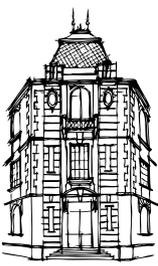


ISSN 2216-0868



Boletín

Edición 194 - 15 de mayo a 15 de junio de 2015

# Principio Activo

Facultad de Medicina - Medellín - Colombia



La Universidad de Antioquia  
forma residentes en cirugía  
de guerra  
Pág. 9

Aumenta la movilidad estudiantil  
de pregrado y posgrado de la  
Facultad de Medicina  
Pág. 26

Grupo de Investigación  
Inmunovirología  
Pág. 30



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA  
1803  
FACULTAD DE MEDICINA



**UNIVERSIDAD  
DE ANTIOQUIA**  
1803

**FACULTAD DE  
MEDICINA**

**Mauricio Alviar Ramírez**  
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:  
bolefinmedicina@udea.edu.co

**Impresión**  
Imprenta Universidad  
de Antioquia

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

<b>Editorial</b>	3
Acerca del Día del Maestro	
<b>Píldoras</b>	4 - 7
Evolución biológica y cultural de la sexualidad	
Café con el Decano	
La Facultad cumplió en LACRE 2015	
Lamentamos el fallecimiento del profesor Carlos Gaviria Díaz	
Residentes evalúan anualmente al Hospital San Vicente Fundación	
Resultados definitivos de la Convocatoria 693 de Colciencias	
<b>Desde las dependencias</b>	8 - 14
CIEMTO, proyecto que presta servicios innovadores en Toxicología y Farmacología	
La Universidad de Antioquia forma residentes en cirugía de guerra	
Evaluación de prácticas on-line en IQ	
La Facultad tiene nuevos representantes estudiantiles	
'La tardeada'	
<b>Los profesores escriben</b>	15 - 16
El acto médico como condición de posibilidad para el reconocimiento	
<b>En esta edición</b>	17 - 25
Semilla Educativa	
Héroes de goticas	
Reportaje gráfico, Semánala de la Lénguala 2015	
El DMMA también se celebra en nuestra Facultad	
Una Facultad libre de humo	
<b>Internacional</b>	26 - 29
Aumenta la movilidad estudiantil de pregrado y posgrado de la Facultad de Medicina	
Así van nuestras Relaciones Internacionales	
<b>Desde la investigación</b>	30 - 31
Grupo de Investigación Immunovirología	
<b>Grupo Cultural</b>	32
Ensamble de Cuerdas, Facultad de Medicina	
<b>Desde el Parque de la Vida</b>	33 - 34
Experiencias que promocionan la salud en Medellín	
<b>Efecto placebo</b>	35
<b>Del idioma</b>	36
<b>Caricatura</b>	37
<b>Corriente de opinión</b>	38
<b>Agenda</b>	39
<b>Uso de pijamas en la Facultad</b>	40

# Acerca del Día del Maestro



**Juan Manuel Toro Escobar**  
Profesor  
Facultad de Medicina

Comienzo este editorial haciendo referencia a la importancia que tiene para mí ser profesor, enfatizando en que lo primero que se necesita para serlo, es la **VOCACIÓN**.

En la Facultad de Medicina, en áreas como las Clínicas, por ejemplo, es impensable creer que se está por una estabilidad laboral y una remuneración económica, pues para nadie es un secreto que cualquier especialista estaría devengando mucho más dinero en un consultorio, que ejerciendo la profesión docente.

Entre algunas de las cosas que me llenan de orgullo como docente, es haber presenciado el cambio de percepción de los estudiantes frente al curso de Medicina Interna, el cual, con el cambio curricular, pasó de ser la materia difícil y aburridora, de los académicos petulantes, a ser vista de otra forma, con mayor participación e interacción, y que generó mayor interés entre los médicos graduados para que se inclinaran luego por esta especialidad.

Ser profesor de la Facultad cambió con la reforma curricular, ahora hay mayor interés por entender la práctica docente a través de lecturas, cursos, etc., y nos preocupamos más por conocer las nuevas didácticas.

Nuestros estudiantes de posgrado, por ejemplo, al vivir el proceso y estar inmersos en el nuevo modelo pedagógico, se preparan mejor para la docencia. Esto se evidencia en las charlas e intervenciones de nuestros residentes frente a los de otras instituciones, mostrando mayor capacidad en la orientación de una charla y transmisión de las ideas.

De otro lado, quisiera resaltar las formas de evaluación actuales, que como principales herramientas de medición de los aprendizajes, también se convierten en nuevos aliados, al pasar de una intervención totalmente impersonal, a ser acompañamientos estructurados donde el profesor no sólo evalúa, sino que también refuerza conocimientos y da mayor seguridad a sus estudiantes.

La **pasión** es el ingrediente fundamental para la profesión docente y los mayores veedores de ello son los estudiantes, quienes sienten la química y el *feeling* en la relación de la academia, y son estos quienes finalmente juzgan y evalúan el aporte que les queda en su formación profesional. Es muy gratificante recibir comunicados de estudiantes resaltando la pasión y el modelo transmitido por encima de la trayectoria científica del profesor y la simple trasmisión de conocimientos.

En esta Facultad existen profesores de mucha experiencia y otros que apenas comienzan. Debemos tomar lo mejor de cada uno de ellos. De los primeros, toda la sabiduría y experticia, y de los segundos, la actitud para modernizar el proceso de educación médica. De ambos toda su sabiduría dispuesta para ser compartida.

Para cerrar, resalto el aporte para nosotros los profesores de ésta y otras facultades, quienes al estar inmersos en una universidad pública de gran trayectoria como lo es la Universidad de Antioquia, tenemos acceso a infinidad de aportes, pensamientos, ofertas y oportunidades, que desafortunadamente, desconocemos y no aprovechamos.

¡Feliz día profesores!

# Evolución biológica y cultural de la sexualidad



El pasado viernes 10 de abril a las 11:00 a.m. se realizó una nueva edición de la Cátedra de Formación Ciudadana, Héctor Abad Gómez, la cual tuvo como invitada a Brigitte Baptiste, directora del Instituto de Investigación de Recursos Biológicos, Alexander Von Humboldt, quien realizó su intervención en torno a la evolución biológica y cultural de la sexualidad.

La conferencia, que se llevó a cabo en el Auditorio Principal de la Facultad de Medicina, contó con una asistencia de más de 350 personas, la cual se mantuvo a la expectativa de los aportes que Baptiste daba sobre las transiciones de género, las transiciones ecológicas en la evolución biológica y cultural de la sexualidad, y que tuvo como referentes a diversos autores citando a Gandy, Haraway y a Sandilands con su afirmación: “Asumir que la heterosexualidad es la única forma natural de sexualidad, claramente no es la aproximación adecuada para la investigación ecológica” (Sandilands, 2005). De esta manera, abordó diversos temas relacionados como las derivas de los sistemas simbólicos género/sexo, relaciones socio ecológicas y el caos climático, retos de adaptación, biodiversidad como complejidad, ecologías *queer*, diversidad ecológica y cultural, reacomodación de la crisis ecológica, entre otros.

Por otra parte, es de resaltar la adecuación del hall del Edificio Central de la Facultad con la transmisión en vivo vía *Livestream*, para aquellas personas que no alcanzaron a entrar al Auditorio, pero que al cierre, no escatimaron en tiempo para saludar a Brigitte y expresarle su admiración.

## Café con el Decano



Ya son cuatro las versiones de *Café con el Decano* que se han realizado en la Facultad. De ellas, tres se han llevado a cabo con secretarías de los diferentes departamentos y dependencias, y una más, con profesores de primer semestre.

Cada uno de los encuentros, ha servido como lugar para la discusión y reflexión acerca de diferentes temas. Allí, los asistentes comparten con el Decano, al calor de un café, sus inquietudes y sugerencias para mejorar procesos propios de la institución.

El Decano por su parte, agradece la participación en cada una de las actividades y los invita a continuar aprovechando estos espacios para el acercamiento y proposición que continuarán haciendo de esta Facultad la mejor del país.

## La Facultad cumplió en LACRE 2015



Los profesores Jaime Carrizosa Moog y Antonio Carlos Toro Obando, representaron a la Facultad en el II Congreso Latinoamericano de Educación de Residentes, Lacre 2015, que se llevó a cabo en Santiago de Chile del 15 al 17 de abril y que fue auspiciado por la Organización Mundial de la Salud —OMS— y la Pontificia Universidad Católica del Norte.

Los trabajos realizados 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, fueron presentados en pósters titulados: *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 programas de posgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia en Medellín, Colombia*; *Orientaciones en didáctica para la formación de competencias en los posgrados médicos*.

El aprendizaje más significativo que queda de la visita, es que la Facultad seguirá en el camino que propende por una mejor educación de los estudiantes de posgrado, que apunten directamente a una atención de pacientes con mayor calidad. Así mismo, la Oficina de Posgrado de la Facultad, continuará trabajando por la acreditación de sus programas, tanto en el ámbito nacional, como internacional.

## Lamentamos el fallecimiento del profesor Carlos Gaviria Díaz



La Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia y su decano Carlos Alberto Palacio Acosta lamentan profundamente el fallecimiento del ilustre doctor Carlos Gaviria Díaz, quien fue egresado, profesor, decano y vicerrector general, de nuestra Universidad.

El exconstitucionalista Gaviria Díaz fue amigo de la Facultad y nos visitó en varias ocasiones para compartir sus posiciones en favor de la democracia, la construcción de un país a través del debate plural, el respeto por la diferencia; así mismo, defendió siempre el libre desarrollo de la personalidad y contribuyó a que las minorías tuvieran derechos en Colombia.

La comunidad del área de la salud aprendió del destacado profesor sobre el respeto, la ética médica y la responsabilidad en su ejercicio profesional.

Enviamos a su sobrina, nuestra profesora Mónica Pineda, y a toda su familia, un mensaje de condolencia en este momento de recogimiento.

Las enseñanzas de este líder nacional permanecerán como ejemplo para las futuras generaciones de egresados de la Facultad.

# Residentes evalúan anualmente al Hospital San Vicente Fundación



*Este año fueron presentados los resultados de la encuesta de satisfacción, realizada en 2014 a los residentes que rotan en el Hospital Universitario de San Vicente Fundación.*

Desde 2011, el área de Gestión Académica del Hospital, hace una encuesta para medir la satisfacción de los residentes, es decir, cómo evalúan su centro de práctica. Esto, para que la institución se evalúe internamente y perciba cuáles aspectos están por resaltar y qué acciones se deben mejorar.

Después de tabuladas las encuestas, se analizan los resultados, se determinan ciertos aspectos por cada uno de los 38 programas de especialidades y se establece si existe alguna mejora para implementarse y así trabajar inmediatamente en ella.

Esta evaluación se hace con el fin de escuchar y poder determinar qué es lo que opinan, acerca del hospital, los residentes que rotan en él. Estas encuestas indagan por cuatro aspectos:

- 1. Convenio y reglamento:** Qué claridad tienen los residentes de lo que significa el convenio, sus objetivos y las tareas asignadas a ellos a través de éste.
- 2. Proceso docencia-servicio:** Cómo es la metodología empleada en las prácticas, la pertinencia de las actividades, la calidad académica del docente que los acompaña y la calidad humana del personal del hospital.
- 3. Aspectos administrativos:** La disponibilidad de recursos, tanto físicos como humanos, para la realización de las prácticas.
- 4. Infraestructura:** Qué recursos dispone la Institución en la realización de las prácticas para el estudio y descanso.

Amalia Villegas Calle, jefe de Gestión de Conocimiento de San Vicente Fundación, resalta que lo más importante que dejan los resultados de esta evaluación, es que “el ítem mejor evaluado por los residentes es el proceso de Docencia-Servicio. Lo que es fundamental, porque este aspecto es la esencia del Hospital, formar profesionales del área de la salud”.

En las encuestas realizadas en 2014, se tuvo una muestra de 190 residentes. Cabe aclarar, que el Hospital cuenta mensualmente con un aproximado de 280 residentes; 230 de primera especialidad y 50 de segunda especialidad. Una vez las encuestas son tabuladas, se presentan los resultados en los comités de **docencia y servicio**, a las directivas del Hospital y la Universidad y, después de esta divulgación, estos se hacen aún más específicos para la presentación en cada especialidad.

## Resultados definitivos de la Convocatoria 693 de Colciencias

El 20 de abril se publicaron los resultados definitivos de la Convocatoria Nacional para el Reconocimiento y Medición de Grupos de Investigación, y para el Reconocimiento de Investigadores del SNCTeI – 2014, Colciencias – 693.

En el país, de los 5.869 grupos que fueron avalados por las instituciones para participar en la convocatoria, solo 3.970 fueron reconocidos como Grupos de Investigación, Desarrollo Tecnológico o de Innovación. Entre estos últimos, 3.774 grupos alcanzaron una categoría: 293 grupos, A1; 386 grupos, A; 869 grupos, B; 1.543 grupos, C; y 749 grupos, D.

Con respecto a la convocatoria anterior, la Facultad de Medicina mejoró sustancialmente en cuanto al número y clasificación de los grupos de investigación reconocidos por Colciencias; cinco grupos más ingresaron a este escalafón, pasando de 37 a 42, y de 11 grupos clasificados como A1, se pasó a 13. Entre los grupos catalogados como A y B, también se incrementó el número de clasificados (ver tabla).

El equipo administrativo de la Facultad felicita a los grupos y sus investigadores por el esfuerzo permanente para figurar entre los más destacados en investigación básica y clínica en el país, y los alienta para que mantengan su nivel de producción y formación de talento humano.

**Tabla. Evolución de la clasificación de los Grupos de Investigación de la Facultad de Medicina, SNCTI Colciencias 2010 - 2014**

Categorías grupos	2010	2013	2014
A1	10	11	13
A	6	3	4
B	8	7	11
C	5	10	9
D	7	4	4
Reconocidos	-	2	1
No reconocidos	3	9	2
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>46</b>	<b>44</b>

# CIEMTO, proyecto que presta servicios innovadores en Toxicología y Farmacología



La Facultad de Medicina cuenta ahora con un Centro de Información y Estudio de Medicamentos y Tóxicos —CIEMTO— con un equipo conformado por toxicólogos y farmacólogos, quienes impulsados por el jefe del Departamento de Farmacología y Toxicología, Andrés Felipe Zuluaga Salazar, iniciaron sus labores en noviembre del año 2014.

Este proyecto está financiado por regalías y cuenta además con el aval de la Universidad de Antioquia. Los servicios que presta este Centro son:

### *Teleasistencia y telemedicina*

CIEMTO es un proyecto enfocado en la ciencia, la tecnología y la innovación, dirigido tanto a la ciudadanía, como al personal de la salud. “Estamos prestos a que la ciudadanía nos pueda llamar; puede ser cualquier persona o pacientes que tengan dudas, que quieran saber acerca de indicaciones o interacciones de los medicamentos. Por otra parte, es de aclarar que nosotros no enviamos medicamentos, pero sí otorgamos asesoría en cuanto a los mismos”, cuenta María Alejandra Montoya Giraldo, Toxicóloga y profesora de la Facultad.

El proyecto tiene principalmente como objetivo el cubrimiento de toda Antioquia, e incluso, ahora se está expandiendo a toda Colombia con llamadas que se han registrado desde varios departamentos de diferentes partes del país.

Por otra parte, este Centro realiza asesoría en casos de picaduras o mordeduras de animales ponzoñosos (como serpientes, escorpiones, entre otros) y se orienta a las empresas en caso de derrames o accidentes químicos. Para cualquier caso, la línea de atención es: (+57) 300 303 8000, desde las 7:00 a.m. hasta las 6:00 p.m. de lunes a domingo.

Este equipo multidisciplinario, cuenta además con un profesional en negocios internacionales, una bacterióloga, una auxiliar administrativa, una química, y próximamente, contará con una comunicadora, microbiólogos, epidemiólogos, un ingeniero químico y una profesional en gerencia de sistemas de la información.

### *Laboratorio*

Se creará una unidad de farmacocinética y farmacodinamia, que permitirá cuantificar la dosis adecuada de un medicamento según el paciente, y permitirá diferenciar qué dosis necesita cada individuo. Sumado a esto, CIEMTO está en la tarea de crear un centro de atención a drogodependientes. Así mismo, un banco de antídotos, dada la escasez de estos en los hospitales del departamento, y una unidad bioinformática o aplicación web, que posibilite a los usuarios recibir asesoría a través de su computador o su móvil, acerca de los medicamentos que usa.

Si desea ampliar esta información, puede comunicarse a través de los correos electrónicos: [ciemto@udea.edu.co](mailto:ciemto@udea.edu.co) y [ciemtoudea@gmail.com](mailto:ciemtoudea@gmail.com).

También puede seguir a CIEMTO en Facebook: Ciemto “Centro de Información y Estudio de Medicamentos y Tóxicos”.

## La Universidad de Antioquia forma residentes para la atención integral de pacientes dentro del conflicto

Desde 2012, el Comité Internacional de la Cruz Roja — CICR— y la Universidad de Antioquia, brindan anualmente a los residentes una cátedra en cirugía de guerra, en la cual imparten conocimientos teóricos sobre las situaciones que deben enfrentar en un conflicto armado.

Colombia ha vivido un conflicto por más de 50 años, que ha dejado un saldo de 218.094 muertos, 25.007 desapariciones forzadas, 1.754 casos de violaciones sexuales y 11.073 víctimas por minas, según datos publicados en el informe ¡Basta ya! del Centro Nacional de Memoria Histórica.

De ahí, la importancia de los diálogos de paz que se llevan actualmente entre el Gobierno y las Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia —FARC— un evento que tiene toda la atención, tanto nacional como internacional, debido a las implicaciones que podría traerle al país la firma de este acuerdo, convirtiéndolo en un momento decisivo para la historia y el futuro de toda la población colombiana.

Sin embargo, así se firme el acuerdo de paz y haya un cese al fuego, el territorio colombiano seguiría siendo un territorio minado, dado que éste ha sido uno de los mecanismo más utilizados por grupos armados: sembrar minas en zonas rurales y campesinas para atacar a la Fuerza Pública, y en muchos casos a la población civil que reside en estos sectores.

Las minas antipersonal sería uno de los temas que encabezarían la agenda en los temas de posconflicto, si éste se llega a dar, puesto que 31 de los 32 departamentos colombianos, tienen minas sembradas en su territorio. El Gobierno y las Farc pueden llegar a un acuerdo de no más enfrentamientos, secuestros, reclutamientos forzados, pero por muchos años más, Colombia seguirá siendo un territorio minado.

### **Las minas antipersonal, uno de los principales problemas en el conflicto colombiano**

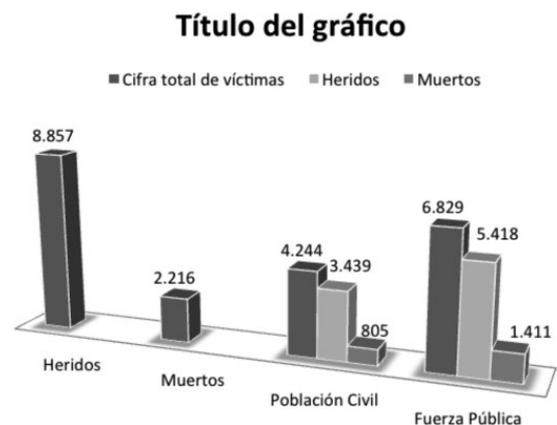
La atención médica en el conflicto colombiano tiene características muy especiales: hay zonas en las que la misión médica no es respetada, de tal manera que los médicos y paramédicos no pueden acceder a las

víctimas; los hospitales generalmente están situados lejos de los sitios donde se desarrollan las acciones armadas, y la atención pre hospitalaria muchas veces se dificulta por cuestiones topográficas y climatológicas.

En nuestro contexto, no solo se utilizan las minas industriales, también son empleados artefactos explosivos improvisados que son usados como minas, y que están contaminados con residuos orgánicos que generan infecciones graves en las víctimas. Las zonas rurales de los departamentos de Antioquia, Meta, Caquetá, Bolívar y Arauca, son las más perjudicadas, puesto que son lugares en zona de conflicto donde residen las poblaciones más vulnerables: indígenas, comunidades afro y campesinos.

Según la página *Dirección Contra Minas*, en Colombia éste es el total de víctimas que existen desde 1990 hasta marzo de 2015.

### **Cifras de población civil y fuerza pública herida o muerta por minas antipersonal 1990 - Marzo de 2015**



Las minas antipersonal no son la única técnica implementada dentro del conflicto, existen también ataques con proyectiles, armas de corto y largo alcance, armas blancas, explosivos y crímenes de violencia sexual.

En la búsqueda de brindar ayuda social, la Universidad de Antioquia y el CICR concibieron, hace cuatro años, un curso en cirugía de guerra orientado al cómo

debe ser el abordaje de las consecuencias que deja el conflicto en el país y en las que se deben trabajar desde las universidades:

1. El país está bajo conflicto, lo que genera un amplio número de lesionados y heridos de difícil manejo, sobre todo por minas antipersonal (Colombia es la segunda nación en el mundo con mayor número de minas antipersonal).
2. El personal médico, específicamente los cirujanos y residentes quirúrgicos, son altamente entrenados en los hospitales universitarios en tratamientos ortodoxos, pero cuando hay un ambiente hostil, con recursos limitados y donde las circunstancias son precarias, se dificulta el escenario.
3. La Universidad se compromete desde el punto de vista social, en que sus egresados y su perfil sea congruente con las necesidades del país.



“El propósito fundamental de este curso, es que los estudiantes conozcan las diferencias del tratamiento de las heridas causadas por arma de fuego de alta y baja energía; las diferencias del tratamiento ortodoxo que se da desde los hospitales universitarios y el tratamiento de emergencia integral; qué se puede hacer en otras circunstancias con recursos limitados, bajo condiciones precarias y ambientes hostiles. Esto, para que al final tengan la capacidad de determinar qué tratamiento le pueden ofrecer al paciente, uno ortodoxo, o uno abreviado, práctico y simple, que es lo que se hace en cirugía de guerra como tal”, explica Alejandro Moreno Rojas, profesor del Departamento de Cirugía de la Universidad de Antioquia y coordinador del curso.

La cátedra en Cirugía de Guerra, es un espacio en el cual se proporcionan conocimientos básicos para los especialistas quirúrgicos en el manejo de heridas generadas por minas, proyectiles, armas o violaciones

sexuales, que se generan dentro de una guerra o un conflicto urbano.

Sin embargo, la intervención quirúrgica no es el único aspecto en el que se busca formar a los residentes. En esta cátedra también se hace hincapié en la atención integral al herido, es decir, brindarle también cuidados psicológicos causados por traumas.

En este curso participaron 19 profesores, entre especialistas y cirujanos de la Universidad de Antioquia, el Hospital Universitario de San Vicente Fundación y el CICR. Este año y por primera vez, en la cátedra se recibieron a residentes de otras universidades como la Universidad CES y la Universidad Pontificia Bolivariana —UPB—. En total participaron 24 residentes de Cirugía General, Ortopedia, Neurocirugía, Cirugía Plástica y Cirugía Pediátrica.

“Estamos en un país propenso a tener una de estas situaciones en cualquier momento, es demasiado importante que los profesionales quirúrgicos sepan hacer frente a una situación de conflicto, y a su vez, tener en cuenta los problemas psicosociales que esto genera. Fue una cátedra muy completa, porque nos enseña a futuro, cómo trabajar con los pocos recursos que tengamos a la mano, saber lo mínimo y lo básico para atender a cualquiera de estos pacientes”, expresa Daniela Sierra, residente de segundo año del CES en Cirugía General.

### *De los campos de guerra de Somalia, Sudán, Afganistán y Pakistán, a Colombia*

Una de las personas con mayor experiencia en el campo de la cirugía de guerra y que participó como docente de la cátedra impartida en la Universidad, fue Julio Guibert Vidal, cirujano de la Cruz Roja Internacional, quien con más de 10 años de experiencia asistiendo a heridos de diferentes países, producto de la guerra, habla sobre el curso, sus experiencias en diferentes conflictos del mundo y cómo le aporta esta cátedra a la formación de los residentes de Medicina que, debido al contexto en el que se encuentran, deben contar con una formación práctica y psicológica para atender a pacientes bajo condiciones precarias y arriesgadas, como las generadas por cualquier conflicto armado.

### *¿Por qué se escogió a la Universidad de Antioquia para ser el epicentro de este curso?*

Porque tenemos la obligación de cumplir con el compromiso social de la Universidad. Ésta debe crear

profesionales que son útiles a la sociedad, la cual está siendo golpeada por una ola de violencia y las víctimas deben ser cuidadas de la mejor manera posible.

La Universidad de Antioquia es pionera en el ámbito mundial, al ser la primera en el mundo, donde se ha dictado oficialmente el curso de Cirugía de Guerra. Ésta es la cuarta versión que desarrollamos en colaboración académica entre el Comité Internacional de la Cruz Roja y la Universidad de Antioquia.

### ***¿Cuál es el objetivo principal de este curso?***

Preparar al profesional de la salud de la Universidad de Antioquia, para que pueda enfrentar un problema mundial como son las heridas por arma de fuego y las explosiones. La violencia se ha globalizado, y desde el CICR, con más de 50 años de experiencia en el manejo de los heridos, tenemos unos estándares que han funcionado muy bien y por eso se quieren aplicar a la población civil, para que los colegas estén preparados, ya que incluso en las calles, se están utilizando armas de fuego. En muchas ocasiones estos no tienen ni la preparación ni la aptitud para enfrentar este problema que es tan vital.

### ***¿Qué ofrecen los docentes y cirujanos del CICR a los estudiantes?***

Nosotros damos las herramientas para poder enfrentar esta problemática, porque no es solamente cirugía, es cómo estabilizar un paciente para que pueda llegar a la mesa de un procedimiento quirúrgico, cómo manejar al paciente en la fase inicial y, a su vez, cómo se debe manejar la parte psicológica del mismo. Por último, el proceso de rehabilitación es muy importante.

También se habla mucho de lo que es la mina antipersonal y de los manejos de los heridos causados por ella, el cual es bastante específico. Al final es un intercambio y una enseñanza de experiencias.

### ***¿Qué es lo más complicado para un cirujano de guerra?***

Un cirujano de guerra debe estar preparado, más que con teorías y técnicas que son completamente indispensables, psicológicamente, porque lo que le tocará enfrentar es fuerte y puede llegar a ser traumático.

Significa que se debe adecuar a los protocolos para estas situaciones y otras que pueden ser nuevas para médicos, cirujanos y enfermeras, como es la llegada

masiva de heridos a un centro médico. Eso obliga a hacer lo mejor para la mayoría, lo que a veces ocasiona muertes de personas por las que no podemos hacer mucho, porque en una emergencia así, no se atiende a un paciente como es lo normal, sino a diez al mismo tiempo.

### ***¿Por qué es indispensable que los residentes tengan una formación en cirugía de guerra?***

Hipócrates decía: “Aquel que quiera ser cirujano que siga a los ejércitos”. Hoy en día no hay que seguir a ningún ejército, uno se para en emergencias de cualquier hospital, y por día, se reciben uno o dos heridos por arma de fuego. Los jóvenes deben tener la preparación, para que no suceda lo que nos pasó a nosotros, que llegaba el herido por arma de fuego y no sabíamos por dónde comenzar. Esta cirugía es altamente diferenciada, porque es una herida sumamente contaminada, hay gran destrucción de tejido blando y óseo. Tiene que ser una cirugía específica.

Un cirujano debe motivarse para tomar un curso como éste porque debe estar preparado para todo.

### ***Fuentes bibliográficas***

Centro de Memoria Histórica. (2012). Estadísticas del conflicto armado en Colombia. Consultado el 10 de abril de 2015 de: <http://www.centrodememoriahistorica.gov.co/micrositios/informeGeneral/estadisticas.html>

EFE. (2014). Asociación internacional pide garantizar derechos de víctimas de minas antipersonal. El espectador, Digital. Consultado el 10 de abril de 2015: <http://www.elespectador.com/noticias/nacional/asociacion-internacional-pide-garantizar-derechos-de-vi-articulo-484870>



# Evaluación de prácticas on-line en IQ



**Liliana María Carvajal Laverde**  
Coordinadora de Prácticas  
Pregrado Instrumentación Quirúrgica

Las alianzas entre la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia y los diferentes escenarios de práctica, deben incorporar métodos de evaluación y valoración continua que requieren el apoyo de todos los estamentos involucrados: estudiantes, profesores y personal administrativo. Esto permite la inclusión de ideas innovadoras, tanto en servicios como en procesos, que apuntan al mejoramiento continuo de ambas partes, y en síntesis, que fortalezcan la función social de las mismas: la educación y la salud.

La evaluación de la práctica académica por parte de los estudiantes del pregrado de Instrumentación Quirúrgica, ha sido una constante desde hace más de siete años, quienes de forma juiciosa diligencian y hacen

entrega de los formatos que finalmente se convierten en un insumo fundamental para valorar la relación de docencia-servicio, arrojando información sobre el logro de los objetivos académicos, la labor docente, el bienestar, y en general, el compromiso institucional para el desarrollo de las rotaciones.

A partir del semestre académico 2015-1, los formatos comenzaron a diligenciarse de manera on-line, ya que se enlazaron al portal de la Facultad, proceso que facilita el manejo y tabulación de la información.

Esperamos que con la incursión de esta estrategia, los estudiantes continúen con la misma adherencia y compromiso.

---

## La Facultad tiene nuevos representantes estudiantiles

El pasado 22 de abril se llevó a cabo la elección de representantes estudiantiles con los siguientes resultados:

**Ante el Consejo de Facultad:** Ganador con 94 votos, de 199 en total.

Titular: María Carolina Vásquez Gallego  
Suplente: Santiago Gallego Martínez

**Ante el Comité de Currículo:** Ganador con 136 votos, de 199 en total

Titular: Natalia Botero Jaramillo  
Suplente: Uriel Navarro Paredes

Si desea consultar el acta de escrutinio de estas elecciones, ingrese al portal de la Facultad: <http://medicina.udea.edu.co>

# ‘La tardeada’

**Diego Zambrano Benavides**

Periodista De la Urbe

Universidad de Antioquia



Es viernes en la tarde previo a Semana Santa, se organiza la última ‘tardeada’ de marzo en el lugar habitual: los espacios entre la plazoleta del Parque de la Vida, y la avenida Juan del Corral. Los estudiantes comienzan a salir de la Facultad de Medicina alrededor de las cuatro de la tarde y se dirigen exactamente al frente, a sentarse en algunas bancas, en el suelo, o a quedarse de pie charlando entre amigos y tomando algunas cervezas.

Algunos estudiantes se encargan del sonido, el licor y la comida. En el separador, organizan un amplificador desde el cual se escucha música a un volumen moderado. A un lado de éste, hay algunas neveras repletas de licor, acompañadas de mesas y asadores donde preparan la comida que se va a vender esta tarde. “¿Se escucha bien desde allá?”, pregunta uno de los organizadores, y a medida que el tiempo corre, el volumen de la música va subiendo.

La tarde avanza y comienzan a llegar más personas. Como no se cierran las calles, algunos carros que pasan por el lugar, transitan despacio. No se había contemplado que en la plazoleta del Parque de la Vida se instalaran venteros, pero la caseta amarilla se ubica en toda la esquina en la que se cruzan la avenida Juan del Corral y la calle Belalcázar, la misma por la cual,

se ve pasar casi a las seis de la tarde una ambulancia; el conductor hace un gesto de desaprobación y cruza con dirección a la IPS Universitaria que se encuentra detrás del Parque.

Antes de que comenzara la tardeada, una patrulla de la Policía se había parqueado al frente de la Facultad, pero que al inicio de la actividad, se había ido. A las ocho de la noche pasó una vez más sin ningún contratiempo. Ningún policía se bajó. Algunos estudiantes la observaron extrañados, pero no pasó nada. Más de 150 personas disfrutaron tranquilamente del último viernes del mes.

Según los estudiantes, la tardeada va hasta las nueve y media de la noche. Sin embargo, antes de esa hora se apaga la música y muchos se van a buscar otro sitio, cerca de la zona rosa de la avenida Ferrocarril, o en su defecto para sus casas. Algunos se quedan en la plazoleta un rato más, pero la tardeada termina antes de lo planeado.

## Los vecinos se cansaron de las tardeadas

Las tardeadas temáticas, que comenzaron a realizarse hace más de un año, son actividades de esparcimiento organizadas por los estudiantes del semestre once de Medicina de la Facultad. Su objetivo es recolectar fondos para realizar un viaje después de terminado el calendario académico, aclarando que sólo 30 de los 90 estudiantes que hacen parte de este grupo, son los encargados de la realización de estas actividades.

En las tardeadas se escucha música, se baila, se toma trago y se come. Santiago Bermúdez, estudiante y organizador de la actividad, cuenta que el amplificador se lo compraron a los del semestre pasado, quienes lo habían adquirido para usarlo en las tardeadas por un precio de 600.000 pesos. “A nosotros nos hicieron un descuento y lo compramos por 450.000 pesos con el compromiso de que al terminar con nuestras tardeadas, se lo vendemos a los del semestre que sigue para conservar la tradición”, comenta Bermúdez.

El problema comenzó cuando a finales del semestre pasado, la Policía recibió quejas de los vecinos, llegó al lugar, ordenó apagar todo, y la actividad no volvió a realizarse. A partir de ese momento, las reclamaciones han sido constantes, sobre todo si se tiene en cuenta que aledaño al sitio donde se realizan las tardeadas, se encuentra el Hospital Universitario de San Vicente Fundación, la IPS Universitaria, el Parque de la Vida, la Facultad de Medicina y varias funerarias.

Jackeline Rúa Arboleda, Coordinadora (E) del Parque de la Vida, remitió el pasado 13 de marzo, una carta dirigida al decano de la Facultad de Medicina, Carlos Alberto Palacio Acosta, en la que manifestaba su inconformidad, pues según los encargados del mantenimiento del lugar “se han encontrado daños en los jardines después de esta actividad, se ha visto un alto consumo de alcohol, y el espacio queda desaseado y en malas condiciones”. Además, expresó su preocupación al considerar que “en un espacio para la vida y el bienestar, estamos teniendo este tipo de comportamientos por parte de médicos en formación, que deben propender por una mejor calidad de vida para ellos mismos y sus pacientes”.

Sara Mora, representante de los estudiantes del semestre once de Medicina, reconoce que la dinámica de las tardeadas se aleja del espíritu que se trata de inculcar en los estudiantes en su proceso formativo. Sin embargo, en aras de conseguir fondos para realizar proyectos grupales con sus compañeros, este tipo de eventos son los que más beneficios económicos producen.

Así mismo, la representante menciona que según la reunión sostenida con el equipo administrativo de la Facultad, las quejas de la IPS Universitaria se deben a que los asistentes a las tardeadas, usan los muros de la entidad como orinales, dejando un olor desagradable. A esto se suma el consumo de marihuana cerca a las instalaciones de la Institución. Por su parte, las directivas del San Vicente han expresado su malestar debido al ruido que afecta directamente a los pabellones cinco (Cirugía) y seis (Pensionados), ambos con pacientes hospitalizados de procedimientos quirúrgicos y tratamientos oncológicos.

## La voz de la Facultad de Medicina

En cabeza del jefe del Pregrado de Medicina, Herney Rúa Arias, y la Asistente del decano para Bienestar y Cultura, Érika Alejandra Cortés Tobar, se citaron a los estudiantes a dos reuniones en las que se pusieron en evidencia las inconformidades de las diferentes instituciones aledañas al sitio de encuentro donde se invitaron a la reorientación de las actividades para recaudar fondos, para ser mejores vecinos y a promover la salud. El abogado de la Facultad de Medicina, Juan Carlos Marín, advirtió a los estudiantes sobre la ilegalidad de las actividades que realizan. Para la venta de licor y el uso invasivo del espacio público se requieren permisos que conllevan tiempo y dinero.

Por otro lado, Claudia Calderón, líder comunitaria e integrante de la Mesa de Trabajo del Parque de la Vida, invitó a los estudiantes a reflexionar, pues al no tener en cuenta estos permisos, las sanciones podrían afectar directamente a la Facultad. “Esta zona fue pensada para ser un espacio de cultura y deliberación, pero tranquilo y respetuoso con sus alrededores, especialmente con la zona hospitalaria y los pacientes que allí se encuentran”, afirmó la líder.

A raíz de las reuniones que sostuvieron los estudiantes con las directivas de la Facultad, se decidió hacer algunos cambios en la planeación de estas actividades.

“A nosotros nos quedaban seis tardeadas por hacer, decidimos solamente hacer tres, comprometernos a que se terminaban a las nueve y media y a dejar limpia la zona”, asegura Mora. Según las directivas de la Facultad de Medicina, el actual semestre once es el de transición, pues a partir del próximo no se permitirá desarrollar este tipo de actividades.

A pesar de que los estudiantes no han visto con buenos ojos buscar otras alternativas, aduciendo principalmente que no convocan tantas personas como lo hacen con las tardeadas, gracias a las reiteradas quejas de las entidades aledañas a la zona y la mediación de la Facultad de Medicina, las tardeadas parecen estar destinadas a desaparecer, pues el sitio no es el indicado para realizar actividades que atentan contra las dinámicas de los centros hospitalarios, académicos y culturales, que rodean a la avenida Juan del Corral y la plazoleta del Parque de la Vida.

# El acto médico como condición de posibilidad para el reconocimiento

15 de mayo, Día de la Familia

**María Victoria Builes Correa**

Profesora  
Facultad de Medicina

## *El reconocimiento mutuo como forma de construcción de sujetos y sociedades*

La palabra reconocimiento tiene diversas acepciones: restituir en la mente la idea de alguien o de algo, reconocer a partir de señales. Así mismo, es hacerse responsable de los errores o sentir gratitud hacia alguien.

Para Ricoeur (1), el reconocimiento es un camino, un devenir que se teje en la relación consigo mismo y con los demás, en tanto se reconoce y se es reconocido.

El reconocimiento mutuo y de sí, son el antídoto que libra de la exclusión y la marginación. Para Honneth (2), retomando planteamientos hegelianos, el reconocimiento está en la base de los conflictos sociales y tiene tres formas: el amor, el derecho y la solidaridad.

El reconocimiento que emerge en las prácticas amorosas hace posible que el sujeto pueda confirmar su individualidad y la de los otros, y la familia es el primer contexto donde emerge este tipo de reconocimiento. A diferencia de la modernidad, en la cual la familia estaba más centrada en el grupo social, que en los sujetos que hacían parte de ella, la familia contemporánea se convierte en un espacio privilegiado para el reconocimiento en tanto está abierta a reconocer las necesidades, aspiraciones y pasiones de sus integrantes, y a procurar actuar para favorecerlas.

El poder captar al otro como sujeto distinto que puede pensar, obrar y hablar diferente, hace posible la emergencia de la alteridad y es lo que facilita poder abordar los conflictos, priorizando la palabra sin necesidad de recurrir a la violencia como silenciador de la misma. Abordar el conflicto con la palabra, va a implicar aceptar que el otro puede pensar y obrar diferente, y que eso no tiene que ser fuente de distanciamiento o marginación (3).

Una vez que en el terreno privado de la familia, los sujetos captan a los otros como interlocutores válidos merecedores de respeto, es posible ir al terreno público de la escuela, el trabajo y la vida de pareja, para propiciar espacios de reconocimiento mutuo donde sea posible tejer trama social, en tanto ética de mínimos. Para la filósofa española, Adela Cortina (3), la ética de mínimos da cuenta de la búsqueda de la justicia y de la construcción moral de la sociedad civil, lo cual se vincula con la segunda categoría hegeliana de reconocimiento como justicia.

Las formas anteriores de reconocimiento a partir de las prácticas amorosas y de justicia, se imbrican con la tercera forma de reconocimiento: la solidaridad, en tanto es preocupación activa por el bienestar del otro para que cada sujeto pueda desarrollar su potencial, a partir de la propia condición y por la acción conjunta en pro del bienestar particular y común.

En estas tres experiencias de reconocimiento hay una base común y es el reconocimiento recíproco. A través de ellas, los sujetos se sienten incluidos, confirmados en su particularidad y pueden contribuir activamente en la construcción de sociedad. Seguidamente, pueden sobreponerse desde esta condición moral a superar las luchas sociales o las experiencias de marginación y exclusión, que han sido lugares comunes de la humanidad.

## *El acto médico como experiencia de reconocimiento*

El médico no escapa de la experiencia de la vida privada, al igual que el resto de los seres humanos, está atravesado por el reconocimiento que tuvo en la familia, que le permitieron o no, ser escuchado y apreciado en su particularidad y diferencia; tener voz y respetar las otras voces. Estas experiencias van a ser cruciales, en tanto generalmente su labor tiene que ver con el abordaje del padecimiento humano.

La condición de la enfermedad deja ver lo frágil de lo humano, enfrentándose muchas veces con los peores miedos: la muerte, el dolor, la impotencia y la ausencia de control, entre otros. El reconocimiento que pueda tener el enfermo y su familia por parte del médico y viceversa, y el médico por parte del enfermo y su familia, van a hacer posible, en muchos casos, tejer tramas más estéticas en lo relacionado con la enfermedad.

El hecho de que el médico pueda replicar con los consultantes y sus familiares, experiencias de reconocimiento en tanto pueda mirarlos a los ojos, llamarlos por su nombre y permitirles contar, no solo la trama de su pathos, sino también las creencias y temores que en torno a éste han ido construyendo, así como la identidad que el padecimiento evidencia de valentía o profunda tristeza para encarar el dolor y a veces la posibilidad de muerte, hacen posible que el acto médico se distancie de la mercantilización e instrumentalización que en la actualidad lo atraviesan, tornándose acto ético en tanto como plantea Ricoeur (4), el otro es el que da existencia a él mismo y esto acontece en el lenguaje, en el encuentro intersubjetivo.

El encuentro que acontece en el acto médico, permite que a través de la conversación, tanto el médico como el consultante con su familia, se transformen, dado que cada uno llega con historias divergentes y congruentes, con creencias, emociones y padecimientos diferentes.

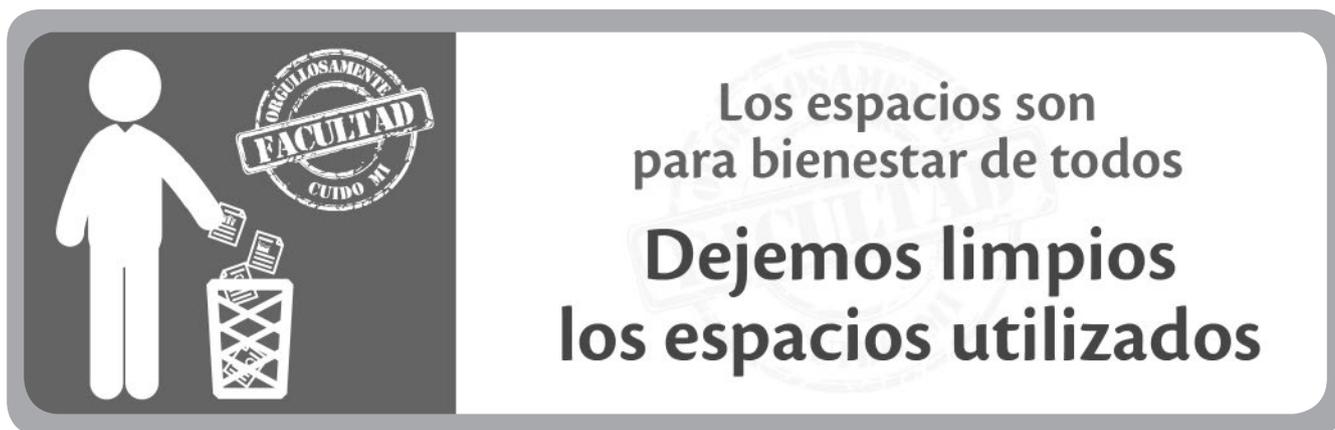
Cuando en el acto médico se privilegia la nosología y lo técnico-mercantil, en lugar de la persona del consultante, se pierde lo fundamental del acto que es la vivencia del enfermo.

La apuesta por el reconocimiento se convierte entonces en una alternativa, una trama que igual que el hilo de Ariadna (hilo de un ovillo con el cual ella planea salvar la vida del amado), se convierte en el indicio para salir del laberinto, para hacer del encuentro consultante-familia-médico, un espacio para la conversación, la inspección, el diagnóstico y el tratamiento de la condición y vivencia del enfermo, que logre construir identidades alternas a las del padecimiento (4).

La relación del médico y los consultantes con sus familiares, al igual que la familia, son ámbitos privados que en tanto relación intersubjetiva, transforman sus prácticas en acontecimientos públicos, ambos pueden ser fuente o no de reconocimiento, de respeto por la diferencia, de construcción de sociedades más humanas y justas. Que el reconocimiento emerja en estas relaciones, es una apuesta personal que implica salir de sí al encuentro con el otro semejante y diferente, que suscita amenaza y curiosidad, que hace posible, como se nombró en párrafos anteriores, la existencia propia, o como dirá Hegel, ser sí mismo en un extraño.

### **Bibliografía**

1. Ricoeur P. Caminos del reconocimiento, 1ª ed. Fondo de Cultura económica, México; 2006.
2. Honneth A. La lucha por el reconocimiento. Barcelona: Editorial Crítica; 1997.
3. Builes M. Bedoya M. Lenis F. El reconocimiento como hilo que teje Eudaimonia (felicidad) y areté (virtud). Revista Católica de la Universidad del Norte. 2011; 33: 356-372.
4. Bedoya M. Builes M. El acto médico como ética de la relación. Iatreia. 2009; 22: 47-54.



# Semilla Educativa

*De los 1.064 programas de educación superior en Colombia, solo tres se ofrecen de manera virtual y 11 a distancia. Incorporar las nuevas tecnologías es un reto de las universidades del país.*



Altos costos en las matrículas y escasez de cupos en las universidades son las principales dificultades para hacer una especialización médica en Colombia. A esto se suma que la mayoría de universidades se concentran en las ciudades principales como Bogotá y Medellín. Por eso, las nuevas modalidades que incorporan Tecnologías de la Información y la Comunicación se perfilan como la mejor alternativa.

La Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, con 144 años de creada, es una de las entidades que le está apostando a mejorar esta situación con 45 posgrados, 400 profesores vinculados y su trayectoria en investigación. El mayor diferencial: siete de sus posgrados están acreditados en calidad y es la única en el país que brinda posibilidad a médicos con pocos recursos económicos de realizarlas.

A raíz de este beneficio al año se presentan más de 2.600 aspirantes pero los cupos son limitados, razón por la que la Universidad creó el Semillero de Posgrado, para ofrecer una mejor opción a médicos

generales para su ingreso y desempeño. El semillero es una Diplomatura que brinda actualización en áreas clínicas y quirúrgicas, capacita y mejora el desempeño en los consultorios, salas de urgencias o servicios de hospitalización. Además prepara a los aspirantes de la especialización para las pruebas de admisión de medicina.

Este programa se ofrece en la modalidad presencial y telepresencial a través de una plataforma de alta definición. “Queríamos diseñar un programa innovador donde los participantes puedan interactuar en tiempo real con los mejores docentes de nuestra Facultad”, explica Alfredo Gómez Cadavid, jefe del Centro de Extensión de la Facultad de Medicina. Hoy, el Semillero tiene estudiantes en seis países, 21 departamentos de Colombia y en más de 70 municipios.

Las jornadas se dividen en cinco temas principales: medicina interna, pediatría, ginecobstetricia, cirugía y psiquiatría. Además hay bloques cortos de medicina física y rehabilitación, toxicología, patología, urología, ortopedia, oftalmología, otorrinolaringología, disfunciones sexuales y alergología. “Muchas de las conferencias se basan en casos clínicos y se enfatiza en los aspectos prácticos de diagnóstico, enfoque del paciente, criterios de remisión y tratamiento”, agrega Gómez.

En este momento están terminando la tercera versión del Semillero que ha otorgado la certificación a casi 1.700 médicos. En un futuro abrirán el Aula Virtual Permanente, un programa que se transmitirá de manera abierta y se ofrecerá a toda la comunidad médica sin ningún costo. “Toda la semana de siete a ocho de la mañana se reunirán profesores y residentes de los programas de posgrado a hacer seminarios y estudios de casos complejos para tratar temas por especialidad”, concluye Gómez.

*Artículo publicado en la revista Semana, abril de 2015*

# Héroes de gólicas

14 de junio, Día Mundial del Donante de Sangre

Salvar vidas es un acto heroico posible y aunque se suele pensar que es un privilegio exclusivo para los profesionales de la salud, los hechos demuestran que donar sangre significa lo mismo y demuestra un acto de amor.

Yo cuando dono sangre “me llevo un gran orgullo”, dice Marina Gómez de Arango, una de las integrantes del personal de servicios generales de la Facultad. Un día cualquiera, llegó a su casa en medio de la noche y una vecina llegó pidiendo se ayuda.

—Marina, usted es la única que puede salvar a mi hijo —¿Yo?— se sorprendió ella.

—Sí, necesitamos su sangre... mi hijo está agonizando en el hospital.

—Yo en este momento no le puedo donar sangre, me sentiría muy orgullosa de ir a hacerlo, pero no puedo porque hace apenas dos meses que doné —respondió Marina bastante conmovida— pero vamos al hospital a ver qué se puede hacer.

Salió con su vecina, comentó su situación, le hicieron las pruebas y la infaltable pregunta “¿Está dispuesta a donar su sangre?” a la que ella, sin titubear, respondió “Sí, porque es para salvar la vida de un ser humano”. Después de eso, cada que aquel chico (que estaba a punto de morir en el hospital) pasa corriendo por su casa, dice sentirse orgullosa, “sabiendo que la sangre mía fue la que lo salvó”.

Pocas veces los donantes tienen la oportunidad de conocer a las personas que ayudan y “hay muchos que creen que ni siquiera se usa la sangre donada para los pacientes”, expresó la estudiante de Medicina, Tatiana Ruiz. Según la Política de Sangre de Colombia, las principales razones que presentan los colombianos para abstenerse a donar sangre son: “miedo, debilidad, excusas médicas, prevención ante las reacciones, apatía e inconveniencia, contraer el Sida y la incidencia de conceptos falsos”.

Estas justificaciones se vuelven preocupantes cuando en Colombia, según el Instituto Nacional de Salud —INS— cada mes se requieren realizar alrededor de 100.000 transfusiones, que ayudan a los pacientes

hospitalarios a sobrellevar su enfermedad o a recuperarse de un accidente.

“Aunque mi sangre sea la más común, nunca está de más tener la reserva”, explica Ruiz, haciendo alusión a lo que sucedió en octubre de 2014, cuando María Elena Toro Montoya, Jefe del Banco de Sangre de la IPS de la Universidad de Antioquia, afirmó que había gran escasez de los tipos O- y O+, ambos bastante comunes en el país, explicando que esto se da porque los tipos de sangre más ordinarios, son los que más se usan, por ende, los que más escasean.

Todos los días se necesitan donantes, si se tiene en cuenta que las reservas sanguíneas tienen fecha de caducidad, las plaquetas tienen una vida útil de 5 días, los glóbulos rojos entre 35 y 42 días y el plasma, 12 meses. El INS afirma que hay una demanda de cerca de 2.465 transfusiones diarias en el país y los bancos de Sangre a veces no dan abasto y es importante que estos cuenten con un suministro seguro.

La sangre es un compuesto que aún no puede ser fabricado químicamente y por este motivo, los únicos con la capacidad de solucionar este problema de abastecimiento, son los potenciales donantes, es decir, cualquier persona en buen estado de salud, mayor de edad y con mínimo 50 kilos de peso.

En el país hay 81 bancos de sangre distribuidos en todo el territorio nacional, nueve de ellos están en Medellín; el Banco de Sangre de la IPS Universitaria de la Universidad de Antioquia es uno de esos, su sede está en el bloque 1 de la Clínica León XIII y sus puertas están abiertas a los héroes donantes desde las 7:00 a.m. hasta las 5:00 p.m. Para más información llamar a (+574) 516 7317 o al (+574) 516 7376.

## REQUISITOS

Tener entre 18 años y 65 años de edad  
Pesar más de 50 kilos  
Tener un buen estado de salud  
Tener solo una pareja sexual  
Voluntad

## Mitos alrededor de la donación de sangre

### ¿Engorda?

Éste es un mito muy frecuente, pero lo que realmente sucede es que hay gente que una vez dona la sangre, se va a comer mucho, pensando que necesita reponer la sangre. Es desconocido que ésta se restaura con hábitos saludables en 20 o 30 días, explicó BlancaNelcy, enfermera del Banco de Sangre.

### ¿Toma mucho tiempo?

Existen dos tipos de donación, la ordinaria que puede tardar entre 20 y 45 minutos y la donación por aféresis que oscila entre una y dos horas, pero como lo dijo Gloria Pérez Patiño, Gestora Cultural de la Facultad: “Donar sangre, es también donar una parte de tu tiempo y por eso es bueno programarlo”.

### ¿Y si tuve hepatitis?

Éste es un tema que suele confundir a las personas, pero aclara la enfermera “si tuvo hepatitis antes de iniciar vida sexual, puede donar o si le dio en la edad adulta donde ya tiene relaciones sexuales, debe comprobar mediante un diagnóstico médico que fue hepatitis A, en caso de que haya sido tipo B ó C, no puede donar”.

### El embarazo y la lactancia

Las mujeres en embarazo no pueden donar sangre y las lactantes no deben hacerlo durante un año, ya que corren el riesgo de perder la leche materna.

### ¿Las personas homosexuales pueden donar?

“La constitución dice que sí, pero las leyes no las hace una persona que sabe de salud, así que el Ministerio de Salud dice que no”, afirma Blanca y añade que “las

mujeres homosexuales pueden hacerlo si no utilizan juguetes sexuales, pero los hombres, por su parte, no pueden donar porque en el esfínter anal hay receptores de VIH”.

### ¿En los hospitales cobran la sangre?

Según la política nacional de sangre “el Gobierno Nacional considera la sangre como un recurso nacional y de interés social” y lo que realmente cobran los bancos, ya sean públicos o privados, son los costos de procesamiento y las pruebas biológicas, no la sangre. Además, según el Ministerio de Salud y la Protección Social, “está prohibido que las IPS coaccionen a los pacientes o a sus familiares a realizar reposición de la sangre suministrada, pues ésta se encuentra cubierta en el Plan Obligatorio de Salud”.

### ¿Hay riesgo de contraer enfermedades?

Es cierto que al recibir una transfusión de sangre existen riesgos de contraer enfermedades infecciosas, pero al donarla no existe ninguna probabilidad de que esto suceda, por el contrario, siempre se trata de proteger al donante.

### ¿Disminuye la potencia sexual?

Por el contrario, después de la donación se renuevan y oxigenan las células y así la potencia aumenta, de hecho, “los deportistas y en especial los ciclistas, donan sangre para tener más resistencia”, cuenta la auxiliar de enfermería Gloria Agudelo.

### ¿Cómo considera usted que se pueden incentivar a las personas para que donen sangre?

“Yo he visto que acá en la Facultad lo hacen pero muy esporádicamente, muy de vez en cuando, pienso que deberían implementar campañas más fuertecitas”.

**Diana Luz Pineda Zuluaga, Secretaria de Educación Médica**

“Es muy complicado porque uno como ser humano hasta que no le pasen las cosas no cae en cuenta, no tiene conocimiento. Pero si todos tuviéramos conciencia esto no pasaría”.

**Natalia Parra Restrepo, Secretaria de Posgrado**

“Yo creo que habría que programarlo bien. Hacer una campaña de donación, pero desde las empresas o desde las oficina, y que así la gente saque el espacio”.

**Gloria Pérez Patiño, Gestora Cultural**

“Me parece que falta difundir bien que esa sangre que se requiere es para personas”.

**Tatiana Ruiz, Estudiante de Medicina**

En esta edición

# Semánala de la Lénguala

Palabrea y país **2015**  
20 al 24 de abril





# El DMMA también se celebra en nuestra Facultad

## 5 de junio: Día Mundial del Medio Ambiente

*“Si supiera que el mundo se ha de acabar mañana, aun así plantaría un árbol”*

*Martin Luther King, Jr.*

En 1972, la Asamblea General de las Naciones Unidas, con motivo de la apertura de la Conferencia de Estocolmo (Suiza) sobre Medio Ambiente, declaró el cinco de junio como el Día Mundial del Medio Ambiente —DMMA— Desde entonces, cada año es celebrado con propósito de sensibilizar, concienciar y movilizar a la población mundial, en torno al medio ambiente, a la vez que se hace un llamado para situar los ojos del mundo en este importante aspecto de la vida, afectado por casusas del proceder humano, lo cual hace necesario implementar medidas y acciones prioritarias en miras al cuidado y preservación del mismo.

La celebración del DMMA es liderada por el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente —PNUMA— (UNEP por sus siglas en inglés) que este año festeja el cuadragésimo segundo aniversario.

El principal objetivo es llegar a las personas. Motivar a los que ya son conscientes de lo relevante que son sus acciones y los efectos que pueden generar en el medio ambiente, para que continúen en la contribución en pro del bienestar y la conservación ambiental, además de contagiar a sus familiares y amigos con esa onda, y así poco a poco generar una conciencia colectiva medio ambiental. También hacer que las personas que aun no comprenden que el medio ambiente es parte de ellos, de su diario vivir y que afecta directamente su bienestar, se detengan por un momento a reflexionar que, con sus hábitos cotidianos, aparentemente inofensivos como arrojar basuras, despilfarrar recursos, talar árboles etc., están haciéndose un gran daño a sí mismos, a sus semejantes y a sus futuras descendencias. En palabras de un antiguo refrán indio “la tierra no es herencia de nuestros padres, sino un préstamo de nuestros hijos”

El DMMA es la oportunidad perfecta para promover diversos estilos de vida saludables, que aportan a la auto

sostenibilidad ambiental y a una vida equilibrada. El PNUMA propone la Economía Verde, que sustenta que una economía basada en sistemas de producción y comercio amigables con el medio ambiente y con los recursos naturales, debe mejorar el bienestar del ser humano y la equidad social, a la vez que reduce significativamente los riesgos ambientales y la escasez ecológica.

En la actualidad, la Facultad de Medicina busca fortalecer la capacitación referente a la bioseguridad y a la disposición adecuada de los residuos sólidos; se está adelantando el programa de gestión ambiental que pretende sensibilizar a las personas y reforzar el reciclaje, y se prevé su implementación para inicios del segundo semestre. Actualmente, en todas las áreas administrativas y alrededor de la Universidad, hay recipientes específicos para la segregación de los residuos ordinarios y recipientes para el proceso de reciclaje. Así mismo, cada semestre se capacita a los estudiantes sobre la adecuada disposición de los residuos peligrosos, además de intentar concienciarlos mediante diversas estrategias bastante dicientes acerca de la importancia de cuidar nuestro medio ambiente.

La invitación es a que nos motivemos a poner nuestro granito de arena y durante este día hagamos algo que beneficie nuestro medio ambiente para recordar lo relevante que éste es y lo mucho que lo necesitamos.

Para este Día todo aporte es significativo y cualquier idea o acción es válida; se pueden organizar campañas de limpieza o reciclaje, iniciativas para reducir los desechos alimenticios, desplazarse al trabajo o a la universidad caminando o en bicicleta para reducir la contaminación; plantar árboles y flores, o cuidar de las que ya están; compartir con la mayor cantidad de personas que sea posible información relacionada con este día; o hacer un uso racional de los servicios

públicos y ser conscientes de lo que necesitamos en la medida justa, para no desperdiciar recursos. “Cada acción cuenta y cuando éstas se multiplican, su impacto se convierte en exponencial” expresa la PNUMA.

Debemos tener en cuenta que los pequeños detalles hacen la diferencia y las acciones de cada uno de nosotros, sin importar que sean mínimas, contribuyen a un objetivo en común: ser agentes de cambio.

## Curiosidades

- 1 El mes de Junio se conoce como el mes del medio ambiente: 5 de junio, Día Mundial del Medio Ambiente; 8 de junio, Día Mundial de los Océanos; 17 de junio, Día Mundial de la Lucha contra la Desertificación y la Sequía; 18 de junio, Día Mundial Contra la Incineración; 21 de junio, Día del Sol; 24 de junio, Día Internacional contra la Contaminación Electromagnética
- 2 El secretario general de la ONU, Ban Ki-moon, afirmó que estudios pronostican que para el año 2100 el cambio climático puede llevar a un aumento del nivel del mar de hasta dos metros
- 3 Los videos promovidos por PNUMA para el DMMA 2013 fueron vistos en las pantallas digitales de Times Square (New York), Piccadilly (Londres) y en Live Windows (Milán, Londres, Munich, Barcelona, y Almaty), por cerca de 120 millones de personas.
- 4 Cada año se degradan más de 20 millones de hectáreas que se vuelven inútiles para el cultivo o se pierden por la expansión de las ciudades.
- 5 Día mundial del Medio Ambiente 2013 fue citado en 200.000 entradas de blogs y en más de 26.000 artículos de prensa publicados únicamente entre el 1 y el 10 de junio.



# Una Facultad libre de humo

31 de mayo, Día Mundial Sin Tabaco



La Organización Mundial de la Salud —OMS— promueve desde 1988 el Día Mundial Sin Tabaco que es celebrado el 31 de mayo de cada año con el fin de concienciar y prevenir a la población, acerca de las consecuencias negativas del tabaco para la salud y los problemas sociales, económicos y ambientales, que representa el consumo y exposición al mismo.

Cada año, con la celebración del día mundial sin tabaco, la OMS efectúa una campaña distinta; para la edición del año 2014 se hizo un llamado a los países para que aumentaran los impuestos a la industria tabacalera, hasta el punto en que se redujera su consumo.

Para este año la campaña del Día Mundial Sin Tabaco es **“Alto al comercio ilícito de productos de tabaco”**. Son varios los objetivos que se buscan con ésta: sensibilizar a las personas sobre la influencia de este comercio ilegal, ya que gracias los bajos costos, el consumo se incrementa, en especial por parte de la población más joven y con menos recursos; evidenciar cómo los beneficios de programas y políticas para la salud y para la regulación del tabaco, se ven obstruidos por el comercio ilícito; demostrar como dicha distribución se asocia con delincuencia, corrupción y terrorismo; y promover la ratificación del protocolo para eliminar el comercio ilícito del tabaco tal como

se negoció en el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco, adoptado en noviembre del año 2012 por la comunidad internacional, en respuesta a la amenaza que esto representa.

Según la OMS, se calcula que en la Unión Europea la comercialización ilícita de cigarrillos genera al año un costo de € 10.000 millones en impuestos e ingresos aduaneros no registrados. Además, la epidemia mundial de tabaco es la causa de la defunción de casi seis millones de personas anualmente, de los cuales más de 600.000 son consumidores pasivos, es decir, no fumadores expuestos al humo del cigarrillo. Para el 2030 se calcula que la cifra aumentará a ocho millones de muertes al año por causas relacionadas al tabaco.

Según un informe de la ONG *Corporate Accountability Internacional*, aproximadamente el 20% de los colombianos consume tabaco desde los 12 años. Los jóvenes entre 16 y 18 años son quienes más recurren a este hábito, que representa el 22% del total de fumadores. A pesar de que Colombia, aceptó el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco, desde el 10 de abril de 2008 y que entró en vigencia el 9 de agosto de ese mismo año, los impuestos al tabaco han disminuido notoriamente, posibilitando aún más su acceso o continuidad para los consumidores, debido

al bajo costo. Por otra parte, un estudio del Instituto de Evaluación de Tecnologías de la Salud —IETS— afirma que en 2013, 26.460 muertes fueron atribuidas al consumo de tabaco en Colombia, es decir, que en promedio hubo 72 fallecimientos y otras 221.112 personas se enfermaban a causas relacionadas al tabaco. Conforme a la cifra otorgada por el Ministerio de Salud y la Protección Social., al sistema de salud nacional le costó 4.2 billones de pesos en 2013, la atención médica a fumadores, contrastada con los 400.000 millones de pesos, que en 2012, se recaudaron por impuestos al tabaco.

Para la campaña del Día Mundial Sin Tabaco, la OMS y sus asociaciones, como la Organización Panamericana de la Salud —OPS— lideran la iniciativa “Liberarse del Tabaco” para ello llevan a cabo diversas estrategias como el Premio por el Día Mundial sin Tabaco que este año se enfoca al tema “detener el tráfico ilícito de productos del tabaco” y se entregará a organizaciones o individuos que se destaquen por su logros en materia del control del tabaco. Además, también promueven estrategias gráficas y multimedia que hacen alusión a lo nocivo que es el tabaco para la salud.

Otra de las estrategias de la OMS es la publicación de “CÓMO LOGRAR UNA CIUDAD SIN HUMO DE TABACO” que tiene como finalidad, facilitar la información práctica sobre cómo convertir las metrópolis en ciudades sin humo, basados en la experiencia de diversas jurisdicciones. En ésta, se afirma que una ciudad sin humo es aquella que ha implementado y puesto en práctica una legislación que prohíbe fumar en los lugares de trabajo, los lugares públicos cerrados y en todos los medios de transporte. Lograr que una ciudad como Medellín esté libre de humo de tabaco, es una visión a muy largo plazo.

En la Facultad se acogió, en la sesión del 13 de agosto de 2008, la propuesta para desarrollar un programa en pro de la convivencia y la formación ciudadana, mediante estrategias que promueven comportamientos saludables y una actitud positiva frente a los problemas de salud que se derivan del tabaco, con el objetivo de eliminar completamente el consumo de cigarrillo en nuestras instalaciones. Es así como nace el programa “Espacio Libre de Humo de Cigarrillo”.

Frente al tema, el Comité Editorial del Boletín Principio Activo consultó entre la comunidad universitaria su opinión y esto fue lo que algunas personas dijeron: “Es muy respetable para los que fuman, pero cada situación tiene su espacio, entonces estoy de acuerdo con que ellos lo tengan y que respeten el de los demás. No soy fumador y estoy de totalmente de acuerdo con el espacio libre de humo”. **Diego Gutiérrez García, Auxiliar Administrativo.**

“Creo que tiene un efecto más que todo simbólico, porque es la imagen que se quiere dar a la sociedad como Facultad de Medicina; sería muy hipócrita que nosotros acá nos formemos como médicos para promover la salud y no la cultiváramos; tenemos la responsabilidad de dar ejemplo”. **Juan Pablo Benavides. Estudiante de Medicina, octavo semestre.**

“Uno respeta las personas que fuman, pero ellos también deben respetar el ambiente de las personas que no lo hacemos, porque eso no solo atenta contra la salud de ellos, sino contra la de nosotros, entonces es bueno tener un espacio libre de humo”. **María Camila. Estudiante de Medicina, tercer semestre.**

#### Datos y cifras importantes:

- 1 El tabaco mata hasta a la mitad de sus consumidores
- 2 Casi el 80% de los mil millones de fumadores que hay en el mundo viven en países de ingresos bajos o medios
- 3 El humo del tabaco contiene más de 4.000 productos químicos, de los cuales se sabe que al menos 250 son nocivos, y más de 50 causan cáncer
- 4 De los 1000 millones de fumadores que hay en el mundo, aproximadamente el 80% son hombres y el 20% son mujeres
- 5 El 64% de las muertes causadas por el humo de tabaco en el ambiente, corresponde a mujeres

# Aumenta la movilidad estudiantil de pregrado y posgrado de la Facultad de Medicina

En el marco de la política de internacionalización de la Facultad, se desarrollan un conjunto de acciones que estimulan un mejor uso de las oportunidades de cooperación en beneficio de sus estudiantes, profesores e investigadores.

De manera directa, esta institución desarrolla diversas acciones con la finalidad de promover, fortalecer y expandir, las vinculaciones internacionales, entre las que se incluyen:

El establecimiento de convenios de intercambio estudiantil con diversas universidades e instituciones de primer nivel en el ámbito mundial. Esto, en términos concretos, posibilita que la comunidad universitaria fomente el desarrollo de sus competencias académicas e interculturales.

Entre el segundo semestre de 2014 y el primer semestre de 2015, la Facultad ha apoyado de manera importante la movilidad estudiantil en pregrado y posgrado, con 14 estudiantes de último año de prácticas (internado) y 33 estudiantes de posgrado, quienes realizan rotaciones clínicas en prestigiosas universidades, gracias a las alianzas en países como Estados Unidos, España, Argentina, Ecuador, Uruguay, Chile, México, Brasil y Portugal.



*“La gente ha sido súper querida, hasta el decano de Mercer me cargó la maleta cuando me llevó a la casa dónde me iba a quedar (qué pena y qué nobleza); muchos estudiantes me han invitado a cenar y me han mostrado la pequeña ciudad de Macon. Las rondas en medicina interna son con menos volumen que las nuestras (de 3-14 pacientes al día); me voy a las clases con los estudiantes de tercer año y aprendo de medicamentos que jamás había escuchado en mi vida. Considero que me he desempeñado muy bien; he tratado de enseñar lo que he aprendido durante estos 6 años larguitos en nuestra Facultad y espero seguir dejando en alto el nombre de nuestra Universidad”.*

**Diego Esteban Vanegas**  
Interno Mayor



*“Mi nombre es Rosa Farfán y soy residente de tercer año de Alergología Clínica. Actualmente realizo una rotación en la Fundación Jiménez Díaz en Madrid, España. Solicité la rotación por 5 meses con el fin de ampliar mis conocimientos en algunas áreas de Alergología, que en nuestro país aún no están bien desarrolladas, pero también como experiencia de vida y enriquecimiento cultural. Inicié la rotación el 1 de febrero con algunos temores, especialmente de cómo me recibirían en el hospital y si sería fácil adaptarme a un nuevo grupo de trabajo.*

*Para mi sorpresa, desde el primer día me hicieron sentir como en casa y han hecho mi estadía más agradable de lo que pude haber imaginado. Me encontré con personas humildes, dispuestas a enseñar y también a escuchar. He rotado con residentes de varias ciudades de España e Italia, lo que me ha permitido confirmar que la formación de la Universidad de Antioquia es idónea y que estamos preparados para enfrentar discusiones académicas con la seguridad del conocimiento. Hasta el momento ha sido una experiencia maravillosa, llena de aprendizajes académicos, pero también culturales y personales.*

**Rosa R. Farfán Plata**  
Residente Alergología Clínica

A medida que crece la visibilidad de la Facultad de Medicina en el mundo, son cada vez más los estudiantes extranjeros que han venido a realizar rotaciones clínicas en nuestros escenarios de práctica. En el internado, hemos tenido a 14 estudiantes provenientes de Estados Unidos, México, Alemania y Suiza; y en el posgrado, seis residentes provenientes principalmente de España

y Perú, quienes han estado en las áreas de Nefrología, Pediatría, Endocrinología y Nutrición, Alergología, Anestesiología, Ortopedia y Traumatología, y Medicina de Emergencias y Desastres.

*“En adición a ser una educación médica, mi experiencia en Támeis también fue una oportunidad de conocer más la cultura Colombiana. Primeramente, entiendo mejor el sistema de salud acá. Los estudiantes de la Universidad de Antioquia me enseñaron la diferencia entre una EPS y una IPS y además, la diferencia entre contributivo y subsidiado.*

*Pude ver un modelo progresivo de salud en el hospital E.S.E. San Juan de Dios, con sus programas de actividad física, fisioterapia, y psicología y comí platos colombianos casi en cada comida. En resumen, recomendaría esta experiencia a otros estudiantes extranjeros en el futuro, especialmente para aliviar el proceso de adaptación a un nuevo sistema de medicina y una nueva cultura”.*

**Michael Losak** (Harvard)



**Curso de formación especializada en técnicas de plastinación y otras técnicas anatómicas**

**Junio 1 al 19 de 2015**

**Informes:**  
Departamento de Educación Médica  
y Departamento de Morfología  
(+574) 2196959 - [plastinacion@udea.edu.co](mailto:plastinacion@udea.edu.co)

Centro de Extensión  
(+574) 219 69 40 - [cemedicina@udea.edu.co](mailto:cemedicina@udea.edu.co)  
<http://medicina.udea.edu.co>

## Así van nuestras Relaciones Internacionales

### Vicerrector y delegación de la *United Nations University* visitaron dependencias de la Facultad

El pasado 9 y 10 de abril, la Facultad recibió a los directivos de la Universidad de las Naciones Unidas, entre los cuales se encontraban el doctor Jakob Rhyner, Vicerrector de la *United Nations University*, y una delegación conformada por:

Caracas - Venezuela  
Doctor José Luis Ramírez  
Coordinador  
UNU-BIOLAC

Doctor Iván Galindo  
Asesor  
UNU-BIOLAC

Doctora Flor Pujól  
Miembro del Comité Científico Asesor  
UNU-BIOLAC  
Nathalie Wierdak  
Asistente al Coordinador  
UNU-BIOLAC

Bogotá - Colombia  
Doctora Silvia Restrepo  
Miembro del Comité Científico Asesor  
UNU-BIOLAC

Montevideo - Uruguay  
Doctor Fernando Álvarez  
Miembro del Comité Científico Asesor  
UNU-BIOLAC



Rosario - Argentina  
Doctor Esteban Serra  
Miembro del Comité Científico Asesor  
UNU-BIOLAC

Dicha delegación tuvo como objetivo realizar una de sus reuniones anuales, aquí en Medellín y así explorar la posibilidad de que la Universidad de Antioquia pueda convertirse en la segunda sede en América Latina de esta reconocida Institución.

Por su parte, el Programa de Estudio y Control de Enfermedades Tropicales —PECET— de la Facultad de Medicina, sería uno de sus principales aliados en términos de Biotecnología.

Esta visita se convierte en otra importante oportunidad para seguir haciendo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, una institución innovadora, comprometida con el desarrollo de la ciencia, la tecnología y la investigación, en beneficio de la salud pública.



### La Facultad sigue participando en el desarrollo del sector salud

Nuestra Facultad participó en la VIII Reunión Anual de la Asociación Americana de Telemedicina para América Latina y el Caribe, y el 1° Simposio de la Iniciativa Regional de Innovación para Meta-repositorios Electrónicos en Salud, que se realizó en Ruta N, en el mes de abril.

Estos eventos contaron con la participación de invitados internacionales y sirven como espacio para plantear soluciones y discusiones desde la ciencia, la tecnología y la innovación.



## Nueva alianza internacional en la mira

El pasado 15 de abril la Facultad recibió la visita del doctor Javier I. Escobar M.D.\*, egresado de esta institución; y del profesor Gregory Peck MD\*\* con el propósito de fortalecer una alianza de cooperación internacional entre *Rutgers Robert Wood Johnson Medical School, Robert Wood Johnson University Hospital* y la Facultad, que permita abrir una oportunidad de intercambio bilateral alrededor del tema de trauma desde una concepción interdisciplinaria.

\* Javier I. Escobar M.D. Associate Dean for Global Health. Professor of Psychiatry and Family Medicine  
 \*\* Dr. Gregory Peck MD, Director, Trauma Performance Improvement, Associate Director, Acute Care Surgery Fellowship and Associate Director, Trauma at Rutgers Robert Wood Johnson Medical School and Robert Wood Johnson University Hospital.



## Estudiantes de la Facultad becados por la Universidad de Groningen

Gracias a la alianza de cooperación internacional entre la Universidad de Groningen, Holanda, y la Universidad de Antioquia, próximamente viajarán a este país tres estudiantes de la Facultad de Medicina, quienes se hicieron acreedores a becas académicas que incluyen el costo del curso, y los gastos de alojamiento, alimentación y transporte local.

Juan Manuel López Posada, residente de Medicina Física y Rehabilitación, el interno Carlos Andrés Ruiz Galeano, y la residente de Pediatría Diana Isabel Villegas Restrepo, fueron aceptados para realizar los cursos *Healty Aging* (envejecimiento saludable), *Global Health* (salud Global) y *Pediatrics* (Pediatría), respectivamente.

Los estudiantes sienten gran alegría y agradecimiento por esta oportunidad y esperan poder replicar los conocimientos aprendidos a su regreso a la Facultad.

## Grupo de Investigación Inmunovirología



En 1987, el médico veterinario y profesor de la Facultad de Medicina, Jorge Ossa Londoño, inició el primer proyecto para investigar la infección por Citomegalovirus en la ciudad de Medellín y con éste se abrió el camino del Grupo Inmunovirología. En 1993 se unió al grupo como asistente de investigación María Teresa Rugeles López, Doctora en Ciencias Básicas, quien en 1998, tras finalizar sus estudios de doctorado en la Universidad de Antioquia, asumió la coordinación del grupo.

El Grupo Inmunovirología, que se ubica en la Sede de Investigación Universitaria —SIU— cuenta con profesores de planta y de cátedra, quienes se sumergen en el laboratorio cargados de compromiso científico y humano. Entre ellos hay Doctores en Virología y en Inmunología, así como estudiantes y profesionales de otras áreas del saber. En total de 30 a 35 personas, entre investigadores y personal administrativo, hacen parte del grupo.

Un componente esencial en el grupo, son los estudiantes de pregrado y posgrado. Los de pregrado llegan desde las facultades o escuelas de Medicina, Biología, Veterinaria y Microbiología, buscando realizar su tesis de grado obligatoria en los laboratorios del Grupo, o simplemente para tener su primera experiencia investigativa. Los de posgrado suelen ser estudiantes de doctorado o maestría en Ciencias Básicas Biomédicas, con énfasis en Virología o Inmunología, aunque cabe resaltar que

en los últimos años, residentes de diferentes posgrados como Pediatría, Epidemiología y Medicina Interna, han tenido tutores del grupo como asesores en sus proyectos de investigación.

Por otra parte, el convenio Sígueme (programa de movilidad estudiantil de la Universidad de Antioquia y 10 instituciones más) se ha convertido en una oportunidad para que lleguen personas de diferentes claustros educativos del país, quienes solicitan hacer rotaciones, entrenamientos específicos o incluso semestres de internado, en el Grupo. En los últimos años, se han recibido estudiantes de la Universidad Industrial de Santander, Universidad de Manizales, Universidad CES y Universidad de Santander. Así mismo, gracias al convenio que se firmó con el Colegio Mayor de Antioquia, constantemente hay uno o dos estudiantes del pregrado de Bacteriología y Laboratorio Clínico de esa Institución, que rotan y se integran así a la investigación.

A su vez, los estudiantes de posgrado del Grupo Inmunovirología tienen la oportunidad de realizar movilidad estudiantil con el Programa Internacional de Entrenamiento en Enfermedades Infecciosas, coordinado desde la Universidad de Manitoba de Canadá, el cual incluye un entrenamiento en cuatro países: Kenya, India, Colombia y Canadá. Otros estudiantes realizan semestres de práctica en prestigiosos centros investigativos con los cuales se tiene colaboración permanente.

## Enfoques

Desde 1997 el virus de la inmunodeficiencia humana, VIH, y la enfermedad por él producida, el SIDA, se han convertido en el objeto de estudio más importante. De ellos se analizan diferentes aspectos como los siguientes:

El hecho de que existan individuos que se exponen frecuentemente al virus y no se infectan, hace necesario estudiar las condiciones y los mecanismos genéticos e inmunológicos de protección que funcionan en nuestra población. Un asunto relacionado, consiste en la dinámica de transmisión del virus de madre a hijo; el grupo se ha enfocado en estudiar cuáles son los factores que pueden proteger a los bebés en la transmisión vertical.

Otro aspecto estudiado, ha surgido del trabajo con los pacientes infectados atendidos por las Empresas Prestadoras de Servicios de Salud —EPS— En estos se busca entender por qué hay unos que progresan al SIDA más rápido que el promedio, y por qué otros no avanzan hacia este estado.

Recientemente, el Grupo se ha preocupado por estudiar la resistencia a los agentes antirretrovirales, ya que cuando los medicamentos son usados por mucho tiempo, el virus presenta resistencia, y gracias a la amplia oferta de medicamentos, la investigación básica puede aportar datos que permitan seleccionar los fármacos más apropiados para ser incluidos en el Plan Obligatorio de Salud —POS— Se pretende aportar información relevante para el desarrollo de las guías de atención a pacientes con VIH en Colombia las cuales suelen ser una adaptación de las guías internacionales. Los resultados obtenidos permitirán adaptarlas al medio teniendo en cuenta las observaciones que hace diferentes a nuestros pacientes. En este mismo sentido, y siguiendo los lineamientos de Colciencias, se trabaja con fuerza la investigación aplicada o de traslación, para lo cual el grupo cuenta con médicos que se encargan de llevar al laboratorio las preguntas surgidas en la práctica clínica diaria. Así, se realiza un trabajo más pertinente y enfocado en el mejoramiento del manejo de los pacientes.

También se estudian otros virus en el Grupo. Nuevos proyectos están enfocados en el virus del dengue; de éste se busca comprender la patogénesis de la infección y las respuestas inmunes que muestran diferentes pacientes infectados con dicho agente, así como describir la diversidad genética y evolución del mismo. En cooperación con el Grupo Centauro de la Facultad

de Ciencias Agrarias de la Universidad de Antioquia, se estudian los hantavirus, agentes infecciosos asociados a roedores; en estos se investiga su distribución geográfica y los animales que los albergan y que, eventualmente, pueden servir de fuentes de contagio para los humanos.

Aunque la misión del Grupo es esencialmente investigativa y formativa, más que asistencial, éste presta algunos servicios diagnósticos. Desde 1995, y hasta hace tres años, era el único laboratorio en el país que realizaba la prueba de *antigenemia*, usada para el seguimiento de la infección activa por citomegalovirus en pacientes inmunocomprometidos. El impacto de la aplicación de dicha prueba ha llevado a que varios laboratorios clínicos hayan comenzado recientemente su implementación. De igual modo, y para casos especiales, el laboratorio del Grupo es uno de los pocos en el país que realiza cultivo o aislamiento de virus como Herpes simplex y pruebas como la detección de DNA proviral para VIH en recién nacidos, casos en los cuales, los métodos clásicos de detección no siempre pueden confirmar el diagnóstico.

Haciendo referencia a otro de los ejes misionales de la Universidad de Antioquia, la Extensión Solidaria del Grupo Inmunovirología se enfoca en el tema de VIH, de la mano de la Fundación Raza (apoyo a pacientes en aspectos legales) y la Fundación Cultura (acompañamiento a los pacientes de bajos recursos con apoyo psicológico y social).

Así mismo, en el año 2002, junto a otros profesores de la Universidad de Antioquia, y de otras instituciones, el Grupo creó la Fundación *Sí Futuro*, cuya sede se encuentra en el Hospital La María de Medellín, y que trabaja con las familias de los niños infectados con VIH. Su participación consiste en la ejecución de un proyecto de prevención de esta infección en los colegios públicos; como estrategia, imparte diez horas de educación sexual en las que se explican los aspectos psicosociales y biológicos del virus a los estudiantes de grados diez y once, y se atienden las inquietudes de los usuarios y pacientes. Más de 2000 estudiantes ya se han beneficiado de este proyecto.

Por último, el Grupo invita a todos los estudiantes de Medicina de la Facultad, a incluir como componente flexible de su programa formativo, el curso en VIH-Sida, para el cual el único requisito es tener aprobados los cursos de Inmunología y Salud e Infección. Este curso tiene un componente básico y un componente clínico, enfocados en el manejo de los pacientes.

## Ensamble de Cuerdas Facultad de Medicina



El proyecto inicia en el año 2013 como parte del plan de crecimiento cultural de la Facultad de Medicina, liderado por el programa Bienestar y Cultura. El Ensamble de Cuerdas se gesta desde la Banda Sinfónica, contando con la participación de varios instrumentistas, quienes han interpretado el violín, la viola, el contrabajo, y el violonchelo.

Algunos de ellos son: Cristian Vera M, Marcela Martínez, Laura Morales Maya, Carlos Afanador, Mabel Gómez, Elías Cuartas Gómez, María Carolina Carmona González, Daniela Muñoz, Mateo Arredondo, Eidy Yirley Ceballos Buitrago, Santiago Agudelo, Hasbleidy Toro Otálvaro, Carlos Alberto Romero, Natalia García, Pablo Piedrahita, Sergio Luis Vergara, Nicolas Corpus, Anderson Buriticá, Juan Diego Sánchez, Alejandro Gil, Natalia Silva.

El gran objetivo del grupo de Cuerdas de la Facultad de Medicina, es crear espacios de música donde los alumnos de pregrado, posgrado, egresados y empleados, de las áreas de la salud y de la Universidad de Antioquia en general, puedan expresar sus ideas para poner de manifiesto público sus habilidades artísticas. De esta manera se busca que los profesionales en formación encuentren en la música una herramienta de trabajo que favorezca el crecimiento personal y desarrollen de manera integral el espíritu de servicio. El grupo busca fortalecer a los profesionales en su quehacer científico

y que al unísono sean elocuentes en su sensibilidad artística, para que estos matices faciliten su labor de servicio a los demás.

El grupo de Cuerdas propone en su repertorio obras del período barroco y algunas piezas de otros estilos para llegar al público general, llevando estos aires musicales para el deleite de todos. Acompaña algunos instantes académicos y culturales de la Facultad y la ciudad, haciendo de ellos un pretexto para que la música de cámara sea escuchada y apreciada en muchos espacios fortaleciendo la creación de nuevos públicos.

El ensamble de cuerdas tiene como lema *“Hacer música por amor al arte”*. Quieren que el público se deleite con sus armonías, sus sonidos y que por unos instantes, el corazón esté armonioso y participativo, de una fiesta que es para todos.

El grupo está bajo la batuta de la violonchelista Diana Gutiérrez, egresada de la Universidad de Antioquia y magíster en Musicología de la Universidad de Santiago de Chile. Diana ha colaborado en actividades de investigación relacionadas con la música en el cine y la historia de la radio en Medellín, participó como instrumentista en la Orquesta Filarmónica de Medellín y en la actualidad, se desempeña como asistente en el grupo de cámara del Polifónico de Medellín, bajo la dirección del Doctor Alberto Correa.

# Experiencias que promocionan la salud en Medellín

**Laura María Yepes Botero**

Practicante de Comunicaciones

Parque de la Vida

eventos@parquedelavida.co

Desde el 2013, el Parque de la Vida y la Secretaría de Salud de Medellín, adelantan un trabajo de promoción de la salud en las diferentes comunas y corregimientos de la ciudad denominada **Comportamientos Saludables en Comunidad**, el cual busca promocionar la salud por medio de acciones y estrategias que favorezcan el ejercicio de conductas saludables en los habitantes de las comunas intervenidas.

El año anterior, el proyecto desarrolló acciones de promoción de la salud en 18 comunas y corregimientos de la ciudad, impactando a 14.000 personas que participaron de unas 30.000 acciones entre las que se destacan talleres, festivales comunitarios, salidas pedagógicas y procesos psicosociales. Estas actividades estuvieron enmarcadas en un trabajo de educación para la salud, que buscó sensibilizar, informar, debatir y construir conocimientos y habilidades, que apuntaron al desarrollo de prácticas favorecedoras de la salud y la vida.

Desde mayo, el Parque de la Vida en alianza con la Alcaldía de Medellín inicia una nueva fase de este proyecto, con una inversión que asciende a 11.000 millones de pesos. Este año se beneficiarán **15.000 personas en 19 comunas de Medellín**. La prioridad, más que extender la cobertura, es fortalecer los procesos con las comunidades por medio de metodologías experienciales.

**Comportamientos Saludables en comunidad** implementará acciones y estrategias de intervención social. Para ello, además de los talleres, que ha sido la forma tradicional de abordar el tema, se trabajará con otras metodologías de educación para la salud. Esta fase del proyecto está dividido en programas que facilitan la construcción de conocimiento mediante el diálogo de saberes, donde el profesional en salud es un guía que también aprende del conocimiento que tiene la comunidad.

Las estrategias estarán enfocadas a un público y una temática específica, algunos de ellos son:

**SALUDANDO** dirigido a amas de casa y adultos mayores, y **SALTA MONTES**, pensado para una población escolar. Ambos programas pretenden abordar los temas de nutrición, salud bucal y actividad física. Por medio de concursos temáticos, maratones de actividad física y actividades de ciudad.



**PARCHES SALUDABLES**, dirigido a jóvenes y adultos, trabajará los temas de salud mental y autocuidado. Para ello se ejecutarán algunas actividades como tertulias en cafés, picnic, actividad física y campamentos. Los **PARCHES SALUDABLES** dirigidos a adultos mayores, posibilitarán espacios de encuentro mediante el aprovechamiento del tiempo y el intercambio de saberes.



**SEXUALIDAD, HUELLAS PARA LA VIDA**, será un programa dirigido a adolescentes donde se pretende abordar el tema de la sexualidad, específicamente dentro de las líneas de afectividad, comunicación y relacionamiento. Se desarrollarán talleres y concursos por medio de los cuales, los jóvenes pueden compartir sus ideas, sentimientos y percepciones, frente a los temas tratados.



**CAPACIDADES** es un programa que contribuye a la educación y transformación de la sociedad frente a la concepción de la discapacidad. El programa está dirigido a personas con discapacidad y a la población en general.

**PROCESO PSICOSOCIAL**, esta estrategia contempla la realización de asambleas familiares, espacio en el que se comparten temáticas de interés para mejorar la dinámica familiar. Adicionalmente, se realizarán sesiones de acompañamiento individual a los integrantes de la familia con el fin de potenciar su interacción en ella y con su entorno.

Andrea Echeverri Betancur, Coordinadora de la línea de Comunicación de Comportamientos Saludables en comunidad, resalta: “Proyectos como éste son de gran importancia para la ciudad, ya que comienzan a impactar los estilos de vida de las personas y su calidad de vida. La apuesta del Parque de la Vida es abordar la salud más allá de la ausencia de la enfermedad, que las personas se interesen más por su bienestar y se motiven a disfrutar de la vida intensamente y de la mejor forma posible”.



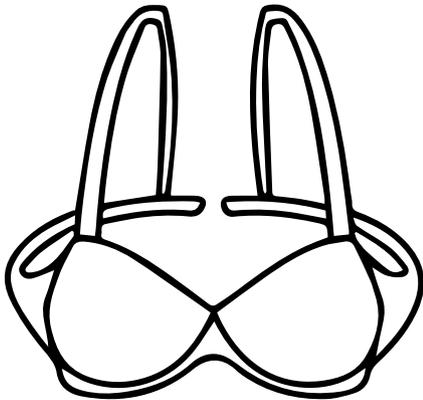
Los espacios son  
para bienestar de todos

Hagamos uso adecuado de los  
equipos electrónicos y celulares,  
para controlar el ruido

**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.

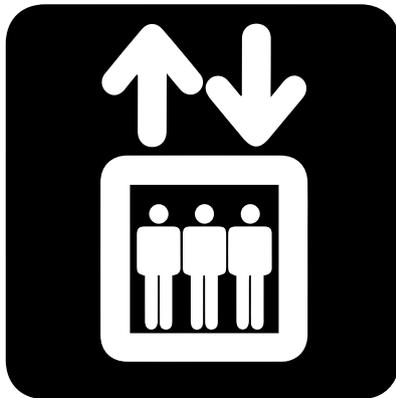


## Se le zafa brasier en clase de cardio



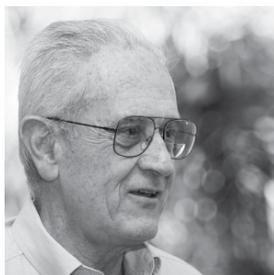
Medellín, (E-Placebo). En horas de la mañana del pasado 19 de febrero, a Natalia Guerrero, estudiante de la Facultad de Medicina, se le zafó el brasier, mientras el profesor Roque daba una clase de anatomía de tórax y mediastino. La estudiante declaró que no sabía cómo acomodárselo sin que nadie se diera cuenta: “Yo estaba concentrada en la clase, cuando sentí que eso ya no apretaba como siempre”. Según la versión de Karen Urquijo, compañera de la afectada, Natalia trató de abrochárselo infructuosamente durante quince minutos: “Yo la vi moviéndose mucho, estaba como desesperada, pero pensé que era que se estaba contando las costillas”, declaró Karen. Algunos testigos le informaron a esta reportera que, después de intentar mucho rato, la afectada se dirigió al baño. (Informó: María Isabel Ardila)

## OTIS se descompone



Medellín, Efecto Placebo. El día 17 de febrero de 2015, aquellos que se encontraban en la Facultad de Medicina fueron enterándose de que su único medio de transporte se hallaba fuera de servicio. Efecto placebo pudo establecer que este hecho alteró a muchos estudiantes y empleados del lugar, quienes tuvieron que desplazarse por su propia cuenta. “Nos sentíamos muy cansados y estábamos dispuestos a entrar en Otis, cuando nos dimos cuenta de que estaba en reparación; lo peor de todo es que íbamos para cuarto piso”, aseguraron varios estudiantes que se encontraban en la escena. Este reportero pudo constatar que es alarmante la cantidad de estudiantes que se quedan sin repasar sus asignaturas académicas debido a la imposibilidad para transportarse a la Biblioteca Médica. “Definitivamente, es un hecho que amerita mayor atención”, declararon algunos. (Informó Jeison Steven Herrera R.)

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



## Federico Díaz González

Editor de *Iatreia*

(Excepto la última, todas las citas provienen de artículos sometidos a consideración de *Iatreia*)

“Para ello, la verificación de la información se realizó por medio telefónico y a través de búsquedas electrónicas”.

**Comentario:** tres puntos cabe corregir en esta oración, además de abreviarla: 1) la cacofonía “ción” “ción”. 2) La muletilla “se realizó”. 3) El uso impropio de “a través”.

**Propuesta de cambio:** “Para ello, la información se verificó telefónicamente y mediante búsquedas electrónicas”.

“Los resultados invariablemente apuntan a la inducción de la angiogénesis como uno de los mecanismos de los efectos terapéuticos de la terapia con ondas de choque”.

**Comentario:** aunque los efectos de la terapia no siempre son terapéuticos pues también pueden ser adversos, lo resaltado es malsonante. Lo podemos corregir cambiándolo por “los efectos benéficos de la terapia” o, mejor aún, por “los efectos de la terapia”.

“No se recomienda hacer estudios tomográficos durante los primeros días de la pancreatitis aguda, debido a que la TAC contrastada no puede determinar fielmente durante los primeros días si se trata de [...]”. **Comentario:** para evitar la repetición resaltada, basta con cambiar la segunda vez que aparece por “en ese período”.

“Se utilizó el perímetro de la circunferencia de la cintura”.

**Comentario:** las dos palabras resaltadas significan ‘contorno de una superficie’. Por lo tanto, sobra una de las dos.

“Las intervenciones quirúrgicas en esta primera fase están cuestionadas, pues son muy pocos los casos en que dichas intervenciones generan algún beneficio”. **Comentario:** para evitar la repetición resaltada y ser más concisos, escribamos: “Hay dudas sobre las intervenciones quirúrgicas en esta primera fase porque raramente son benéficas”.

“Es significativo distinguir las diferentes características morfológicas de las complicaciones locales por imágenes

radiológicas, debido a las implicaciones de manejo directo de estas complicaciones”. **Comentario:** nuevamente, para evitar la repetición resaltada, buscar la concisión y darle un orden más lógico al párrafo, escribamos: “Por las implicaciones para su manejo directo, es importante distinguir radiológicamente las diferentes características morfológicas de las complicaciones locales”.

“En los pacientes remitidos a la institución de salud luego de la evaluación clínica, múltiples razones explican el hecho que los pacientes no asistieran a evaluación en su institución de salud”. **Comentario:** es un párrafo muy confuso y pesado; además, dos veces se repiten en él “pacientes”, “evaluación” e “institución de salud”. Tratemos de escribir algo más claro, conciso y ameno: “Muchas razones explican que los pacientes no acudan a la institución de salud luego de la evaluación clínica”.

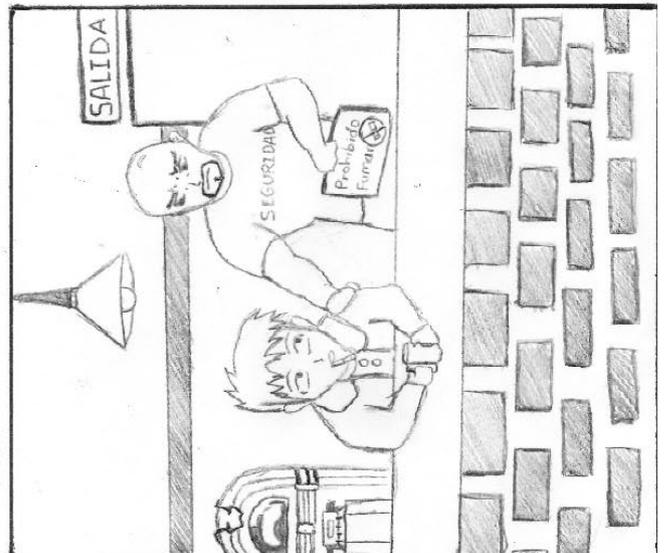
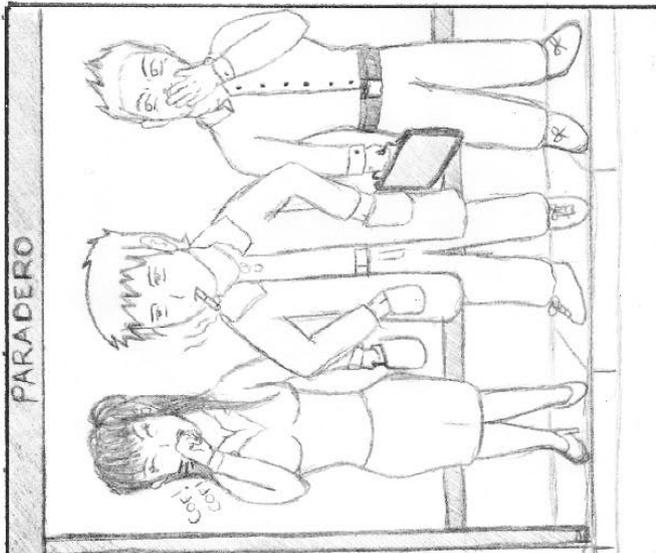
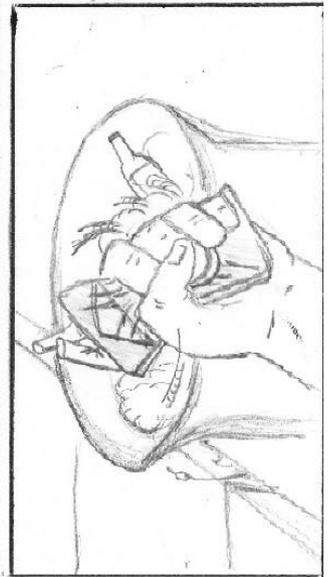
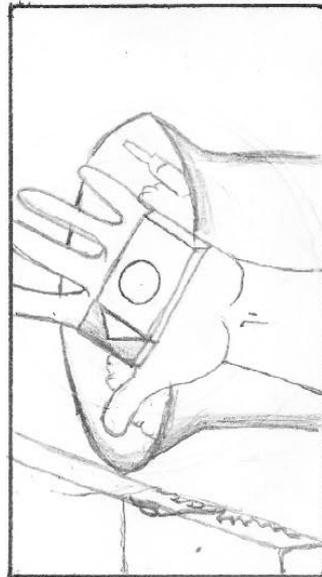
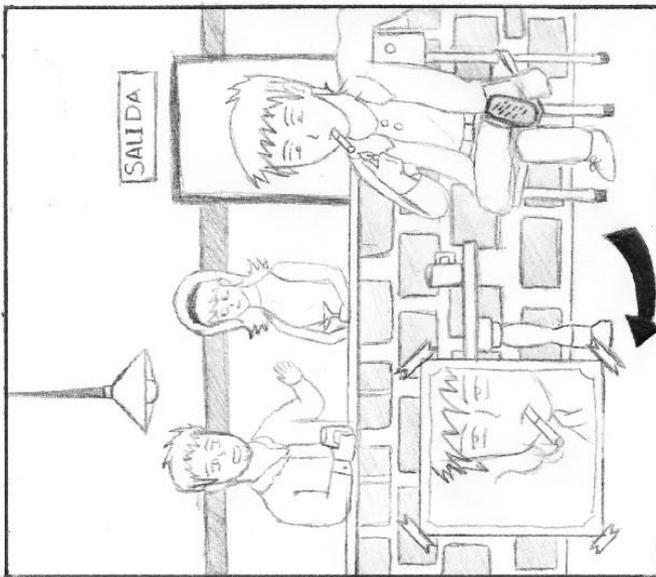
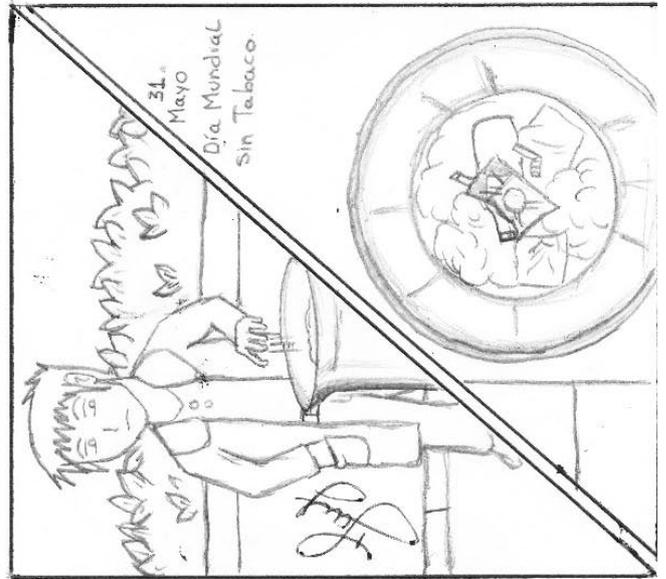
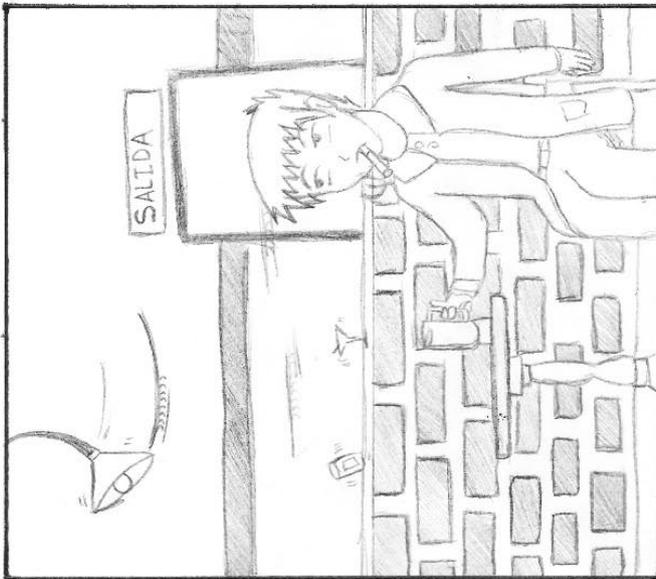
Tomado de *El Colombiano*, 28 de enero de 2015, página 32, artículo sobre las bacterias resistentes: “Un estudio realizado por investigadores del Centro Médico Universitario de Utrecht (Holanda) y publicada en la revista científica *JAMA*, encontró pistas para combatir una de las preocupaciones más recurrentes: la resistencia de las bacterias a los antibióticos”. **Comentario:** hay un error de concordancia porque “un estudio” es de género masculino y “publicada”, es femenino. Además, sobra la coma después de *JAMA* porque es un error separar con ella el sujeto del verbo.

### CODA LÉXICA

Morriña\*

(Del gallego y el portugués *morrinha*). Tristeza, melancolía, añoranza, nostalgia especialmente de la tierra natal.

\*Tomado de Ferro Medina Germán, *Diccionario de palabras que mueren*. Editorial Planeta Colombiana S.A., 2004, p. 83.



# ¿Qué ha significado para usted ser profesor de la Facultad de Medicina?

A propósito del día del maestro: 15 de mayo

Para mí ha sido una de las labores más importantes y representativas de mi vida profesional. Cuando salgo al exterior, digo con orgullo que soy profesor honorario de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia. De manera que ha sido todo un honor para mí”.

**Profesor Carlos Santiago Uribe**

Primero, en mi vida lo más importante ha sido ser ‘profe’ de la universidad. Es muy importante para mí ser docente de tan importante claustro. Significa un crecimiento espiritual. Me enorgullece poder dejar huella en mis estudiantes, en la sociedad, en los colegas y en mi familia.

**Profesor Manuel Molina**

Para mí, la Facultad de Medicina ha sido mi segundo hogar, mi refugio y mi motivación para realizar muchas actividades docentes, investigativas y de relaciones humanas con mis colegas profesores y discípulos (alumnos).

**Profesor José Luis Ramírez**

Muchas cosas... en una palabra: Realización. Yo me sentí realizado cuando llegué a ser profesor de esta Facultad, porque para mí era un sueño ser profesor en una universidad, y específicamente en una pública y de gran reconocimiento como ésta. Para mí ser profesor de la Facultad ha significado realizar un sueño”.

**Profesor Fabián Alberto Jaimes Barragán**

# PrincipioActivo **Agenda** mayo - junio

## ¿QUÉ HAY DE NUEVO EN...?

Qué hay de nuevo en... Atención Prehospitalaria  
Mayo 22

Qué hay de nuevo en... Reproducción  
Julio 24

Modalidad Presencial y Telepresencial

Intensidad: 4 horas

Entrada Libre - Incluye certificado

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

Informes: Centro de Extensión

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

## DIPLOMADOS

### Diplomatura en Homeopatía

Mayo a Septiembre

Intensidad: 160 horas

Informes: Departamento de Fisiología y  
Bioquímica

Teléfono: (+574) 219 60 30, (+574) 219 69 40

### Diplomatura en uso de plantas medicinales en Colombia

Mayo a Septiembre

Intensidad: 180 horas

Informes: Departamento de Fisiología y  
Bioquímica

Teléfono: (+574) 219 60 30, (+574) 219 69 40

## CURSOS

### Curso de formación especializada en técnicas de Plastinación y otras técnicas anatómicas

Modalidad Semipresencial

Junio 1 al 19

Intensidad: 64 horas

Informes: Departamento de Educación Médica y  
Departamento de Morfología

Teléfono: (+574) 2196959, (+574) 219 69 40

### Curso de desempeño en quirófano para Auxiliares de Enfermería

Junio 2 a julio 7

Intensidad: 40 horas

Informes: Pregrado de Instrumentación

Quirúrgica

Teléfono: (+574) 219 60 35, (+574) 219 69 40

## Encuentro de Tutores - X Encuentro

Junio 11

Intensidad: 6 horas

Modalidad presencial y telepresencial

Lugar: Auditorio del Country Club

Entrada libre con previa inscripción

Informes: Departamento de Educación Médica

Teléfono: (+574) 219 60 71, (+574) 219 69 40

## SEMILLERO

### Semillero Vacacional "Camino a las áreas básicas de la salud"

Junio 20 al 27

Cupos limitados

Dirigido: estudiantes de 9º, 10º y 11º, y bachilleres

Lugar: Facultad de Medicina

Informes: Centro de Extensión

Teléfono: (+574) 219 69 40, (+574) 219 69 25

## SIMPOSIO

### Simposio de Anticoagulación

Junio 5

Intensidad: 8 horas

Modalidad presencial y telepresencial

Lugar: Centro de Eventos El Tesoro

Informes: Departamento de Medicina Interna

Teléfono: (+574) 219 24 20, (+574) 219 69 40

## Centro de Simulación

### Cursos -Talleres de capacitación Centro de Simulación:

Matriculas permanentes

Informes: Centro de Simulación

Teléfono: (+574) 219 60 43

## NOTA:

\*Los egresados de la Universidad de Antioquia tienen un descuento del 10% 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:

Centro de Extensión - Facultad de Medicina UdeA

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

cemedicina@udea.edu.co

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

# Uso de pijamas en la Facultad



Según el acuerdo 241 del 30 de mayo de 2012, capítulo VI, que detalla los Derechos y Deberes de los estudiantes de programa de último año de prácticas académicas en su artículo 32, numeral b, se reglamenta el uso de pijama quirúrgica de color azul o verde oscuro, para la realización de prácticas externas, tanto para los estudiantes de Medicina, como para los de Instrumentación Quirúrgica y Atención Prehospitalaria.

Para la Facultad de Medicina, la presencia de sus estudiantes en los diferentes escenarios de práctica es de vital importancia, ya que son estos su representación y la de la universidad, ante la sociedad.

Es por esto que se recuerda a los estudiantes el correcto uso que debe hacerse de las pijamas en los colores ya mencionados, y descartar por completo colores diferentes.