

Principio Activo

Facultad de Medicina - Medellín - Colombia



Ceremonia de iniciación para estudiantes de primer semestre de Instrumentación Quirúrgica y Medicina

Bienvenidos los nuevos Residentes
Pág. 9

Más que la iniciación, es un acto de transición
Pág. 19

Grupo de Investigación en Alergología Clínica y Experimental
Pág. 25





**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:
bolefinesmedicina@udea.edu.co

Impresión
Imprenta Universidad
de Antioquia

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

Editorial

El comienzo de una nueva vida

Píldoras

4 - 7

Delegación de Queen Mary University of London visita la UdeA
Cómo va el Parque de la Vida
En la Facultad celebramos el Día del Profesor
Decano impone escudo a Scott O'Neill, una eminencia en el tema del Dengue
Día del Deporte y la Recreación en la Facultad
Egresado de la Facultad es aceptado en Harvard Medical School
Primer jardín de Corredores de Vida en Medellín está en nuestra Facultad
Liberación de mosquitos Aedes aegypti, que NO transmiten el dengue
El Rector se reúne con profesores de la Facultad

Desde las dependencias

8 - 12

El semillero de posgrado y su evaluación
Bienvenidos los nuevos Residentes
El semillero de posgrado en la convocatoria
En miras convenio marco con UDELAS en Panamá, para el programa de APH
A propósito del Día Mundial de la Higiene de Manos

Los estudiantes escriben

13

Esta facultad es como Disneylandia

Los profesores escriben

14 - 15

A propósito de la Agresión a los Niños
Aula Virtual en Medicina Interna

En esta edición

16 - 23

La Facultad también se ha visto afectada con el tema de movilidad
La Facultad apoya la formación docente
Ceremonia de iniciación para estudiantes de primer semestre de Instrumentación Quirúrgica y Medicina
Más que la iniciación, es un acto de transición
No vine a saber que era feminista hasta ya vieja
La adopción igualitaria en Colombia, solo para parejas heterosexuales
La angustia de padecer una EPS que no da respuesta

Desde el currículo

24

¿Qué es la Atención Primaria en Salud?

Desde la investigación

25 - 26

Grupo de Investigación en Alergología Clínica y Experimental

Adecuación Administrativa

27

Entrelazando ideas en la cultura del cambio

Grupo Cultural

28

Grupo Tropical Facultad de Medicina

Desde el Parque de la Vida

29 - 30

Palabras que salvan vidas: Enseñanzas desde La Guajira

Efecto placebo

31

Del idioma

32

Caricatura

33

Corriente de opinión

34

Agenda

35

El comienzo de una nueva vida



Luz Javeidy Molina Hernández

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica

Mi nombre es Luz Javeidy Molina Hernández, estudiante de primer semestre de Instrumentación Quirúrgica. Al ingresar a la Universidad, tenía una perspectiva diferente de lo que iba a ser mi estancia en ésta, pues no conocía completamente la carrera a la cual me iba a enfrentar, y después de empezar, me enamoré de ella.

El día de la entrega de *pijamas de mayo* (24 de abril de 2015), fue un día muy emotivo para mí. En el momento de la ceremonia, me imaginaba ya en el campo laboral, desempeñando una labor muy importante en el momento de la cirugía, ayudando a salvar una vida y a que ésta tenga una calidad en el quirófano, donde siempre he soñado estar y me sentía feliz, o me siento, de estar construyendo día a día este sueño que he tenido desde pequeña.

Aunque la entrega de pijamas es un acto simbólico, pude apreciar la importancia que tiene la pijama en el campo en el que nos vamos a desempeñar; que es ese compromiso con la sociedad y la profesión, de hacer las cosas bien

y velar por el bienestar del paciente, proporcionándole un ambiente agradable, limpio y lo más aséptico posible, para que en el momento de la cirugía no contraiga alguna infección que pueda complicar su salud.

La pijama quirúrgica es un elemento que debe tratarse con respeto; ese respeto consigo mismo y con el otro; con responsabilidad hacia el paciente que está en cirugía; y con amor, pues representa la hermosa profesión que vamos a desempeñar, la cual no es solo un trabajo, sino un proyecto de vida en el cual he venido trabajando desde el día en el que decidí ser una trabajadora del área de la salud e ingresar a la Universidad para estudiar esta carrera.

Este día lo tomé como el comienzo de la nueva vida que decidí tener, el comienzo de esta profesión tan hermosa, que amo hoy, sin empezarla a ejercer, pues me hace muy feliz el hecho de estar en el lugar donde siempre quise estar.

Delegación de Queen Mary University of London visita la UdeA



El viernes 24 de abril, la Universidad recibió la visita de *Harriet House*, *International Partnership Development Officer de Queen Mary University of London*, institución que se ubica entre las 100 universidades más importantes del mundo.

La profesora Marcela Garcés Valderrama, Coordinadora del área de Relaciones Interinstitucionales de la Facultad, tuvo la oportunidad de reunirse con la funcionaria, quien comentó que al existir un convenio de cooperación internacional vigente entre ambas universidades, Queen Mary University of London hace una invitación especial para que ambas facultades de medicina inicien su proceso de intercambio académico.

Los principales aliados estratégicos de esta universidad están ubicados en Asia y Europa, y a nivel latinoamericano, quieren fortalecer sus relaciones de cooperación, principalmente con la Universidad de Antioquia.

Cómo va el Parque de la Vida



El decano de la Facultad de Medicina, Carlos Alberto Palacio Acosta, participó junto con el Secretario de Salud, Gabriel Jaime Guarín Alzate, y el Vicealcalde de Salud, Juan Carlos Giraldo Salinas, en la sesión del 28 de abril de 2015 del Concejo de Medellín, para exponer los avances que ha tenido el Parque de la Vida, dos años después de abrirle las puertas a todos los habitantes de la ciudad, como espacio en el que toda la población puede participar a través del disfrute, el encuentro y el conocimiento, en temas que buscan promover el bienestar, la vida y la salud, en interacción con los ciudadanos.

Desde su apertura, el Parque de la Vida ha recibido en sus instalaciones a más de 15.000 visitantes, que han asistido a diferentes actividades como talleres, presentaciones culturales, exposiciones y eventos deportivos y recreativos.

El Parque de la Vida cuenta con una sala múltiple, aulas-taller, aulas interactivas, locales comerciales, restaurantes de comida saludable y espacios para el desarrollo de proyectos de investigación. Así mismo, tiene una ludoteca y una galería, destinadas al fomento de actividades culturales.

En la Facultad celebramos el Día del Profesor



Con un conversatorio integrado por profesores eméritos y nuevas generaciones de docentes, una exposición fotográfica y un concierto de nuestros grupos de pop y de cuerdas, celebramos el Día del Maestro el pasado 15 de mayo.

Un espacio en el que la Facultad agradeció su pasión, el compromiso y la sabiduría que día tras día ofrecen a los estudiantes de esta casa de estudios.

A todos los profesores, gracias por transformar vidas a partir de las palabras y el ejemplo; por entregar su vida a la Universidad, acoger a los estudiantes como si fueran sus hijos y transmitir el conocimiento con amor y compromiso, para formar los mejores profesionales del mañana.

Un verdadero maestro deja una huella indeleble en la memoria.

Decano impone escudo a Scott O'Neill, una eminencia en el tema del Dengue

El jueves 23 de abril de 2015, Scott O'Neill, decano de Ciencias de la Universidad de Monash (Australia), presentó en nuestra Facultad la conferencia: **“Control Biológico: una forma natural, segura y sostenible para reducir el dengue”**. Durante el acto, nuestro decano, Carlos Alberto Palacio Acosta, hizo un reconocimiento al profesor O'Neill y le impuso el escudo de la Universidad, como miembro honorario de la Facultad.

Día del Deporte y la Recreación en la Facultad



El pasado 15 de mayo, se celebró en la Facultad el Día del Deporte y la Recreación, donde la comunidad universitaria tuvo la oportunidad de disfrutar de una exhibición deportiva, torneos de video juegos y sapo. Finalizando la jornada con Ludoteca y Carrusel de Lógica.

Los escenarios fueron la Facultad de Medicina y el Parque de la Vida, donde se reunieron estudiantes, profesores y personal administrativo, para realizar las diferentes actividades.

La invitación es a continuar apropiándose de estos espacios de recreación que la institución destina para el goce de todos.

Egresado de la Facultad es aceptado en Harvard Medical School

Simón Correa Gaviria, egresado del pregrado de Medicina de nuestra Facultad, fue aceptado en *Harvard Medical School*, luego de haber realizado sus rotaciones electivas en esta Universidad, como complemento de su último año de prácticas.

Este logro se debe a su alto rendimiento académico y cualidades profesionales, además que muestra el importante trabajo de internacionalización que realiza la Facultad de Medicina con su comunidad académica, y con el cual se generan grandes oportunidades a través de estas experiencias.

Primer jardín de Corredores de Vida en Medellín está en nuestra Facultad

Corredores de Vida: andenes de la ciudad que se transforman, es un proyecto piloto de la Alcaldía de Medellín que comenzó el año pasado en los alrededores de la Facultad y los edificios aledaños como el Parque de la Vida, el Hospital San Vicente Fundación, entre otros; buscando articular espacios para el disfrute de las comunidades.

Esta iniciativa de transformación y mejora, beneficia a todos los habitantes del sector, en especial, a estudiantes, profesores, empleados y pacientes del Hospital San Vicente y la Facultad. Al mejorar la calidad de la zona, también se proporcionan sitios que generan esparcimiento y mejoran la calidad de vida de sus habitantes.



El primer avance de esta obra se realizó en el andén de la Avenida Belalcázar, con un jardín de flores sembrado por el Jardín Botánico, que está compuesto por Aves del Paraíso, Margaritas Moradas y Palmas. Lo que genera una mejor vista y un lugar más agradable para los transeúntes de la zona. Por eso desde la campaña “Orgullosamente Cuido mi Facultad”, los invitamos a cuidarla, desde pequeños actos como no tirar basura, no caminar por el jardín, no arrancar las flores y cruzar por las aceras, entre otros. De esta manera estamos contribuyendo al mantenimiento y sostenimiento de este nuevo entorno, entre todos hacemos de nuestra facultad el hogar más hermoso de la ciudad.

Liberación de mosquitos *Aedes aegypti*, que NO transmiten el dengue



Desde hace tres años, el Programa de Estudio y Control de Enfermedades Tropicales —PECET— de la Facultad de Medicina, trabajó en la preparación de la prueba piloto que se llevó a cabo en el barrio París de Bello, el pasado 26 de mayo del año en curso, donde se liberaron los mosquitos *Aedes aegypti* que NO transmiten el dengue, con el fin de que se apareen con los mosquitos locales y les transmitan la bacteria, la cual impide que el virus se desarrolle dentro de ellos y a su vez, que transfiera la enfermedad.

El proyecto “Eliminar el Dengue Desafío Colombia” liderado en nuestro país por el PECET, hace parte del programa mundial “Eliminar el Dengue Nuestro Desafío” liderado por el doctor Scott O’Neill, decano de Ciencias de la Universidad de Monash (Australia), quien estudió por años, una forma innovadora, natural, segura y eficaz, de controlar el dengue a través del uso de la bacteria *Wolbachia* en los mosquitos transmisores de la enfermedad: el *Aedes aegypti*. Esta misma medida de control biológico del dengue se ha implementado en Australia, Indonesia, Vietnam y Brasil.

El Rector se reúne con profesores de la Facultad



El pasado 13 de mayo, el Rector de la Universidad, Mauricio Alviar Ramírez, se dio cita con los profesores de la Facultad en el Auditorio Principal. Allí, los docentes escucharon atentos la intervención del Rector, donde les expuso el enfoque de su administración, y a su vez, los profesores hicieron manifiestos algunos temas que ellos consideraron importantes.

Posteriormente, el Rector conversó con el Consejo de la Facultad de temas como investigación, bienestar, cultura, relaciones interinstitucionales, retos y otros aspectos fundamentales para nuestra Facultad.

Al finalizar el encuentro, esta institución le manifestó el compromiso para trabajar mancomunadamente en pro del beneficio de nuestra querida Universidad.

El semillero de posgrado y su evaluación

Alfredo Gómez Cadavid

Jefe Centro de Extensión

En abril del año en curso, culminó la Tercera Cohorte de la **Diplomatura de Actualización en Áreas Clínicas y Quirúrgicas – Semillero de Posgrado** en Medicina, en la cual se inscribieron cerca de 700 médicos; 210 de ellos en modalidad presencial y 490 en modalidad telepresencial, asentados en 20 departamentos y más de 70 municipios de regiones apartadas del país.

En total fueron 25 jornadas de 5 horas cada una, en donde los asistentes recibieron 125 conferencias de nuestros mejores docentes; y sin ser el objetivo de esta Diplomatura, 48 de los asistentes de esta cohorte, fueron admitidos para realizar la residencia en nuestra Facultad.

Al terminar el evento se les envió a los participantes una encuesta de evaluación que tuvo un retorno del 42%, valor que se considera muy alto para este tipo de encuestas.

A continuación se presentan los resultados:

Grado de utilidad de los contenidos

Muy útiles	230	81%
Útiles	54	19%
Poco útiles	0	0%
Inútiles	0	0%
	284	

Volvería a participar en el Semillero

Sí	259	91.2%
No	8	2.8%
No sabe/ No responde	17	6%
	284	

Modalidad recomendada

Presencial	80	28.2%
Telepresencial	74	26.1%
Cualquiera de las dos	130	45.8%
No lo recomendaría	0	0%
	284	

Cumplimiento de expectativas

Excelente	174	61.3%
Buena	104	36.6%
Regular	6	2.1%
Mala	0	0%
Deficiente	0	0%
	284	

Grado de utilidad de la plataforma Moodle

Muy útil	192	67.6%
Útil	86	30.3%
Poco útil	6	2.1%
Inútil	0	0%
	284	

¿Qué tan amigable encontró la plataforma Moodle?

Muy amigable	150	52.8%
Amigable	113	39.8%
Poco amigable	20	7.0%
Nada amigable	1	0.4%
	284	

Calificaría el uso de la plataforma Webex (Modalidad telepresencial)

Excelente	91	45.7%
Buena	95	47.7%
Regular	13	6.5%
Mala	0	0%
	199	

Acceso a la plataforma Webex

Muy fácil Acceso	117	58.8%
Fácil Acceso	77	38.7%
Difícil acceso	5	2.5%
Muy difícil acceso	0	0%
	199	

En octubre iniciaremos la cuarta cohorte.

Estadísticas de los aspirantes a la convocatoria de posgrados

Alfredo Gómez Cadavid

Jefe Centro de Extensión

Concluyó el proceso de “**Convocatoria de Posgrado 2015**” con resultados satisfactorios en términos de inscritos, logística, cupos asignados y entrega de resultados.

Para este 2015, se abrieron 101 cupos en 21 especialidades clínico-quirúrgicas, a la cuales se presentaron 2.731 aspirantes, de 46 universidades de todo el país.

Una caracterización preliminar del grupo de profesionales que ingresaron a nuestra institución es la siguiente:

Rangos de edad de los nuevos residentes por sexo

Rangos de edad	N°	Femenino	Masculino
23 a 26 años	25	13	12
27 a 30 años	50	36	14
31 a 34 años	20	7	13
34 a 44 años	6	4	2
	101	60	41

Universidad donde realizaron pregrado y distribución por sexo

Nombre	N°	Femenino	Masculino
U. de antioquia (pública)	69	43	26
UPB	10	7	3
CES	5	3	2
F. U. San Martín	3	1	2
Fundema (Manizales)	3	1	2
U. del Valle (pública)	3	2	1
U. del Cauca (pública)	2	1	1
UIS (pública)	2	0	2
U. de Caldas (pública)	1	0	1
U. de la Sabana	1	0	1

U. Nueva Granada (pública)	1	1	0
U. Pedagógica de Colombia (pública)	1	1	0
	101	60	41

Departamento o región	N°	%
Antioquia	73	72,3%
Costa Caribe	11	10,9%
Zona Central	6	5,9%
Occidente	5	5,0%
Zona Sur	5	5,0%
Venezuela	1	1%
	101	100,0%

Procedencia regional de los admitidos que viven en Antioquia

Municipio o región	N°	%
Medellín	53	72,6%
Área metropolitana (Bello, Copacabana, Itagüí)	5	6,8%
Oriente (Granada, Rionegro, Peñol, Marinilla, San Carlos)	5	6,8%
Urabá (Apartadó)	4	5,5%
Suroeste (Andes, Jardín)	2	2,7%
Sureste (Montebello, Sonsón)	2	2,7%
Noreste (Gómez Plata)	1	1,4%
Occidente (San Jerónimo)	1	1,4%
	73	100,0%

Ingresa un grupo de médicos jóvenes, 75% de ellos son menores de 30 años, 60% de sexo femenino, provenientes de 12 universidades de todas las regiones del país. Se destaca el hecho de que el 79% de los aceptados, provienen de universidades públicas, con un predominio importante de aceptados de nuestra Facultad (69%). También es importante resaltar que el 73% provienen del Departamento de Antioquia, y no sólo de Medellín, sino de diversas regiones del mismo.

El semillero de posgrado en la convocatoria

Alfredo Gómez Cadavid

Jefe Centro de Extensión

En el mes de abril concluyó la tercera cohorte de la *Diplomatura de actualización en áreas clínicas y quirúrgicas “Semillero de Posgrado en Medicina”*. Los resultados de los egresados de este programa de educación continua son muy alentadores, no solo para los participantes de la tercera cohorte, sino para los anteriores.

Los nuevos residentes y su participación en el Semillero

Cohorte en la cual participó	N°	%	TOTAL
COHORTE 3	48	48%	66
COHORTE 2	27	27%	
COHORTE 1	23	23%	
No participaron en Semillero	35	35%	35
		TOTAL	101

Algunos repitieron semillero

# de cohortes en las cuales participó	N°	%	TOTAL
En tres cohortes	9	8,9%	65,3%
En dos cohortes	14	13,9%	
En una cohorte	43	42,6%	
En ninguna	35	34,7%	34,7%
	101	100,0%	100,0%

El 48% de los aceptados participó en la tercera cohorte, y 66 de los admitidos han participado en alguna de las tres cohortes. Esto nos motiva para seguir con el proceso de mejora continua, ya que en el año 2013, el porcentaje de admitidos fue de 31%; en el 2014 fue de 47% y ahora llegamos al 65%. También se destaca que más del 22% de los aceptados participaron en más de una cohorte del Semillero.

Distribución de residentes según programa, asistencia a semillero y sexo

Programa	Cupos	Admitidos	%	F	M
Alergología clínica	5	5	100,0%	4	1
Medicina física y rehabilitación	3	3	100,0%	2	1
Neurología	3	3	100,0%	2	1
Otorrinolaringología	3	3	100,0%	2	1
Patología	4	4	100,0%	4	0
Anestesiología y Reanimación	7	6	85,7%	2	5
Medicina Interna	13	10	76,9%	6	7
Medicina de Urgencias	4	3	75,0%	2	2
Cirugía Plástica	3	2	66,7%	1	2
Dermatología	3	2	66,7%	3	0
Oftalmología	3	2	66,7%	2	1
Toxicología Clínica	3	2	66,7%	1	2
Radiología	5	3	60,0%	4	1
Cirugía General	7	4	57,1%	3	4
Ginecología y Obstetricia	6	3	50,0%	4	2
Pediatría	12	6	50,0%	10	2
Psiquiatría	6	3	50,0%	4	2
Urología	2	1	50,0%	1	1
Medicina Deportiva	3	1	33,3%	2	1
Neurocirugía	3	0	0,0%	1	2
Ortopedia y traumatología	3	0	0,0%	0	3
TOTAL	101	66	65,3%	60	41

Hay cinco especialidades en las cuales todos los aspirantes admitidos participaron en el semillero y en solo dos programas, no pasaron egresados de esta Diplomatura.

Felicitemos a nuestros nuevos residentes y agradecemos a los profesores de la Facultad por su trabajo en las actividades de educación continua.

En miras convenio marco con UDELAS en Panamá, para el programa de APH



Del pasado 20 al 24 de abril, la coordinadora académica del programa de Atención Prehospitalaria de la Facultad, Paola Andrea Elejalde Vidal, viajó a la Ciudad de Panamá para establecer contactos con miras al establecimiento de un convenio de formación de pregrado con doble titulación, movilidad estudiantil y profesoral, con la Universidad Especializada de las Américas —UDELAS—, que se encuentra ubicada en la antigua base Militar Albrook (campus para la educación especializada desde 1997).

Hasta la fecha, dicha institución ha promovido más de 15.000 profesionales en diversas carreras con niveles de técnico, licenciado, posgrados y maestrías, todas enfocadas en un alto sentido social.

La formación como licenciados en el ámbito internacional, equivale a lo que en nuestro país es la formación profesional, motivo por el cual se busca para nuestra Facultad la licenciatura en Gestión del Riesgo y Atención Prehospitalaria, base principal de la formación de UDELAS.

Durante el viaje se realizaron diversas actividades como la visita al sistema de emergencias 911, que cuenta con 50 ambulancias para responder a las acontecimientos que se presenten en Ciudad de Panamá, espacio que sería importante para las prácticas docencia-servicio de nuestros futuros estudiantes. Así mismo, se revisaron otras propuestas para la práctica, como el Hospital Santo Tomás y el Hospital del Niño, todos muy interesados en hacer parte de la formación de estos nuevos estudiantes.

Posteriormente, Paola sostuvo una reunión con la coordinadora de la licenciatura en UDELAS, la doctora Silena Meneses Garrido, para revisar el plan de estudios y los sistemas de educación de Panamá, y así poder analizar el acoplamiento de educación de ambos países.

Con este encuentro, se establece un nuevo panorama para nuestro país, ya que las urgencias, las emergencias y los desastres que van en un aumento exponencial en nuestra nación, deben contar con personas formadas que permitan administrar e investigar en el campo de formación de la atención prehospitalaria y la gestión del riesgo.

La profesora Elejalde, realizó una presentación de la Universidad de Antioquia y su Facultad de Medicina, ante el Consejo Académico de UDELAS para mostrarla como la principal unidad académica ejecutora del posible convenio marco a firmar entre las dos instituciones.

Por último, la visita culminó con la redacción de una carta por parte del Rector de UDELAS, Magnífico Juan Bosco Bernal, al Rector de la Universidad de Antioquia, doctor Mauricio Alviar Ramírez, en la cual dejó plasmada la intención de firmar el convenio mencionado anteriormente entre ambas universidades.

A propósito del Día Mundial de la Higiene de Manos

5 de mayo



Es importante recordar un fragmento de la historia que data del año 1846, cuando el médico húngaro Ignác Semmelweis considerado “el salvador de las madres”, a partir de hallazgos importantes al estudiar las diferencias de dos pabellones de maternidad, decidió instalar un recipiente con solución clorada a la entrada de la sala de partos de una clínica de la ciudad de Viena, con la intención de obligar a obstetras y a estudiantes a lavarse las manos; con esta medida consiguió disminuir drásticamente la tasa de mortalidad por sepsis puerperal en un 70 %. Inicialmente encontró una resistencia por parte de sus colegas, reacción que con el pasar del tiempo terminó revirtiéndose por razones que se caían por su propio peso.

Hoy, más de 150 años después, y a pesar de la disponibilidad de recursos físicos, evidencia científica, estrategias educativas, campañas de motivación e incluso medidas punitivas, lamentable seguimos fallando. En diversas publicaciones nacionales e internacionales, tanto recientes como de varios años atrás, nos muestran reiteradamente en sus resultados una baja adherencia del personal de salud a la higiene de manos, cifra que no llega siquiera a un 50%.

En el año 2005, la Organización Mundial de la Salud (OMS) a través de su programa “Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente”, lanzó el primer reto en pro de dicha iniciativa: “Una atención limpia es una atención más segura”, teniendo como principal acción la promoción de la higiene de manos.

El pasado 5 de mayo se celebró el Día Mundial de la Higiene de Manos, cuyo objetivo es recordar al personal de la salud y a los pacientes, que por medio de una práctica tan simple como lo es el lavado de manos, se pueden salvar vidas.

Estudiantes de la Facultad de Medicina participaron en el desarrollo de actividades lúdicas con empleados, docentes y pacientes, encaminadas a sensibilizar acerca del actuar con ética y responsabilidad, y de la promoción y fortaleza de estrategias en torno a dicha temática. Todo se llevó a cabo en algunas instituciones de salud con las cuales se tienen suscritos convenios de docencia-servicio, que se sumaron para hacer significativa esta jornada fuera realmente significativa.

En el marco de esta problemática, la Universidad de Antioquia, a través de la Facultad de Medicina, participa en un trabajo interinstitucional importante, que tiene como uno de sus retos, la contribución a la formación de estudiantes con excelentes conocimientos, técnica y aplicación adecuada de la higiene de manos. El compromiso debe orientarse desde el plan de estudios, las prácticas académicas y los espacios de la Facultad, buscando también darle continuidad al trabajo iniciado en los semestres anteriores.

El día 10 de octubre, fecha en que se conmemora el Día Mundial del Lavado de Manos y que esperamos celebrar conjuntamente con todas las entidades de salud, será una oportunidad para visibilizar los avances del trabajo interinstitucional que hayamos desarrollado.

¡A la salud queremos brindarle nuestras manos limpias!

Esta facultad es como Disneylandia

Juan José Higuera Díaz

Estudiante del pregrado de Medicina, semestre III

*El arte en su calidad de copia de la naturaleza,
Produce, todo lo más, una imitación de la belleza.
Platón*

El viernes 24 de abril en la Semánala de la lénguala, durante la visita de Piedad Bonnet a la Facultad, solté un comentario algo imprudente frente al Decano y algunos profesores: “Me siento como en Disneylandia”.

En ese momento, para mí fue una analogía espontánea y muy apropiada, debido a que quería manifestar mi estado de felicidad y exaltación por la oportunidad tan maravillosa de conocer, escuchar, fotografiar y, sin lugar a dudas, darle la mano y hablarle a una de las mejores y más relevantes escritoras de la literatura colombiana.

Para nosotros los estudiantes, es cautivante que la Universidad, y en especial la Facultad de Medicina, nos brinde oportunidades únicas y difícilmente olvidables como ésta. Significan la participación en la academia, el mundo intelectual y el crecimiento artístico, literario y humano. Jamás me imaginé que iba tener acceso a esta gran diversidad de vivencias cuando compré el PIN del examen de ingreso, y menos, que iba a adquirir el poder de acercarme al arte de la literatura, la poesía y la música, en una facultad donde solo pensaba que iba a encontrar biología y química orgánica.

A propósito, dice el doctor William Osler: *“La Medicina es ciencia y arte, la ciencia de la incertidumbre y el arte de la probabilidad; con más rigor, la ciencia y el arte de prevenir, curar y aliviar las enfermedades humanas, del cuerpo y de la mente”*. Pero, infortunadamente, es visible que la mayoría de los estudiantes no aprovechan del todo estos encuentros; algunos ni siquiera participan en alguna de las actividades artísticas que programan con tanto empeño para nosotros. Sea el tiempo o el desinterés, considero ilógico pensar que dichas actividades no son fundamentales para una formación idónea y completa de futuros profesionales.

Cada uno de estos encuentros y actividades, es una ventaja comparativa que tenemos a nuestra disposición al pertenecer a esta increíble Facultad, frente a las demás universidades que, en su mayoría, carecen o no le dan el valor y el impulso necesario al arte y las huma-

nidades. Aquí, las actividades artísticas son la cereza en el pastel, el “plus de la carrera”; toques impecables que proveen la diferencia al graduarnos y que, sin lugar a dudas, marcarán detalles a la hora de encontrarnos con nuestros pacientes y con otros profesionales de distintas universidades.

El semestre pasado, estuve en una actividad en la Biblioteca cuando nos visitó el doctor Carlos Lerma Agudelo, un profesor jubilado, una eminencia en el campo de la cirugía y la infección, que ha recibido varios premios y que, además, fue decano y distinguido como “Maestro ejemplar” y “Amigo de la Biblioteca Médica”. Durante la charla, el doctor sostuvo la cercanía fundamental que tienen la medicina y el arte.

Afirmó que son como hermanas entrelazadas, que desde distintos puntos de vista apuntan hacia la misma dirección. Hizo énfasis en que los profesionales que semestre a semestre se van graduando, ignoran cada vez más esta íntima e importante relación, lo que provoca una inminente pérdida y desvalorización de la vocación sanitaria.

El doctor Lerma, ese día en su charla y en su libro sobre arte y Medicina, nos hizo un llamado a nosotros, los futuros profesionales de la salud, para que tengamos siempre presente el arte, la literatura y la música, como parte integral de nuestro crecimiento laboral y humano. Las distintas actividades culturales que nos ofrece la Facultad, han impedido que desaparezca este complejo y vital mundo del arte, que para mí siempre va ser más fascinante y enriquecedor, que cualquier parque temático.

Termino con unas palabras de Rutten: *“Aquel a quien se le ha revelado la vocación samaritana en toda su plenitud, ya no pregunta cuáles son las hebras que entrelazan la medicina con el arte; apreciar con un solo golpe de vista el brillante y asombroso cañamazo que forma la medicina con todas las artes, como sus hilos se entrecruzan formando el tejido que las convierte en grandes benefactoras de la humanidad”*.

A propósito de la Agresión a los Niños

4 de junio, Día Internacional de los Niños Víctimas Inocentes de Agresión



Giuseppe Genta Mesa.

Médico Pediatra

Profesor Asociado de Pediatría Social y Ambulatoria. Departamento de Pediatría y Puericultura Facultad de Medicina

“No se ve bien sino con el corazón, lo esencial es invisible a los ojos”

Antoine de Saint - Exupéry. El principito.

El 4 de junio se conmemoró en todo el mundo el **Día Internacional de los Niños Víctimas Inocentes de Agresión**, declarado por la UNICEF en 1982 y que tiene como objeto luchar por la protección de los derechos de la niñez en condiciones de paz y seguridad, sin los terribles efectos que generan los conflictos armados.

Colombia con su “guerra” de más de medio siglo, es uno de los países donde en mayor proporción se han violado y vulnerado los derechos de los niños y adolescentes, especialmente con el abominable reclutamiento por parte de los diversos actores armados.

Es entonces primordial, exponer y visibilizar este grave problema, para poderlo intervenir y tratar de reparar los efectos desastrosos que acarrea en sus víctimas, las secuelas físicas y emocionales, el desarraigo y la pérdida de oportunidades.

Existen sin embargo, otras agresiones a la niñez, algunas bien conocidas, y otras no tan manifiestas y sutiles, que están presentes en nuestra época. Mencionaré solo unas cuantas para ver la dimensión del problema.

A lo largo de la historia, los niños han sido casi siempre seres maltratados y vilipendiados, es decir los más débiles entre los débiles, más aún que las mujeres, su condición es tal, que dependen desde un principio totalmente de sus madres, biológicamente y socialmente ubicados en el grupo de los mamíferos altriciales. Es por esto que una de las primeras agresiones la sufren en su condición de *nasciturus*.

Se agrede a los niños cuando se les maltrata, se les desatiende, se les impone solo *la mirada del adulto*, el denominado “adultocentrismo”, cuando se les explota sexualmente, se les cosifica o se les obliga a trabajar, truncando entonces sus sueños y vulnerando sus derechos.

Agredimos a los niños cuando los convertimos en medios publicitarios con fines de consumo de la industria farmacéutica, se medicalizan “fenómenos normales”, como el caso de los lactantes menores de 3 meses con “cólicos” y su presunta resolución con fórmulas hipoalergénicas o nutracéuticas. La industria le suministra al personal de la salud información sesgada, con verdades a medias.

Se agreden cuando los “obligamos a comer” desconociendo su fisiología, su apetito y por supuesto sus gustos y rechazos, y los ponemos a “tomar suplementos costosos e innecesarios”.

Hoy vemos, cómo los padres viven con un sinnúmero de aprensiones y temores, muchos de ellos imaginarios. No se tolera que los niños lloren, regurgiten, despierten en las noches, compartan a veces el lecho con sus padres, que no quieran tomar sopa o presenten erupciones cutáneas. Las madres parecen haber renunciado a esa sabiduría atávica y visceral, y dependen cada vez más de “nuestros conceptos técnicos”.

- Hay lugares en el África donde compartir el útero con un hermano, implica una sentencia de muerte.
- En Tailandia, a las niñas de la tribu Padaung se les coloca en el cuello, anillos de latón desde los 5 años, cuyo número irá aumentando con los años, hasta acrecentarlo al máximo; estos anillos no se les retirarán mientras vivan estas infortunadas mujeres.
- En otras culturas como la Embera y en grupos religiosos fundamentalistas como los islámicos, a las niñas se les practica la infibulación, que es la mutilación genital femenina; se les extirpa el clítoris y los labios mayores, cerrándoles la vulva, para que carezcan de placer en el futuro.

En la India, se “componen” matrimonios entre adultos y niñas impúberes, y en nuestros países se “alquilan niños” para ponerlos al lado de los semáforos y mover a compasión, a los adultos que pasen por allí.

El embarazo adolescente es otro lastre que cargamos con sus secuelas de pobreza y repetición de historias de vida, y por supuesto, carencia de oportunidades para toda una generación.

Cuando los niños trabajan en vez de jugar y aprender, no solo viven una “infamia”, sino que sufren la inequidad de la sociedad y la miseria de nuestros corazones.

El castigo físico jamás “será digno” bajo ninguna circunstancia, pues implica además de un acto de fuerza innecesario, una completa falta de argumentos.

Deberíamos entonces alivianar la carga agresiva de nuestras palabras, pues ellas tienen **un inmenso poder, con ellas podemos agredir, acariciar, consolar e incluso curar y perdonar siempre.**

Nos convendría recordar, que la forma como tratamos a nuestros niños y adolescentes, es en cierta parte, una medida de nuestro grado de humanización. No olvidemos nunca la sabiduría del corazón, porque como decía Antoine de Saint - Exupéry: *“lo esencial es invisible a los ojos”*.

Aula Virtual en Medicina Interna

Luis Felipe Gómez Isaza

Jefe Departamento de Medicina Interna
Universidad de Antioquia

Desde hace 18 meses, el departamento de Medicina Interna con sus residentes y profesores, han venido desarrollando de manera juiciosa y coordinada, un aula virtual que simplemente consiste en compartir a través de la red, sus trabajos académicos y culturales. Para dicha labor, hemos contado con la muy ordenada participación del ingeniero Luis Miguel Acevedo Arroyave y el asistente Javier Geney Martínez, quienes nos acompañan en el día a día, solucionando problemas técnicos de conexión que pueden ocurrir.

¿Qué se trasmite en el aula? Clubes de revistas, seminarios, revisiones de tema, clases magistrales, cursos de electrocardiografía (del profesor Jaramillo), simposios y cursos del Departamento; conferencias de profesores de la Facultad y de otras universidades del mundo. En ese sentido, hemos transmitido desde Argentina, Estados Unidos e Inglaterra, novedades académicas dictadas por prestigiosos expertos internacionales.

¿Por dónde se trasmite y cuándo? Se trasmite todos los días entre las 7:00 y 8:00 a.m.; acceder es supremamente fácil: ingrese al portal de la Facultad o a través de medicinaudea.webex.com y una vez ingrese a la actividad que desee, entonces el usuario y contraseña que debe marcar es *minterna*. Es así como diariamente podrá acceder a nuestros eventos académicos.

¿Para qué sirve un aula virtual? Para crecer en conocimiento y facilitar éste a través de la web; para conocer a los mejor calificados y expertos, sobre un tema específico. Para construir el conocimiento, nada mejor que una clase compartida con dudas y discusiones luego de haber participado de virtualidad y de material académico previamente distribuido; eso es mucho mejor y más eficiente en la construcción, que la clase presencial, donde a veces el tedio ronca con el alumnado.

Otros de los objetivos del aula virtual, es el fortalecimiento de convenios; la realización de extensión a los hospitales lejanos en Antioquia, Colombia y el mundo; la actualización a los egresados y otros profesionales.

Ésta es una función social y deber de la universidad, al liderar este tipo de proyectos en el medio, porque es la primera y única Facultad con este tipo de actividades en el país.

Bueno, pero no solo será Medicina Interna nuestra ventana virtual. También están alineados para comenzar actividades en la web, los departamentos de Cirugía, Ginecobstetricia y Pediatría, quienes ya firmaron pacto de compromiso para que estas actividades tomen vuelo y fortaleza.

Los invitamos entonces a hacer uso y participar activamente de este gran recurso.

La Facultad también se ha visto afectada con el tema de movilidad



Ana María Hincapié
Estudiante de Periodismo
Universidad de Antioquia

La ciudad de Medellín se encuentra en un proceso de restauración y renovación. Por tanto, grandes cambios arquitectónicos parecen tener la ciudad en obra negra.

La movilidad de los habitantes se ha visto truncada por los diferentes cierres viales. Las quejas y comentarios se desataron en gran cantidad y variedad, especialmente, de parte de aquellos que se movilizan en transporte privado o particular, y la comunidad de la Facultad de Medicina no se quedó atrás al momento de mostrar su inconformidad.

“Para mí es muy complejo porque si bien soy profesional y líder acá en la Facultad, también soy madre, entonces tengo que llegar a mi casa lo antes posible para estar pendiente de mi hijo y seguir mi vida normal. Es mucho tiempo el que estoy invirtiendo en la movilidad”, cuenta Marcela Garcés Valderrama, Coordinadora del Área de Relaciones Interinstitucionales, quien además asegura que en las rutas en las que antes le tomaba aproximadamente una hora para llegar a su destino, ahora puede tardar hasta más de dos. Así mismo le sucede a Érika Cortés Tovar, Asistente del Decano para Bienestar y Cultura, quien nos contó que antes usaba exclusivamente el transporte privado, pero que ahora alterna entre éste y el transporte público: “Depende del día, del taco y de la hora”.

La cosa se pone peor en situaciones como las de Paola Elejalde Vidal, Coordinadora Académica del programa de Atención Prehospitalaria —APH— quien transita por las zonas cercanas a algunas construcciones como el Tranvía de Ayacucho, el Proyecto Parques del Río y las obras de valorización en el Poblado. Y a pesar

de que hace todo lo posible por evitar las horas pico, incluso en las horas valle, se termina quedando en algún embotellamiento de la ciudad.

Con todo esto, la movilidad automotriz en la ciudad luce tan compleja y oscura, que parece que el caos se instaurará definitivamente entre nosotros, pero claro “la problemática también es la actitud que la gente tiene frente a las obras; si usted sabe que a las cinco hay taco, no salga a esa hora, si usted sabe que en tal vía la movilidad es difícil, pues use las alternas. Uno no se puede quedar en la crítica, sino que hay que buscar soluciones”, opina Edwin Amaya Vera, Comunicador de la Facultad.

Por su parte, la Secretaría de Movilidad incluyó 58 guardas de tránsito que buscan realizar control en los lugares más caóticos y ha pedido a los ciudadanos mucha paciencia y tolerancia. Frente a esto, de un lado están las opiniones más severas como la de la asesora pedagógica, Cruzana Echeverri Restrepo: “Me parece un descaro que me pidan paciencia porque yo pago impuestos como ciudadano por lo que tengo y pago impuestos de rodamiento”, además, dice sentirse indignada frente a la decisión de llevar a cabo el proyecto Parques del Río porque considera, “hay otras cosas prioritarias”.

Por otro lado, hay opiniones más indulgentes como la de Diego Alejandro Gutiérrez García, Auxiliar Administrativo, quien considera que “hay obras que valen la pena para el beneficio de todos y que a la vez están favoreciendo la cultura”, porque afirma que éstas pueden atraer más turistas a la ciudad.

Por otra parte, Érika Alejandra Cotés Tobar, Asistente del Decano para Bienestar y Cultura, se muestra más pragmática y aconseja a la Secretaría para que le dé mayor importancia a la campaña de publicidad, pero enfocándola en valores. “Es decir, no solo como ‘hey, tené paciencia’ sino fomentar la tolerancia porque todo esto en medio del estrés de cada persona y de las dificultades del día a día, puede generar más violencia y accidentes”, explica.

Las obras ya comenzaron, por tanto, es el momento de pensar en alternativas como lo ha hecho el doctor Antonio Toro Obando, Coordinador Adjunto de Posgrado, quien afirma: “Lo que empeoró todo fueron

las obras que están haciendo, pero también que no hay mucha consciencia del uso del transporte público y no hay reglamentación al respecto. Así mismo, también creo que a éste todavía le falta un poco por mejorar, como el Metro, por ejemplo, en horas pico es caótico y muchas personas todavía sienten dificultades al desplazarse en él”, pero a su vez reconoce que el Metro ha sido su mejor alternativa frente a la problemática.

Esta problemática afecta a toda la comunidad y entre todos se deben buscar soluciones que amortigüen las dificultades. El tiempo de críticas y oposición ya tuvo su tiempo; ahora hay que hacer frente a la situación y tratar de tener una sana convivencia por el bien colectivo.

La Facultad apoya la formación docente



Daniel Camilo Aguirre Acevedo
Profesor de la Facultad
Instituto de Investigaciones Médicas

El profesor Daniel Camilo Aguirre Acevedo, adscrito al Instituto de Investigaciones Médicas, el pasado 6 de mayo, presentó la sustentación de su tesis doctoral en Epistemología, llamada *Velocidad de pérdida cognitiva y factores asociados al declive cognitivo en la enfermedad de Alzheimer familiar por mutación E280A en Psen1*, por la cual recibió la mención *Magna Cum Laude* (entregada sólo a trabajos excepcionales). Este investigador, en cita con el Comité Editorial del boletín Principio Activo dio cuenta del apoyo de la Facultad a la formación docente.

¿Considera usted que la Facultad de Medicina apoya la formación de sus profesores?

En mi experiencia particular, tuve la oportunidad de ingresar al doctorado de epidemiología de la Facultad Nacional de Salud Pública, y solicitar el apoyo ante el Consejo de Facultad de Medicina, para acceder a una comisión de estudios. Gracias a ésta, pude utilizar el total de mi tiempo para adelantar los estudios docto-

rales. Esta figura administrativa fue importante para concentrarme en los cumplimientos de los requisitos académicos del doctorado y desarrollar mi proyecto de tesis. Sé que según el estatuto general, existen también otros estímulos académicos, como la capacitación institucional, la cual, nosotros como docentes, podemos aprovechar para cualificarnos y cumplir con las misiones institucionales de la investigación, la docencia y la extensión. Estas oportunidades y los estímulos a los que los docentes tenemos derecho, permiten la cualificación docente para la excelencia académica y en este sentido, creo que recibimos un apoyo muy importante de la Facultad, y en general, de la Universidad. Este apoyo para los profesores, en formación y cualificación, permite un mayor reconocimiento como líderes en investigación y en sus programas académicos, con personal que aporte a las soluciones de las problemáticas del país desde la investigación y en la formación con excelencia de mejores seres humanos desde la misión docente.

¿Cómo es el apoyo al que puede acceder como profesor de la Facultad?

Como lo mencioné anteriormente, la comisión de estudios fue importante para poder cumplir con los requisitos académicos del programa de doctorado y el desarrollo de la tesis. Algo adicional, es el hecho de que la Facultad tiene grupos de investigación de alto nivel científico, que permiten complementar los estudios formales. Ambas situaciones, apoyo administrativo y académico, de los docentes adscritos a grupos reconocidos, permiten el éxito de los procesos de cualificación docente, y específicamente de la formación en programas de posgrado.

¿Cómo puede retribuir a la Facultad el apoyo que se le ha brindado para su formación?

Mi ingreso como docente vinculado a esta Facultad fue pensado como parte de mi proyecto de vida.

La docencia y la investigación, son mi pasión, pero especialmente, me mueve el poder servir a los demás en la manera en que mis cualidades y aptitudes lo permitan. Mi ingreso al doctorado, más que un proyecto personal, fue un proyecto que me permitiría cumplir de una mejor manera con esa vocación docente y aportar con conocimientos, del método científico específicamente en epidemiología y bioestadística, a los distintos procesos de investigación de la Facultad.

¿Considera importante que los profesores fortalezcan su formación de cara al estudiante y por qué?

Como profesores debemos seguir uno de los principios de la Universidad, el de la excelencia académica, para el cual los profesores debemos constantemente cualificarnos, actualizarnos y formarnos de manera que podamos estar en esa frontera del conocimiento que nos permitirá cumplir con la misión de la universidad en investigación, docencia y extensión.

Datos

- Nombre de la tesis: *Velocidad de pérdida cognitiva y factores asociados al declive cognitivo en la enfermedad de Alzheimer familiar por mutación E280A en Psen1.*
- Fecha de presentación: 6 de mayo.
- Distinción: **Magna Cum Laude.**
- Director de tesis: **Fabián Jaimes Barragán**, profesor titular, Facultad de Medicina.
- Comité doctoral: **Francisco Lopera Restrepo**, Profesor titular, Facultad de Medicina; **Eliana Henao Arboleda**, Grupo de Neurociencias de Antioquia, Universidad de Antioquia; **Shrikant Bangdiwala**, Departamento de bioestadística, Universidad de Carolina del Norte en Chapel hill.

Ceremonia de iniciación para estudiantes de primer semestre de Instrumentación Quirúrgica y Medicina

El pasado viernes 24 de abril y viernes 8 de mayo, en un acto simbólico cargado de emoción, con los estudiantes de Instrumentación Quirúrgica y Medicina, respectivamente, se llevó a cabo por primera vez la ceremonia de entrega de pijamas y batas, a los estudiantes de primer semestre, como acto solemne que representa el inicio de su vida universitaria.

En todos los centros de práctica o comunidades a las que asistan, los estudiantes llevarán este símbolo de la profesión. El escudo bordado, tanto en las pijamas, como en las batas, representa los principios y tradición de nuestra institución. “Su forma es ovalada. Sobre la franja superior del óvalo, y en letras de color verde se

lee: Universidad de Antioquia; en el centro, la palabra Medellín. De los extremos de la franja central, penden dos blandones encendidos, símbolo de la ciencia que se expande como fuente inagotable de luz.

El Auditorio Principal de la Facultad, colmado de familiares, profesores, y amigos, fue testigo del compromiso que adquirieron los nuevos estudiantes con su Universidad, los cuales se convirtieron en embajadores de la Alma Máter más grande del Departamento.

Ser estudiante de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia representa un compromiso con la sociedad.

Más que la iniciación, es un acto de transición



Cruzana Echeverri Restrepo
Profesora y Pedagoga de la Facultad de Medicina



En las tribus antiguas, los ritos de paso marcan la ruptura de los lazos domésticos y la mudanza de la vida familiar a la comunitaria en la tribu. Estos ritos de tránsito son preliminares, de la niñez a la pubertad, de la pubertad a la adolescencia, de la adolescencia a la juventud y de la juventud a la adultez. Significan acceder a otro estadio de la vida, algo muere y algo nace, la persona se renueva para sí y para los demás.

En las ceremonias de preparación, algunos novicios mueren realmente, porque las tareas son dolorosas, porque exigen gran esfuerzo, dedicación, atención, abandonar algunas actividades, interiorizarse, ponerse a prueba. En estas comunidades, son los mayores quienes proveen y orientan la travesía, su camino. En la preparación y el aprendizaje algunos pierden tesoros físicos y espirituales, sufren rasguños, heridas y quedan cicatrices, tienen que conquistar las cumbres, encarar dragones y fieras, una serie de obstáculos que les servirán para enfrentar el mundo donde se causan múltiples heridas, y pueden sanar, curarse, ayudar y ayudarse. Los seres civilizados no ponen estas pruebas, envían a sus hijos a la escuela, a enfrentar el conocimiento, a buscar el saber, a perfeccionar el ser, a aprender la ciudadanía, a modelar mundos.

Como moraleja de este palabrear acerca del ritual de paso, es importante comprender que la vida está llena de cambios, que vivir es transformarse, transitar por los afectos, los deberes, las responsabilidades que vienen con los padres, los hijos, la familia ancestral, la vecindad, la ciudad, los territorios.

El cuerpo físico se despierta, configura y renueva, se desenvuelve como una semilla, igual que un árbol, y de diferente manera, ya sea un árbol que dará la madera para su cama, su silla, la mesa, la puerta que abrirá su mundo privado al público, o permitirá entrar el público a su interior; también como árboles frutales con su variedad de cosechas, como árboles que florecen, unos mostrarán las flores todo el año, otros sólo en algún momento, como en la primavera, otros se brindarán para dar sombra, producir frescura o renovar el aire, así somos, semillas puestas en la vida que cambia.

Estas semillas humanas se abonan con amor, con lenguaje, con principios, con esfuerzo, con ética, con estudio, con dedicación; todo este material ayuda a despertar la curiosidad, la creatividad, la ciencia, las artes; este material ayuda a renovar sus emociones, sus impulsos, sus deseos, su razón, sus idearios, sus aspiraciones, sus proyectos; a despertar la humanidad y el ser humano

que se restaura en ser para la vida; una vida para sí y para los otros.

¿De dónde venimos? De un hogar, una hoguera, un fuego amoroso que dio fruto en cada uno de ustedes; venimos de niños a pulir la juventud que florece, a fortalecer el espíritu, la conciencia, la razón y el ser.

La sociedad moderna, pone a sus jóvenes la prueba de la escolarización para aprender la ciudadanía, las profesiones, la visión de mundo, reconocer quién soy y quién es el otro con quien comparto un espacio, un territorio y un saber; la escuela prepara a los hijos para entregarlos al mundo.

Familias y amigos, acompañaron a estos estudiantes en la ceremonia que les hizo entrega de un símbolo que representa su ingreso a la universidad; un paso, un salto, un cambio que describe la mudanza. Entregar las pijamas y las batas, a los estudiantes de Instrumentación Quirúrgica y de Medicina, respectivamente, significa una nueva piel, porque el vestido es la extensión de ésta, que simboliza una nueva dignidad, un nuevo rol: el de estudiante, el de aprendiz.

Cada comunidad tiene sus ritos, sus ceremonias de cambio y de iniciación, y son los mayores quienes acompañan a los jóvenes en este tránsito. Ésta es la Universidad, la comunidad académica de la salud, un espacio que han elegido y los acoge para preparar sus corazones y su razón para provocar la transformación de sí mismos; con esta comunidad van a compartir nuevas prácticas, nuevos hábitos, nuevas vivencias, que harán de ustedes y nosotros, un proceso formativo capaz de darle nuevos sentidos a su vida y mejores servicios a la sociedad.

También otras culturas y otras comunidades preparan a sus hijos en sus prácticas, realizan sus ceremonias y celebran sus rituales de iniciación. Dichas ceremonias son esenciales para marcar los pasos, los hitos, las historias.

Este tránsito lo celebramos para recordar lo que dejan de ser y lo que empiezan a ser, con su esfuerzo y nuestro saber, con su interés y nuestra disponibilidad, con su dedicación y nuestra tutoría, juntos haremos la carrera que contribuye a los cambios personales, familiares y sociales.

Bienvenidos a esta su nueva casa, con sus nuevos tutores, con sus nuevos hermanos y parientes en la comunidad académica universitaria.

No vine a saber que era feminista hasta ya vieja

28 de junio, Día de la Diversidad Sexual

Ana Elisa Leiderman

Mamá de dos y miembro de la Junta Directiva de Colombia Diversa.

En la casa de mis padres no habían diferencias. Éramos dos niñas y un niño con las mismas posibilidades, los mismos juguetes, los mismos permisos, las mismas restricciones. Crecí con un sonsonete permanente por parte de mi papá: usted puede hacer lo que quiera. Usted vale, quíerese que Ana Elisa no hay sino una.

No vine a saber de desigualdades hasta toparme con las relaciones de pareja. De pronto, lo que yo hacía por gusto era obligación no compartida. Había que esperar que el otro arreglara o decidiera y chocábamos por mi independencia. Afortunadamente, la vida me llevó a una relación más balanceada, donde no encontré luchas de dominación ni roles predeterminados.

Pero ¿cómo transmitir esos valores de igualdad y confianza en sí mismos a nuestros hijos hoy, en una sociedad totalmente binaria, donde los niños son azules y las niñas son rosadas? ¿O donde los niños sólo deben jugar con carritos y las niñas a limpiar, cocinar y embellecerse?

Nuestra experiencia como familia homoparental ha hecho las cosas un poco más fáciles, creo, porque de entrada cuestionamos la norma. Los parientes pueden pensar que es raro cuando les pedimos que los regalos de los niños reflejen sus gustos y no la norma, pero finalmente aceptan con un poco de sorpresa que la niña disfruta de los aviones y los autos, y el niño se enamora de los muñecos que se pueden vestir y desvestir a su antojo, y que eso, lejos de hacerlos menos niños o niñas, los hace personas más completas.

En el colegio, aunque se describe como pluricultural e inclusivo, a veces se cuelan los estereotipos, y pienso que es el deber de los padres cuestionar las actitudes y el lenguaje sexista por bien intencionado que sea. El lenguaje es poderoso, y sin querer, puede ser castrante de las oportunidades de los niños y niñas, que se ven excluidos de comportamientos y actividades sólo por su género. Cosas como decir que “llorar es de niñas”, o que el equipo de fútbol sea sólo de ellos y que a nosotras se nos ofrezca otra cosa, son actitudes típicas, que de tanto verlas las tomamos como la norma.

¿Cuándo se volvió binaria la vida? Que recuerde, el armatodo nunca fue azul o rosado, y todos jugábamos con la misma pelota de letras. Estos días que luchamos

por poder expresar nuestra sexualidad, olvidamos que la verdadera libertad e igualdad, no está solo en eso. El ser humano tiene un espectro de posibilidades y combinaciones de género y sexualidad; libertad es poder explorar y expresar esta diversidad aunque no esté conforme con lo que la mayoría considere normalidad.

Espero que algún día nuestros hijos puedan sentir la seguridad de vestirse del color que más les guste, de falda o pantalón, de maquillarse o no, de referirse a sí mismos como él o ella, de ejercer la profesión que más satisfacción les brinde, y de querer a quien quieran sin temor a ser juzgados o discriminados. Y esto incluye que tengan la libertad de cambiar de opinión cuantas veces quieran.

La adopción igualitaria en Colombia, solo para parejas heterosexuales



Yéssica Petro Escobar
Estudiante de Periodismo
Universidad de Antioquia

La Sala Plena de la Corte Constitucional, el pasado mes de febrero, decidió continuar con las reglas actuales para la adopción de niños y niñas en Colombia.

La adopción para parejas del mismo sexo, es uno de los temas con mayor polarización dentro del país, debido a la gran cantidad de opiniones que giran alrededor de este asunto. No obstante, la Iglesia y la población LGBTI son los que propician los mayores desacuerdos.

“Las parejas del mismo sexo solo pueden adoptar cuando la solicitud recaiga en el hijo biológico de su compañero o compañera permanente”, pronunció el alto tribunal a través de un mensaje en Twitter; lo cual limita las posibilidades para parejas del mismo sexo que quieran entrar en este tipo de procesos.

Según cifras del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar —ICBF— hay, en Colombia, once mil niños y niñas que esperan ser adoptados, sin embargo, las opciones se reducen cuando se veta la posibilidad de que familias no tradicionales, que se componen por dos mujeres o dos hombres, no accedan a este derecho.

Para Juan David Palacio Ortiz, psiquiatra de niños y adolescentes, docente de la Facultad de Medicina y miembro de la Asociación Colombiana de Psiquiatría, **“la pareja homosexual es una gran alternativa para un niño que no ha sido adoptado.** El problema no va a ser de las parejas, sino, posiblemente, de la sociedad, de los prejuicios y comentarios nocivos que causen inquietud o molestias en los niños. Asegurar que van a existir complicaciones en ese niño es un error, no hay una base científica que lo compruebe”.

La adopción en Colombia como en cualquier otra parte del mundo, es una decisión muy importante ya que implica establecer un vínculo legal y afectivo, con el hijo o hija. Más que un hogar, es ofrecerle una familia donde encuentre todo lo que no tuvo de sus padres biológicos: amor, comprensión, respeto, educación y una protección tanto integral como económica.

El código de Infancia y Adolescencia, Ley 1098 de 2006, tiene como finalidad garantizar los derechos de los niños, niñas y adolescentes, para su pleno y armonioso desarrollo en el seno de la familia y de la comunidad en un ambiente de felicidad, amor y comprensión. Siendo estos aspectos las bases principales que se tienen en cuenta para dar la adopción de un niño o niña a cualquier pareja.

“Independientemente de la condición sexual de la pareja, la adopción depende es de la capacidad emocional, económica, integral y cómo esté conformado el hogar.

Hay estudios de niños adoptados por heterosexuales que muestran que estos niños tienen ciertos riesgos, cuando se desconoce la procedencia de ellos, cómo fueron las condiciones del embarazo, el parto; se desconoce la genética. Hay que tener en cuenta que los niños adoptados tienen mayor porcentaje de patologías mentales, y esto es independiente de la calidad de la familia adoptante. Cabe aclarar que es un riesgo, independiente de quien adopte, sin embargo, no todos los niños adoptados vienen con dichas patologías o enfermedades”, explica Palacio.

Es normal que los niños adoptados pasen por procesos de dudas y aceptación, lo que obliga a los papás a trabajar alrededor de esto, para que no se sientan mal ni diferentes. Lo mismo harían las parejas del mismo sexo con sus hijos.

“La barrera no son las parejas homosexuales, es la misma sociedad. No hay que ser egoístas y por prejuicios, evitar que niños que no han sido adoptados tengan un hogar. Como sociedad se está poniendo una barrera que es injustificada” dice.

Existen estudios en países desarrollados como Estados Unidos, Holanda, Dinamarca y otras naciones europeas, que han seguido a parejas del mismo sexo, las cuales adoptaron, y los resultados son bastantes positivos; igual que resultados de parejas heterosexuales. Los niños de estos hogares cuentan con un buen nivel de educación, comprensión, aprendizaje, identificación del género y de su identidad sexual.

Ha sido un proceso de aceptación más rápido y sencillo, ya que están en una sociedad más comprensiva, lo que hace más fácil los procesos legales y de acoplamiento de los infantes, dado que la sociedad juega un papel importante en este asunto.

Los principales miedos de los opositores a la adopción igualitaria para parejas del mismo sexo son que los niños sean sometidos a bullying y que la convivencia con dos mujeres o dos hombres influencien su orientación sexual.

Acerca de bullying: “puede que haya un riesgo en que estos niños adoptados por parejas del mismo sexo, tengan mayor vulnerabilidad al acoso, sin embargo, se debe tener en cuenta que hay más del 40 % de madres que son solteras y sus hijos también han sido sometidos a este tipo de maltrato psicológico y por eso las campañas deben comenzar desde ahí”, expone Juan David Palacio Ortiz.

En cuanto al porcentaje en la orientación sexual de estos niños adoptados por parejas del mismo sexo “es exactamente igual al de hijos biológicos o adoptados por parejas heterosexuales. No se puede generalizar o sacar conclusiones sin pruebas. Antes de enjuiciar una situación, hay que tener en cuenta el contexto, porque incluso en parejas heterosexuales que tienen sus propios hijos, estos tienen problemas que terminan perjudicando al niño. Se deben ver los diferentes ángulos”, puntualiza el especialista.

Mientras en el país los diferentes sectores debaten si es o no conveniente la adopción igualitaria, miles y miles de niños siguen a la espera de un hogar. Con acuerdos y en desacuerdos, el principal objetivo por parte del Estado y toda la sociedad, debería ser pensar en el bienestar y futuro de los niños y adolescentes que aún se encuentran en las calles y los orfanatos.

La angustia de padecer una EPS que no da respuesta

Ana María Hincapié Zapata

Estudiante de Periodismo
Universidad de Antioquia

A mediados de mayo del 2011, el pequeño Yair, que para entonces, tenía cinco meses, empezó a enfermarse con una frecuencia tal, que preocupó a sus padres y a los médicos que decidieron trasladarlo desde Abejorral a Medellín, donde estuvo hospitalizado durante aproximadamente tres meses. Luz Divia Ocampo, su madre, lo acompañó todo el tiempo, alejada de su pueblo y encerrada en un hospital de la ciudad, en el que recibió un diagnóstico donde le explicaban que su hijo tenía una inmunodeficiencia primaria hiper IgM, un tipo de enfermedad rara o huérfana, que lo hacía propenso a enfermarse con facilidad, a contraer infecciones recurrentes y graves, y a muchas otras dificultades para recuperarse de todo esto.

A Luz Divia, le explicaron que su hijo debía ir constantemente a revisiones y exámenes; que debía tener cuidados especiales y que había un medicamento, llamado gammaglobulina, que debía inyectarle de modo subcutáneo cada 6 días.

La familia tuvo que tomar medidas, y aunque no fue fácil, no lo dudaron un segundo. Su esposo pasó de ser campesino y agricultor, a ser tendero en Medellín; su hija, que en ese entonces tenía cuatro años, asumió el papel de hermana mayor y siempre trata de ayudarlo con todo; y Luz Divia, al principio atemorizada e incrédula, insistía en que no sería capaz, pero con la ayuda de psicólogas y enfermeras, hoy es la única en tener la valentía de inyectarle el medicamento a su hijo, atenderle la enfermedad, estar con él las 24 horas, cuidarlo, incluso con gastrostomía y traqueotomía, y seguir manteniendo una familia unida en medio del sentimiento de soledad y miedo en esta enorme ciudad.

Desde el primer momento, el Grupo de Investigación en Inmunodeficiencias Primarias de la Universidad de Antioquia se acercó a ella. Primero a través del doctor José Luis Franco Restrepo, quien encontró el caso en el hospital y le ofreció su ayuda. Luego con el doctor Julio César Orrego Arango, quien desde entonces ha sido el encargado de revisar a Yair. Y por último, con el resto

del equipo de la Fundación para las Inmunodeficiencias Primarias (FIP), a través de capacitaciones y eventos acerca de la familia y la enfermedad.

Así transcurrieron los años. Al principio fue muy difícil; de un lado el aspecto económico, pues la situación deja a Luz Divia imposibilitada para trabajar, y de otro, una actitud reacia por parte de la EPS que tenía a cargo la atención del pequeño Yair.

Con el tiempo, en la entidad de salud donde atendían a Yair, conocieron el caso y Luz Divia no tenía problemas para reclamar los medicamentos, pedir las citas o entrar por urgencias al hospital cuando era necesario. Para el 5 de febrero del 2015, cuando llevó los papeles para reclamar la gammaglobulina que debe ponerle a su hijo cada seis días, solo encontró una tristeza y una preocupación más.

La EPS, ahora es otra y ésta comenzó a negarle el medicamento con excusas como: “el sistema no responde”, “apenas estamos actualizando todo lo de los usuarios y no la podemos atender”, “hay casos más graves que ese” o simplemente, “el sistema no me permite aprobar la entrega”.

Desde entonces, Yair se nota agresivo y su madre vive con la preocupación constante de que en cualquier momento le dé algo grave. “La vida normal de él depende del medicamento. Ahora por ejemplo está sin guardería”, afirma Luz Divia y además dice que durante estos meses ha tenido que hospitalizarlo, a pesar de que lo cuida como si estuviese metido en una cajita de cristal.

Lo único que esta mamá quiere, es poder tener un poco de tranquilidad en su ajetreada vida, mejorar la calidad de vida de su hijo que nunca había pasado tanto tiempo sin el medicamento, que le asignen la cita que lleva buscando hace más de un mes y que la EPS conozca su caso, para que deje a un lado las excusas y cumpla con entregar lo que requiere Yair.

¿Qué es la Atención Primaria en Salud?

Es la asistencia sanitaria esencial, basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundadas y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad, mediante su plena participación, y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo, con un espíritu de autoconfianza y autodeterminación.

Juan Manuel Senior Sánchez, profesor del Departamento de Medicina Interna, Cardiología

La Atención Primaria en Salud (APS), es un asunto más de Salud Pública que de Cardiología. APS Cardiovascular, eso sí tiene otra connotación porque son todas las actividades que están encaminadas a prevenir la aparición de la enfermedad cardiovascular, entonces agrupa todas las actividades que se puedan hacer en centros de salud que son de un nivel de complejidad muy bajo, para disminuir la prevalencia de las enfermedades cardiovasculares en la población, que a su vez, generalmente tiene a cargo una institución de este tipo. Es allí donde están, no solamente las actividades iniciales, como los controles médicos periódicos, sino todas las actividades de educación, promoción y prevención, que se pueden hacer en ese grupo de pacientes; entre ellas la alimentación sana, la actividad física y la disminución de lo que son todos los factores de riesgo cardiovascular, como evitar el consumo de cigarrillo o la suspensión de los pacientes que tienen ya consumo tabáquico y la disminución de alcohol, entre otros.

La APS está relacionada con la Atención Médica Básica, como lo son las evaluaciones periódicas que debe tener cada persona, y la participación en los programas específicos de algunas enfermedades que son factores de riesgo para la enfermedad cardiovascular. Por esto, es en los centros de salud y en las unidades intermedias, donde deben tener programas de manejo del paciente hipertenso, diabético y programas de suspensión de tabaquismo, pero la mayoría no lo tiene.

Margarita María Velásquez Lopera, profesora del Departamento de Medicina Interna, Dermatología

La Atención Primaria en Salud la entiendo como todas las acciones que se llevan a cabo con el fin de tener la promoción, la prevención y las estrategias, que se

realizan antes de que las enfermedades se presenten. En el concepto de APS, también está la educación primaria al paciente, a la comunidad y a las familias, y las estrategias que implementamos con el fin de tener mejor calidad de vida y de salud.

Camilo Andrés Molano Buriticá, estudiante del pregrado de Medicina

La APS (Atención Primaria en Salud) es la estrategia más inteligente en la que se podría basar un sistema de salud. Su eje central es la equidad y la integralidad, lo cual garantizaría un verdadero derecho a la salud, a un costo no muy alto.

Yuly Andrea Marín Ospina, profesora del Departamento de Medicina Preventiva

La Atención Primaria en Salud (APS) es una estrategia para promover y proteger la salud de las personas, las familias y las comunidades, a través de acciones de promoción de la salud, prevención y atención de la enfermedad, rehabilitación y cuidado paliativo. Estas acciones pueden realizarse tanto en la comunidad, como en instituciones de salud de diferentes niveles de complejidad.

La APS tiene un énfasis especial en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, por lo cual, además de la atención sanitaria, tiene otros dos pilares fundamentales como lo son la acción intersectorial y la participación comunitaria.

Tatiana Alexandra Montoya González, estudiante del pregrado Medicina

La APS es una estrategia diseñada para disminuir las inequidades y lograr el mejor nivel de salud posible para las personas, desde una perspectiva holística y multidisciplinaria. Es la estrategia que debe ser el eje central de los sistemas de salud, y supone como medidas fundamentales, el fortalecimiento del primer nivel de atención, la conformación de redes integradas y el establecimiento de equipos básicos de servicios de salud, que atiendan a las necesidades de la población por territorios, de acuerdo a sus características particulares, el empoderamiento de las comunidades y la participación social.

Grupo de Investigación en Alergología Clínica y Experimental



Ubicado en la IPS Universitaria, el Grupo de Alergología Clínica y Experimental (GACE) de la Facultad de Medicina, realiza diferentes labores y servicios, divididos en los tres ejes misionales de la Universidad de Antioquia: Docencia, Extensión e Investigación. Así, con la coordinación del profesor, Ricardo Cardona Villa, el Grupo lleva más de una década prestando excelentes servicios a la comunidad, apoyando la formación de profesionales de alta calidad y generando tesis de impacto social, que incluso lo ha hecho merecedor de algunos reconocimientos.

Docencia

Seis estudiantes del pregrado de Medicina de la Facultad, llegan cada semestre para rotar en los cursos flexibles adscritos al grupo. Así mismo, rotantes de posgrados de pediatría y otorrinolaringología, e incluso estudiantes de otras universidades del país y de otras latitudes, asisten para profundizar sus conocimientos en alergia.

La prevalencia de las enfermedades alérgicas en Colombia es alta y carecíamos de recursos humanos suficientes para la atención de nuestros pacientes. Es por esto que la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, crea la Especialización en Alergología Clínica, único posgrado del país y que por año, gradúa a 16 alergólogos clínicos y recibe a cinco estudiantes. Además como compromiso social, se titularon 20 especialistas de la nación que no estaban formalizados como alergólogos clínicos, lo que convierte a esta institución en pionera y líder en la formación de este saber.

Extensión

Desde la conformación del posgrado, el GACE ha demostrado que el servicio a la comunidad es su razón de ser y cuenta con profesionales comprometidos con sus pacientes y preparados para enfrentar problemas altamente complejos.

En la actualidad, el director del programa es el doctor Cardona Villa y cuatro profesores de excelente calidad académica y científica: Libia Susana Díez Zuluaga; Ruth Helena Ramírez Giraldo; Jorge Mario Sánchez Caraballo y Carlos Fernando Chinchilla Mejía. Con el apoyo del profesor Julián Camilo Arango Rincón de la Escuela de Microbiología.

Entre los servicios que presta el grupo, se destacan las consultas de alergología clínica pediátrica y del paciente adulto en la sede de prado de la IPS Universitaria; visitas a pacientes hospitalizados en la Clínica León XIII y otras entidades de la ciudad; realización de todo tipo de pruebas y procedimientos alergológicos, y la inmunoterapia alérgica para controlar y mejorar la calidad de vida de pacientes con alergias.

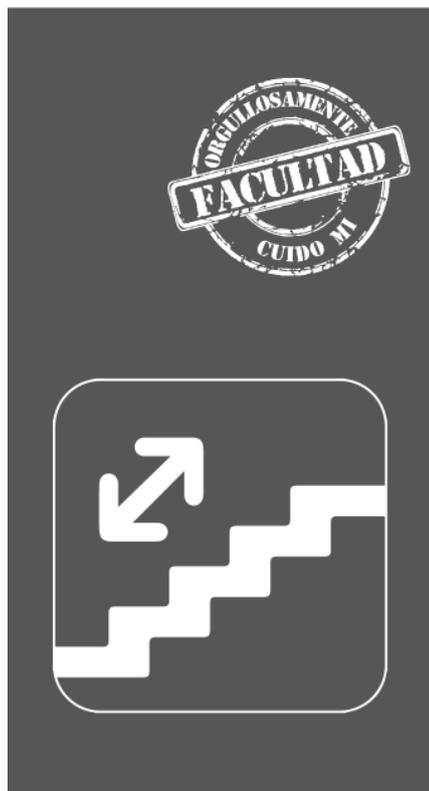
Investigación

En los últimos años, el crecimiento del grupo en este aspecto ha sido esperanzador. Las tesis de grado han mejorado, no solo en cantidad, sino también en calidad, siendo merecedoras de varios premios en el ámbito nacional e internacional. Así mismo, todos los proyectos

de investigación de los estudiantes de la especialización requieren el aval del grupo, lo que ha contribuido a que los estudiantes de pregrado, y en especial, los de la residencia, se vinculen a él cada vez más.

El GACE es un grupo altamente activo. Actualmente realiza cinco tesis de grado y cada una proyecta por lo menos dos publicaciones nacionales o internacionales. En lo que va de este año, se han publicado más de diez artículos en revistas como Biomédica, en la Revista de la Sociedad Latinoamericana de Alergología y en algunas publicaciones Europeas. A corto plazo el objetivo es publicar en revistas con mayor impacto científico.

Finalmente, el Grupo se encuentra escalafonado en la categoría C de Colciencias, donde su área de desarrollo está más orientado a la clínica, pero entiende la necesidad de enfocarse en un mayor desarrollo investigativo de las ciencias básicas y es en este sentido, que invita a docentes y aspirantes a que se vinculen con proyectos y recursos para lograr ser un grupo A o A1, que le siga apostando a la calidad y que continúe brindando un excelente servicio a sus pacientes, con el calor humano característico de nuestro personal.



Entrelazando ideas en la cultura del cambio

“No podemos resolver problemas pensando de la misma manera que cuando los creamos”. Albert Einstein.



Entendiendo la cultura del cambio, como movilizadora de ideas, pensamientos y estructuras con miras a la transformación, la Facultad viene dinamizando desde diferentes frentes las capacidades de la comunidad académica para pensarse, reinventarse y de esta forma seguir posicionándose a la altura de las mejores en el mundo.

Es por esto que, en el marco de la “Semánala de la Lénguala” el pasado viernes 24 de abril, se invitó a la doctora Virginia Lacayo, experta en comunicación para el cambio, con el propósito de enriquecer las reflexiones que se vienen desarrollando en la Facultad.

A partir de sus conocimientos y experiencias, invitó a la comunidad académica a mirar el cambio y los procesos institucionales con nuevos lentes, abandonando el paradigma maquinista en el que se asume éste como un tema lineal, predecible y controlable, y así trascender a una mirada sistémica y holística, sustentada en las teorías de los Sistemas Adaptables Complejos (SAC).

Esto nos ubica en el reto de pensar el cambio como un proceso complejo en el que están presentes la incertidumbre y el caos, entendidos también como fuente de innovación, de creación y de evolución.

De modo que es necesario y natural, dentro de los procesos de evolución y cambio institucional, que sea

un camino construido por todos, esto es, inteligencias combinadas y potenciadas que permitan que el desarrollo y la evolución fluyan, que converjan para que el mismo sistema conduzca al cambio de manera natural.

La reflexión que provocó la doctora Lacayo lleva a pensar y a abordar el cambio de manera multidimensional, como un problema complejo, que considera la incertidumbre como factor inherente al proceso, como oportunidad y elemento diferenciador, que permitirá el impacto deseado.

La invitación también le apunta a valorar y entender las implicaciones del contexto y las relaciones: No hay culpables ni jefes del cambio, existen las inteligencias combinadas y potenciadas.

¿Estamos listos para el cambio?

Cambiar es una respuesta de supervivencia a unos factores que influyen en nosotros, que nos mueven, que nos impulsan a auto-organizarnos, a entrar en el juego de la cooperación y la competencia, que finalmente nos llevará a un nuevo estado mejor que el que teníamos antes.

Así que la invitación es a que juntos sigamos construyendo la Facultad que deseamos y soñamos.



Grupo Tropical Facultad de Medicina



Es indudable la función social que tiene la música en cualquier tipo de sociedad y su importancia en la construcción de identidades. La música no solo es sonido, también es baile, relato e historia. El Grupo Tropical de la Facultad de Medicina, inicia en el año 2012 como parte del plan de crecimiento cultural, acompañado por el programa Bienestar y Cultura.

Este grupo hace evidente la diversidad de manifestaciones musicales de nuestro País. En nuestra memoria habitan músicas de muy distintos orígenes y matices, que conforman el patrimonio sonoro, evocado y recreado en forma permanente, por la necesidad expresiva individual y como símbolo colectivo. Esta diversidad musical requiere ser visibilizada, valorada y fomentada de manera que pueda mantener su capacidad de expresar e identificar a las generaciones del presente y del futuro.

El Grupo Tropical, cuenta con la participación de varios instrumentistas como lo son: Luisa Fernanda Ávila González, Mónica Idalia Salazar Sotelo, Laura María

Echavarría Arango, Juliana Valencia Oyuela, Mateo Muñeton Aristizábal, María Camila Osorno Londoño, Edison Daniel Bravo Correa, Carlos Andrés Valencia Patiño, Mario Andrés Rojas Valencia, Pedro José Arrieta Florez, Juan Carlos Zuluaga Serna, Natalia Sofía Herrera Oviedo, Mariana Vélez Marín, Daniel Andrés Ribero Vargas, José Luis Sánchez Mejía, Leonel Andrés Valencia, Daniel Rosas Mendoza, Diego Mauricio Guardia Borja.

Interpretando voces, piano, bajo, congas, bongoe, timbal, güiro, guacharaca, maracas, trompeta, trombón y saxofón, el grupo está bajo la dirección de Jorge Hernán Muñoz Rodríguez, Licenciado en Música de la Universidad de Antioquia, profesor de música en la Casa de la Cultura y en el Instituto de Bellas Artes de Copacabana. Ha sido director de la banda sinfónica y Cuerdas Frotadas, en el municipio de Copacabana y en la Red de escuelas de Música de Medellín. En la Facultad de Medicina también dirige los grupos de rock y vallenato.

Palabras que salvan vidas:

Enseñanzas desde La Guajira

María Paola Zuluaga B.

maria.zuluaga@parquedelavida.co



Hay unos hombres que recorren los paradisíacos desiertos de La Guajira resolviendo problemas a través de la **palabra**, con sus costumbres y destrezas comunicativas, llegaron hasta una cátedra abierta de la Universidad de Antioquia, para mostrar que la cultura Wayúu tiene mucho por enseñar:

Una palabra bien dicha desarma al enemigo, acerca al que se encuentra lejos, abre las puertas clausuradas, alegra al que está triste y apaga los incendios alevosos. En cambio cuando pronuncias una palabra altanera, las palomas se vuelven halcones, los ríos se salen de madre, los mares se enfurecen y hasta el problema más inútil adquiere de repente la fuerza suficiente para destruirte.

Creencias de un palabrero en la crónica *Cómo vive un Wayúu*, de Alberto Salcedo Ramos.

Entre los días 20 y 24 de abril se celebró en la Facultad de Medicina la *Semánala de la Lénguala*, evento cultural que se realiza cada año para destacar el uso de la palabra entre la comunidad universitaria.

Para esta versión la temática fue *Palabra y País*. En ese contexto se presentó la conferencia del antropólogo Wilder Guerra Curvelo, *La retórica del palabrero*, quien en la cultura Wayúu, es el encargado de resolver los conflictos a través del diálogo.

A propósito del momento histórico que vive Colombia, el investigador, de ascendencia Wayúu, habló sobre las lecciones que puede llegar a tener el sistema normativo de este pueblo ancestral para el proceso de paz y en general, para la resolución de conflictos cotidianos.

¿Qué hace un palabrero?

En esta comunidad indígena que habita la península de La Guajira y que se mueve entre Colombia y Venezuela, los palabreros, considerados Patrimonio Cultural de la Humanidad, son personajes distinguidos que actúan como mediadores en asuntos que van desde la celebración de un matrimonio, hasta el ajuste de penas por robo o por asesinato.

Esta cultura, según explicaba Guerra, tiene una visión restaurativa de la justicia, es decir no punitiva. Por lo tanto, no se busca la condena del culpable, sino la conciliación por medio de la compensación material a la familia de la víctima.

Los acuerdos se celebran a través de un ritual mediado por el palabrero para evitar el enfrentamiento verbal y físico entre los implicados. Entre sus propósitos principales está sanar el tejido social que se rompió por la disputa y además develar la verdad sobre lo sucedido y finalmente buscar un perdón real entre las familias, clanes o actores inmersos en el conflicto.

Ante todo, los palabreros buscan preservar la vida y evitar que comience una venganza entre las familias, lo cual podría desencadenar una tragedia. Por eso, siempre al final del acuerdo deben sentirse satisfechas, tanto la familia que acusa, como la del acusado.

Para los Wayúu, comentó el antropólogo, los conflictos no son una patología de la sociedad, por el contrario, son eventos cíclicos inherentes a la naturaleza humana que brindan la oportunidad de recomponer las relaciones sociales de una comunidad y recuperar la confianza.

Finalmente, en medio de un escenario donde muchas miradas se vuelcan sobre la visión occidental para hallar respuestas a la resolución del conflicto, el investigador nos invita a buscar en nuestro pasado, a conocer nuestros pueblos y a reconocer en la sabiduría indígena, caminos alternativos que lleven a la reconciliación y al diálogo pacífico.

Desarmar las palabras

La charla del profesor Wilder Guerra fue muestra de las grandes enseñanzas que trae consigo el estudio de una comunidad que asume la palabra como un valor social.

Precisamente, el proyecto *Medellín se toma la palabra*, ejecutado por la Universidad de Antioquia y su Parque

de la Vida, y la Alcaldía de Medellín, está liderando la campaña *Desarma tus palabras*, que tiene mucho que ver con las estrategias de la comunicación pacífica que utiliza el palabrero.

Respecto a la campaña, el investigador Guerra opina que “la palabra también puede ser un vehículo de violencia y afectar una relación entre individuos o grupos sociales”, y nos invitó a valorar el uso de la palabra, porque ella tiene un peso casi tangible en la vida.

“Para algunos pueblos como el Wayúu —concluyó el académico— las palabras son casi corpóreas, se pueden pesar, tocar... Porque su gente sabe que a través de ellas puede surgir una guerra o se puede construir una paz duradera”.

CONCURSO Literario 2015

Fecha de apertura:

6 de julio de 2015

Fecha de cierre:

9 de septiembre de 2015, a las 4:00 p.m.

Entrega de premios:

Jornadas Universitarias, octubre de 2015

Consulta las bases del concurso en:

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

Organiza: Comité Cultural de la Facultad de Medicina

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 pretende es sacar una sonrisa.

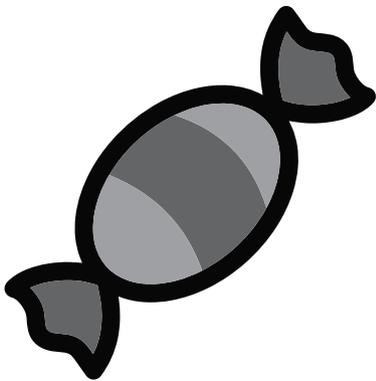


Se le traba la lengua en la Semánala de la Lénguala



El pasado 21 de abril, a eso de las tres de la tarde en el hall de la Facultad, se le trabó la lengua a David Osorio, mientras hacía una presentación del grupo cuatro de Comunicación I. En efecto, cuando David exponía sobre sobre las festividades de Semana Santa en Popayán, para la actividad "Diversidad dialectal en Colombia", de repente comenzó a hablar de manera ininteligible. El suceso causó gran confusión entre los espectadores. Al respecto comentó Juliana Aguirre, estudiante de sexto semestre de Medicina: "Él comenzó con una exposición muy bonita, hasta que salió de su boca algo lo más raro. Parecía que hablaba en otro idioma". Finalmente, los compañeros del presentador no aguantaron la risa, y eso tranquilizó a David, quien pudo terminar la presentación satisfactoriamente. Informó: Ana María Pineda Moncada.

Todo por un dulce de coco



El 22 de abril, un estudiante de Medicina, acompañado de cinco amigos, que según nuestro reportero, eran sus cómplices, aparentaba prestar mucha atención a la presentación de "Colombia, un país de sabores y sonidos", del grupo seis de Comunicación I, acerca de comidas típicas de las diversas regiones de nuestro país. Todo con el siniestro propósito de recibir, al final de la exposición, una muestra gratis de dulce de coco. Al final, el estudiante recibió su dulce de coco y otros más. La mente maestra de este plan declaró para este medio: "Tenía mucha hambre; el dinero me lo había *mecatiado* en cositas, días atrás". Definitivamente, algo anda mal con la justicia en este país. Informó Jeison Steven Herrera Ríos.

Invitamos a toda la comunidad a escribir y enviar sus historias relacionadas con la vida universitaria a: boletinesmedicina@udea.edu.co.

Consulte los criterios de esta sección en el sitio web de la Facultad.



Federico Díaz González

Editor de *Iatreia*

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

La concisión es una de las cualidades de un buen estilo. Doña Lucila González de Chaves la define así: “Consiste en emplear las palabras que sean absolutamente precisas para expresar lo que queremos”. Bien lo decía hace cinco siglos don Juan de Valdés (1499-1541): “Todo el bien hablar castellano consiste en que digáis lo que queréis con las menos palabras que pudiéredes”.

Hagamos el ejercicio de darles concisión a algunos párrafos innecesariamente largos:

PÁRRAFO ORIGINAL: “En aquellas muestras en que se detectó un resultado positivo o indeterminado, se realizó un segundo análisis, usando las alícuotas congeladas para la detección de anticuerpos tipo IgM específicos para el VHE”. (32 palabras).

PÁRRAFO CONCISO: “Cuando el resultado fue positivo o indeterminado, se hizo un segundo análisis, usando las alícuotas congeladas, para detectar anticuerpos IgM específicos para el VHE”. (24 palabras).

PÁRRAFO ORIGINAL: “A los participantes que fueron positivos para la detección de anticuerpos IgM anti-VHE, se les solicitaron muestras de heces para la detección molecular del virus; al evaluarlas no se logró detectar el genoma del VHE en ninguna de las 13 muestras evaluadas”. (42 palabras).

PÁRRAFO CONCISO: “Se evaluaron para detección molecular del genoma del VHE las heces de 13 personas positivas para IgM anti-VHE. Todas fueron negativas”. (21 palabras).

PÁRRAFO ORIGINAL: “Es importante resaltar que al comparar los datos reportados en los estudios sobre seropositividad por el VHE disponibles en la literatura hasta la fecha, se observa una tendencia en la detección

de valores mayores de seropositividad frente al VHE en la población de personas expuestas a los cerdos en comparación con grupos poblacionales sin esta exposición ocupacional, lo que podría sugerir el papel potencial de los porcinos como reservorios del VHE en las diferentes zonas geográficas donde se han realizado los estudios”. (82 palabras).

PÁRRAFO CONCISO: “En los estudios reportados sobre seropositividad para el VHE se observa una tendencia a valores más altos en la población expuesta a cerdos comparada con los grupos sin dicha exposición; ello sugiere el papel potencial de los porcinos como reservorios del VHE en las zonas estudiadas”. (46 palabras).

PÁRRAFO ORIGINAL: “Estos mecanismos de infección podrían favorecer la transmisión del VHE a los humanos, tanto en personas que tienen exposición ocupacional a los porcinos, como en la población general”. (28 palabras).

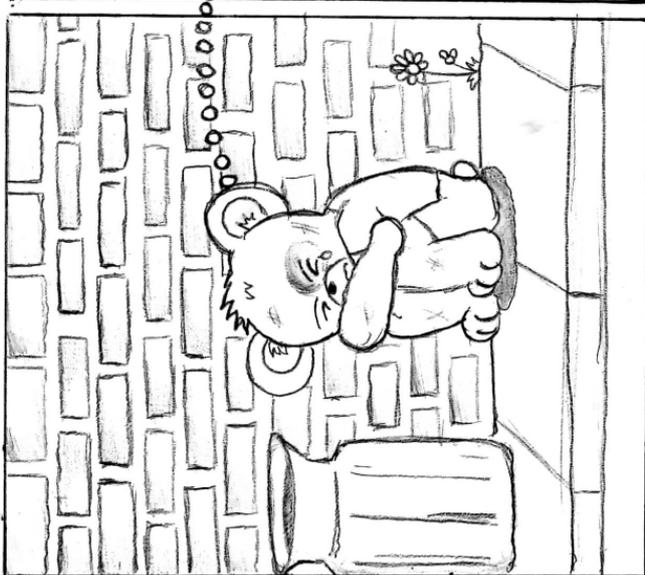
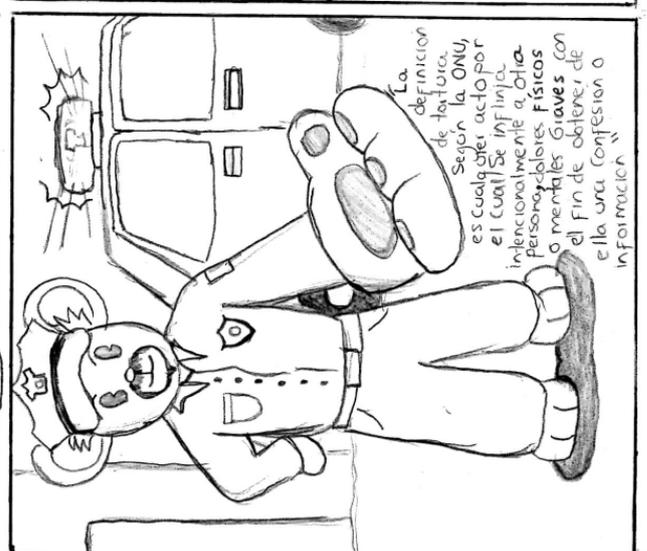
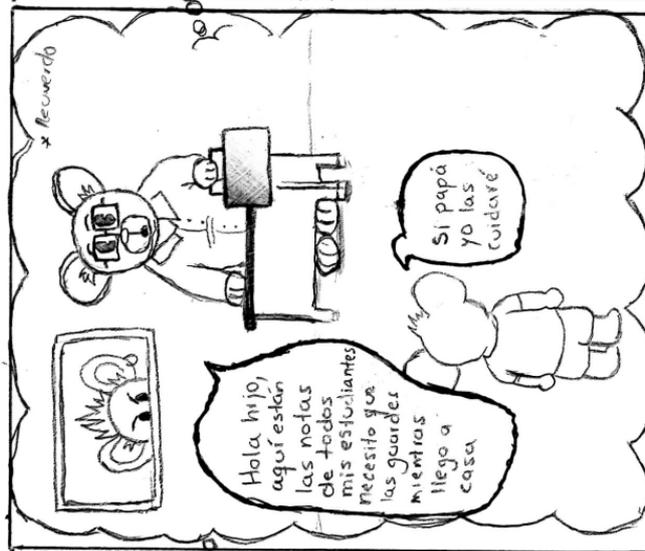
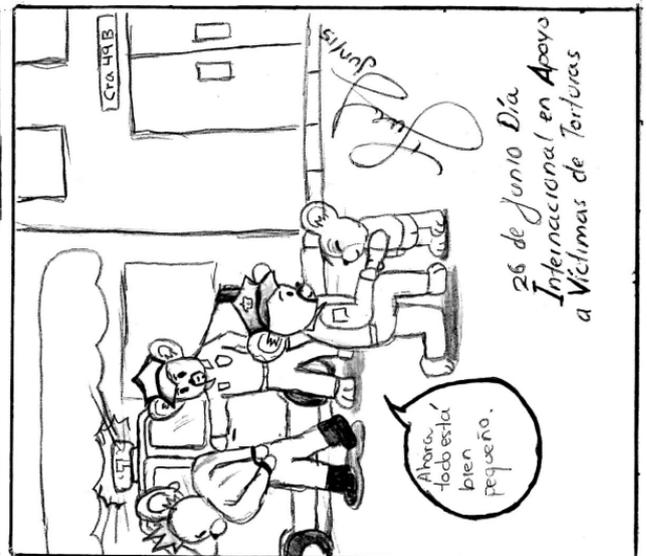
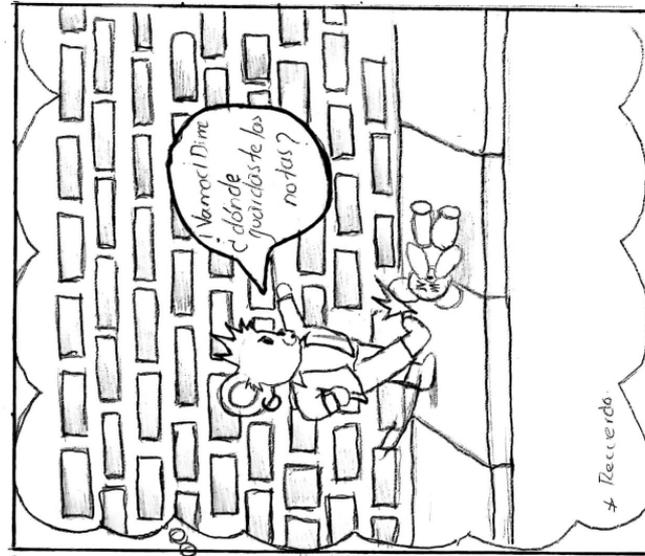
PÁRRAFO CONCISO: “Estos mecanismos de transmisión pueden explicar la infección ocupacional y de la población general por VHE”. (16 palabras).

CODA LÉXICA

Chandorra*

(De *chanda*, de origen quechua, y *gonorrea*). Insulto. *Desagradable*. Se utiliza para minimizar al otro, para decirle que es lo peor.

*Tomado de Castañeda Naranjo Luz Stella y Henao Salazar José Ignacio. Diccionario de parlache. La Carreta Editores, Medellín, 2006, p. 57.



¿Usted asocia la diversidad con la discriminación? ¿Por qué sí o por qué no?

Día de la diversidad sexual (28 de junio)

Sí. Porque es en la diversidad, sea de género, creencia, cultura, estrato, edad u otro aspecto, donde se da la discriminación.

Douglas Lanny Alarcón Salazar. Profesional de apoyo, Oficina de Calidad

No. Considero que se deben respetar las decisiones de las personas y los gustos por cualquier cosa o persona. Tenemos que estar abiertos al cambio en nuestro pensamiento y la vida misma. Son dos cosas diferentes.

Paula Andrea Guzmán Laverde. Secretaria, Instituto de Investigaciones Médicas

Sí. No tenemos cultura del respeto y tolerancia por el otro. Nuestra educación responde a patrones machistas determinados por la Iglesia y el Estado.

Gonzalo Vásquez Palacio. Profesor de la Unidad de Genética Médica

No. La diversidad es algo natural e inherente a la sociedad. Es indispensable y necesaria para que todos obtengamos beneficios de las demás personas. La diversidad involucra tanto el ámbito cultural como el económico, e incluso el sexual, por eso es importante reconocerla y sobretodo respetar las diferencias de los otros.

Laura Osorio Calle. Estudiante III semestre del pregrado de Medicina

No, la diversidad se refiere a la diferencia, la variedad, la desemejanza. Indica también que hay abundancia de cosas distintas. La diversidad no implica discriminación; ésta última se da, cuando no se logran aceptar las diferencias y la exclusión se convierte en el mecanismo para asumirlas.

Liliana Villa Vélez. Profesora del Departamento de Medicina Preventiva

Sí, porque la diversidad son cosas diferentes, lo cual se puede separar o discriminar.

Pero discriminar no es sinónimo de rechazo.

Vaneza Orrego Arboleda.

Auxiliar Administrativa del Instituto de Investigaciones Médicas

Realmente no, porque la discriminación no se da porque los demás sean diferentes, se da porque se asumen posiciones de juicio, intolerancia e irrespeto frente a determinadas características del otro con las que se tienen conflictos.

Isabel Agudelo. Estudiante IX semestre del pregrado de Medicina

No, porque discriminación tiene el tono de rechazar a alguien por x o y razón mientras que diversidad suena a mezcla, variedad, unión y compartir con todas las personas independientemente de sus características o ideas.

Mauricio Tupaz. Estudiante III semestre del pregrado de Medicina

PrincipioActivo **Agenda** junio - julio

¿QUÉ HAY DE NUEVO EN...?

Qué hay de nuevo en... Reproducción: Julio 24
Qué hay de nuevo en... Anestesia: Agosto 21

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

Junio a octubre
Dirigido a: médicos graduados y especialistas
Intensidad: 160 horas
Informes: Departamento de Fisiología y
Bioquímica
Teléfono: (+574) 219 60 30, (+574) 219 69 40

CURSOS

Curso de desempeño en área quirúrgica para auxiliares de enfermería

Junio 9, 11, 16, 18 y 23
Dirigido a: auxiliares de enfermería y estudiantes de último nivel
Intensidad: 20 horas
Informes: Pregrado de Instrumentación Quirúrgica
Teléfono: (+574) 219 69 38, (+574) 219 69 40

X Encuentro de tutores de ABP (Aprendizaje Basado en Problemas)

“Presencia de la bioética: ¿moda, necesidad o convicción?”

Junio 11
Dirigido a: Docentes de la Facultad de Medicina UdeA
Intensidad: 6 horas
Lugar: Auditorio del Country Club
Entrada libre con previa inscripción
Informes: Departamento de Educación Médica
Teléfono: (+574) 219 60 71, (+574) 219 69 40

Curso - taller manejo de la sutura y tips de ayudantía. Vacacional

Junio 18 a julio 06
Dirigido a: estudiantes de Instrumentación Quirúrgica, medicina, odontología y enfermería.
Intensidad: 50 horas
Informes: Departamento de Educación Médica
Teléfono: (+574) 219 60 72, (+574) 219 69 40

Curso de Sistema de Seguridad Social

Julio 13 a agosto 31
Intensidad: 32 horas
Informes: Departamento de Medicina Preventiva
Teléfono: (+574) 219 60 40, (+574) 219 69 40

Encuentro de Educación superior en Salud - IX versión.

Desafíos en la educación de posgrados médicos

Julio 23 a 24
Intensidad: 16 horas
Modalidad presencial y telepresencial
Entrada libre. Cupo limitado previa inscripción
Lugar: Auditorio Sede de Investigación Universitaria - SIU
Informes: Departamento de Educación Médica
Teléfono: (+574) 219 60 71, (+574) 219 69 40

CENTRO DE SIMULACIÓN

Cursos -Talleres de capacitación Centro de Simulación:

Matrículas 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:

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

Informes:

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>



IX Encuentro de Educación
Superior en Salud



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

FACULTAD DE MEDICINA

Desafíos en la educación de posgrados médicos

Fecha:

23 y 24 de Julio de 2015

Modalidad:

Presencial y telepresencial

Lugar:

Auditorio Principal y alternos
SIU - Sede de Investigación
Universitaria.
Calle 62 N° 52-59

Inscripciones:

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

Organizan:

Grupo de Investigación
EDUSALUD
Departamento de Educación
Médica



Informes:

Departamento de Educación Médica,
Teléfonos (57-4) 219 60 71
grupoedusalud@udea.edu.co

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