

Principio Activo

Boletín Informativo de la Facultad de Medicina - Medellín - Colombia

El ejercicio hipocrático

A propósito del Día del Médico

“Una de las preguntas que debería acompañar el oficio de la medicina en cualquiera de sus ramas, es la búsqueda de la respuesta al cómo se está manejando el quehacer médico en las condiciones actuales del país.

Igualmente, la respuesta podría ser obvia en términos de un quehacer médico que obedece en primera instancia a la existencia —en mayúsculas— del PACIENTE, el conocimiento médico y de otro lado los recursos para que tanto la atención del paciente, como lo prescrito por el galeno, logren restaurar el anhelado equilibrio que supone la salud”.

Jairo Alberto Pérez Duque. Médico anesthesiologo.

Leer el artículo completo en la página 12



Consulta pediátrica de la Universidad de Antioquia.

Vitrina

En esta edición 2

- El día que las batas marcharon

Píldoras informativas 3

- Profesor de la Facultad en las grandes ligas de la cirugía vascular
- Lanzamiento del II tomo de la obra *Historia de la Medicina en Colombia*
- Da Vinci y el Renacimiento
- Simulacro de evacuación y atención a multitud de lesionados
- A propósito de los veinte años del Grupo de Puericultura

Desde las dependencias 7-19

- Biblioteca Médica
- Informe de Gestión 2005- 2009
- Informe de la Asamblea Estudiantil
- *latreia*: contenido de diciembre 2009
- Educación

Del idioma 20

Los estudiantes escriben 21

- ¿Sabes algo sobre la organización estudiantil?
- La muerte y los médicos

Los profesores escriben 23

- Un punto de partida en el camino del currículo universitario

En cartelera 25

Corriente de opinión 26

- ¿Cuál debe ser la posición de la Facultad frente a la situación de la universidad pública?

Areté 27

- La construcción de un mundo con más diálogo es posible

Agenda 28



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
1803



UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA
1803

FACULTAD DE
MEDICINA

Alberto Uribe Correa
Rector

FACULTAD DE MEDICINA
Élmer Gaviria Rivera
Decano

Carlos Alberto Palacio Acosta
Vicedecano

Comité Editorial
Ana María Villa Arango
Érika Cortés Tobar
Edier Loaiza Maya
Olga Inés Gómez Zuluaga
Paloma Pérez Sastre

Oficina de Comunicaciones
Ana Lucía Molina Cañas
Alejandra Amézquita Gutiérrez

Carrera 51D # 62-29
Teléfono: 2196049
Dirección electrónica:
comunicaciones@medicina.udea.edu.co

Diseño
Luisa Fernanda Santa
Facultad de Comunicaciones

Impresión
Imprenta Universidad de Antioquia



El día que las batas marcharon

Víctor Javier Correa Vélez
Estudiante de Medicina, IV semestre

Cuando escuché sobre los problemas presupuestales de la educación, volé con mi mente y vislumbre un futuro en el cual se despojara a un país de la posibilidad de educar a su gente; en ese momento recordé una frase francesa de la época de la revolución que rezaba algo así como “solo el hombre educado puede ser libre”.

Me preguntaba entonces qué sería de una sociedad sin la educación apropiada, quizás un país de esclavos, y qué resultaría si se pierde el carácter crítico de la educación para dar prioridad a tareas de índole técnico, seguro, también, esclavos de un sistema que condena la vida a un ciclo interminable de producción/consumo. Este fue mi escenario pesimista, no el único que se cruzó por mi mente, pero sí aquel que me preocupaba.

Hablé con algunos compañeros sobre la idea de comenzar a discutir lo que estaba ocurriendo. Algunos de ellos tomaron la iniciativa de citar a asambleas, algo que me alegró: poner a participar a la tradicionalmente apática Facultad de Medicina en un problema que nos afecta a todos como sociedad. Se lanzó la propuesta de una marcha de batas blancas, la cual fue puesta en consideración en la Asamblea General con el objeto de invitar a los estudiantes a que nos mostráramos ante la comunidad como lo que somos y seremos. La Facultad de Artes, por ejemplo, se animó muchísimo y comenzó a hacer planes de una propuesta artística callejera, me emocioné al ver tal acogida. La fecha pactada fue el 5 de noviembre.

Ese día esperábamos ansiosos la hora de salida. Constantemente llamaba a ciudad universitaria para ver cómo iba la convocatoria. El copioso aguacero amenazaba con entorpecer la actividad; aun así, lentamente el *Hall Principal* se vistió de blanco. Personas de la Facultad y compañeros de otras áreas de la salud arribaron con el ánimo de hacerle frente a la lluvia para manifestarnos a favor de la educación y el progreso.

Los minutos pasaban y el agua no cedía; sin embargo, nos lanzamos a la calle en busca de la marcha principal, aquella que venía de la Universidad. Algunos con paraguas, otros sin nada que los cubriera salieron a hacerle frente al clima. Comenzaron las consignas a hacer eco en las calles... “Lo dice el pueblo y tiene la razón, primero lo primero: salud y educación”, “la gente nos pregunta por qué marchamos hoy, acá les respondemos que es por la educación”.

Alcanzamos a los compañeros de ciudad en la intersección entre Ferrocarril y Barranquilla. “Áreas de la salud presentes, presentes, presentes”, gritábamos los batas blancas; lentamente comenzamos a avanzar por Carabobo, cuando de un momento a otro nos piden que nos agachemos. Inmediatamente recordé a Gandhi cuando enfrentándose a la caballería británica instó a un grupo de manifestantes a lanzarse al piso y así detener el avance de los caballos. Pensé que la policía antimotines había comenzado a agredir la marcha y que nuestros cuerpos en el suelo detendrían la tanqueta. Agradezco que no fuera esto lo que ocurrió. La gente de Artes había preparado un viacrucis, la marcha tenía estaciones y en cada una de ellas realizaban una puesta en escena rezando los “misterios dolorosos” en el funeral de la educación pública.

Paso a paso se recorrieron las calles de la ciudad, a la vez que se informaba a la gente sobre el porqué de la marcha. Buses, automóviles y peatones escuchaban nuestra voz. Cuando llegamos a la Oriental ya nos acompañaba la noche, pero los ánimos no descendían, por el contrario el amor y el fervor por lo público alimentaba los deseos de continuar... “viva la U, viva la U, viva la Universidad...”

La marcha fue un éxito. Le mostramos a la sociedad de Medellín que el estudiante de hoy será el profesional de mañana, que aquel que en la universidad pública se forma, será su médico, su abogado, su ingeniero, el concertista de aquellas obras que tanto le gustan, el químico, filósofo, historiador, odontólogo, enfermero y enfermera...



Da Vinci y el Renacimiento

La Editorial de la Universidad de Antioquia, con el apoyo de la Rectoría, organizó otro encuentro del Programa de Formación Lectora de la Biblioteca Clásica para Jóvenes Lectores, el 10 de noviembre en el Auditorio Principal de la Facultad.

El encuentro contó con la conferencia *Da Vinci y el Renacimiento* por el doctor Jorge Alberto Naranjo Mesa, un apasionado y experto en el trabajo investigativo y creativo de Leonardo da Vinci.

El doctor Naranjo es ingeniero civil y doctor en Ciencias Sociales —Honoris Causa—. Se ha desempeñado en los campos de la investigación, administración y docencia en varias instituciones de educación superior. Es autor de numerosos ensayos y artículos publicados en revistas y periódicos de circulación nacional e internacional. Actualmente es profesor de la Universidad Nacional, sede Medellín.

Entre los libros que ha publicado se encuentran: *Los trabajos de Galileo Galilei*; *Los caminos del corazón*; *Las ideas estéticas de Carrasquilla*; *Frutos de mi tierra: textos críticos*; *Poesía del Renacimiento y el Barroco*; *Movimientos Solidarios y Cinemática de Fluidos*, entre otros.

Al final de la conferencia se les entregó a los asistentes el libro *Leonardo da Vinci. Textos escogidos*; cuyo prólogo y selección estuvieron a cargo del doctor Naranjo.

Reconocimiento

En ceremonia efectuada el 26 de noviembre en el auditorio César Augusto Pantoja, ciudad de Bogotá, la Academia Nacional de Medicina otorgó Mención Honorífica al trabajo realizado por los doctores Marlene Jiménez del Río y Carlos Vélez Pardo, integrantes del **Grupo de Neurociencias de Antioquia**, titulado *El canabinoide CP55, 940 prolonga la supervivencia y mejora la actividad de la Drosophila melanogaster expuesta al Paraquat: sus implicaciones en la enfermedad de Parkinson*.

¡Felicitaciones!

A propósito de los veinte años del Grupo de Puericultura de la Universidad

Las prácticas de crianza — herramientas utilizadas por los acompañantes adultos para conseguir sus objetivos con los niños, niñas y adolescentes en la transmisión de los valores, normas, usos y costumbres de cada sociedad— son el objeto de análisis de la Puericultura, ciencia que se encarga del estudio del cuidado de los niños. Una de sus ramas es la puericultura científica, dedicada a analizar a la luz de la ciencia las prácticas emanadas de la mejor de las Puericulturas, la empírica, la del ayer, del hoy y del futuro, lo que nace de la experiencia y se forja en el quehacer del día a día de la relación de los adultos con los niños, niñas y adolescentes.

En los veinte años anteriores, el Grupo de Puericultura se ha dedicado con rigor científico a analizar las prácticas de crianza de la sociedad colombiana, con el fin de afinar conocimientos y modificar o solidificar actitudes y prácticas de crianza que propendan a la existencia de mejores niños, niñas y adolescentes que algún día, necesariamente, serán los adultos y viejos de la sociedad latinoamericana.

De la mano de su fundador, el profesor Humberto Ramírez Gómez, el Grupo ha cumplido con sus objetivos, traducidos en libros como *El niño sano*, que va para su cuarta edición y *Puericultura el arte de la crianza*, el boletín *Crianza Humanizada*, del que ya se va en el número 114; numerosas conferencias a lo largo y ancho del país; y alianzas estratégicas a favor de la causa de la niñez y la adolescencia, plasmadas en la docencia de pre y posgrado en Colombia; y en la participación en actividades de la Sociedad Colombiana de Pediatría y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Así que la labor del Grupo es parte significativa en el cumplimiento del compromiso social al que estamos obligados por convicción como individuos, como profesionales y como miembros de la Universidad que somos.

A propósito de los veinte años del Grupo de Puericultura, se efectuó una ceremonia el pasado dos de diciembre en el Paraninfo. En la celebración, se ofreció una conferencia a cargo del doctor Francisco Javier Leal Quevedo, titulada *Las palabras y los silencios en la crianza*.



Píldoras Informativas

Lanzamiento del II tomo de la obra *Historia de la Medicina en Colombia*

El jueves 22 de octubre se presentó en el auditorio Principal de la Facultad de Medicina, el II tomo del libro *Historia de la Medicina en Colombia. De la Medicina Ilustrada a la Medicina Anatomoclínica (1782-1865)*. Este libro fue producido por el "Grupo de Estudios Sociales de las Ciencias, las Tecnologías y las Profesiones", clasificado por Colciencias como grupo de alta calidad (grupo A1).

El acto contó con la presencia del doctor en Estudios Sociales de las Ciencias, Emilio Quevedo, director general de la obra; el médico neurólogo Germán Pérez, autor y coordinador del primer tomo; el sociólogo e historiador de la medicina Néstor Miranda, autor y coordinador del segundo tomo; y María Cristina Acosta, magíster en Salud Pública, docente de la Universidad de Antioquia, quien participa en el grupo de investigación como coinvestigadora regional.

Cabe resaltar que este libro fue posible por la empresa Tecnoquímicas, que ha asumido la financiación de este ambicioso proyecto sobre la historia de la medicina nacional, en cinco volúmenes bellamente ilustrados.

Esta obra constituye un aporte indudable a la cultura colombiana, a los estudios históricos y, específicamente, a la historia de las ciencias y de la medicina.



Simulacro de evacuación en la Facultad. 13 de noviembre de 2009

Simulacro de evacuación y atención a multitud de lesionados

El pasado 13 de noviembre se llevó a cabo el simulacro de evacuación y atención a multitud de lesionados en nuestra facultad, articulada con la IPS Universitaria, sede ambulatoria.

El objetivo de este ejercicio, consistió en evaluar la operatividad del Plan de Emergencias, la recepción de pacientes en la IPS Universitaria y la capacidad de respuesta del Comité, brigadas, estudiantes, docentes y empleados.

Algunos datos:

Se contó con la participación de estudiantes de primeros auxilios, del componente flexible de Técnicos Profesionales en Atención Prehospitalaria —APH— y del noveno semestre de Medicina, como pacientes y observadores.

Tiempo de duración de la evacuación: 15 minutos.

En la evaluación, los observadores encontramos aspectos positivos tales como:

- Las personas en general realizan adecuadamente la evacuación y acatan instrucciones.
- El tiempo de reacción de las brigadas y su coordinación fueron adecuados.
- Algunos estudiantes colaboraron en la atención de pacientes y su traslado a la IPS Universitaria.
- Contamos con excelente apoyo por parte de la IPS Universitaria en la recepción de pacientes.

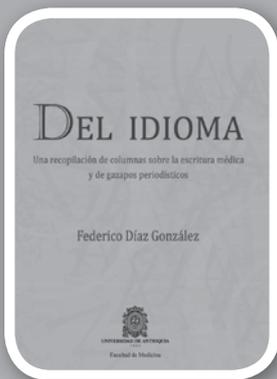
Aspectos que se deben mejorar:

- El sonido de la alerta y la alarma no se escucha en toda la Facultad.
- La señalización de las rutas de evacuación y el punto de encuentro no son claras.
- La difusión del plan debe llegar a todas las personas que trabajan o visitan la Facultad.

Muchas gracias a nuestros brigadistas, a todo el personal de la Facultad, al Decanato y su administración por la colaboración en la preparación y ejecución del simulacro y a la IPS Universitaria por la atención de los pacientes

Esperamos llevar a cabo un simulacro por semestre.

Nota. Los estudiantes, docentes y empleados que deseen pertenecer a la brigada de emergencias, contactarse con el Centro de Simulación: bloque Central, segundo piso, oficina 208, teléfono 219 6043.



Regalo de fin de año

A partir del 9 de diciembre, los empleados y los profesores pueden reclamar su regalo en la Oficina de Comunicaciones: antiguo Edificio de Bioquímica, 2.º piso.

Premio Academia Nacional de Medicina-Abbott

El pasado 26 de noviembre en la ciudad de Bogotá, el Grupo Mapeo Genético de la Facultad recibió el *Premio Academia Nacional de Medicina-Abbott* por sus investigaciones en los aspectos genéticos de la diabetes mellitus tipo 1. Los requisitos de la convocatoria incluyeron que los trabajos además de ser inéditos y originales hubieran sido llevados a cabo en el país, por lo menos en la mayor parte.

Los hallazgos que merecieron el primer puesto en la línea de Ciencias Básicas —versión 2009— tienen que ver con la identificación de una variante genética que no había sido reportada anteriormente en otros estudios en el mundo. Lo anterior significa que dichos hallazgos son originales y aunque aún requieren la verificación de réplica en otras poblaciones, existe confianza en el progreso del descubrimiento.

Estos resultados permitirán la ejecución de otros estudios en los que se evaluará si las mismas variantes genéticas que están afectando a los antioqueños, también afectan a otros niños colombianos susceptibles de desarrollar esta enfermedad, que es la más severa de los cuatro tipos en que se clasifica la diabetes mellitus. Al final se espera entregar un producto final que sea concreto desde el punto de vista de la epidemiología molecular.

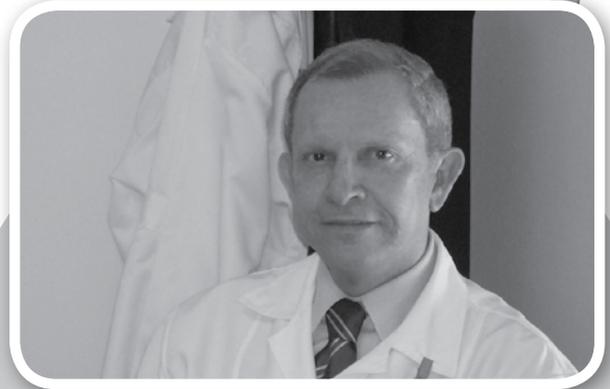
En estas investigaciones han participado con Mapeo genético otros dos grupos: Endocrinología y GENMOL. Así, el equipo de trabajo está integrado por: Astrid Rodríguez, Javier Gutiérrez, Juan Manuel Alfaro, Vital Balthazar y Nicolas Pineda Trujillo, del Grupo Mapeo Genético; los profesores Gabriel Bedoya y Andrés Ruiz Linares, de GENMOL; y el profesor Federico Uribe, del Grupo de Endocrinología.

Reseña

En el año 2000 se iniciaron estudios de genética de esta enfermedad en la Universidad de Antioquia. Estos estudios han llevado a la consolidación de la línea de genética de trastornos metabólicos y endocrinológicos en el Grupo Mapeo Genético. De este modo, se ha adelantado la caracterización genética de un grupo de pacientes antioqueños con diabetes mellitus tipo 1. Desde el principio, se creía en la posibilidad de encontrar una particularidad en los genes de los antioqueños, que contribuyera a la susceptibilidad para desarrollar la enfermedad.

La enfermera Debora Castrillón y los doctores Abel Serrano Acosta y Vital Balthazar fueron los fundadores del programa educativo dirigido a pacientes diabéticos tipo 1 y a sus padres, cuyo objetivo es llevar a cabo actividades docentes acerca de la enfermedad, y de acompañamiento a los niños enfermos, especialmente a los recién diagnosticados. Esta obra ha facilitado contactar los pacientes y sus familias para los estudios genéticos.

Integrantes del Grupo Mapeo Genético (de izquierda a derecha): Juan Manuel Alfaro, Gabriel Bedoya, Astrid Rodríguez —estudiante de pregrado—, Nicolás Pineda Trujillo, Vital Balthazar y Javier Gutiérrez —estudiante de maestría en el proyecto—.



Doctor Giovanni García Martínez, jefe de la Sección de Cirugía Vascular del Departamento de Cirugía

Profesor de la Facultad en las grandes ligas de la cirugía vascular

En ceremonia llevada a cabo el 14 de octubre en el marco de la Décima Novena Convención de Cirujanos Vasculares de Habla Hispana —Cuzco, Perú—, la Junta Directiva hizo oficial el nombramiento del doctor Giovanni García Martínez como Presidente Electo de la Asociación de Cirujanos Vasculares de Habla Hispana.

Por primera vez, un cirujano colombiano tiene el honor de ocupar este alto cargo en el ámbito de la salud. Los anteriores presidentes han sido eminentes profesores de universidades norteamericanas, europeas y latinoamericanas —México y Chile.

La Asociación de Cirujanos Vasculares de Habla Hispana es la institución más importante en este campo, a la cual pertenecen profesionales de dieciocho países aproximadamente y tiene su sede principal en Barcelona, España.

El doctor García es cirujano vascular de la Universidad de Antioquia. Ha sido profesor por más de treinta años en la Facultad. Ex presidente de la Asociación Colombiana de Cirugía Vascular y de la Asociación Antioqueña de Cirugía Vascular, y se ha desempeñado como cirujano de trasplantes del Hospital Universitario San Vicente de Paúl (de 1978 a 1996).

La Facultad expresa su orgullo al tener a uno de sus miembros representando a la Universidad en tan prestigioso cargo.
¡Felicitaciones!



Semana de las identidades

Del 27 al 30 de octubre se llevó a cabo en la Facultad la *Semana de las identidades: encuentro en la diversidad y la interculturalidad*, organizado por el Comité Cultural y la Corporación Afrocolombiana de Desarrollo Social, CARABANTÚ.

Durante la semana se instaló en el Hall —al lado del ascensor— los 25 grabados de la exposición *Sobre la diversidad de lo afrocolombiano* de Julio César Montaña; una propuesta que relata la dinámica vital entre ecosistema y habitantes, como esencias y espíritus de unas culturas que a diario renacen, se reinventan y continúan sus luchas por identidades y memorias ancestrales.

Así mismo, se presentaron el grupo de danzas *Canalete de Oro* y los videos *Nana Mahoma: última tumba en Bimbaza*, Sudáfrica, 1974 y *Una resistencia contada*, 2008; Además, se contó con la presencia de María Eugenia Morales, activista afrocolombiana, filósofa e investigadora de *Diverse*, que propició una charla sobre *Etnoeducación: un proceso libertario*.



Exposición: 25 grabados sobre la Diversidad de lo Afrocolombiano. Artista: Julio Cesar Montaña

Avances del Proyecto de Certificación y Acreditación de los Servicios de Laboratorio y Vacunación

En búsqueda del mejoramiento

Atendiendo la normatividad del SGC, se oficializa la creación de los Comités Internos de Calidad de cada servicio. Estarán conformados por: el líder de calidad y el de bioseguridad, el jefe del servicio y del Departamento, el profesional de apoyo y dos integrantes del servicio (la asistencia de los cuatro últimos es opcional); estas reuniones deben efectuarse como mínimo una vez al mes y debe quedar constancia, mediante actas, de los encuentros. Las funciones del Comité de Calidad Interno son las siguientes:

- Definir estrategias para la implementación, mantenimiento y mejoramiento continuo del SGC.
- Apoyar la revisión de los documentos de soporte del SGC
- Aprobar la Política y los Objetivos de Calidad
- Hacer seguimiento a los Planes de Mejora y a la eficacia de las acciones correctivas y preventivas adelantadas por el servicio
- Estimar los recursos necesarios para el adecuado funcionamiento del SGC
- Establecer el plan de comunicación interno
- Establecer el programa de comunicación

El denominado hasta hoy Comité de Calidad Mensual, cambia su nombre por el de Comité de Mejoramiento y se le amplían sus funciones, ya que este es un espacio en el cual se tratan asuntos no solamente relacionados con la calidad, sino, con bioseguridad, emergencias, buenas prácticas clínicas y espacio físico.

Como estrategia de mejoramiento, informamos que algunos integrantes del proyecto se capacitaron en calidad: Alfredo Gómez Cadavid, representante de la dirección, Lineth Ramírez Moreno y Lina Margarita Cuello, profesionales de apoyo, y Marcela Álvarez Aldana, bacterióloga, quienes obtuvieron el *Diploma en gestión y auditoría de la calidad en ISO 9000 y gestión y auditoría ambiental en ISO 14000*.

¡Juntos construyendo CALIDAD!

Fe de erratas

A continuación corregimos el primer párrafo del texto *Avances del proyecto de Certificación y Acreditación de los Servicios de Laboratorio y Vacunación*, publicado en el Boletín de noviembre, página 11, el cual afirma que el Laboratorio en mención terminó la construcción de los documentos transversales y específicos y su debida implementación. Corrección:

El Laboratorio de Hematología Adultos avanza en la construcción de su Sistema de Gestión de la Calidad

La coordinación del Proyecto quiere destacar la dedicación, el esfuerzo, la capacidad de trabajo en equipo y el alto compromiso del personal del Laboratorio de Hematología Adultos, que logró avanzar significativamente en la construcción de los documentos transversales y específicos y su debida implementación, del Sistema de Gestión de la Calidad —SGC.



Biblioteca Médica



Olga Inés Gómez Zuluaga
Coordinadora Biblioteca Médica

La Biblioteca Médica se integra a la Biblioteca Digital de la Universidad

Consecuente con la Misión del Sistema de Bibliotecas: Promover y facilitar el acceso a la información en todos los campos del saber y la cultura, la Biblioteca Médica se integra a la Biblioteca Digital; iniciativa de acceso libre, aprovechando las oportunidades que brindan las nuevas tecnologías para incrementar la visibilidad y fomentar el uso de textos completos en la red de internet, con contenidos de nuestro *Boletín Clínico 1932* y *Anales de la Academia de Medicina de Medellín, 1887-1950*, pues estas y otras publicaciones de Antioquia en el área médica, hacen parte de nuestra Sala de Historia de la Medicina y dan cuenta del devenir histórico de la Medicina Antioqueña y sus aportes al Desarrollo Regional.

Exposición del mes de diciembre

La Biblioteca Médica invita a la comunidad a visitar la exposición *La Facultad de Medicina en imágenes. Facultad de Medicina 138 años*, que se instalará en la Sala de Historia de la Medicina, del 1.º al 18 de diciembre. **Reseña.** El gobernador de Antioquia Pedro Justo Berrío, en desarrollo de la Ley 198 de 1871, expidió el Decreto del 14 de diciembre de 1871, por el cual quedaba formalizada la enseñanza de la Medicina en Antioquia. **Biografía:** Robledo, Emilio. *La Universidad de Antioquia 1822-1922*. Medellín. Imprenta Oficial. 1923. 272p.

De Interés

En el portal de Revistas Colombianas en Ciencias de la Salud, <http://www.col.ops-oms.org/iah/portal.htm>, se puede acceder a los contenidos completos.

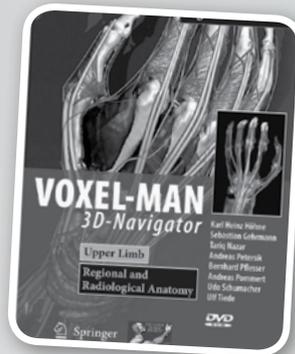


La Biblioteca Médica pone a su disposición

— Upper Limb. Regional and Radiological Anatomy *Arme und Hand. Topographische und Radiologische Anatomie*

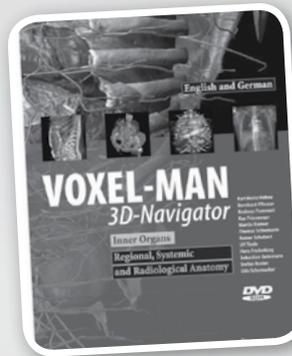
The *VOXEL-MAN 3D-Navigator: Upper Limb* is the latest addition to a new member of a series of interactive atlases of anatomy and radiology. It follows the *VOXEL-MAN 3D-Navigators 'Brain and Skull' and 'Inner Organs'*.

The program is based on a high-resolution realistic digital body model that was derived from the cross-sectional images of the Visible Human Project. It contains about 320 three-dimensional anatomical objects of the arm and the hand including bones, muscles, arteries, and nerves, as well as tendons and ligaments. The material is organized into 11 scenes that can be interactively explored and additionally viewed in stereoscopic vision. The anatomical nomenclature is available in Latin, English and German, while the manual is available in English and German.



WE17, CD-Rom, H-06.

The program provides unique reference material not only for medical students, but also for professionals in all medical disciplines involving anatomy and radiology. However, interested non-specialists can also explore the inner structure of the human body using the 3D-Navigator



WE17, H6-00, CD-Rom

— Inner Organs. Regional, Systemic and Radiological Anatomy / *Innere Organe. Topographische, Systematische und Radiologische Anatomie*

Voxel-Man 3D Navigator is a completely new type of atlas of anatomy and radiology. It allows the interactive

exploration and interrogation of a high-resolution, realistic and detailed 3D anatomy model. A further feature: the radiologic components (X-ray and CT) can be explored in context of 3D anatomy. This second volume *Inner Organs* covers the organs of the chest, the abdomen and the pelvis, including the skeleton and the principal structures of the nervous and vascular systems. The approximately 650 three-dimensional objects are based on data obtained in the Visible Human Project

Visita nuestro blog: <http://historiamedicinaudea.blogspot.com>

Informe de Gestión

Septiembre de 2005 a septiembre de 2009



Élmer Gaviria Rivera
Decano

Un informe de gestión puede dar cuenta de muchas cosas, obviar otras, quedarse solo en cifras y... ser muy aburrido. Trataremos por tanto de ser precisos. Describiremos los logros, los retos y los riesgos en los diferentes ejes misionales de la Universidad durante el periodo 2005 -2009, teniendo en cuenta los planes de Acción y de Desarrollo planteados por la Facultad y la Universidad.



Presentación del Grupo de Danza de la Facultad. 3 de junio de 2009



Semánala de la Lenguala, 2007



Grupo de Teatro de la Facultad. Obra de teatro: *El Amante*. 17 de julio de 2009

Cultura y bienestar universitario

En la búsqueda de estrategias para lograr la formación integral, la Facultad ha propiciado la creación y el fortalecimiento de la Banda Sinfónica, los grupo de Teatro y Danza, el Coro, el Grupo de Estudio de la Cultura Vallenata, el Concurso de Cuento, la *Semánala de la Lenguala*, la Cátedra de Formación Ciudadana Héctor Abad Gómez, las Jornadas de Salud, las actividades deportivas, el Club de Cine, y el programa de educación continua ¿Qué hay de nuevo?

Desde 2009, se inició el proyecto Observatorio Estudiantil, un espacio para visibilizar, analizar y valorar el riesgo y solución conjunta de los problemas que afectan el desarrollo académico y personal de los estudiantes. La Facultad ofrece, con apoyo de Bienestar Universitario, 300 subsidios de transporte, 80 complementos alimentarios y 673 apoyos económicos. También se hacen tutorías académicas y seguimiento psicológico a los estudiantes de pre- y posgrado que lo requieran.

Esta administración se comprometió con el trabajo de edición científica y cultural. Las obras ganadoras de las tres versiones del Concurso de Cuento son publicadas anualmente (edición 2007 y 2008 y próximamente 2009); además, se han publicado diez libros, cuyo aporte es considerado de suma importancia en la comunidad académica y general: seis memorias de cursos de actualización, *Historia de la Medicina*, *Del Idioma*, Colección de Cirugía y *Medicina Deportiva*.

Se ha mejorado considerablemente en el tema de las comunicaciones, lo que se manifiesta en la reestructuración de los medios de comunicación: el Portal de la Facultad aloja actualmente 265 páginas web; en el Boletín *Principio Activo* participan profesores, estudiantes y empleados y mejora cada día su calidad y contenido; las carteleras y murales permiten clasificar la información y brindar espacios de expresión a la comunidad; además, la Oficina de Comunicaciones coordina aproximadamente 100 eventos culturales, académicos e institucionales anualmente. Como referentes de identificación y constructores de historia se diseñaron herramientas para la presentación de la Facultad como: *brochure*, video institucional y video de recuperación del espacio físico; y se llevó a cabo el proyecto *La Facultad en imágenes* que ha recuperado 2.021 fotografías digitalizadas hasta la fecha, trabajo realizado de forma conjunta con la *Fundación Viztaz*.



Doctor Richard Roberts, Premio Nobel de Medicina y Fisiología 1993, durante el conversatorio que ofreció en la Facultad. 25 de febrero de 2009

Interacción Universidad-Sociedad

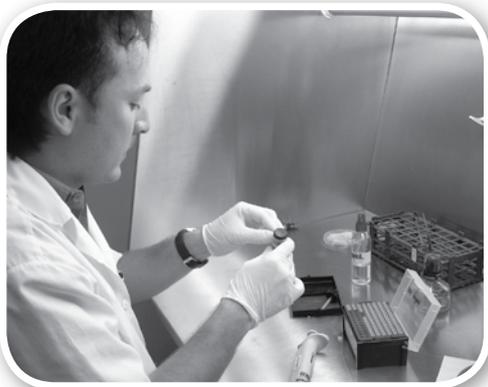
El Centro de Extensión ha logrado una fuerte consolidación en los últimos tres años, reflejado en el aumento del personal (de 2 a 12), gestión de recursos, desarrollo de diplomaturas (15), eventos académicos (45), establecimiento de unidades de negocio en la IPS Universitaria (5), que a su vez han permitido mejora sustancial de los salarios de algunos profesores.

A través del Centro de Extensión se ha concentrado la captación de recursos por servicios pasando de 260 millones en 2005 a 3.760 a septiembre de 2009. Esto ha sostenido el desarrollo de 34 proyectos y la transferencia de recursos por 986 millones para el apoyo de actividades de interés común. Veinte laboratorios de servicios e investigación han recibido apoyo para iniciar los procesos de certificación en normas ISO 9001:2008 con el programa de gestión de la calidad.

La actual administración desempeñó un papel preponderante en la adquisición de las Clínicas León XIII, por parte de la Universidad. El reto es consolidar el proyecto académico con las Clínicas y propiciar la estructuración de empresas tipo *spin off* a partir de resultados de investigación; desde el próximo año, se dará inicio a la primera experiencia de este tipo con el proyecto de Tejidos y Terapias Celulares.

Resaltamos el compromiso de esta administración para lograr el convenio con la Alcaldía de Medellín para la construcción de un espacio urbano que transformará la zona aledaña a la Facultad y a toda el área de la salud, generando encuentros ciudadanos en promoción de la salud y prevención de la enfermedad en el *Parque de la Vida* y reafirmando nuestra vocación de educación y servicio social. La inversión es de aproximadamente 10 mil millones de pesos, los cuales se encuentran financiados.

Resaltamos la activa participación del Equipo Administrativo en organizaciones como el Consejo Nacional de Talento Humano, Ascofame y el Ministerio de la Protección Social con incidencia en la definición de las políticas nacionales de educación y salud.



Laboratorio de Genética. Participa en el Proyecto de Certificación y Acreditación de los Servicios de Laboratorio y Vacunación



Propuesta de la firma *Convel S.A.*, ganadora del concurso público para el diseño del *Parque de la Vida*, proyecto de la Universidad de Antioquia y la Alcaldía de Medellín



Examen para los programas de posgrado. 2008

Formación humanística y científica de excelencia

Somos una facultad acreditada nacionalmente en los programas de Instrumentación Quirúrgica y Medicina, y en espera de respuesta para la acreditación internacional (RIACE —cuya visita se efectuó en febrero de 2009—).

En la actualidad en la planta profesoral hay 49 docentes con título de doctor, 66 con maestría y 258 con especialidad médica, clínica o quirúrgica (formación académica entre 3 a 5 años) y 22 especialistas; dándose un incremento en doctorado del 10 al 12%, en maestría del 14 al 16% y estable en 66% las especialidades médicas, clínicas o quirúrgicas entre 2005 y 2009. Es importante resaltar que las especialidades son homologables a maestrías, por lo tanto el 77% de los docentes de la Facultad está bajo esta denominación. En proceso de formación doctoral se encuentran 11 docentes y en maestría, 7.

Hemos hecho un esfuerzo importante en la formación y capacitación de nuestros docentes: Encuentro Nacional de Educación Superior en Salud, Encuentro de Tutores de ABP (aprendizaje basado en problemas), curso de inducción a docentes de reciente ingreso y diferentes cursos de capacitación pedagógica.

El tema de cobertura a nivel de pregrado para el periodo se ha mantenido estable con promedio por cohorte de 120 estudiantes en Medicina y 32 en Instrumentación Quirúrgica, destacando la regionalización de este último pregrado en la región de Urabá. Es posible dar respuesta a la ampliación de la cobertura en el pregrado de Atención Prehospitalaria, nuevo programa implementado en este periodo en convenio con el SENA, y en los posgrados clínicos. Pasamos de 33 programas de posgrado en 2005 a 43 en 2009 y de 95 cupos para residentes de primer año a 171 en el mismo periodo; se espera que para 2016 se tenga incremento de 12% si se logran establecer unos convenios docente-asistenciales adecuados con las diversas IPS, especialmente la IPS Universitaria.

La proyección para 2014 en Atención Prehospitalaria incluye las sedes de la Universidad en las diferentes regiones y se espera haber formado 1.730 Técnicos y 250 Tecnólogos en Atención Prehospitalaria. Tenemos, además, otras estrategias para la ampliación de cobertura apoyados en el Centro de Simulación y las aulas móviles que entrarán en funcionamiento en el año 2010.

El promedio de deserción estudiantil por cohorte en pregrado no asciende al 14 % y está por debajo de lo reportado en los ámbitos nacional e internacional. En posgrado la deserción es casi nula.

El Departamento de Educación Médica está ejecutando el



Desde las dependencias



Taller de Aprendizaje Basado en Problemas —ABP—. 17 de septiembre de 2009

proyecto de investigación de evaluación del currículo de los pregrados de Medicina e Instrumentación Quirúrgica y se implementó el Comité de Modernización Curricular para los posgrados de Medicina. Durante este periodo de gestión logramos culminar la autoevaluación con la visita de pares nacionales de once programas (38% de los posgrados susceptibles de evaluar) e iniciamos el proceso de autoevaluación de 14 programas más. Se destaca la exitosa evaluación por pares internacionales al programa de Ginecología y Obstetricia, obteniendo mención de honor por la

Asociación Universitaria Iberoamericana de Posgrados —AUIP.

En desarrollo del convenio con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS), *Enfants du Monde* (EdM) y la Universidad de Antioquia, con liderazgo del Grupo Nacer de la Facultad de Medicina, se organizó y realizó en octubre el diploma internacional “Promoción de la Salud y Empoderamiento para la Salud Materna y Neonatal”. El diploma tiene proyección a especialización en el ámbito de las Américas y se espera extenderlo a otros países del resto del mundo con necesidades similares.

Desarrollo de la ciencia, la tecnología y la innovación

La fusión del Centro de Investigaciones Médicas y la Escuela de Investigaciones Médicas Aplicadas, permitió la creación del Instituto de Investigaciones Médicas y la Maestría en Ciencias Clínicas. Hemos consolidado nuestros grupos de investigación acordes con la nueva y rigurosa medición de grupos de Colciencias. Con respecto al grueso de la Universidad, en Medicina, tenemos el 30% de grupos A1, el 35% de grupos A, el 18% de grupos B, el 18% de grupos C y el 12% de grupos D. En el contexto nacional —en términos de número y calidad de grupos—, nuestra facultad se sitúa en el primer lugar. El reto es mantenernos ahí; mejorar el nivel y número de publicaciones —en total 238 de 2005 a la fecha—, visibilizar más los productos de investigación —sin duda las Jornadas de Investigación y el posicionamiento de la revista *Iatreia* como A2 ayudará en esta tarea—, participar de manera más contundente en la formación de maestros y doctores; actualmente, el balance en este aspecto es satisfactorio: por grupo de investigación se han formado en promedio, 3 maestros y 3 doctores, para un total de 117 maestros y el mismo número de doctores durante el periodo 2005-2009.

Es importante señalar que en las diferentes convocatorias internas y externas para la obtención de recursos, los grupos de la Facultad acceden a una parte importante de ellos (33%). Sin embargo, cada vez la competencia es más dura y por esto es necesario fortalecer y crear nuevos convenios internacionales, sin dejar de lado nuestro compromiso de divulgación del conocimiento al ciudadano común, a través de buenos programas de apropiación social de la ciencia, la tecnología y la innovación.

Gestión universitaria

Recibimos una facultad donde primaba el trabajo individual, ahora tenemos un grupo de personas que piensa y trabaja en colectivo, esto ha permitido que administrativamente los procesos fluyan de manera más fácil y que los proyectos generados en las diferentes unidades y servicios puedan beneficiar a la comunidad universitaria. Con la ejecución de la fase I del Plan de Mejoramiento del Espacio Físico, destacamos las zonas verdes, el antiguo Edificio de Bioquímica y la cafetería como sitios de encuentro y de intercambio. Además, se ha avanzado en conectividad y acceso a las nuevas tecnologías, a través de la creación de redes y varias salas de cómputo. Significa al mismo tiempo el reto de adelantar según lo planeado, la segunda fase: restauración del antiguo Edificio de Morfología y construcción y adecuación de los laboratorios centrales de investigación, extensión y docencia.

Dos elementos esenciales y transversales han hecho parte de la agenda: la gestión de la calidad con el programa de acreditación, y la participación en el SUGI. Todo el esfuerzo ha estado dirigido al logro de un verdadero impacto social en todos los ámbitos.

Dificultades o debilidades en la gestión

El Equipo Administrativo encuentra que la fragmentación de los grupos de investigación, asociada a la insuficiencia de recursos ha debilitado la gestión. En el área de docencia existe insuficiente número de plazas docentes y dificultades en la vinculación, pues la escala salarial no es competitiva con otras universidades públicas y mucho menos con el sector privado. La falta de formalización y actualización del currículo de los posgrados es otra amenaza. La inestabilidad en los sistemas nacionales de educación y salud plantea dificultades en la gestión de las actividades de extensión. Reconocemos la existencia de inadecuada estructura administrativa y académica, la ausencia de una unidad de planeación, la desarticulación entre los procesos de docencia, investigación y extensión; y finalmente la carencia de un sistema de información integrado.

Retos en la gestión

En investigación se busca la consolidación del Instituto de Investigaciones Médicas, así como la internacionalización de los proyectos. La modernización de los posgrados, la evaluación del currículo de pregrado y la integración de los ejes misionales, son los desafíos del área de docencia. En extensión se busca la integración Facultad-Clinica Universitaria y el desarrollo del *Parque de la Vida*. El reto de la administración es lograr su propia reforma y la ejecución de la fase II del Plan de Mejoramiento de la Planta Física.

El poderío también es echar a volar los sueños y hacerlos realidad.

Informe de la Asamblea Estudiantil

Facultad de Medicina Comunidad 32

La educación superior en Colombia vive una crisis presupuestal que pone en riesgo el carácter y la función de las universidades públicas. Por ello, diversos estamentos se han movilizado en su defensa, incluyendo, por supuesto, a los estudiantes de la Facultad de Medicina. Durante el periodo octubre-noviembre de 2009 se llevaron a cabo una serie de asambleas y actividades tendientes a informar a la comunidad estudiantil de la Facultad, así como a acordar los mecanismos de participación que usaríamos en la defensa de la educación pública. Así mismo, estas actividades han servido para encontrar errores y buscar soluciones, así como para consolidar el movimiento estudiantil.

La primera asamblea, efectuada el día 28 de octubre, sirvió para informar a aquellos estudiantes que desconocían la situación de los problemas presupuestales; allí se expuso la diferencia entre las demandas financieras actuales de las universidades públicas y los recursos destinados para estas. En vista de que no podemos ser indiferentes se aprobó una marcha de carácter simbólico en la que mostraríamos a la comunidad que la educación superior es muy importante y que los estudiantes no son ni pueden ser vistos como delincuentes.

Esta idea se compartió en la Asamblea General, en la cual fue acogida favorablemente. Se decidió que sería el día 5 de noviembre, de tal manera que coincidiera con una jornada de protesta internacional en defensa de las universidades públicas. En la marcha, los estudiantes de cada facultad utilizaron elementos representativos de su quehacer; en el caso de las facultades del área de la salud se propuso que se marchara con batas blancas.

Además de la marcha, se conformaron dos comités que junto con Comunidad 32, ORES, el Grupo de Medicina Social, el Consejo Estudiantil, la Asamblea de Estudiantes de la Facultad de Medicina y demás representantes, constituyen el movimiento estudiantil en la Facultad. Las funciones de estos dos comités son,

básicamente, la adquisición, discusión y divulgación de información sobre los diversos problemas que puedan ir surgiendo, así como servir de puente entre los quehaceres del movimiento estudiantil, y las asambleas generales.

También se abordó el tema de la situación académica y las decisiones tomadas en la Asamblea General, teniendo en cuenta una serie de consideraciones especiales que incluyen los convenios docente-asistenciales, se decidió que la Facultad estudiara lo que allí se apruebe antes de acogerse a cualquier decisión.

Durante las siguientes asambleas se ultimaron los detalles de la marcha, la cual se realizó con éxito y amplia participación de las facultades del área de la salud, y se comenzó a estipular las normas que como movimiento estudiantil aplicarían para asegurar la participación. Durante la Asamblea de Estudiantes, del día 12 de noviembre, luego de escuchar a los representantes de la administración, se aprobaron por mayoría de votos las siguientes regulaciones:

— Con el ánimo de facilitar la participación más activa por parte de aquellos que se encuentran en semestres superiores, se determinó que se haría lo posible para que las asambleas se llevaran a cabo los días miércoles, viernes en la tarde y excepcionalmente los sábados, además que se cambiarían las horas de inicio periódicamente para asegurar la asistencia de la mayoría.

— Se definió lo que se entenderá como anomalía académica:

[...] una figura bajo la cual cesarán actividades evaluativas exceptuando prácticas por fuera de la Facultad, rotaciones e internado. Se considera el caso que si un grupo quisiera realizar una evaluación, prueba parcial o algo que conlleve nota, podrán hacerlo si el 80% del total de personas matriculadas para este así lo solicitan, sin que implique esto garantía de supletorio para las personas que no se acojan, a no ser que se llegue a un acuerdo con el docente o coordinador de curso. Aunque las clases magistrales continuarán normalmente, no se deberá tomar asistencia. Las rotaciones, prácticas e internados seguirán con normalidad salvo que se consigan permisos

especiales, se llegue a algún acuerdo entre los estudiantes y el asesor, persona encargada o la institución en la que se encuentran.

— Sobre la realización de asambleas o actividades afines (marchas, foros, etc.) en la Facultad de Medicina se decidió que desde la hora de inicio de una asamblea u otra actividad afín, y hasta el inicio del siguiente día, no se podrán llevar a cabo actividades magistrales ni evaluativas de ningún tipo, exceptuando prácticas, rotaciones e internado, a no ser que para estos casos consigan permisos especiales, se llegue a algún acuerdo entre los estudiantes y el asesor, persona encargada o la institución en la que se encuentran.

— De los "días de colchón", es decir aquellos de anomalía académica que se viven después de toda asamblea, se acordó que esta figura no se aplicara automáticamente; lo que se hará, es que durante la realización de cada asamblea se discutirá y se aprobará si se requieren o no días de anomalía académica.

— Sobre la asistencia a las asambleas generales se aprobó que todo continuara normalmente en la Facultad, habrá tanto actividades magistrales como evaluativas, pero las personas que deseen asistir podrán hacerlo y se les deberá garantizar una evaluación supletoria del mismo grado de complejidad a la efectuada por el resto de compañeros. Esta decisión se basa en los acuerdos logrados con las administraciones tanto de la Facultad como general, y en el derecho de los estudiantes a participar. Para el caso particular de aquellos que se encuentran en prácticas, rotaciones e internado podrán asistir sin inconvenientes en sus plazas siempre y cuando consigan permisos especiales que se lo permita, se llegue a algún acuerdo entre los estudiantes y el asesor, persona encargada o la institución en la que se encuentran.

Las actividades continúan, la idea es crear y fomentar en los estudiantes una toma de conciencia sobre que existe un mundo allí afuera más allá del yo, que hay un beneficio colectivo que para ser alcanzado, necesita esfuerzo y trabajo en equipo, que somos partícipes activos de la construcción de un mundo mejor, está en nuestras manos lograrlo.



El ejercicio hipocrático

Viene de la primera página



Pediatra Blair Ortiz G. durante el acto médico

El 3 de diciembre se celebra el Día Clásico del Médico. A propósito de esta fecha, en la que se exalta el ejercicio hipocrático, publicamos dos textos, con expresa autorización de sus autores —un médico anesthesiólogo y una usuaria del Sistema de Salud—, que cuentan cómo la práctica médica, con más precisión la relación médico-paciente, se ha transformando por el llamado mercado de la salud.

El quehacer médico

Jairo Alberto Pérez Duque
Médico anesthesiólogo
Clínica El Sagrado Corazón

Tomado de la Revista *Cicret Journal*. Número 2. Año 1. Editorial

Una de las preguntas que debería acompañar el oficio de la medicina en cualquiera de sus ramas, es la búsqueda de la respuesta al cómo se está manejando el quehacer médico en las condiciones actuales del país.

Igualmente, la respuesta podría ser obvia en términos de un quehacer médico que obedece en primera instancia a la existencia —en mayúsculas— del PACIENTE, el conocimiento médico y de otro lado los recursos para que tanto la atención del paciente, como lo prescrito por el galeno, logren restaurar el anhelado equilibrio que supone la salud. En la cual, sea de paso plantearlo, el quehacer médico es solo uno de los elementos de dicha ecuación.

Visto de manera desprevenida y con una sola lectura pareciera ser que la invitación en cuanto al quehacer médico estaría dada en la tríada: anamnesis-diagnóstico-tratamiento. Y con esa sola mirada diéramos por cumplida nuestra tarea.

De pronto y solo de pronto, una mirada más periférica de la tríada, arriba mencionada, permitiría que ampliásemos nuestra perspectiva en la ecuación salud, observando las injerencias de otras variables, en particular, aquella que condiciona el gasto. En tanto que los pacientes —esos que resalté con mayúsculas— ya son afiliados a las EPS y son esas entidades las que de facto en el “mercado” de la salud hacen presencia buscando dentro de la ley de oferta y demanda propia del sistema, no solo entrar en dicho

juego, sino, cumplir con la meta básica y fundamental del sistema económico en general: rentabilidad.

Ingenuo sería de parte mía creer que las EPS como empresas dentro de un sistema económico de “libre” oferta y demanda no busquen rentabilidad. No estoy en contra de que las empresas en general manejen su margen de rentabilidad, según el sector económico en el cual se muevan.

La duda se genera al poner a la salud como uno más de los renglones de la economía en donde se deben de cumplir a raja tabla los preceptos básicos del capital, en cuanto a rentabilidad se refiere. Parece ser que una de las formas de lograr ese cometido y que toca el quehacer médico está dada en el manejo y control del gasto.

El problema estriba, en que el sistema económico en general, para encontrar equilibrio por lo menos teórico debe hablarse de mercancía y en salud esa “mercancía” por excepción tiene vida propia, permítanme recordarles que es un ser humano y nosotros los médicos hablamos de ellos en términos de PACIENTE. Las EPS hablan de ellos en términos de USUARIOS, creo que desde el lenguaje para darle un “valor de uso”, concepto este que es un intrínseco teórico de la mercancía.

Y si hablamos de paciente, nosotros como médicos deberíamos dar otra mirada, para intentar entender y, por ende, actuar razonablemente dentro de la ecuación de salud reinante.

De este modo, las insinuaciones y tendencias a protocolizaciones universales que garantizan conductas únicas en la atención de los pacientes, buscando de manera pragmática agilizar el sistema, generando mayor productividad, en la perspectiva del

incremento en la rentabilidad, van a contrapelo del arte-oficio que es la medicina, pues en ella reina a pesar de lo deseado por los áulicos del sistema, la relación interpersonal médico-paciente y ella indefectible y afortunadamente rebasa la ecuación de oferta-demanda.

La invitación, si es permitida hacerla, sería a que nuestro quehacer médico apunte a lo propuesto en la paideia griega en cuanto hacer "...lo bueno sólo porque es bueno hacerlo".

Carta para el Decanato

Medellín, octubre 19 de 2009

Doctor
Élmer Gaviria Rivera
Decano Facultad de Medicina
Medellín

Respetado doctor

Soy Dora Montoya de López, una persona del común, que a mis 65 años, ya he recibido y escuchado bastante de los médicos, que a lo largo de mi vida, han tenido que ver con mi salud y no digo, "me han tratado", ya verá usted por qué.

Me ha gustado cuando en mis consultas, me corresponde un médico joven, recién salido, siente uno, que ese sí está interesado en su salud, como me ocurrió por un corto tiempo, cada vez que necesitaba atención, la pedía con él, porque siempre había escuchado que cada persona o grupo familiar, debía tener su médico de cabecera, por razones que usted conoce mejor que yo y además, porque siempre que iba a su consultorio me saludaba por mi nombre y me preguntaba cómo había seguido de tal o cual cosa o por mi dolencia actual, etc, me hacía creer que sabía quién era yo y seguro no tenía tan buena memoria, sino que

mientras yo entraba, había consultado esos datos en mi historia y eso para mí era muy agradable, pero ese médico tan... así no le servía al sistema, lo sacaron.

Otro, en cambio, me recibió y sin saludarme, me dijo, siéntese y cuénteme rapidito su historia, que solo tengo 15 minutos para atenderla; el efecto en mí, ya se lo supone. Otro, me dijo: y ¿qué crees vos, que a tu edad no te va a doler nada?

En alguna ocasión, estaba consultando, por unas molestias estomacales, que después de varios años, terminaron siendo tres úlceras, *helicobacter* y gastritis, pero él me alegaba que era intolerancia a los alimentos calientes. En otra época, tres especialistas, cada uno en su momento, me diagnosticaron fibromialgia, y recibí tratamiento por varios años; me di a la tarea de investigar hasta concluir que no lo era y cuando le aseguré eso al médico, y le pedí que me remitiera donde un reumatólogo, se molestó mucho.

En otra ocasión consulté porque una sinusitis que padezco desde joven me tenía "sangrando chocolate", pero según el médico no era más que una neuralgia. Alguna vez le comenté al médico si una se podía enfermar del olfato, me respondió que sí y le dio risa, yo empezaba a tener alucinaciones olfativas y si él hubiera sido responsable me habría salvado de perder el olfato y el gusto, definitivamente, como ocurrió.

Usted dirá, como todos los médicos nos dicen, es el sistema y estamos de acuerdo, pero yo pienso, desde el padre de familia que invirtió su dinero, para educar a su hijo como médico, la profesión más prestigiosa en mi época; el estudiante que se quemó las pestañas, tantos años; los hombres de ciencia investigando y descubriendo medicamentos, vacunas, tratamientos, para aplicarlos a quién, cómo y dónde, si el sistema no lo permite; los medicamentos,

procedimientos y tratamientos el sistema los ha señalado y de ahí no se pueden salir, entonces ¿se justifica tanto interés y esfuerzo de unos y otros, para llegar a lo mismo, encasillados en un sistema? Es el sistema, es el sistema... Todos estos casos personales que le comento, sumados a los miles que circulan por ahí, no son todos culpa del sistema, seguro no lo son los errores, incompetencias, el desinterés, a menos que el sistema los apruebe y comulgue con ellos, porque estamos "clasificados".

Recuerdo ahora, cuando crearon Profamilia, se decía que al Estado no le interesaba una superpoblación y por eso, enseñaban y practicaban la esterilización; ¿será que ya tenemos que empezar a abrir espacio a las próximas generaciones y vamos a morir inocentes?

Pero yo creo que no todo está perdido, si la preocupación primordial de un médico es la salud de sus pacientes; hagan algo ustedes mismos, se tienen que cuestionar, porque el sistema acabó con la profesión más prestigiosa que teníamos; y al común de las personas de cuya salud viven ustedes se nos ha salido de las manos.

Aún no he escuchado pronunciamientos de parte de los profesionales de la salud, una revolución contra el famoso sistema, o preparar más bien unos técnicos que ordenen medicamentos que estén autorizados y ¿firmen? Así les saldría más económico a los padres de familia, con mil veces menos desgaste para el futuro técnico y para el tecnológico que los prepare.

Doctor Élmer, le agradezco su tiempo y el interés que pueda haber causado con mis quejas y observaciones; cómo me gustaría conocer realmente el trasfondo de este tema y no morir inocente.

Atentamente,
Dora de López



Educación

William Ospina

Escritor colombiano

(Leído en la clausura de Metas 2021, de la Organización de Estados Iberoamericanos)

Nota. Con la generosa y expresa autorización del autor, reproducimos un texto de William Ospina, con el ánimo de refrescar los principios de nuestra función.

Una cosa es la educación y otra es el sistema escolar. Por momentos coinciden, pero la educación comienza mucho antes de la llegada de los niños a las aulas. Por eso tiene tanto sentido la frase de Bernard Shaw: "Mi educación se vio interrumpida con mi ingreso a la escuela".

La primera forma de enseñanza es el ejemplo, y lo más importante es la coherencia entre lo que se dice y lo que se hace. Kafka veía con alarma que su padre les prohibía a los hijos exactamente todo aquello que él se permitía hacer en la mesa y en la vida, y de allí nació su crítica espantada a las arbitrariedades de la patria potestad. Nuestros primeros educadores son padres, parientes, amigos, gentes desconocidas en las calles, autoridades, gobernantes, medios de comunicación.

A menudo, cuando un niño llega a la escuela, los rasgos fundamentales de su educación y acaso de su existencia ya están trazados. Y así como existen influencias también existen vocaciones, aquello que en la fisiología y la sensibilidad nos predispone a determinados temas y disciplinas. Por eso es tan importante que desde la primera etapa de la vida se nos escuche y no sólo se nos enseñe. Ver a un niño como un cántaro vacío que hay que llenar de cosas, de información, de deberes y rigores, es olvidar que en cada instrumento existe ya la pauta de un sonido, que hay maderos que contienen canoas y maderos que contiene guitarras.

Un buen maestro no es sólo quien sabe hablar sino sobre todo quien sabe escuchar, el que descubre qué potro está encerrado en el bloque de mármol. Y por eso es tan nociva la sobreexposición a



La lectura. Pierre Auguste Renoir. 1892

los medios de comunicación, que siempre hablan y nunca escuchan, y que sobre todo son incapaces de escuchar lo tácito, lo que todos decimos sin hablar.

El aprendizaje de nuestro propio valor, de nuestra propia dignidad, es lo primero. Nunca llegará a saber nada el que no sabe de sus propios derechos y posibilidades. Por eso la educación que tiraniza y que irrespetea, la educación que masifica, es fuente de todos los fracasos y todas las violencias. Por ello, la educación no es simplemente la solución a los problemas de la sociedad: a veces es el problema. Puede educarnos en la exclusión, en el racismo, en el clasismo, en las manías de la estratificación social. Sólo cierto tipo de educación forma realmente individuos y forma ciudadanos.

Es ingenuo pretender que si el niño llega a la escuela ya hemos cumplido nuestros deberes con él: también hay que preguntarse qué escuela es esa y en qué tipo de sociedad está levantada. Acabo de leer el informe que una revista trae esta semana, sobre niños muertos de miedo de tener que ir a la escuela, porque para llegar tienen que atravesar entre las balas. El país es una gran escuela en la que crecen las escuelas pequeñas, y si todo es un campo de guerra, donde la única oferta de empleo para los muchachos es la violencia pagada por todos los ejércitos, de poco sirve que en la escuela se alternen los discursos de Platón y de Cristo.

Lo primero que tenemos que aprender es a no hacer trampa, a respetar a los otros, a respetarnos a nosotros mismos, a tener un sentido de comunidad, a apreciar el valor del trabajo. Sentirnos pertenecer a una memoria, a un territorio, a un sistema de valores. ¿Están nuestra sociedad y nuestra escuela formándonos en esos principios? Que la gente haya tenido una costosa educación no significa que sea bien educada: parte de la violencia que padecemos no es fruto de seres iletrados; basta ver los foros de los periódicos para entender que hay gente que escribe con odio y con violencia; uno de los mayores males de nuestras sociedades, la corrupción, suele ser obra de gentes que lo han tenido todo, incluidos títulos universitarios.

He dicho que primero aprendemos por el ejemplo. En segundo lugar, creo que aprendemos por el diálogo. Éste no sólo nos inicia en el conocimiento de que existe una verdad, sino en la conciencia de que podemos interrogarla, matizarla, atrever opiniones. El diálogo estimula la curiosidad y el deseo de saber. Y allí podemos percibir la importancia de las artes en la formación de nuestra sensibilidad, de nuestra honda humanidad. Enmanuel Kant dejó escrito que la más importante de las artes es la conversación. Porque en ella intervienen la memoria, la inteligencia, el carácter, la sensibilidad, el conocimiento de los otros, la imaginación. En ese arte los amigos son nuestros maestros, y los maestros son nuestros amigos.

En tercer lugar está, por supuesto, la lectura. Los planes de alfabetización a veces olvidan que la lectura supone por lo menos tres elementos: el desciframiento, la comprensión y la crítica. Conozco personas que pueden deletrear, descifrar un texto y que sin embargo no lo comprenden. Basta oír a alguien leer en voz alta para saber si está comprendiendo lo que lee. Y cuando hablo de comprensión hablo a la vez de entender un texto y de sentirlo.

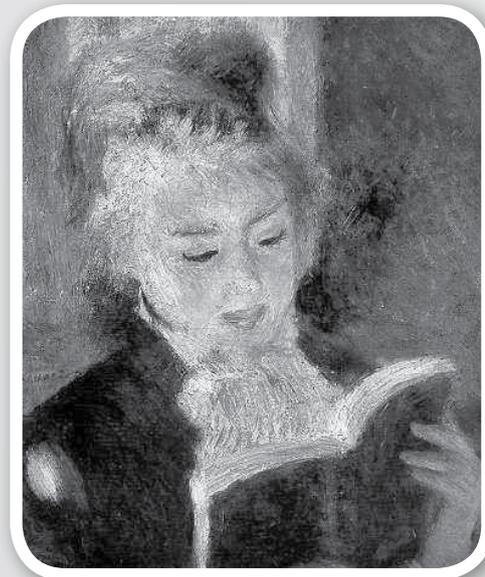
Hay personas que me han confesado que entienden un poema cuando lo leen, pero que sólo lo sienten cuando escuchan a otra persona diciéndolo. Porque hay una carga de emoción en los textos, y no sólo en los textos poéticos, un contenido de belleza, de sentimiento, de pasión, de deleite o de maravilla, que va más allá del mero entender, que exige la participación de las emociones, que está gobernado por el ritmo y si se quiere por la música.

Finalmente, la lectura verdadera tiene que ser capaz de crítica, de dialogar con el texto, de atrever objeciones, de construir a partir de él opiniones propias, otras alternativas, otros sentidos y desenlaces. ¿En qué parte de la educación formal está incluida la formación de la sensibilidad y del criterio? Queremos una educación que nos haga buenos profesionales y buenos operarios, pero sobre todo necesitamos una que nos haga valientes ciudadanos y lúcidos seres humanos. ¿Quién nos enseña a tener opiniones propias, serias, razonadas? ¿Quién nos educa para no ser veletas bajo la manipulación de tantos poderes e intereses que hoy controlan el mundo?

¿Cómo formar parte de una civilización y no de un reducto de intereses o de un campamento de supervivencia? ¿Cómo pensar y vivir en función del engrandecimiento de una sociedad y no de la defensa mezquina y a veces suicida de un mero proyecto personal o gremial?

A partir de cierto momento la educación sólo puede ser activa. Compartir conocimientos, investigar, crear, hacer. La investigación, la experimentación y el trabajo son altos instrumentos, pero sólo pueden servirnos si esa primera educación que nos hace humanos y ciudadanos se ha cumplido con coherencia y con profunda responsabilidad.

Tomado de: <http://www.elspectador.com/columna159750-educacion>
(5 de septiembre de 2009)



Muchacha leyendo. Pierre Auguste Renoir. 1876



Premios Alcaldía de Medellín a la Investigación, 2009

El pasado 10 de noviembre en el Auditorio Himerio Pérez de Empresas Públicas de Medellín, el Alcalde Alonso Salazar Jaramillo entregó el Premio en la categoría de *Investigaciones más significativa*, a los grupos de Inmunología Celular e Inmunogenética de la Facultad de Medicina, de Epidemiología de la Facultad Nacional de Salud Pública y de Bacteriología y Micobacterias de la Corporación para Investigaciones Biológicas —CIB—, en el marco de los Premios Alcaldía de Medellín a la Investigación 2009.

La investigación premiada se titula *Respuestas de interferón gamma a antígenos de Mycobacterium tuberculosis, prevalencia de infección e incidencia de enfermedad en una cohorte de convivientes de pacientes con tuberculosis pulmonar en Colombia*, que se realizó dentro de las actividades del Centro Colombiano de Investigación en Tuberculosis (CCITB), que es el centro de excelencia definido por Colciencias para el área de la salud.

La Alcaldía de Medellín decidió otorgarle tal distinción, porque consideró que reúne todas las características que se espera de una investigación. En primer lugar, el tema es de suma importancia en los campos social, científico y de salud pública, teniendo en cuenta que la tuberculosis sigue siendo un problema mundial de gran magnitud y que todavía existe alrededor de ella múltiples preguntas sin resolver.

Particularmente, la investigación se centró en el problema de la transmisión de la enfermedad. ¿Quién es más vulnerable de infectarse? Desde luego, las personas que viven con alguien que contrajo la tuberculosis. Pero la intensidad de la transmisión en Colombia, en este caso en Medellín y su área metropolitana, nunca se había determinado. No se sabía qué tan contagiosa era la enfermedad y qué se necesita para desarrollarse en el organismo humano.

Desde esta perspectiva, los objetivos de la investigación fueron determinar la prevalencia de infección entre los que conviven con un paciente y, luego, la incidencia de enfermedad en aquellos que se infectan. Los resultados arrojados fueron alarmantes: hasta el 80% de las personas que viven con un paciente tuberculoso se terminan infectando, a pesar de que la literatura sobre el tema ha determinado un porcentaje alrededor del 35 y 40. Y lo que se

encontró en términos de incidencia, fue una tasa de 7.7/1000 personas que desarrollaron la enfermedad. Por tanto, se concluye que el riesgo de infección en esta población es altísimo, y el grupo más susceptible son los niños, principalmente los menores de 5 años. Lo cual era de esperarse, sin embargo, el logro es que hasta ahora nunca se habían medido.

El otro aspecto importante de la investigación, fue la creación de una herramienta que dedujera quiénes de las personas infectadas se enfermarían. Para ello, se utilizaron unas pruebas nuevas tanto para medir la infección como el riesgo de enfermarse, llamadas pruebas de liberación de interferón gama, que utilizan moléculas muy específicas. El resultado fue que aquellas personas que son altamente productores de interferón gama en respuesta a un antígeno o producto específico de la bacteria tienen un riesgo muchísimo mayor que las que producen bajas cantidades.

Igualmente, los impactos de la investigación son de gran relevancia social y científica. El primero, es que se pudo verificar que para constatar realmente si la persona conviviente está enferma, se debe llevar a cabo la visita domiciliaria seis meses o un año después de que se localizó al familiar tuberculoso. El Programa de Control de Tuberculosis en Colombia establece, por el contrario, que cuando se encuentra un paciente hay que hacer la visita de inmediato, con el fin de estudiar a los familiares que viven con el enfermo y determinar quién de ellos tienen la enfermedad. Ante tal verificación, el programa en mención no tuvo más remedio que cambiar la política: la visita se efectúa al principio y después de seis meses, terminada la terapia.

El segundo factor de impacto, consiste en que las terapias preventivas deben practicarse, sin excepción, a todos los niños con alto riesgo de infectarse. No solo a aquellos sin vacuna, tal como lo recomendaba la norma colombiana, a pesar de ir en contravía con la guía internacional que acogía a todos los menores de edad con o sin vacuna. A raíz de los resultados de esta investigación, el Ministerio de la Protección Social cambió la norma: es obligatorio dar terapias preventivas en los niños menores de cinco años que viven con un paciente tuberculoso, independientemente de si tienen o no tienen vacunación con BCG. Por lo anterior, además de relevante, la investigación es innovadora, ya que logró cambiar y generar políticas públicas a partir de los resultados.

Otra característica notable de este trabajo científico, es la interdisciplinariedad: inmunólogos, epidemiólogos, microbiólogos, trabajadores sociales y nutricionistas participaron en el proyecto. Igualmente, estudiantes de pregrado, maestría y doctorado se vincularon a la investigación y se contó con el apoyo de la Dirección Seccional de Salud, la Secretaría de Salud de Medellín y de Metro Salud.

Gracias al compromiso de este equipo de trabajo, se logró un estudio de cohorte de más de dos mil personas por un período de tres años en las comunas de Medellín. Esta clase de estudios son los más difíciles, porque implica un seguimiento riguroso de la vida doméstica de los pacientes y sus familiares.

Próximamente, la investigación será publicada en Plos One, una de las revistas de mayor impacto científico, conocida como la librería pública de la ciencia, de libre acceso a toda la comunidad científica.

En la ceremonia de entrega de los *Premios Alcaldía de Medellín a la Investigación 2009*, también se distinguieron a los estudiantes de Medicina del semestre XIII, Luis Eduardo Enríquez Obando y Natalia Andrea Ríos Villa, integrantes del Grupo de Inmunodeficiencias de la Facultad, en la categoría *Estudiantes de pregrado destacados por su vinculación a la investigación*.

¡Felicitaciones!

Investigaciones colombo-alemanas

Del 23 al 26 de noviembre, una delegación alemana visitó nuestro país. Tres de los cuatros días permaneció en Medellín, con el fin de asistir al Foro de Innovación Colombo-Alemania: MYKOBAK09, bajo la coordinación de la Sede de Investigación Universitaria —SIU—.

Este encuentro, es la muestra del interés del gobierno alemán por apoyar diferentes programas de investigación en Colombia, desde la Universidad de Antioquia. El tema central fue acerca de las enfermedades por mycobacterias; sin embargo, se trataron otras enfermedades que pudieran materializarse en proyectos colaborativos.

En el evento participaron varios grupos de investigación de la Facultad: Malaria, Inmunomodulación, Neurociencias e Inmunología Celular e Inmunogenética; de la Facultad Nacional de Salud Pública: el Grupo de Epidemiología. También, asistieron otras instituciones como el Instituto Nacional de Salud de Bogotá, la Fundación Corpogen, la Corporación para Investigaciones Biológicas —CIB—, el Instituto de Medicina Tropical del CES, el CIDEIM de Cali y la Universidad del Cauca.

Desde Alemania, se contó con la presencia de 10 investigadores, en los campos de mycobacterias y leishmaniasis, del Instituto de Robert Koch en Berlín, Instituto de Medicina Tropical de Hamburgo, Instituto Fraunhofer y Universidad de Saarland.

La metodología usada fue presentar las experiencias de los dos países de manera alternada, durante dos días; en las cuales, los conferencistas exponían los intereses investigativos de su respectivo trabajo. Además, se instalaron 46 pósters de estudiantes de las instituciones colombianas que asistieron, permitiendo que los visitantes alemanes conocieran más acerca de los proyectos que se están llevando a cabo en nuestro país.

Así mismo, en una reunión entre las dos partes, se habló de cómo presentar proyectos que acogieran tanto los intereses alemanes como colombianos. Esta fue la principal tarea propuesta por el Ministerio de Educación y de Investigación de Alemania.

Se identificaron alrededor de diez a doce proyectos de investigación, que se tratarán de materializar con la intervención de investigadores alemanes y colombianos. En el caso de Medellín, se detectaron 7 proyectos en las áreas de tuberculosis, de trasplantes, de leishmaniasis y de micosis sistémicas.

Con el fin de avanzar en la ejecución de estos proyectos colaborativos, se organizó un taller con los miembros de la compañía EURICE, encargados de ejecutar los trámites administrativos. Explicaron cómo se deben presentar las investigaciones al Séptimo Programa Marco de la Comunidad Europea.

Así pues, el mensaje fue claro: existe voluntad política en Alemania para trabajar en Colombia de igual a igual. Se requiere presentar proyectos colaborativos de rigurosa calidad científica, cuyo financiamiento será de prioridad para el gobierno extranjero.

Antecedentes

- En 2008, EUCO-Net organizó el *Taller latinoamericano sobre el sida, la tuberculosis y la coinfección VIH/TB*, en la Sede de Investigación Universitaria —SIU—; con el fin de hacer un sondeo general sobre cómo se desarrolla la investigación de estas enfermedades en Colombia.

- A principios del mes de noviembre de este año, se llevó a cabo EXPOKOLUMBIEN 2009 en la ciudad de Berlín. Colombia fue invitada a presentar diferentes aspectos sobre educación superior, cultura e investigación. A la jornada, asistieron el rector de la Universidad, doctor Alberto Uribe Correa, y dos investigadores de la Facultad de Medicina, los doctores María Teresa Rugeles y Luis Fernando García. Los dos últimos, participaron en un foro de investigación colombo-alemana realizado en el Max-Planck-Institut en Berlín; en el cual, junto con científicos alemanes, expusieron las investigaciones que están liderando en Colombia.



Gracias...

Marta Elena Cifuentes Arango
Diseñadora

Hoy entramos al antiguo Edificio de Bioquímica, ya restaurado y con un nuevo nombre: Manuel Uribe Ángel, que algunos llamamos cariñosamente, MUA.

La obra realizada por restauradores, ingenieros y arquitectos, es maravillosa en cuanto al aspecto arquitectónico se refiere. Mucho se ha dicho sobre los colores, las iluminaciones, las entradas de luz, la circulación de aire, en fin. Estamos más que informados acerca de esta bellísima obra, tanto a los que nos toca disfrutar de lo que antiguamente fue "moderno", como a los que solo deben dar un saludo de vez en cuando por él.

Hoy quisiera resaltar y dar las gracias a cada una de las personas que estuvieron allí martillando, lijando, cargando arena, y poniendo su capacidad de trabajo y creación, o exponiendo su vida caminando por los andamios: don Marcos, don José, Manuel, Jairo, Luis Fernando, cada uno de esos hombres y mujeres (porque tuvimos a unas muy guapas y batalladoras), a todos ellos y ellas, mil gracias. Sin esa entrega y tesón, jamás habríamos tenido lo que hoy podemos apreciar con tanto esplendor.

La inauguración del Edificio (la entrega a la comunidad de la Facultad), fue muy linda en su concepción por parte de los estudiantes y profesores de arte, aunque hubiera quedado más bella aún con todos los obreros que nos hicieron semejante regalo de creación y es a ellos a quienes les dimos nuestros aplausos. A cada uno, de mi parte, le doy una rosa y una sonrisa, pues es lo único que tengo para ofrecer.

Ahora, a Astrid, John Jairo, a Ernesto y a Luzma, mil gracias por estar dispuestos a explicar lo que hacían, cuando uno se acercaba con su ignorancia sobre restauración. A Óscar con su cámara por todos lados tratando de obtener toda esa historia en una imagen, para luego tenerla presente en un futuro.



Equipo de Restauración (de izquierda a derecha): Ricardo Barrientos, Arley Florez, Argemiro Ortiz, Nevardo Muñoz, Carlos Aristizábal, Edwin Rueda, Tiberio Arias, Alfredo Zapata, Silfredo Acevedo, William Benítez, Juan Pedro Marulanda, John Jairo Diosa, Jaime Saldarriaga, John Jairo Présiga, José Antonio Bedoya, Jorge Negrete, Jeison Fajardo, Miguel Piedrahita y Walter Oquendo.

También agradezco a todos los colaboradores del aseo, pues nos han ayudado al cambio de oficinas sin chistar ni un poco. Han estado siempre con la mejor disposición para ayudarnos.

Estos trasteos de oficina, que para mí han sido 7, han traído muchos cambios para muchos y desligarse de recuerdos a otros tantos. Me ha dolido ver por ejemplo a uno que otro personaje destruyendo papeles, que seguramente en su momento histórico fueron muy importantes. Espero que esos papeles, llamados "basura" puedan estar restaurados también en la mente y corazón de alguien, pues se escribieron para algo importante; sería muy triste que realmente fueran lo que llamamos "basura" y hayan pasado desapercibidos. Seguramente es mugre para muchos, posiblemente para mí lo sea, pero que creo merecen todo el respeto de "haber sido". Es bueno dejar una huella como la que dejó el arquitecto francés Augusto Gavet.

La historia no sé si nos pasará cuenta en un futuro. Creo en el respeto por la historia de las cosas. No tendríamos lo que ahora tenemos, si no es por nuestros abuelos, por esos creativos emprendedores de antes, que nos dejan legados y por los que ahora tenemos tanta tecnología. Deseo en mi corazón, que la humanidad también vaya en crecimiento y que no todo sea belleza exterior sino interior. Bienvenidos pues al Edificio Manuel Uribe Ángel.



Revista Médica
Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia
Contenido del Volumen 22 n.º 4, diciembre de 2009

1. Investigación original

— Association of the *tpo* gene in colombian families with type 1 diabetes. Autores: Javier Gutiérrez-Achury, Vital Balthazar-González, Gabriel Bedoya-Berrio, Andrés Ruiz-Linares, Federico Uribe-Londoño, Juan Manuel Alfaro y Nicolás Pineda-Trujillo.

— El acontecimiento de la clonación de Dolly: imaginarios del doble en la prensa colombiana. Autores: Victoria Estrada Orrego y Jorge Humberto Márquez Valderrama.

— El diagnóstico prenatal no invasor: análisis de células y ADN fetal circulantes en la sangre materna. Autoras: Natalia Olaya y Diana Jaramillo Posada.

2. Artículos de revisión

— Efectos cognitivos de los medicamentos antiepilépticos. Autor: Jaime Carrizosa Moog

— Epigenética en asma. Autores: Candelaria Vergara Rivera, Jorge Mario Sánchez Caraballo, Beatriz Martínez Alfaro y Luis Caraballo Gracia.

— Evaluación neurofuncional del tallo cerebral. Parte I: reflejo del parpadeo. Autores: Fidias E. León-Sarmiento, Claudia Gutiérrez y Jaime Bayona-Prieto.

— Toxinas de serpientes con alto potencial terapéutico y su uso en la biomedicina. Autores: Jaime Andrés Pereáñez Jiménez y Leidy Johana Vargas Muñoz.

3. Presentación de casos

— Embolización terapéutica en pacientes pediátricos. Informe de dos casos en el Hospital Pablo Tobón Uribe, Medellín, Colombia. Autores: Luz Natalia Builes Restrepo, Camila Rodríguez Castaño, Natalia Aldana Sepúlveda, Sergio Álvarez Vallejo y David Andrés Espinal.

4. Historia de la medicina

— Dogma de la bacteriología y otros eventos como puntas de lanza de la virología. Autor: Charles Volcy.

5. Actualización crítica

— Ronda clínica y epidemiológica. Autor: Óscar Osío Uribe

6. Vitrina bibliográfica

Publicaciones de egresados, docentes e investigadores de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia. Autora: Olga Gómez Zuluaga.

Disponible en: <http://www.iatreia.udea.edu.co>

Informes de suscripciones para la edición impresa:

teléfono (4) 219 69 19.

Simposio Colombiano Sobre Epilepsias: Estado actual Del 25 al 27 de febrero de 2010

GRUPO DE NEUROLOGÍA INFANTIL
Universidad de Antioquia

Lugar:
Auditorio principal Sede de Investigación Universitaria (SIU),
ingreso peatonal: Calle 62 # 52-59.

Inscripciones:
Ingresar a <http://reune.udea.edu.co>. Seleccionar la opción: Preinscribir y luego Individual. En el Formulario de preinscripción, en Servicios buscar Decanatura Facultad de Medicina y seleccionar Simposio Colombiano sobre Epilepsias. Después llenar la información del usuario y Clic en Realizar preinscripción.

Inversión:
General: **\$140.000** - Estudiantes U de A: **\$70.000**

Informes:
Oficina del Centro de Extensión de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia,
teléfonos: 219 69 40 **Correo electrónico:** extension@medicina.udea.edu.co



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
1893
FACULTAD DE MEDICINA





Federico Díaz González
Editor de latreia
www.notasdelidioma.blogspot.com

Todas las citas son de artículos sometidos a consideración de *latreia*.

“El sistema opioide contiene tres subgrupos de receptores **a nivel cerebral**”.

Podría argüirse que el cerebro es la parte más alta del sistema nervioso central y que, por ello, es válida la expresión *a nivel*; sin embargo, es innecesaria pues basta con escribir “[...] contiene tres subgrupos de receptores cerebrales”.

Recordemos que la locución *a nivel de* solo se usa correctamente cuando significa *altura*. Por ejemplo: *Debido al fuerte invierno el agua llegó al nivel de las ventanas*.

“La administración intravenosa de [...] genera efectos *eufóricos*”.

El adjetivo *eufórico, ca* significa ‘perteneciente o relativo a la euforia’, palabra que a su vez tiene tres acepciones: 1. Capacidad para soportar el dolor y las adversidades. 2. Sensación de bienestar, resultado de una perfecta salud o de la administración de medicamentos o drogas. 3. Estado de ánimo propenso al optimismo.

El adjetivo apropiado en la frase citada no es *eufórico* sino *euforizante*, cuyo significado, dicho de una sustancia, es ‘que produce euforia’.

“Es **mandatoria** su pronta remisión al especialista”.

El adjetivo inglés *mandatory* se traduce al español por *obligatorio, ria*. Su traducción por *mandatorio, ria* es un anglicismo que debemos evitar.

“Al respecto, resulta **imperioso** que el paciente suspenda la heroína”.

El adjetivo *imperioso, sa* tiene cinco acepciones registradas en el DRAE: de ellas, la cuarta y quinta son: 4. Fuerte e ineludible. 5. Necesario y urgente.

Por estas acepciones es correcto su uso para referirse al requisito de que el paciente suspenda de inmediato el uso de una sustancia psicoactiva. Sin embargo, tal vez porque no estamos acostumbrados a usarlo en el argot médico, suena rebuscado. Parecen preferibles, en mi opinión, *ineludible* y *urgente*.

“Si el **acercamiento** inicial del problema no da los resultados que se esperaban, se recomienda [...]”.

El sustantivo *acercamiento* significa (DRAE) ‘acción y efecto de acercar’ y este verbo tiene como acepción única la de ‘poner cerca o a menor distancia de lugar o tiempo’. Usar *acercamiento* para expresar la forma como se orienta el estudio de un paciente, o su tratamiento, es un anglicismo fruto de una errónea selección entre los diversos significados del sustantivo inglés *approach*. La traducción correcta en el contexto del estudio de los pacientes es *enfoque*.

La muerte y los médicos

Sebastián Vallejo López

Wilson Fernando Zora

Estudiantes de Medicina, II semestre

tiao98@gmail.com

Nota: El texto que a continuación publicamos, surgió a partir de un ejercicio de escritura planteado en el curso de Comunicación II; el cual consiste en contar qué pasa en una fotografía que muestra unos estudiantes de la Facultad examinando un cadáver, en el año 1934, aproximadamente. El ejercicio fue sugerencia del doctor Tiberio Álvarez Echeverri como resonancia del proyecto *La Facultad en imágenes*.

Muchos dicen que lo único seguro en la vida es la muerte; incluso la gran mayoría de los seres humanos vivimos para la muerte; vivimos para ser "recordados" y vivimos para temerle a ella, porque nos hace una promesa, pero no sabemos a ciencia cierta cuándo la cumplirá.

En la antigüedad, la muerte era considerada "normal", algo que ocurre "porque Dios lo quiso así", y el hombre únicamente se dedicaba a cuidar esos momentos previos al "gran paso", a la resurrección, al nirvana o al eterno retorno; pero todos con algo en común: la divinidad. Luego llegó la modernidad ofreciendo gran cantidad de "beneficios", entre ellos, "la vida eterna".

La muerte ya no es natural, sino un fracaso médico; las máquinas tienen la capacidad de mantener vivo a un vegetal. El escalpelo pelea con la hoz, y casi siempre gana la hoz; porque de la muerte muchos se esconden, pero nadie se escapa. ¿Qué parte del enemigo hay en ella, que todos la queremos vencer?

En ciertos momentos, cuando los estudiantes de Medicina nos dirigimos a las salas de Morfología, nos hacemos la pregunta sobre quién estará esperando a estas personas que ahora son objeto de estudio, o también, cómo sería si el muerto fuera uno de nosotros. El sólo hecho de pensar que son personas olvidadas o que quizá aún los esperan en casa después de muchos años, causa temblor.



Estos "ciertos momentos" pueden no ser duraderos; quizás la profesión nos haga mirar a los que alguna vez fueron seres humanos como simples preparados anatómicos. Aproximadamente hace dos meses, estábamos en una sala realizando una práctica, cuando surgió un comentario que para todos resultó cómico; una compañera decía: "¿Cómo serán las salas de morfología en la Facultad de Veterinaria?"; y otra le contestó mientras miraba un cerebro que tenía en las manos: "Eso es horrible, hay una cantidad de perritos en unas camillas y partes de animales por todos lados, ¡qué pesar!", mientras el resto soltaba una carcajada.

¿Por qué nos reímos? En ese momento sosteníamos un cerebro de un ser humano y, precisamente, nos encontrábamos rodeados de camillas con muertos y partes humanas por todos lados. Es un motivo de reflexión para preguntarnos por el lugar en que los profesionales de la salud tienen la muerte, ¿será que con el paso del tiempo, los pacientes se convertirán en "preparados anatómicos" y la muerte será solo un aspecto secundario del oficio?

Como futuros profesionales de la salud, debemos mirar con objetividad los síntomas, pero con subjetividad a las personas; los médicos no son ingenieros y los pacientes no son máquinas ni procesos, son seres humanos. Y así la muerte sea una realidad inevitable, por el momento, no se debe convertir en un objeto de estudio, sino en situación de respeto y autorreflexión.



¿Sabes algo sobre la organización estudiantil en la Facultad?



Julio César Gómez Tamayo
Representante de los estudiantes al Consejo de Facultad
Estudiante de Medicina, IX semestre

¿Alguna vez te has preguntado cómo participar de manera más activa en los asuntos que nos conciernen como estudiantes de la Facultad? o quizás ¿has pensado que algunos asuntos relacionados con nosotros podrían mejorar, pero no sabes cómo y con quién comentar tus propuestas? ¿Sabías que existe una organización de estudiantes y de la cual puedes hacer parte con tus ideas y opiniones?

Pues bien, se cuenta con un grupo estudiantil denominado Organización de Representantes Estudiantiles —ORES— que está conformado por los representantes de las diferentes cohortes de Medicina e Instrumentación Quirúrgica, de los comités de Carrera, Currículum, Boletín Informativo y por el representante al Consejo de Facultad.

Nuestras funciones son: convertirnos en el canal de comunicación entre estudiantes, profesores y personal administrativo; participar activamente en las reuniones de los comités de Carrera y Currículum y del Consejo de Facultad, cuando sea necesaria nuestra presencia; transmitir a los diferentes coordinadores, las propuestas de la cohorte sobre clases, exámenes o rotaciones, siempre y cuando estas representen el pensamiento de la mayoría de los estudiantes; asistir y participar a las respectivas reuniones de la Organización Estudiantil, comités y Consejo de Facultad; y difundir oportunamente la información que compete a la comunidad estudiantil.

De este modo, los representantes procuramos de la mejor manera transmitir la voz de los estudiantes y, en determinados casos, votar sobre algunas decisiones, defendiendo el voto de la colectividad y no del individuo. Por lo anterior, es de suma importancia la representación estudiantil bajo el marco de la legalidad y la legitimidad.

Estos espacios, abiertos para la discusión y la crítica, deberían ser más explorados y aprovechados por los estudiantes, quienes finalmente somos la razón de ser de nuestra Universidad.

Reconociendo nuestra valiosa posición como educandos, el día 11 de noviembre se llevó a cabo una jornada de elecciones de representantes estudiantiles de las diferentes cohortes de Medicina y la primera y segunda cohorte de Instrumentación Quirúrgica, con el fin de convocar a la participación y de evitar que la representación estudiantil se convierta en un aspecto ajeno a nuestro quehacer diario en la Facultad.



Jornada de votación para la elección de representantes estudiantiles, 2010. Hall Principal, 11 de noviembre de 2009

Los resultados de la jornada de votación para la elección de representantes estudiantiles, 2010 de los candidatos postulados para los semestres II, VI, VIII, IX y X fueron los siguientes:

Semestre II:

Catalina Obando Gil 37 votos, 5 en blanco

Semestre VI:

Santiago Agudelo Tamayo 28 votos, 0 votos en blanco

Semestre VIII:

Juan Esteban Peláez 22 votos, 3 votos en blanco

Semestre IX:

Félix Atehortúa Jiménez 19 votos, 7 votos en blanco

Semestre X:

Jéssika Suescún Ocampo 7 votos, 0 votos en blanco

Total de votos: 131 Votos nulos: 3



Un punto de partida en el camino del currículo universitario

Diana Patricia Díaz Hernández

Docente del Departamento de Fisiología y Bioquímica

Después de leer, analizar, comparar y discutir, en algunas oportunidades, se hace inevitable sentarse ante ese invento que ya nos ocupa gran parte del tiempo y que va plasmando en forma escrita, frente a nuestros ojos, los pensamientos míos o de otros, para escribir algo sobre: "El currículo", y aún más hacerlo, específicamente, sobre el currículo universitario. Y, entonces, surgen las primeras preguntas: ¿No será un atrevimiento, con los expertos en el tema del currículo, que alguien novato en los campos de la educación, presente un texto escrito?, ¿no haría falta, antes hacer una investigación profunda, sobre, por ejemplo: cuáles son los mayores problemas que afronta la renovación curricular en la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, para ser menos teórica, y tener la autoridad para hablar sobre el tema?

Sin embargo, parecía que mis grandes pretensiones eran las causantes de estas preguntas y entonces concluí que podía hacer, para iniciar, una primera aproximación, alejada de toda intención de que sea comparada con los expertos en el tema y, en cambio, le sirva a otros curiosos y deseosos de explorar sobre el currículo, como un punto de partida.

Ahora bien, si ya está claro cuál es el propósito, que se llevará a cabo, surgen entonces las segundas preguntas, las cuales pretenden abordar de manera holística el tema del currículo y que no se quede en el concepto, por lo demás errado, de un mero plan de estudios: La primera pregunta que uno se plantea cuando desea abordar un tema es, indudablemente, el **¿qué es?**, en el caso que nos acerca hoy, a usted en el papel del lector y a mí en el de escritor, ¿qué es el currículo?, y podría decir, sin temor a equivocarme, que hay tantas definiciones

de currículo como estudiosos hay de este tema, cada una de ellas propuesta desde su visión de lo que debe ser la institución educativa; por eso no me dedicaré a dar una definición que se sume a esta larga lista; pretenderé, en cambio, hacer una aproximación más que a la definición al concepto.

Concibo pues, que el concepto de currículo debe estar enmarcado en el fin último de toda institución: **el tipo de hombre o de mujer que pretende formar**, y el cual no debe estar aislado de aquel que necesita la sociedad¹. Frente a este reto, la institución universitaria debe proponerle a la comunidad, de la que hace parte, una **propuesta educativa**, que se sostiene en unos **principios** que le darán identidad a la institución; debe proponer, seguidamente, los **medios** que empleará para que esos principios, y por consiguiente, esa propuesta educativa sean una realidad. El currículo se encarga de plasmar esa propuesta educativa, sus principios y sus medios; en otras palabras es un proyecto, que pretende trazar todo lo que sucede en la institución educativa y, como dice Stenhouse: "de forma tal que permanezca abierto a discusión crítica y pueda ser trasladado efectivamente a la práctica"².

Para acercar este texto un poco a nuestra propia realidad, la suya y la mía, como integrantes de una comunidad educativa, ya seamos estudiantes, docentes o administradores, podríamos preguntarnos qué tanto conocemos la propuesta educativa de nuestra facultad: ¿sabemos cuál es su misión?, ¿cuál su visión?, ¿cuáles son los principios que la orientan?, o por lo menos ¿qué modelo o modelos pedagógicos predominan?

Ahora bien, si estamos diciendo que el currículo plasma todo lo que ocurre en la institución, lo planeado y aun lo que sucede sin proponérselo, debemos

admitir que el currículo no es único y que podemos desglosarlo en varias clases de currículos³, que al igual que nosotros se desplaza desde lo que queremos ser, lo que deberíamos ser y lo que realmente somos; entonces podemos hablar de: **el currículo ideal**, aquel que uno se imagina que la institución educativa debería desarrollar; **el currículo prescrito**, aquel que se expresa en los documentos oficiales, la legislación y los reglamentos explícitos; **el currículo enseñado**, aquel que se desarrolla cada día en la institución, explícita o implícitamente; **el currículo aprendido**, es el que el alumno adquiere, quien aprende muchas cosas que el profesor no pretendía enseñar y otras que fueron enseñadas ni siquiera se percató de que fueron expuestas; **el currículo oculto**, aquellas normas y valores que no son reconocidos por la institución, pero que muchas veces son más significativas para formar a los estudiantes que el mismo currículo prescrito; además, sin la institución planearlo le da una identidad que la diferencia de otras con unos proyectos educativos similares; y, finalmente, **el currículo evaluado**, es la parte del currículo aprendido que es evaluado por la institución, pero que realmente forma un aspecto muy escaso de lo que realmente el estudiante aprendió.

En este momento es importante preguntarnos: ¿qué tanto nos preocupamos por que el currículo enseñado forme la mayor parte del aprendido?, y ¿cuánto nos empeñamos en que ese currículo aprendido sea realmente aprendido por el estudiante?, ¿qué tanto impacto tiene el currículo oculto de nuestra facultad en la formación integral de sus alumnos?

En este orden de ideas, si ya tenemos un juicio de lo que es el currículo y cuales tipos de currículo podemos identificar, aproximémonos a las características que, idealmente, debería tener, las cuales según lafrancesco⁴ las podríamos clasificar en: 1) **inspiración antropológica**, ya que según los principios



Los profesores escriben

y los medios de cada institución, ella busca el desarrollo de potencialidades y valores humanos que permitan la formación de un ser integral; 2) **participación comunitaria**, porque todos los integrantes de la comunidad universitaria deben participar del proceso de diseño, implementación, evaluación y rediseño del currículo; "es necesario que cada miembro de la comunidad lea, asimile, interiorice y haga suyo el proyecto desde el campo de su responsabilidad, competencia y compromiso"; 3) **interdisciplinariedad**, el mundo real no es exclusivo de una disciplina, es la relación e intercepción de todas ellas; por eso, el objeto del conocimiento que se le ofrece al estudiante no puede ser fragmentado, ni atomizado, para que él lo reconstruya, debe ser estudiado como un todo, bajo la visión integradora de las diversas disciplinas que lo abordan; 4) **flexibilidad**, las instituciones no pueden estar alejadas de las individualidades, gustos, preferencias y formas de aprender de sus estudiantes, por lo que debe ofrecerles una amplia gama de posibilidades que les permita formarse como hombres o mujeres únicos y que desde su saber le aporten, de manera creativa a la sociedad de la cual forman parte; 5) **coherencia**, los elementos que conforman el currículo no pueden girar como ruedas sueltas, se deben relacionar, complementar y formar parte de un todo que le dé identidad a la propuesta educativa universitaria; 6) **realismo y pertinencia**, la universidad, como fuente creadora del conocimiento, no puede marchar a una velocidad diferente a la de la sociedad, no puede estar descontextualizada; por el contrario, debe responder a las necesidades de ella; 7) **proyección**, el currículo debe estar en un continuo cambio que le permita, a la Universidad, ayudar a construir un futuro mejor para sus estudiantes y, consecuentemente, para la sociedad de la cual hacen parte; 8) **personalización**, Los integrantes de la comunidad universitaria deben ofrecer sus ideas y propuestas para una renovación curricular permanente y la creación de una identidad institucional, en la cual ellos se sientan representados; 9) **gestión estratégica**, porque el currículo responde a una propuesta educativa con una misión, una visión y unos principios que identifican a la institución universitaria.

Al llegar a este punto, es necesario que nos hagamos unas nuevas preguntas que relacionen estas características del currículo con lo que sucede en nuestra universidad: ¿qué tan interdisciplinario, flexible y pertinente es nuestro currículo?, ¿cuánto es mi aporte al proceso de renovación curricular?, ¿conozco y comparto la misión y la visión de la Universidad?

Las preguntas anteriores nos llevan a plantearnos otro aspecto importante del currículo, **¿quién lo diseña?**, este no puede ser obra de solo unos integrantes de la comunidad universitaria, para su diseño, evaluación y posteriores rediseños deben participar todas las personas relacionadas, directa o indirectamente, con la Universidad. En el diseño del currículo deben sentirse representados cada uno de los actores de la educación: los estudiantes, los profesores, los administradores y algunos representantes de la comunidad que conozcan el medio en donde saldrá a laborar el egresado universitario. El que alguno de ellos no participe puede llevar a problemas en la implementación y ejecución del currículo.

Aquí conviene detenerse un momento, para explorar cuáles son los problemas que más frecuentemente se presentan en la implementación de un currículo, y que, además, nos sean de utilidad para evaluar cuáles de ellos se presentan en nuestra institución. Entre esas dificultades encontramos: 1) **temporales**, cuando no se contextualiza el contenido incluido en el currículo, presentando unos contenidos muy extensos con relación al tiempo disponible para desarrollarlos o no apropiado para la audiencia a la que va dirigido; 2) **físicos**, cuando se realizan cambios en la estructura y en los modelos pedagógico y se continúa trabajando en las mismas aulas del modelo anterior, por ejemplo, aulas grandes adecuadas para un modelo pedagógico tradicional, donde predominan las clases magistrales, son inapropiadas cuando se trabaja con grupos pequeños, con un modelo cognitivo; 3) **políticos legales**, tampoco es posible renovar un currículo si, concomitantemente, no se modifican y adecuan las organizaciones administrativas y los reglamentos de la Universidad; 4) **personales**, si como decía antes, en el

diseño curricular no se involucran a todos los actores de la comunidad universitaria, los cambios sólo se quedarán en el papel, es muy importante que los agentes educativos estén convencidos del cambio, para que participen de manera entusiasta en él; 5) **económicos**, no es posible implementar un currículo sin tener en cuenta los mayores gastos que implica su implementación, es difícil lograr el currículo soñado, por ejemplo, en relación con el cambio de metodología, desde una centrada en el profesor hasta una centrada en el estudiante, si no se cuenta con el recurso económico suficiente para contratar a nuevos docentes y hacer nuevas reformas locativas, y 6) **culturales**, cuando se presenten diferencias entre los valores y convicciones de la institución y los de la comunidad.

No podemos, terminar sin antes hacernos la última pregunta: **¿Cómo se retroalimenta el currículo universitario?**, la cual nos lleva ineludiblemente a la evaluación curricular, esta nos debe proporcionar la información necesaria para tomar las decisiones sobre los diferentes componentes del currículo. Al realizar la evaluación de un currículo se debe tener en cuenta: ¿qué tipos de aspectos relacionados con el currículo se desea y se requiere evaluar?, ¿son adecuados los modelos pedagógicos, las metodologías, los lugares donde se realizan las diferentes actividades?, ¿están satisfechos los miembros de la comunidad educativa con los cambios implementados?, ¿la clase de egresado de la Universidad satisface las necesidades de la comunidad? Y la más importante ya que es la razón de ser de la institución: ¿realmente el hombre que se está formando sí es el que la Universidad se propuso formar?

Bibliografía

1. González, Elvia María. *Un modelo curricular basado en la solución de problemas para la formación de profesionales*. Vicerrectoría de Docencia, Universidad de Antioquia. Medellín. 2000. 2 P.
2. Stenhouse, Lawrence. *Investigación y desarrollo del currículo*. Morata, Madrid, 1984. 319 P.
3. Posner, George J. *Análisis del currículo*. Bogotá, McGraw-Hill, 2.ª ed. 2000. 11 P.
4. lafrancesco V, Giovanni M. *Currículo y plan de estudios, estructura y planeamiento*. Editorial Magisterio. Bogotá. 2004. 29-36 P.

Opiniones escritas en los murales de expresión del segundo y tercer piso de la Facultad

En cartelera

Acerca de...

¿Qué opinas del ¿Qué hay de nuevo? organizado cada mes en la Facultad?

Semana del 1.º al 4 de septiembre

- Excelente.
- El de medicina deportiva fue lo mejor.
- Sería muy bueno que los profesores lo tuvieran en cuenta, y cuando presenten temas más importantes o que tengan que ver con cierta materia nos den permiso para asistir.
- Es un muy buen espacio para la actualización y discusión sobre temas médicos, aunque me gustaría que los estudiantes participaran en la elección de los temas.
- ¿Qué hay de nuevo?... que no dejan entrar a chavita a la Facultad ¡Orden administración! "Diana".
- Siempre se me cruza con todo y nunca puedo ir, pero se ve que son muy buenos.
- ¡Bacano!
- Malísima la charla de vendajes en el tobillo.

¿Qué piensas de haberse retomado la exposición de la Pieza del Mes?

Semana del 7 al 11 de septiembre

- Permite la interacción con el cuerpo humano, sus partes y otras más. También de animales y su fisionomía, anatomía, etc.
- Lo más de interesante. ¡Felicitaciones! Y muchas gracias.
- Es una experiencia muy linda poder observar estas cosas... Gracias Universidad ¡Eres lo mejor!
- Muy bueno, pero... ¿Dónde está?

¿Qué expectativas tienes para la Semana de la Salud (bienestar) y qué opinas de ella?

Semana del 14 al 18 de septiembre

- ¡No, nada!
- Es buena oportunidad para que nos preocupemos por nuestra salud al menos una vez por año ¡vayan al de nutrición!
- Increíble que aun acá pongamos trabas para acceder a los servicios.
- Y esa ¿cuál es?

¿Qué piensas de la salida al Parque Norte?

Semana del 21 al 25 de septiembre

- ¡Qué bien! Por fin una cosa diferente.
- ¡Finca!
- ¡Todos o nada!
- Faltaron boletas.
- Me parece el colmo, o todos en la cama o todos en el suelo.
- Para esa gracia nos hubieran llevado al Comfama de Girardota.
- Respuesta: antes nos iban a llevar al Parque Explora.
- Muchos se quedaron sin boleta, ¿Acaso no tenemos el mismo derecho a ir todos? Por eso es mejor la finca.
- Faltaron muchas boletas.
- Eso pa' kínder.
- Si no tienen boletas para ir todos, no nos animen...
- 300 boletas para la parte administrativa... ¿van con toda la familia?
- ¿La finca por el Parque Norte? ¡prefiero salir a pasear al perro!

- Respuesta: ¡Conchudos, se las dan gratis!, entonces saque el perro a pasear.
- Bueno, al fin alcanzaron las boletas para todo el que quiso ir...

¿Qué piensas del proyecto "Parque de la vida"?

Semana del 28 de septiembre al 2 de octubre

- Bien, nos vamos a quedar sin parqueadero y sin cancha de micro.
- Deberían invertir más en contratar a los profes que valen la pena.
- Es un muy buen proyecto, que demuestra sutilmente la versatilidad creativa de la mente humana contrastada con la dificultad que representa plantear alternativas para favorecer la educación y el desarrollo humano integral.
- Lo mismo que pienso de la "fuente": NADA.
- Es una obra mal planeada lo harán para robar plata (el decano)
- Respuesta: Esa obra la paga la Alcaldía no la Facultad ¡INFORMESE!
- Inviertan en morfo, escuche lo que de verdad nos importa y lo que queremos.
- Respuesta: ¿usted o el Departamento de Morfología?
- Eso nos traerá más inseguridad. Es muy lindo pero considero que atraerá muchos delincuentes entre tanto árbol y escondite... ojalá tenga buena seguridad.
- Ojalá sirva para un enfoque verdaderamente integral de la vida y la salud y no de la enfermedad y la desintegración de la vida y sus seres.
- ¡Excelente! Empiecen ya.
- ¿Para qué? ¿Y por qué no mejor mejorar la infraestructura? Hace más falta.
- Hacen más falta libros, ¿cómo es posible que solo haya 7 libros por materia, habiendo 120 alumnos por cada semestre?
- Deberían invertir algo del presupuesto en salas de morfo decentes.
- Es lo peor nos van a dejar sin cancha.
- Sera un buen parche pa' tirar marihuana y perico.

¿Qué le agregarías a la programación de las Jornadas Universitarias?

Semana del 5 al 9 de octubre

- Finca.
- Le robaron el partido de vóley a Instrumentación Quirúrgica.
- No al Parque Norte. Nos estafaron con lo de la finca ¡Todos o nada!
- Venta de cerveza dentro de la Facultad.
- Que no haya parciales.
- Que las actividades las comuniquen más temprano.
- Un show de chicos modelos... ¡porque aquí sí hay con qué!
- Más empeño por parte de los organizadores (Once).
- Que los profes participen más de las actividades y dejen participar.
- Qué pelye de fiestas.
- Se disfrutó...

¿Qué tal los doctores?

Semana del 12 al 16 de octubre

- Fueron mejores las del año pasado.
- Les faltó mucho en las premiaciones, pocos nominados.

- ¡Escarnio público! ¡Cirqueros! ¡Montadores! ¡Infames!
- Novena cohorte lo peor (Mejor).
- Respuesta: ¿Será que tu cohorte es muy buena?
- Las más buenas... horribles.
- Respuesta: Envidiosa.
- Mala organización.
- Faltaron categorías y nominados.
- Lo único rescatable: Suso.
- Que haga una raya el que crea que Anderson debió haber ganado "el más lambón".
- Lo mejor: Suso el paspi.
- ¡Qué peye de humor!
- Hubo preferencia por medicina a 11.º.
- Nadie quería estar nominado, nadie se dejó tomar fotos, nadie nominó, nadie votó, atentamente: nadie "la odisea".
- Muy largo y sin descanso. Sería bueno nominaciones más creativas.
- ¡No! ¡Qué feas las nominadas!
- Deberían hacerlo en un lugar en donde todos lo vean. Muy, muy pocas nominaciones y categorías. Lo único bueno fue Suso. Le faltó a 11.º dedicación y ganas.
- Muy peyes los nominados.
- Anderson tenía que ganar la de lambón.
- Respuesta: ¡Hubiese votado por él!
- Respuesta: Anderson ganaba.
- El más bueno, estaba muy rico...

¿Qué piensas del Museo de la Facultad?

Semana del 19 al 23 de octubre

- No lo conozco, no sé dónde queda
- Respuesta: búsquelo en morfo.
- Respuesta: se nota que no le prestan atención a lo que les rodea sobretodo a la Universidad... siga parando bolas que un día deja la cabeza por ahí y alguien va a jugar fútbol con ella.
- ¿Dónde queda?
- ¿Cuál museo? ¿Es que hay uno?
- Respuesta: ¡IDIOTA! ¿Cómo que no sabes! Está en Morfología, allí tienen a Manuel Molina.
- ¿Cómo pretenden hacernos creer que un montón de restos humanos putrefactos, tratados inhumanamente, son un museo? Esto no tiene presentación.
- Si ya están muertos ¿qué vale su trato? Todos somos un pedazo de carne que habla... no somos nada en el fondo. Lo único que perdura son las buenas ideas no los buenos hombres y mujeres. Somos historia, un pasado que ya no existe.
- ¿Cuándo lo abren?
- **¿Qué opinas de la situación actual de la universidad pública?**
- Semana del 26 al 30 de octubre
- Preocupante.
- ¡A estudiar y a luchar por la universidad popular!
- Liberación nacional.
- Gobierno hp.
- Uribe paraco.
- La Facultad de Medicina sigue siendo una isla.
- "Facultad independiente de medicina, pero... ¿de qué universidad?"
- UPB.
- CES.
- San Martín.
- Remington.
- Cooperativa.
- ¡SIEMPRE SOMETIDOS!



Corriente de opinión



Corriente de opinión

Nuestro deber es estar bien informados y así proponer planes de acción para aportar a la solución. No creo que sea necesario entrar a paro, suspender las actividades académicas ni tener actitudes revolucionarias violentas.

Estudiante de Medicina, VI semestre

La posición debe ser la misma que ha tomado la ciudad y en general todas las universidades públicas. Este problema nos afecta a todos y no debemos individualizar intereses, por el contrario, defender la educación pública que es de todos.

Estudiante de Medicina, II semestre

Nosotros como Facultad de Medicina y de IQ en repetidas ocasiones no hemos apoyado muchas de las causas por las que ciudad se ha pronunciado, pero considero que es muy importante que nosotros como facultad en esta ocasión tengamos una participación activa porque si se llegan a tomar decisiones que no son convenientes para nosotros como universidad pública no tendríamos derecho a reclamar.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, I semestre

La posición de nosotros debería ser la misma que todas las otras universidades públicas, ya que esta facultad no debe seguir asumiéndose como un ente aislado, la posición debe estar enfocada a garantizar la educación pública e integral para todos y todas.

Estudiante de Medicina, V semestre

Debe ser una posición bastante crítica, sin prestarse para reacciones violentas, buscando por medio de la reflexión una solución. Personalmente estoy de acuerdo con la opinión del Decano, en cuanto a que no se deben suspender las actividades académicas. Por el contrario, demostremos nuestra inconformidad funcionando.

Estudiante de Medicina, VI semestre

La posición que se está tomando creo que es la más fácil. Aunque no se está excluyendo, tampoco está siendo homóloga a la de la Universidad. No entiendo qué tipo de independencia tiene esta facultad que en otros ámbitos se hace totalmente ajena. Y las personas que deseamos apoyar totalmente a ciudad universitaria, no tenemos garantía en cuanto a lo académico, entonces nos toca hacer lo que podamos desde acá.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, II semestre

Yo creo que la posición debe ser de protección hacia lo público y hacia el derecho a la educación. No podemos hacernos indiferentes a esta situación ya que debemos garantizar que este derecho sea también para las próximas generaciones.

Estudiante de Medicina, II semestre

¿Cuál debe ser la posición de la Facultad frente a la situación de la universidad pública en el país?

Debe ser una posición crítica que defienda lo público y, más que esto, el derecho a la educación, que es el reflejo del desarrollo de una nación y como tal hay que actuar en pro de ella.

Estudiante de Medicina, IX semestre

Debe ser en el mismo orden, esta facultad no tiene por qué estar segregada de todas las otras facultades. Debemos unirnos, no a ciegas a las propuestas, pero sí apoyar el pliego de peticiones de las 32 universidades públicas. Este es un tema poco discutible y ya hasta los rectores han tomado partido directo. La forma en que nosotros apoyemos puede ser distinta y debemos incrementar los modos de información ya que esta facultad suele ser apática a muchos problemas.

Estudiante de Medicina, IX semestre

Yo creo que la Facultad no debe ser apática a una problemática tan grande como lo es la actual situación de las universidades públicas. Nosotros como un sector importante de la educación y de la salud, debemos estar en la discusión de estos temas en las organizaciones donde se toman estas decisiones. Tenemos que pronunciarnos como Facultad y estar enterados de lo que sucede, pero lo más importante: tenemos que darles elementos a los estudiantes para que se motiven por cambiar la situación adversa, pero sin violencia, porque lo que se requiere es inteligencia.

Profesor de la Facultad

La Facultad tiene que asumir una posición de compromiso, de liderazgo, de responsabilidad social. Esto que está pasando no puede pasarnos de largo sin hacer nada, tenemos que unirnos a toda la Universidad y a las otras universidades públicas, porque es más fácil hacer un trabajo conjunto que cada una trabajando por su lado.

Profesor de la Facultad

Yo creo que la Facultad tiene que luchar por más recursos para la Universidad porque esta es la universidad a la que pueden entrar las personas que no tienen plata para pagar las universidades costosas, es la forma para tener buena educación.

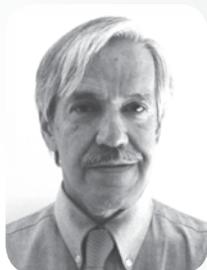
Empleado de la Facultad

Es importante que la Universidad en general y la Facultad se pronuncien frente a un problema que tiene como fondo la posterior privatización de la universidad pública, y esto se traduce en no educación para las personas de bajos recursos. Esto no es un problema que se pueda ignorar, hay que defender nuestra educación pública.

Empleada de la Facultad

Lo que la Facultad tiene que hacer, como primera medida, es propiciar espacios de información para que tanto estudiantes como profesores nos enteremos de la situación real y de lo que se está haciendo para mejorarla. Luego convertir esos mismos espacios en sitios de discusión donde se puedan plantear alternativas viables y que puedan ser escuchadas.

Profesora de la Facultad



La construcción de un mundo con más diálogo es posible

Hernán Mira Fernández
Editor de Arété

Por: Carlos Subosky

Fuente: www.clarin.com

Maestro: "Para que haya diálogo debe caer el concepto de verdad única", dijo Vattimo.

Personas con libros en la mano a la espera de una firma del filósofo italiano Gianni Vattimo —uno de los maestros del pensamiento posmoderno— junto a estudiantes expectantes, académicos, intelectuales, periodistas, políticos y diplomáticos. La sala repleta del Domo y Auditorio del Museo de Arte Latinoamericano (Malba) era un muestrario social de la convocatoria que tiene Vattimo, el gran pensador italiano nacido en 1936 y autor de *Después de la cristiandad*, *Crear que se cree*, *Diálogo con Nietzsche* y *El futuro de la religión*, entre otras obras. Seiscientas personas estaban en el Malba para oír su conferencia *Interpretación, diálogo, dominio*, con la que anoche Vattimo abrió la primera edición del Festival Internacional de Literatura en Buenos Aires (Filba). Este encuentro seguirá hasta el domingo con la participación de 80 —personalidades escritores, críticos literarios, periodistas— llegados desde Latinoamérica, Europa y los Estados Unidos.

Profesor de Filosofía Teórica en la Universidad de Turín desde 1982, docente de Filosofía Estética en la década de 1960 y profesor visitante en importantes universidades estadounidenses —Yale, Los Ángeles, Nueva York— Gianni Vattimo comenzó su conferencia explicando por qué es tan importante dialogar, oír las razones del otro, atender a los mecanismos de poder implícitos en toda forma de diálogo. **"Los políticos italianos no se preocupan por lo que significa el diálogo, pero esta es también una crisis mundial"**, dijo. Y agregó: "En el diálogo hay una relación de dominio. Porque cuando pensamos en los griegos vemos que hay un maestro y un discípulo, uno que escucha. Pero esto es

cuestionable, ya que **se va donde el maestro quiere, que es dominar al alumno**". Vattimo cree que el diálogo en la tradición de Platón plantea ciertos problemas "ya que **implica una condición de dominación de parte del maestro que dice tener una verdad objetiva**". Para Vattimo, hay aquí una conexión con el Colonialismo, una de las experiencias claves de Europa.

El filósofo italiano analizó en su conferencia cómo la teoría y el arte de la interpretación (la hermenéutica) tienen una relación directa con el concepto de viaje y la idea de desplazamiento. "Hoy se imagina a una filosofía escéptica con respecto al diálogo, esta sospecha filosófica tiene fundamento", insistió. En este sentido, Vattimo cuestionó el concepto actual de diálogo: **"En el mundo contemporáneo el diálogo ha devenido en una forma de máscara democrática, máscara en la que ya nadie cree"**.

"Yo no invento que el diálogo es una mentira, lo veo en el modo en que funciona hoy la sociedad", dijo el pensador. En su opinión, esto se debe a que las condiciones del mundo cambiaron mucho en los últimos treinta años, con el surgimiento de la Posmodernidad, esto es, la crisis de los grandes relatos de la civilización europea que vienen desde el Renacimiento y se continúan con la Ilustración y la experiencia colonialista. **"El diálogo se me presenta problemático cuando se siente como integrado a un pensamiento único"**.

El hecho de que exista "una verdad objetiva" —dijo Vattimo— tiene que ver con aquellos que tienen el poder y dominan el mundo. El fenómeno del terrorismo islámico creó —una violencia disciplinaria— en países poderosos, como Estados Unidos. **"Me parece que se intensificó la violencia disciplinaria, porque cuando un imperio ve que se cae por miedo al terrorismo, la violencia militar crece en forma de disciplina"**, destacó. También insistió en la

relación que se produce en el diálogo y la comprensión con el "otro". Vattimo dijo que "el problema de instituir un diálogo racional es establecer una condición de diálogo posible. Porque cuando planteo condiciones para el diálogo, ya no es aquella situación de los tiempos de Platón, donde preponderaba el maestro".

Sustituir el diálogo autoritario, de tipo platónico, "implica que la idea de verdad única debe caer". En su opinión, "lo que se necesita para un intercambio humano es una multiplicación indefinida de las posiciones. Se va a lograr cuando se deje de lado esta idea única de la verdad". La literatura no está ajena a este problema y el intelectual italiano dijo que "lugares como el Filba sirven para liberar el diálogo en la literatura" donde también aparece en muchos casos una relación de dominio. **"Tenemos que liberar las voces de todos, no pensar que hay una voz mejor que la otra"**, destacó Vattimo. Esta liberación del diálogo significa escuchar todas las voces silenciadas y construir condiciones de diálogo que permitan una apertura. **"La construcción de un mundo con más diálogo es posible, aceptando que existe el conflicto"**. En la lectura, cree Vattimo, se pone en juego el movimiento entre dos extremos que comienzan en el yo. De esto deriva una pregunta clave: **"¿es uno mismo siempre yo, donde quiera que vaya?, ¿o en el viaje se sale de uno mismo, es decir, que al viajar uno ya es otro, distinto?"**. Las preguntas del pensador italiano fueron el broche de oro para una noche que había empezado con las palabras de Pablo Braun —coordinador general del Filba— quien destacó que el objetivo del encuentro era "lograr en Buenos Aires un festival propio a la altura de los que se realizan en el exterior. Y recuperar la oralidad de la literatura, que se ha perdido un poco".

El editor resaltó en negrilla algunos apartes del texto



Agenda

Del 1.º al 15 de diciembre

Novena navideña

Lugar: Hall —al lado del ascensor—, Facultad de Medicina

Hora: 11:00 a. m.

1.º de diciembre

Conferencia *Medicina Regenerativa, del Banco de Tejidos a la Ingeniería Tisular. Experiencia en Asturias*

Por: Álvaro Meana Infiesta, MD Internista, PhD.

Lugar: Auditorio Principal, Facultad de Medicina

Hora: 10:00 a. m.

Organiza: Instituto de investigaciones Médicas y Grupo de Investigación en Ingeniería de Tejidos

Entrada libre

2 de diciembre

Informe de Gestión

Por: Decano y su Equipo Administrativo

Lugar: Auditorio Principal

Hora: 7:00 a. m.

2 de diciembre

Celebración 20 años del Grupo de Puericultura

Lugar: Paraninfo, Edificio de San Ignacio.

Hora: 5:00 p. m.

3 de diciembre

Día clásico del Médico

Presentación del Grupo de la Cultura Vallenata

Hora: 11:30 a. m.

Lugar: Hall Principal

Presentación del Grupo de Teatro de la Facultad

Hora: 1:30 p. m.

Lugar: Auditorio Principal

10 de diciembre

Avances del proyecto de la evaluación del currículo de la Facultad de Medicina

Lugar: Aula del Edificio Manuel Uribe Ángel

Hora: 9:00 a 11:00 a. m.

Entrada libre

11 de diciembre

Reunión de los profesores de la Universidad con directivas del Hospital Universtarario San Vicente de Paúl

Hora: 7:00 a 9:00 a. m.

16 de diciembre

Ceremonia de grados de Medicina e Instrumentación Quirúrgica

Lugar: Teatro Universitario Camilo Torres, Universidad de Antioquia

Hora: 4:00 p. m.

19 al 22 de enero

Curso de inducción para estudiantes nuevos de los pregrados de Medicina e Instrumentación Quirúrgica

Lugar: Facultad de Medicina

22, 25 y 26 de enero

Curso de inducción para estudiantes nuevos del pregrado de Técnico Profesional en APH

Lugar: Facultad de Medicina

25 al 27 de febrero de 2010

I Simposio Colombiano sobre Epilepsias

Lugar: Auditorio Principal Sede de Investigación Universitaria —SIU—

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

Informes: Centro de Extensión de la Facultad de Medicina, teléfono: 219 69 40

Organiza: Grupo de Neurología Infantil, Universidad de Antioquia



Regalo de fin de año

A partir del 9 de diciembre, los empleados y los profesores pueden reclamar su regalo en la Oficina de Comunicaciones: antiguo Edificio de Bioquímica, 2.º piso.

