil, la mayoría, por lo que requieren y buscan insaciablemente este tipo de gratificaciones.

A estas personas, con hambre de estímulos, les es imprescindible prestigiarse, sentirse respetados y aceptados, por lo que corresponden a los que hemos estado llamando vanidosos, según entiendo.

Ahora bien; es innegable que el ejercicio de la medicina da la oportunidad de obtener una cantidad casi ilimitada de estas gratificaciones, por ser ésta una

profesión considerada tan importante y útil, y porque inviste al médico de autoridad, mejor dicho, de poder, así como de admiración y acogida en cualquier lugar. Basta con ser estudiante de medicina para que los familiares o amigos, crean que uno es un intelecto inigualable.

La profesión médica puede ser vista, en consecuencia, como la oportunidad de remediar heridas del ego (como la del muchacho que quería ser médico para comprar ropa de marca), o de procurarse estímulos y mantener un estima alto; incluso estas personas pueden llegar a darse una importancia exagerada, y creerse infalibles y omnipotentes. No hay ejemplos escasos en el gremio.

Por último, basta añadir, que identificar la medicina, consciente o inconscientemente, como la solución de los problemas de autoestima (quizá lo que Fernando González llamaba “vergüenza” del vanidoso), puede permitir que nazca un verdadero amor por la profesión.

Por eso, podemos hallar desprecio en otras profesiones o en el dedicar tiempo a otras actividades, que no sean el estudio o el ejercicio de la medicina por nuestros compañeros y profesores.

Por la naturaleza de esta profesión, entonces, no sería descabellado concluir que la medicina convoca a los narcisos, vanidosos y frágiles a estudiarla. Y los que estudian, no por prestigio, sino por dinero, no escapan a todas estas leyes que he estado exponiendo.

Nosotros, los estudiantes, bien seguimos el ejemplo de nuestros profesores. Es suficiente decir que pocos de ellos son capaces de pensionarse, o de sacar tiempo libre; por lo común, estos son momentos en los que no se es médico; un tiempo difícil de tolerar.

Por último, espero que todo lo dicho sea entendido como una tendencia en nuestra Facultad y profesión, más nunca como una generalización.

Así, terminó de hablar el más tímido y psicológico de nuestros amigos, mientras veíamos a un estudiante charlar en el hall vistiendo bata y portando fonendoscopio.

Se hubo escuchado a mis amigos hablar, y quise debatir yo también un tema tan interesante, siendo esto lo que dije:

Ciertamente poco puedo aportar a este enrevesado tema y lo que diré es apenas una reflexión personal.

La vanidad es un arma bien difícil de usar a favor propio, que a personas de plena seguridad en su camino sirve y no pierde; valdrá para Nietzsche. Pero a quienes no tenemos el destino seguro, los que nos consideramos en búsqueda, la vanidad nos hace ver espejismos a los que se tienen que llegar para corroborar que no era eso lo que realmente queríamos. Vidas enteras se pueden invertir en alcanzar estos espejismos.

El sueño de una casa, un carro, un puesto de trabajo, una profesión, se pueden convertir en pura frustración al comprobar el vacío al alcanzarlas, y al mirar hacia atrás nuestra vida, pareciera haber consistido en aceptar o negar invitaciones de cómo debemos ser, qué debemos hacer, qué metas nos fijamos; la vida consistió en resumen, en enfilarnos con una u otra propuesta de vida, pero, ¿cuántas invitaciones nos hemos hecho a nosotros mismos?

Por eso, está dicho que muchas personas saben lo que quieren y muy pocas lo que desean, porque son gran cantidad los que persiguen caprichos creyendo en el destino. Otros ni se hacen estas preguntas, porque la publicidad nos convenció de que la vida tiene el único sentido de saturarnos de emociones y cosas. No sabemos quiénes somos o qué deseamos realmente; por lo demás nos mantenemos bien informados.

Nuestros educadores, padres y profesores, que tampoco saben qué es seguir un camino propio, nos dicen que la vida hay que lucharla. Porque quien abandona su camino y recorre el de otros, se tiene que esforzar contra sí mismo y no ejercer lo que a uno le gusta, es una verdadera lucha. El camino propio no requiere de esfuerzos y sacrificios, porque en él se goza; y creo yo, que la vida no es para lucharla, sino para gozarla. Quien goza de sus elecciones cuando no las ejerce, o sea en las vacaciones, está perdido; los únicos que deben convertir la vida en una lucha, son los que no están viviendo, sino sobreviviendo; aquellos que no tienen opciones ni oportunidades como nosotros.

Porque, como decía *Whitman*, quien camina una sola legua sin amor, camina amortajado hacia su propio funeral.

Y ya no se dijo más por parte de mis compañeros y yo, porque para todos estaba claro que a las palabras se las lleva el viento y que nadie escarmienta por cabeza ajena.

Datos históricos

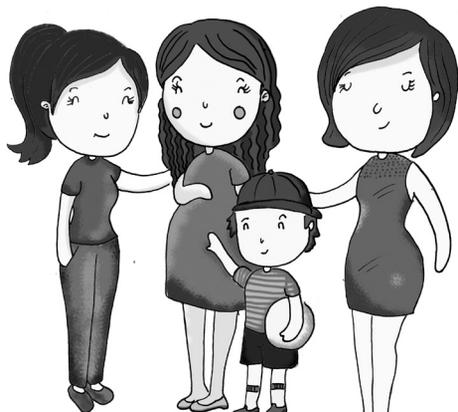


El 27 de julio de 1971 el Consejo Académico de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, enterado de las amenazas de violencia física oficialmente comunicadas al Señor Decano por un grupo de dirigentes estudiantiles y de su traducción en episodios violentos, reales y recientes, declara: 1- La violencia está en contra del espíritu universitario. 2-[...] que se impida la entrada de personas no vinculadas a la Facultad [...].

Bibliografía: Definición del horizonte: Los decanos en su historia 1918-2011. Facultad de Medicina Universidad de Antioquia. Tiberio Álvarez Echeverri. Medellín: Universidad de Antioquia. Facultad de Medicina, 2011. p. 204.

“La sociedad no se ha preparado para construir familias”: Bernardo Agudelo

Johnatan Jesús Clavijo Taborda
Periodista del Parque de la Vida
johnatan.clavijo@parquedelavida.co



Nacer, crecer, reproducirse y morir. Bajo este paradigma nos han enseñado que se cumple nuestro ciclo de vida y casi que el de cualquier especie viva. Es entonces la reproducción uno de los ejes fundamentales de nuestra existencia.

El ser humano, con su capacidad de raciocinio y sobre todo de previsión, ha hecho de este proceso, una intención planificada que puede incluirse o no en su proyecto de vida. De esta manera, el ser humano ha descubierto, no solo su oportunidad de planificar la reproducción, sino también de cuidar el proceso desde la fecundación hasta el momento en que llega un nuevo ser humano al mundo, es decir, la gestación. Sin embargo, el hecho de que tengamos este conocimiento, no quiere decir que lo apliquemos.

Acerca de este último tema, hablamos con Bernardo Agudelo Jaramillo, docente de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia y Coordinador del Área de Salud Sexual y Reproductiva, miembro del Grupo Nacer y Coordinador del programa *Familia Gestante* en

el Parque de la Vida, quien nos explica la importancia de la gestación en el desarrollo humano, de cara a los últimos avances científicos.

¿Cuál es la importancia de la gestación en el proceso de desarrollo del individuo?

Históricamente, para la humanidad siempre ha sido importante, porque la gestación es el momento de inicio de una nueva vida. Pero, la gran importancia que ha tomado hoy es por causa de estudios epidemiológicos, con los que se han encontrado que muchas de las condiciones de vida, de enfermedad y obviamente de salud de las personas, se ven reflejadas por las condiciones que se vivieron durante la etapa de gestación, en el momento de formación en el vientre de la mamá. Eso se ha conocido como los fenómenos epigenéticos, es decir, aquellas modificaciones que van más allá de la expresión del genoma.

¿Qué tipo de factores afectan el proceso de gestación?

Las moléculas de respuesta al estrés, las moléculas de readaptación a la vida, a la cotidianidad y muchas otras vías de respuesta adaptativa, se ven modificadas por momentos de impacto durante la gestación, bien sea por nutrición, estrés, exposición a tóxicos como el alcohol o las drogas, entre otros.



Podríamos dar un ejemplo para comprender más claramente las implicaciones del periodo de gestación...

Podríamos asociar la gestación con hornear un pan. Cuando se tiene una buena receta de pan, uno consigue los mejores materiales y los procesa de la mejor forma, y adquiere el mejor horno, siguiendo paso a paso la fórmula y así el pan saldrá excelente. El bebé, cuando es concebido, se aprecia en el mejor horno: la mamá sana, estable emocional y económicamente, en familia, con apoyo y con todo lo que ella necesita para sentirse bien como mujer. Entonces, idealmente, la mamá tendrá un hombre saludable, que aporte su parte genética y su parte de formación del bebé; ella va a tener su cuerpo, sus posibilidades de desarrollo personal, su salud previa, sus condiciones apropiadas y un tiempo de espera ideal, que es la cocción —nueve meses idealmente—, sin modificaciones de tiempo, sin alteraciones, es decir, sin que hayan cambios físicos, químicos y biológicos. El producto esperado, entonces, es el mejor pan, o sea, el hijo deseado, el hijo querido, el hijo amado.



¿Qué consecuencias puede traer un periodo de gestación llevado de mala manera?

Hoy día se sabe que cuando la mamá sufre fenómenos de estrés, como son maltrato, violencia intrafamiliar, agravio durante el trabajo de parto, entre otros, todo esto causa un impacto sobre esa capacidad del niño de responder. Entonces estos factores se asocian con niños que tienen más frecuencia de autismo, de trastornos del

comportamiento en la relación social; en las niñas se asocian con la bulimia y la anorexia.



Tradicionalmente, cuando se habla de gestación, se habla de la mujer porque es quien lleva al nuevo ser humano en su interior, pero el hombre también juega un papel importante, ¿cuál es?

El hombre debería acompañar con toda su capacidad biológica, psicológica, emocional, sexual y obviamente, con todo el compromiso social, porque la figura paterna es importante en la generación de modelos. No quiere decir que no se forman cuando no hay un hombre participante, pero el papel de ésta es trascendente. Su rol no es seguir disfrutando su sexualidad libertina y sin responsabilidad, si no pensar ahora en esa familia que se fecunda. Planificar como una opción inteligente, para anticiparse a una eventualidad y vivir una sexualidad sana y responsable.

Pero, vamos a la realidad. Estamos en un momento en el que hay hijos que no son planeados y por lo tanto, vienen a hogares poco preparados para recibirlos; el crecimiento demográfico de las comunidades menos favorecidas parece no controlarse. ¿Cómo actuar ante estas realidades?

No se trata de darle plata a la gente, si no de que cada individuo pueda construir su punto más crítico: su proyecto de vida. Si logramos, algún día, llegar a las

personas para que ellas trabajen en dicho proyecto y que allí esté contemplado el plan reproductivo, pues uno esperaría que esa forma de tomar decisiones apunte a planear la familia.



Lo otro es que desconocemos los derechos de las personas y sobre todo los más vulnerables, como lo son las mujeres, los niños y los discapacitados o las personas con disfunción. Las mujeres, por ejemplo, son las que gestan vida y son las más vulnerables de todas, porque históricamente se les rechazó. Continuaremos

siendo pobres si a ellas no se les facilita sus posibilidades de desarrollo, su autonomía, su crecimiento y su autodeterminación.

¿Qué papel cumple un médico en el proceso de gestación?

La salud no es solamente un completo estado de bienestar, como dice la Organización Mundial de la Salud —OMS—, sino que hoy también depende de los condicionantes sociales y económicos. Nuestra misión como proveedores de salud, acompañantes a las familias gestantes, es identificar los potenciales problemas que tienen las personas en sus vidas para tratar de ayudarles a corregir, o mejor, aprovechar el conocimiento de ellos, para invitar a apropiarse de conceptos saludables que ellos identifican como los mejores, y apoyarnos en lo que la ciencia les puede ofertar para que tengan una mejor oportunidad de vida.

Para terminar, al menos en Colombia, los tiempos laborales para que una mujer pueda ocuparse de tener una gestación apropiada y pueda dedicarse a su maternidad, son precarios. ¿Qué opinión le merece esto?

La sociedad no se ha preparado para construir la familia, vergonzoso, porque la empresa, la industria y el mismo gobierno, se van a lucrar de buenos ciudadanos. Si lográramos entender que el mismo seno de la familia es donde se origina el nuevo ciudadano, el bueno, entenderíamos que nuestra responsabilidad está en proteger la maternidad y la infancia, porque ahí está construyéndose el futuro ciudadano, el futuro elector que toma decisiones y que es el que va a producir la fuerza laboral, va a pensar y a construir el mundo del futuro.

Ilustraciones: Ricardo Dávila Santamaría y Daniela Zapata Castaño

Datos históricos



En junio de 1973, Vilma Piedrahita fue la decana de la Facultad de Medicina cuando incendiaron el bloque administrativo de la Universidad de Antioquia. El rector era Luis Fernando Duque Ramírez.

Bibliografía: Definición del horizonte: Los decanos en su historia 1918-2011. Facultad de Medicina Universidad de Antioquia. Tiberio Álvarez Echeverri. Medellín: Universidad de Antioquia. Facultad de Medicina, 2011. p. 222.

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



Perro y amo se distancian



Los vecinos del sector conocido como Los Ángeles, centro de la ciudad, famoso por la presencia de un alto número de mascotas, están sorprendidos por la permanencia en un balcón de un perro de la raza pastor alemán y que responde al nombre de “Tristán”. “Hoy cumple tres días ahí montado”, expresó Pastora Cano, de 49 años, mientras paseaba a sus tres pinchers. La mujer, habitante del barrio, dijo desconocer los motivos del distanciamiento entre el perro y su amo: “Siempre los veía pasear juntos, a veces hasta tres veces al día, ahora él sale solo y ni siquiera lo alza a mirar”, agregó. Por su parte, Germán Paredes, pintor de profesión y quien trabaja en una marquetería cercana al Parque Obrero, declaró un poco defraudado con sus congéneres: “Estoy convencido de que los perros son los mejores amigos del hombre, lástima que los perros no puedan decir lo mismo de los humanos”. Este diario esperó al dueño para conocer su versión, pero cruzó raudo hacia la puerta mientras gritaba: “¡Que nadie se meta en los problemas de pareja!”. Este reportero seguirá indagando para conocer toda la verdad. (Informe Hermes Osorio.)

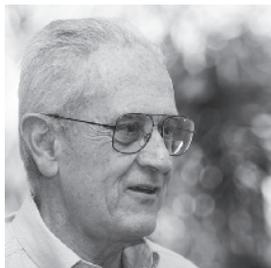
Se le rompe el lápiz y no puede presentar el examen



El 25 de junio por la mañana, Juan Camilo Herrera, estudiante de tercero de primaria del colegio San Caguál en Medellín, no pudo presentar su examen de biología debido a que se le rompió el lápiz. Los amigos del menor, Marcela Cabrales y Pablo Lapiedra, declararon para E-Placebo: “Cami había salido corriendo de la casa porque iba tarde y su mamá le iba a pegar, cuando llegó al salón y empezó el examen, Cami se puso muy piedad por no saber las preguntas y rompió su lápiz”. Por su parte, Juan Camilo alega que el examen estaba muy difícil y que su profesor, el doctor Ben Albar, es el culpable de la pérdida del lápiz y el examen. Al ser interrogado por E-Placebo, el doctor Albar dijo: “Camilito siempre ha sido problemático, nunca estudia y vive peleando con sus compañeros. No es culpa mía que no supiera la diferencia entre una relación simbiótica y una parasitaria. Debió haber estudiado y traído otro lápiz”.
Reporta: Esteban Martínez V.

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.

Del idioma



Federico Díaz González

Editor de *Iatreia*

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

“Los efectos adversos informados con mayor frecuencia son **a nivel visual**, pero también se han descrito efectos adversos **a nivel gastrointestinal**”. **Comentario:** ni lo *visual* ni lo *gastrointestinal* son niveles. Leemos en el Diccionario panhispánico de dudas: “Hoy se ha extendido enormemente el uso figurado de *a nivel de* + sustantivo, así como el de *a nivel* + adjetivo. Ambas construcciones son admisibles siempre que en ellas la palabra *nivel* conserve de algún modo la noción de ‘altura’ o de ‘categoría u orden jerárquico’ [...]. Como en la oración citada no se cumple esta norma, se debe suprimir *a nivel*: “Los efectos adversos informados con mayor frecuencia son los visuales, pero también se han descrito los gastrointestinales”.

“El voriconazol posee actividad contra [...] de sensibilidad limitada a otros fármacos antifúngicos **existentes**”. **Comentario:** sobra el adjetivo resaltado porque los hongos no pueden tener sensibilidad limitada a los fármacos inexistentes.

“El resultado de esta activación son los efectos biológicos, **que se** traducen en las manifestaciones clínicas **que se observan** en los pacientes sépticos”. **Comentario:** para evitar la reiteración resaltada, se puede cambiar *que se observan* por *observadas*.

“[...] lo que sugiere una **compleja** y hasta ahora **poco clara** relación entre [...]”. **Comentario:** escribió doña Lucila González: “En español el adjetivo antepuesto al sustantivo atrae la atención sobre la cualidad a que dicho adjetivo se refiere”. Pero en la frase citada no se ve un motivo claro para anteponer los adjetivos y más bien parece una traducción literal del inglés sin tomarse el trabajo de cambiar a la sintaxis española: “[...] lo que sugiere una relación compleja y hasta ahora poco clara entre [...]”.

“La artritis puede poner en riesgo la **autosuficiencia del individuo**”. **Comentario:** la palabra *autosuficiencia* significa (DRAE) ‘estado o condición de quien se basta a sí mismo’. Es obvio que se refiere al individuo por lo que en la oración citada sobra *del individuo*.

“El cartílago articular está diseñado para **sobrellevar** los cambios debidos al movimiento”. **Comentario:** el verbo *sobrellevar* aparece con cuatro acepciones en el DRAE, todas ellas referentes a personas, por lo que es impropio aplicarlo al cartílago articular. Podemos cambiarlo por *soportar* o por *resistir*.

“[...] iniciada por los cambios de osmolaridad ya descritos que son **sensados** por [...]”. **Comentario:** en inglés existe el verbo *to sense* que significa ‘detectar automáticamente por medio de sensores’. Su traducción correcta al español no es *senstar*, que no está registrado en el DRAE, sino una de las siguientes: *detectar*, *registrar* o *captar*.

“Evidencia la baja utilidad de los programas que pretenden abordar el **tópico** de las parasitosis intestinales”. **Comentario:** como sustantivo, *tópico* significa (DRAE) ‘medicamento de uso externo y local’ o ‘expresión vulgar o trivial’. Está mal empleado en la oración citada en la que podemos cambiarlo por *problema*.

Coda etimológica

La palabra *séptico* proviene del término latino *septicus* ‘que pudre’ y este del vocablo griego *septikós* con el mismo significado que el término latino, de *septos* ‘podrido’, de *septein* ‘pudrir’. De la misma palabra *septikós* añadiendo *haima* ‘sangre’ se originó *septicemia*.

¿Qué expectativas tiene de la persona que llegue a ocupar el Decanato de la Facultad de Medicina?

“Que realice una gestión que permita fortalecer la excelencia que caracteriza a la Facultad y mantener la formación integral de profesionales aptos para desenvolverse en cualquier situación que tenga que afrontar en la vida cotidiana”

Gabriel Durango Castro
Tercer Semestre
Medicina

“La persona que llegue a la decanatura debe ser integra y aún más importante abierto a nuevas ideas. Debe estar al tanto de los nuevos procedimientos educativos a nivel internacional para implementarlos. Al ser integral debe entender todos los puntos de vista”

Carlos Alberto Rueda
Segundo Semestre
Medicina

“Que sea una persona que lidere las expectativas positivas y construya cosas muy buenas para el futuro de todos los médicos”

Laura Potes
Tercer Semestre
Medicina

“Principalmente que se centre en la opinión de los estudiantes y sean tomadas en cuenta nuestras opiniones a la hora de tomar decisiones, que sea también accesible para solucionar problemas y que entienda como funciona la educación y no solo la medicina”

Laura Manuela Zuluaga
Segundo Semestre
Medicina

“Que el nivel académico en Instrumentación Quirúrgica pueda mejorar, tener más oportunidades y reconocimiento ante los demás. Que las cuestiones académicas no sean tan medidas, y se tengan más en cuenta a la hora de toma de decisiones. También que se puedan crear más convenios asistenciales”

María Alejandra Martínez
Séptimo Semestre
Instrumentación Quirúrgica

“Espero que sea un hombre con un alto sentido de idealismo, que fomente y acompañe los sueños de la experiencia universitaria, con una trayectoria que justifique su cargo con iniciativa y originalidad”

Daniel Henao
Segundo Semestre
Medicina

“Espero que tenga una actitud responsable frente a las necesidades de los estudiantes y que sea parte activa de los debates para cambiar el sistema de salud”

Andrés Tobón Maya
Segundo Semestre
Medicina

“Espero que sea una persona que se destaque por sus principios, que se preocupe por la integralidad y diversidad de la Facultad”

Juliana Piedrahita
Segundo Semestre
Medicina

PrincipioActivo Agenda

julio - agosto

II Master Class en trastornos del ánimo

Fecha: 21 de agosto

Dirigido a: Psiquiatras

Intensidad: 7 horas

Lugar: Centro Especializado de San Vicente Fundación, Rionegro

Informes: Departamento de Psiquiatría

Teléfono: (+574) 219 25 00

II Simposio de Hipertensión Arterial

Fecha: 19 de septiembre

Dirigido a: internistas, médicos generales y enfermeras

Intensidad: 10 horas

Lugar: auditorio Centro de Eventos El Tesoro

Informes: Departamento de Medicina Interna

Teléfono: (+574) 219 24 20, 219 69 41

¿QUÉ HAY DE NUEVO EN...?

¿...Urgencias?	22 de Agosto
¿...Ginecobstetricia?	29 de Septiembre
¿...Hepatología?	24 de Octubre

Lugar: Facultad de Medicina

Entrada Libre - Incluye certificado

Intensidad: 4 horas

Fecha: penúltimo viernes de cada mes

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

Semillero de Posgrado en Medicina

Diplomatura de actualización en áreas clínicas y quirúrgicas

Fecha: septiembre de 2014 a abril de 2015

Día: viernes de 4:00 a 9:00 p. m.

Dirigido a: médicos generales

Intensidad: 180 horas (120 docencia directa)

Modalidades: presencial y telepresencial

Lugar: Auditorio Principal Facultad de Medicina

Informes: Centro de Extensión

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

Inscripciones

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

Informes:

Centro de Extensión

Facultad de Medicina Universidad de Antioquia

extension@medicina.udea.edu.co

Teléfono: 219 6941 - 219 6940

OTRAS DEPENDENCIAS CON SU PORTAFOLIO

Cursos-talleres de capacitación Centro de Simulación:

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

Matriculas permanentes

Informes: Centro de Simulación

Teléfono: (+574) 219 60 43

Portafolio NACER

Talleres de capacitación Centro Nacer, Salud Sexual y Reproductiva:

- Taller de control prenatal
- Taller de control prenatal de la gestante infectada por el virus de la inmunodeficiencia humana VIH
- Taller de control prenatal de la gestante con sífilis gestacional y producto afectado con sífilis congénita.
- Taller de consulta preconcepcional
- Taller de partograma
- Taller de sepsis obstétrica
- Taller para la asesoría y asistencia técnica en estrategias comunicacionales para la difusión de las prácticas clave de AIEPI
- Consejería en lactancia materna y alimentación del menor de 6 años
- Salud integral del adulto mayor de 45 años y crónicas

Informes:

Departamento de Ginecología y Obstetricia

Nacer, Salud Sexual y Reproductiva

Edificio de Extensión: Calle 70 N° 52-72, oficina 504

Teléfono: (+574) 219 54 00



Ilustración de: Michel Stiven Ferraro Yali, Estudiante de Instrumentación Quirúrgica

“Analizando cómo pasan las cosas, todas tienen una forma de suceder, algunos lo llaman destino, otros azar, yo simplemente prefiero llamarlo ¡trasegar! Cada día es una lucha piel a piel con lo que llevamos dentro, o más bien, tratando de mostrar afuera los triunfos bien o mal dirigidos del interior. ¡Se juzga sin saber, se miente sin pensar, se termina sin empezar! Y así, cada momento es el fruto de una guerra con la infinidad de caras que se llevan dentro para mostrar afuera; sólo somos el fruto de un par de palabras combinadas que riman y se destruyen a la vez, tratando de materializar lo que simplemente es un suspiro utópico y momentáneo”

Henry Bedoya González, estudiante de Medicina