



**UNIVERSIDAD  
DE ANTIOQUIA**

1803

**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA**  
**Facultad de Medicina**  
**Comité de Currículo**

**N° 0**

**EL PROCESO DE SISTEMATIZACIÓN  
PARA LA RENOVACIÓN DEL CURRÍCULO  
EN LA FACULTAD DE MEDICINA**

---

**Documento Introductorio**

**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA**  
**Facultad de Medicina**  
**Comité de Currículo**

**EL PROCESO DE SISTEMATIZACIÓN  
PARA LA RENOVACION DEL CURRÍCULO  
EN LA FACULTAD DE MEDICINA**

Documento Introdutoria

**Medellín - Colombia**



**PRESENTADO POR:**

**Comité de currículo**

ELSI OLAYA ESTEFAN, Presidenta  
FERNANDO GARCÉS SAMUDIO, Jefe de Educación Médica  
VICTOR MUÑOZ MARÍN, Jefe de Pregrado  
LUZ HELENA LUGO AGUDELO, Coordinadora de Rehabilitación  
JUAN FERNANDO GÓMEZ RAMÍREZ, Profesor de Pediatría  
JAIME ARTURO GÓMEZ CORREA, Profesor de Medicina Preventiva  
JUAN MANUEL TORO ESCOBAR, Profesor de Medicina Interna.  
PABLO JAVIER PATIÑO GRAJALES, Profesor de Microbiología.

**Comité asesor para el proceso de sistematización**

AURORA GIRALDO DE LONDOÑO, Coordinadora del Programa de  
Desarrollo Pedagógico Docente.

HILDA NORA VÉLEZ SIERRA, profesora de la Facultad de Medicina .  
ALBERTO DUQUE VELÁSQUEZ, profesor de la Facultad de Medicina.

***El proceso de sistematización curricular para la renovación del  
currículo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia.***  
Documento Introductorio.

Ofrece una síntesis del proceso de renovación; plantea la razón de ser de  
la sistematización y describe los documentos que origina. Incluye los  
esquemas conceptuales que sirvieron de base para la elaboración de  
dichos documentos.

Prólogo de la serie: Luz Helena Lugo A. y Juan Fernando Gómez R.

Propuestas conceptuales para la elaboración de los documentos:  
*Hilda Nora Vélez S., Alberto Duque V. y Aurora Giraldo de L..*

Estructuración y recopilación:  
*Aurora Giraldo de Londoño, con la colaboración del Comité de Currículo.*

Mayo de 1998 - Septiembre de 1999  
Medellín

**El proceso de renovación curricular**



## Contenido

1. Prólogo de la serie: Síntesis del proceso de renovación: intenciones, experiencias y aportes.
2. El proceso de sistematización curricular.
  - *Concepto.*
3. Descripción de los documentos generados.
  - 3.1. *Hacia un marco teórico. Referentes contextuales.*
  - 3.2. *Proceso salud- enfermedad y la educación médica.*
  - 3.3. *La visión, los propósitos de formación y la propuesta pedagógica.*
  - 3.4. *Las estructuras curriculares.*
  - 3.5. *Núcleos problemáticos para el nuevo currículo.*
  - 3.6. *El microcurrículo.*
4. Anexos.



## EL PROCESO DE SISTEMATIZACIÓN CURRICULAR

### **1. Prólogo de la serie; síntesis del proceso de renovación: intenciones, experiencias y aportes**

La Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, por intermedio de su comité de currículo y dentro del propósito de mejoramiento continuo que acompaña su devenir al siglo XXI, presenta a la sociedad en general y a los estamentos universitarios, esta propuesta de renovación curricular de la carrera de Medicina, en cuya formulación han tomado parte los diferentes integrantes de la comunidad académica.

El comité de currículo, como entidad coordinadora de este importante proceso, es consciente de la necesidad de una actitud reflexiva y de discernimiento ante el «cambio», como fenómeno que nos acompaña siempre en el desarrollo de la vida universitaria y es consciente también de que la misión de la Universidad debe estar constituida, no sólo por la creación y transmisión de saberes, sino también por la formación humana dentro de un ámbito de amplia y productiva interacción social.

La necesaria pertinencia que debe tener este proceso de renovación curricular garantizará la vinculación efectiva de la universidad al entorno social y cultural como elemento dinamizador del proceso de desarrollo.

#### *1.1. Antecedentes*

Fue claro para los integrantes del comité de currículo que la facultad de medicina había sido objeto de múltiples análisis y estudios tanto por parte de expertos externos, como por integrantes de su comunidad académica, pues a lo largo de las últimas décadas se ha llegado a contar con un número importante de evaluaciones y diagnósticos que coinciden en algunos aspectos, con la salvedad que aporta la época, la orientación filosófica y el entorno social y político de cada momento (1).



El proceso de renovación curricular actual se inició con la revisión sistemática de los estudios previos que sobre dicha materia se habían producido en la facultad, dentro de los múltiples intentos de reforma iniciados, pero que nunca llegaron a feliz término.

Fué llamativo durante este proceso de revisión de documentos que las inquietudes y la problemática de la educación médica mantuvieran su plena vigencia en el tiempo, y que el lenguaje, los diagnósticos e incluso alguna parte de las propuestas coincidieran con lo que se debate hoy, muchos años después de haber sido escritos los citados documentos (2).

Se efectuó también durante este proceso, un estudio cuidadoso del material académico producido durante los últimos congresos mundiales sobre educación médica, uno de ellos celebrado en Santafé de Bogotá; dicho material recoge el contexto internacional sobre los progresos en esta temática.

En diferentes oportunidades en la historia de la Facultad, han existido propuestas de transformación curricular. A finales de la década de los ochenta un gran entusiasmo que convocó a un grupo importante de profesores, marcó un período en el cual se realizaron adaptaciones curriculares pero que por diferentes circunstancias no cumplieron con las expectativas de los actores involucrados en ese momento (3). Después de esta propuesta, la Facultad pasó por un período sin discusión curricular; no hubo espacios de reflexión colectiva, ni una conciencia sobre la necesidad que tiene una institución como la facultad de pensar permanentemente su currículo.

A mediados de la década de los 90 en la Facultad, se agudizan las tensiones frente a la formación médica y se evidencia la falta de consensos mínimos en aspectos tales como: la relación entre las leyes de educación y de seguridad social, con la formación de los médicos, el impacto en los escenarios de aprendizaje y el futuro desempeño profesional, la excesiva fragmentación de la



enseñanza y la atención médica, la falta de integración de los diferentes saberes en el médico general, y la rigidez del currículo de entonces, los métodos de enseñanza–aprendizaje, los modelos evaluativos; las competencias mínimas que debe tener un médico egresado de la facultad, y la escasa vinculación de los diferentes estamentos en la discusión curricular.

### *1. 2. El nuevo Comité de Currículo*

El grupo recién formado comprendió, que el currículo es un espacio de reflexión permanente y necesario para lograr la secuencia organizada del proceso educativo y la integración de las experiencias de aprendizaje. Se facilita así, al estudiante, el desarrollo de sus potencialidades humanas, sociointeractivas, académicas, profesionales y culturales, de acuerdo con los escenarios futuros de la educación médica y los problemas prioritarios en el contexto de la salud.

Con las necesidades detectadas y la elaboración de algunos diagnósticos, el comité de currículo se propuso lo siguiente:

- Conformarse como un grupo gestor cuyos propósitos fundamentales fueran: la articulación de los diferentes actores, la planeación del proceso, la concertación de cada una de las fases, la sistematización de los productos logrados, la apropiación de los recursos necesarios, y la información permanente a los diferentes estamentos universitarios.
- Iniciar un proceso de sensibilización que facilitara hacer evidentes estas tensiones, y señalar la necesidad de iniciar una reflexión en torno al currículo. Para ello, se establecieron diferentes estrategias que permitieran profundizar y lograr elementos de análisis suficientes para plasmar una conceptualización adecuada, tales como: los jueves de currículo; foros sobre las reformas en salud y la formación médica, las medicinas alternativas y la medicina tradicional, la relación entre investigación y docencia y la ética en la docencia universitaria.



- Establecer la renovación curricular como un proceso colectivo y democrático que permitiera articular la heterogeneidad, establecer vínculos, conocer el trabajo de los otros; sus intereses, sus motivaciones, sus expectativas. Con base en ello se consideró que la apropiación del proyecto por parte de los profesores garantizaría su continuidad e implementación.
- Favorecer la participación de los diferentes estamentos y prioritariamente la de los profesores como grupo permanente. En las etapas que se ha considerado pertinente, se han involucrado tanto los egresados como los estudiantes, los empleadores y la comunidad.
- El grupo tomó además la decisión de realizar un trabajo que implicaba una relación permanente entre la teoría y la práctica; es decir que cada reflexión condujera a la elaboración de una de las fases del proyecto. Fué así como el diseño curricular se fué desarrollando en forma paralela con las demás estrategias descritas.
- Considerar una transformación de la estructura docente administrativa que garantice la implementación del nuevo currículo. Era definitivo para el proceso, la creación de nuevos espacios académicos que le permitieran a los docentes conformarse como grupos de trabajo y desarrollar las propuestas que emergieran de este modelo de formación médica.

### *1.3. Ambiente actual*

Existe hoy un grupo de profesores muy comprometido con el proyecto. Se considera que en la medida en que se muestren realizaciones, se tendrán más profesores involucrados y se vencerán resistencias al cambio. En este momento existe una gran oportunidad para expresar los anhelos de los docentes y su capacidad creativa, al rededor de unos acuerdos mínimos.





Se han propiciado diferentes momentos de cercanía y socialización del proceso con los estudiantes; se han realizado actividades de información en todos los semestres de la facultad; se han creado espacios permanentes de reflexión y formación personal y pedagógica, que se están llevando a cabo con los estudiantes de todos los semestres. Sin embargo, es necesario motivar más a los estudiantes para una mejor comprensión del proyecto y así lograr que aporten su experiencia. Posiblemente el desarrollo de la nueva propuesta de organización estudiantil, permita canalizar mejor la participación de los estudiantes. También se ha convocado a representantes de la comunidad y del sector empleador en salud, entre ellos al principal centro de prácticas, el Hospital Universitario San Vicente de Paúl, cuya participación ha sido significativa en diferentes momentos del proceso.

El comité de currículo actual tiene representación de distintos sectores de la facultad y sus miembros han sido seleccionados de acuerdo con las necesidades detectadas. Los esfuerzos se han concentrado en la conceptualización y estructuración curricular y en consecuencia se está trabajando intensamente en 27 comisiones encargadas de desarrollar las diferentes áreas y núcleos del currículo, cada uno a cargo de un coordinador. Se tiene una reunión semanal con los coordinadores de los distintos comités y en ella se validan los desarrollos de las diferentes comisiones. Periódicamente se cita a reuniones colectivas por fuera de la Facultad de Medicina con la participación de un grupo importante de profesores (en promedio 120) en las que se han logrado consensos importantes al rededor de la visión curricular, los propósitos de formación y la propuesta pedagógica. Se cuenta además en forma permanente con la presencia de los profesionales del Programa de Desarrollo Pedagógico Docente, quienes han desempeñado un papel muy importante en la orientación de los procesos y en la sistematización curricular.



#### 1.4. *El Futuro Próximo*

Se espera contar con un currículo renovado y actuante para el nuevo milenio y especialmente con el entusiasmo de los profesores, alumnos y administradores para que el proyecto sea una realidad y logre los cambios necesarios no sólo en la formación de los estudiantes, sino también en todos los ámbitos atinentes a la vida universitaria en la Facultad de Medicina. Además, motivar a todos los sectores de la facultad a conducir procesos de reflexión y transformación. Se pretende además que la propuesta pueda servir como una experiencia de aprendizaje para otros programas de la Universidad de Antioquia y para otras facultades de medicina del país.

## 2. El proceso de sistematización curricular

### *Concepto*

La **sistematización curricular** se orienta a consignar, en medios de comunicación de diferente índole, los procesos de desarrollo de *rediseño del currículo*. Este proceso cumple con funciones múltiples:

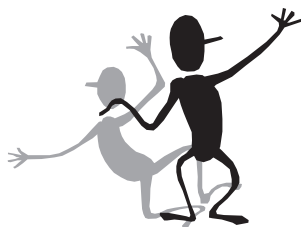
- En primer lugar permite una comunicación concreta y ágil con los diversos actores, lo que estimula a una participación activa y a tener la opción de conceptuar oportunamente, sobre las propuestas que se presentan durante el desarrollo del proceso.
- Ofrece un registro detallado de las acciones que se cumplen, lo que facilita la comunicación tanto vertical como horizontal entre los distintos estamentos y se convierte en memoria de las acciones.
- También ofrece una orientación metodológica para la realización de los distintos eventos inherentes al desarrollo curricular, lo que permite agilizar las acciones y evitar incoherencias.



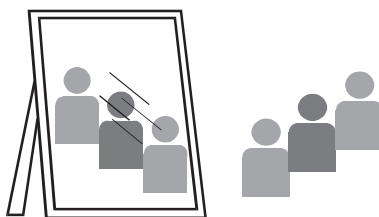
- Pero la función más importante de la sistematización se centra en la elaboración de productos que consoliden los acuerdos entre los participantes e institucionalicen el nuevo currículo.

Estas funciones se pueden representar por medio de dos analogías propuestas por Róvere (1998):

- ◆ La sistematización es la **sombra** del proceso curricular. Como sombra se mueve con el proceso, registra sus altibajos, sus avances y retrocesos, su devenir.



- ◆ La sistematización es un **espejo** del proceso. Como espejo permite que los diferentes actores vean reflejados en él sus conceptos y propuestas y puedan *reflexionar* al respecto, opinar y tomar posiciones racionales.



En este sentido el proceso de sistematización curricular se expresa en diferentes tipos de documentos:

1. De carácter *conceptual*, para la reflexión filosófica sobre las bases teóricas del currículo.
2. De carácter *descriptivo*, que hacen memoria de las acciones cumplidas y muestran el devenir del proceso.



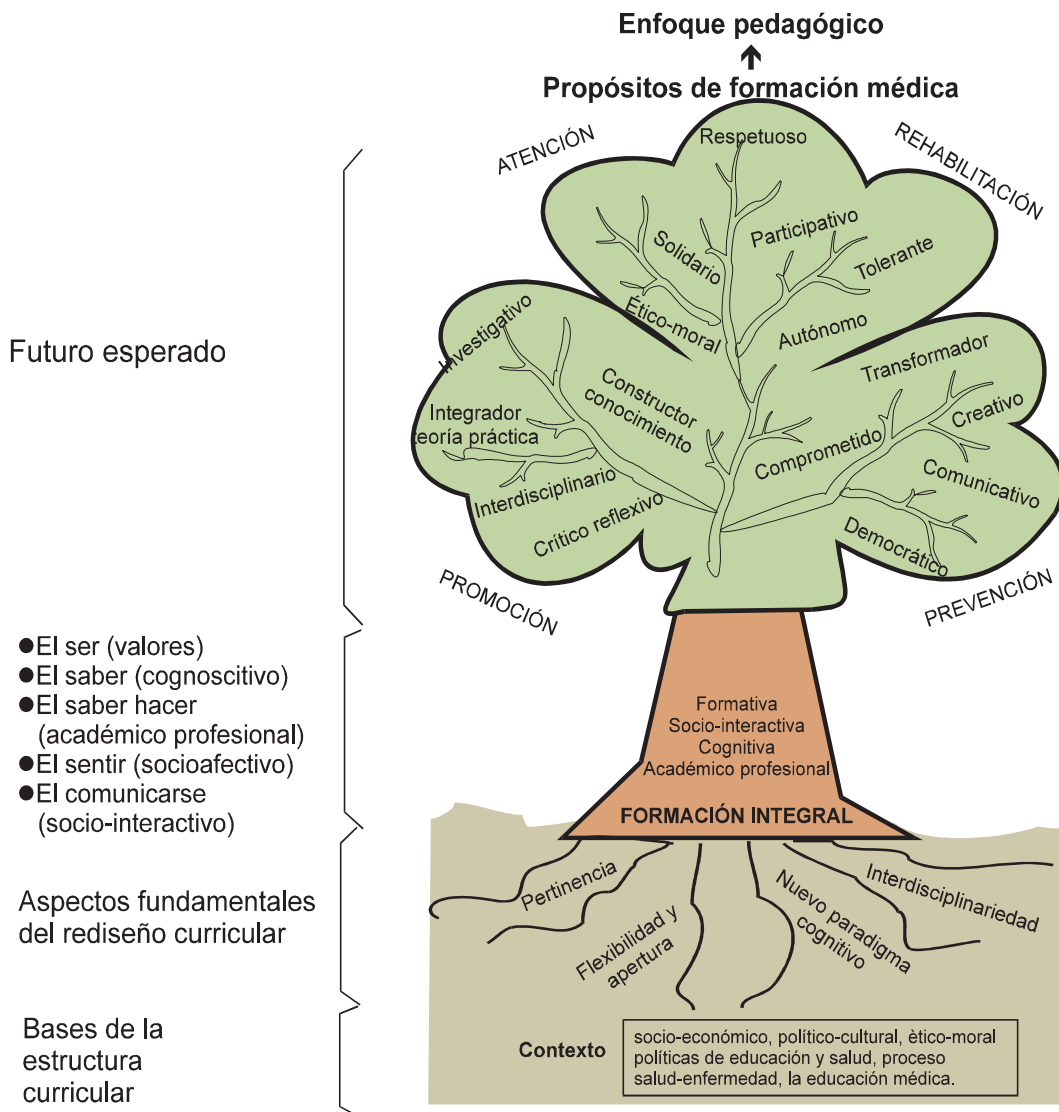
3. De tipo *metodológico*, que ofrecen aspectos procedimentales para asumir la labor de rediseño.
4. De tipo *mixto*, documentos que combinan las tres clases antes enunciadas.

La *conceptualización* del proceso de renovación curricular de la Facultad de Medicina se presenta en forma gráfica en la figura 1. Página 12. Dicha figura es la síntesis y a la vez el punto de partida para la elaboración de los documentos de sistematización

### **3. Descripción de los documentos**

Las bases conceptuales que dan fundamento a todo el proceso de renovación; como cambios en las políticas socioeconómicas; culturales; educativas; de salud tanto mundiales como nacionales, dan origen a las «raíces» que alimentan la estructura curricular, como exigencias y condiciones sine qua-non de un esfuerzo de cambio que se quiera llamar actual: la pertinencia, la flexibilidad, la apertura, un nuevo paradigma cognitivo y la interdisciplinariedad. Estos fundamentos curriculares se concretan en el concepto de *formación integral*, el cual, como eje central o soporte, atiende aspectos formativos, sociointeractivos, cognitivos y académico profesionales, que se traducen en las dimensiones de los propósitos de formación, cuyos elementos constitutivos se concretan en el futuro esperado del nuevo currículo. Los propósitos de formación engloban las dimensiones descritas las cuales a su vez, exigen un enfoque pedagógico determinado.

La figura No. 1 sintetiza esta conceptualización general para la renovación curricular en la Facultad de Medicina, y da origen a los documentos que se describen a continuación.

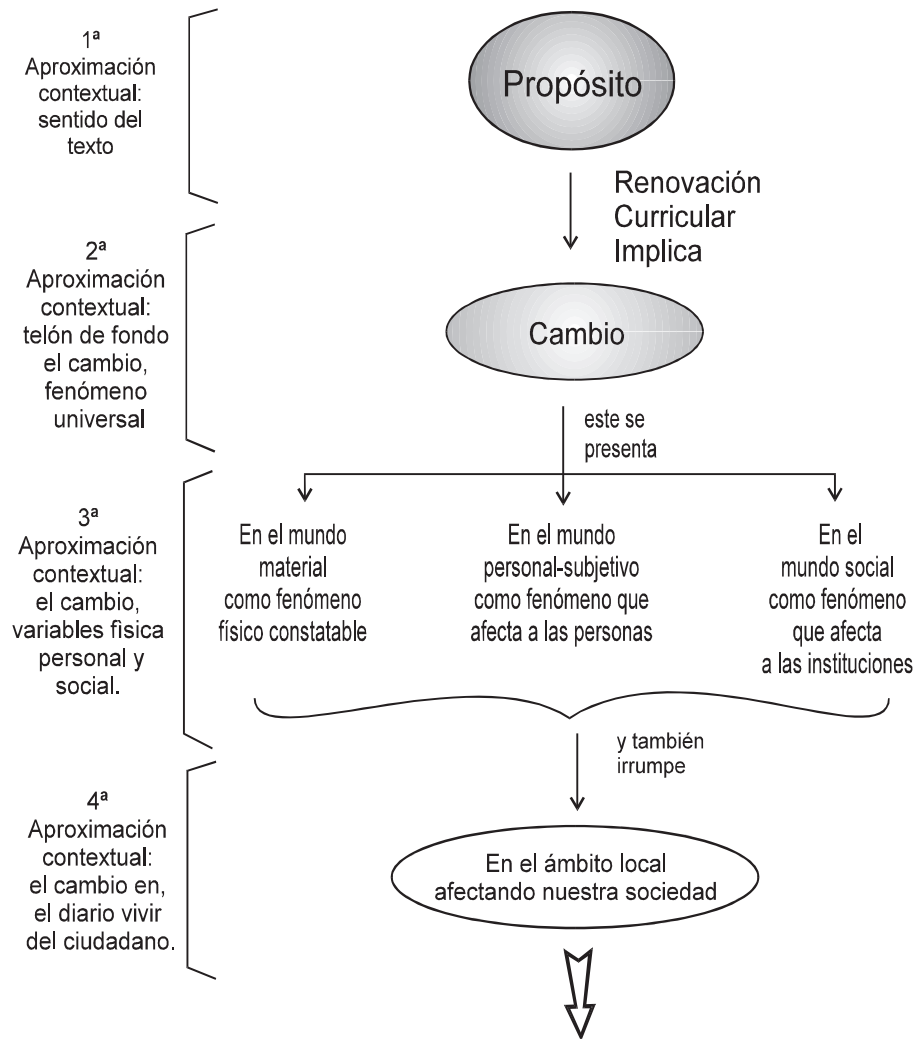


Síntesis gráfica del proceso de conceptualización para la renovación curricular. Fig. 1

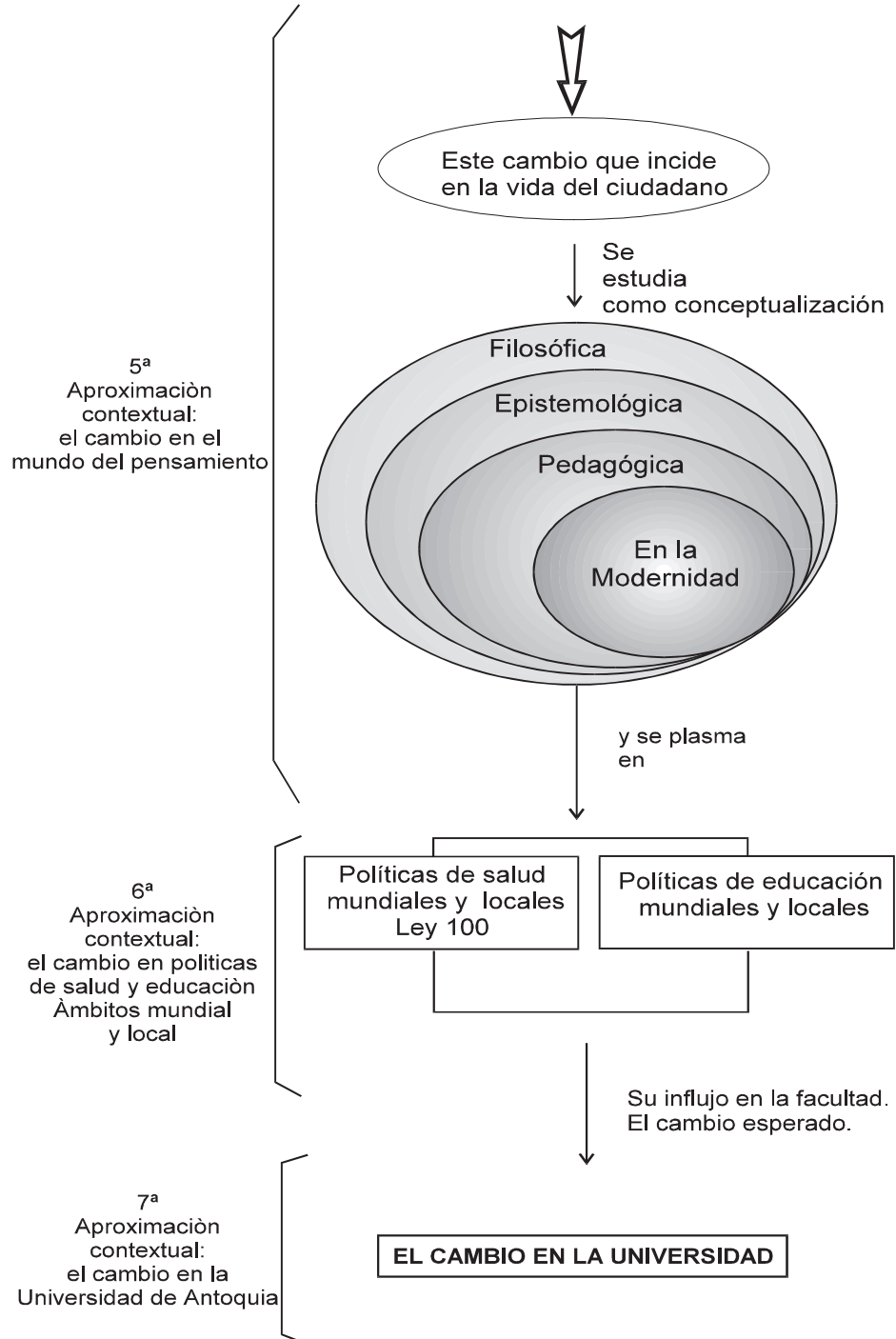


### 3.1. *Hacia un marco teórico para la Renovación Curricular*

Sintetiza las reflexiones conceptuales que se han cumplido en relación con los cambios que ha traído la modernidad en lo socioeconómico, lo político y lo cultural: La concepción del hombre, la sociedad, la salud y la medicina; Las políticas internacionales y nacionales de salud y educación y su repercusión en la educación médica. Este documento recoge no sólo las reflexiones del Comité de Currículo sino también el análisis de las discusiones que se han propiciado por medio de foros, presentaciones y debates. Un esquema conceptual sobre este documento se incluye en seguida. Figura 2.



*Hacia un marco teórico para la renovación curricular  
Referentes Contextuales. Fig. 2*



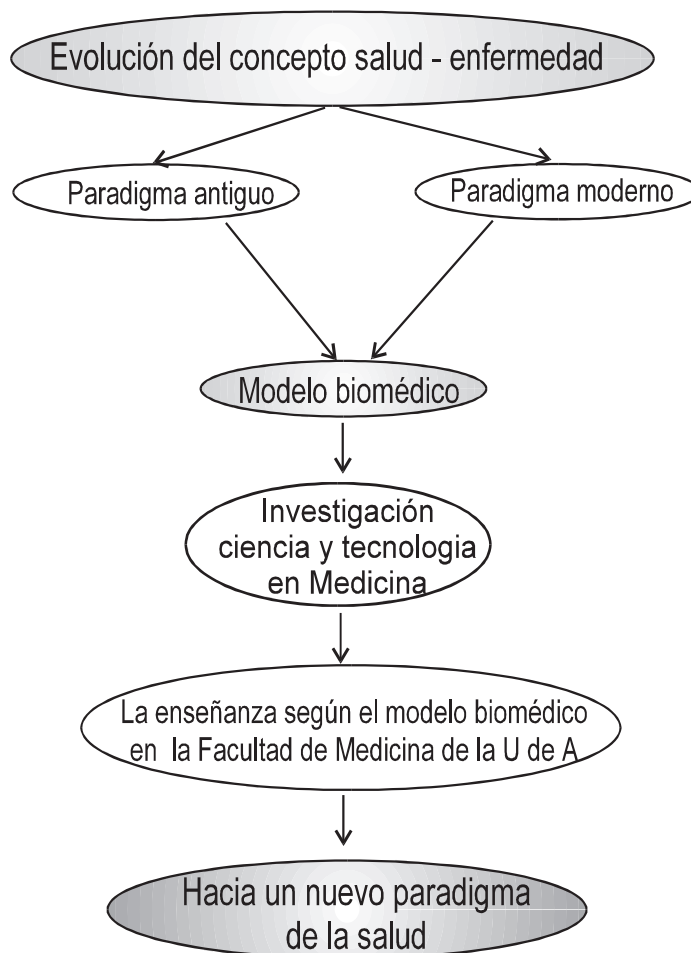
*Hacia un marco teórico para la renovación curricular  
Referentes Contextuales. Fig. 2*



### 3.2 Proceso salud enfermedad y la educación médica

Este documento sigue de cerca la evolución del concepto salud enfermedad; estudia los paradigmas de la educación médica tanto antiguos como modernos e incluye la propuesta plasmada en el modelo biomédico, que se esfuerza por aclimatar la propuesta social. Se trata de un documento de carácter conceptual.

Figura 3.



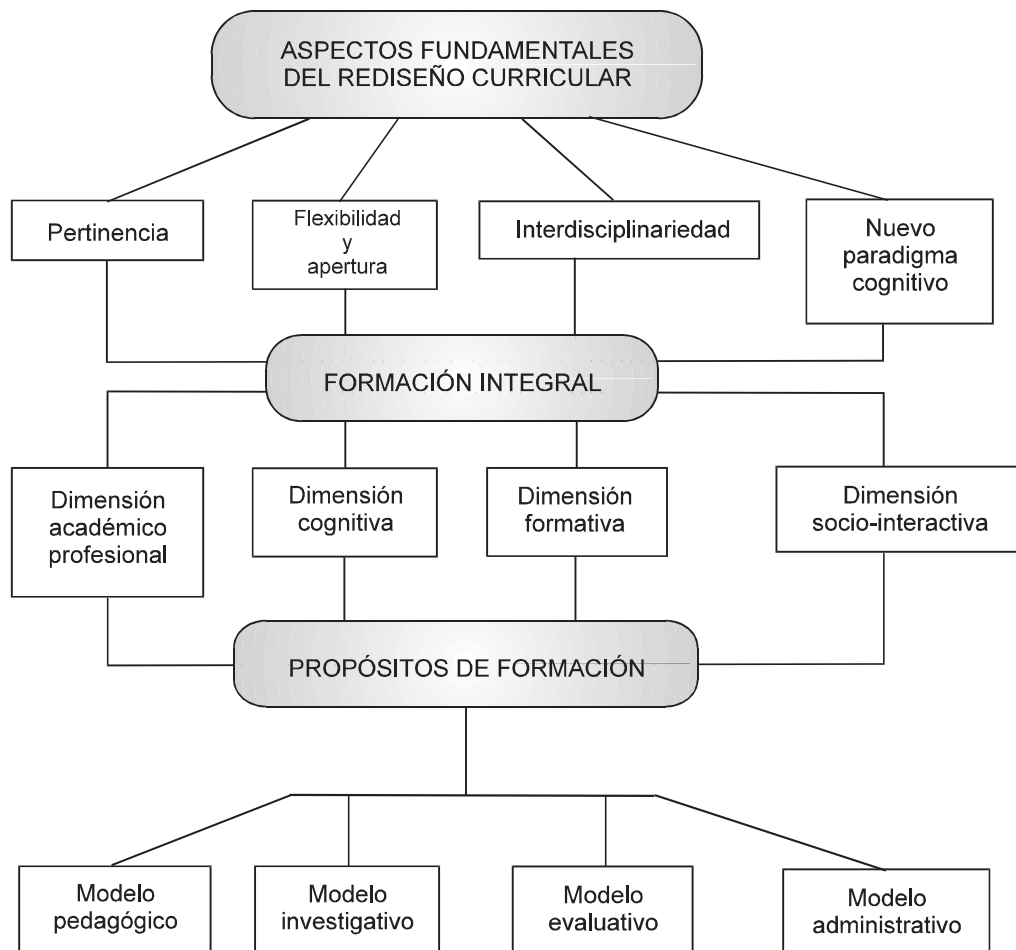
Proceso salud - enfermedad y la educación médica. Fig. 3





### 3.3. La visión, los propósitos de formación y la propuesta pedagógica

El análisis contextual, la evolución del concepto salud enfermedad y el nuevo paradigma para la educación médica, originan la visión, los propósitos de formación y la propuesta pedagógica, como marco teórico para la renovación curricular. Estas temáticas fueron objeto de trabajo en los talleres realizados con los profesores de la Facultad y se plasman en la figura 4.

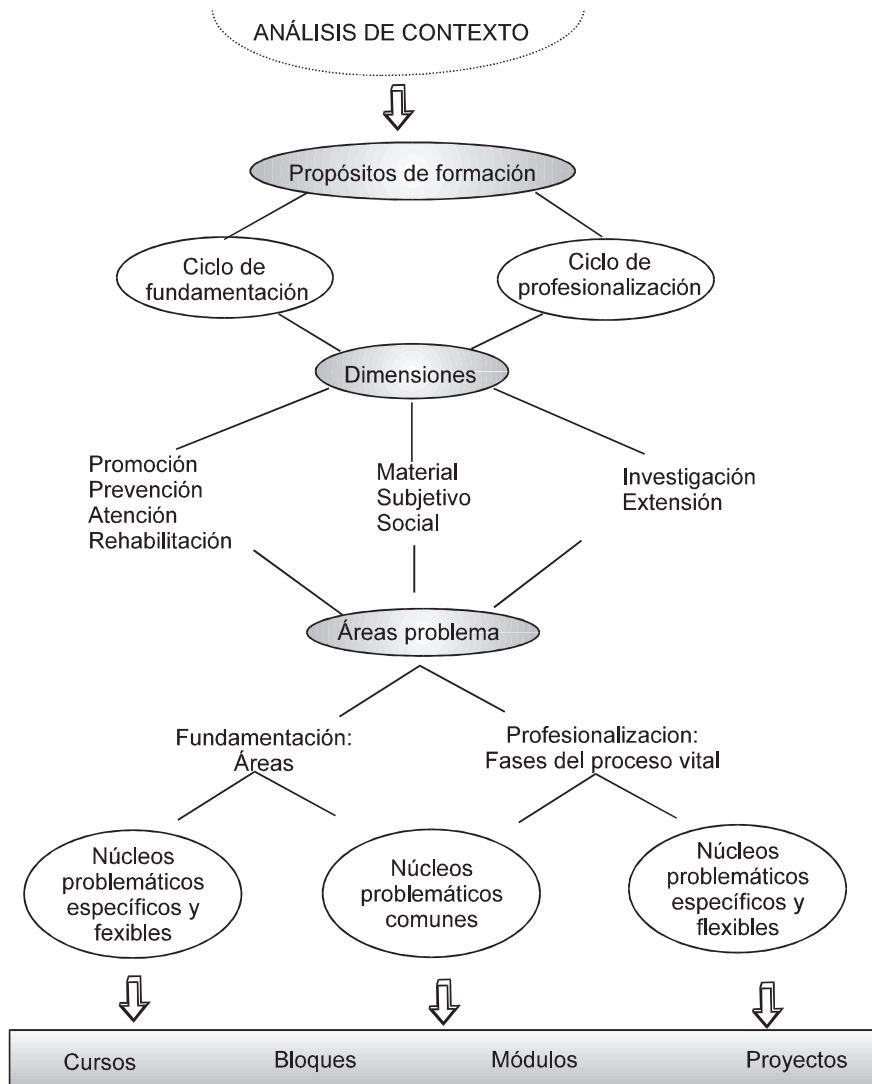


Propósitos de formación y propuesta pedagógica. Fig. 4



### 3.4. Las estructuras curriculares

Es un documento de carácter conceptual y metodológico. Presenta las estructuras macro y meso curriculares, producto de las discusiones y talleres de los diferentes grupos de profesores y del propio Comité de Currículo. Define el concepto de núcleo problemático convenido para el currículo de la Facultad de Medicina y ofrece como complemento una guía metodológica para la identificación de núcleos problemáticos, subnúcleos y contenidos esenciales.



Síntesis de estructuras curriculares. Fig. 5



### 3.5. Núcleos problemáticos para el nuevo currículo de la Facultad de Medicina

Describe los núcleos que se han identificado para cada área curricular. Parte de las necesidades de formación del área, atiende las dimensiones curriculares y finaliza con la identificación de subnúcleos con base en la concreción de contenidos esenciales. Este documento es la base para el plan de estudios, el cual constituye un capítulo aparte.

### 3.6. El Microcurrículo

Muestra la concreción de los fundamentos curriculares centrados en el qué, y en el cómo del microcurrículo. Relaciona los principios generales identificados para el nuevo currículo con principios pedagógicos que fundamentan algunas estrategias didácticas del enfoque cognitivo. Ofrece además la descripción de variadas estrategias para el enseñar, y el aprender, su aspecto conceptual y procedimental. La síntesis conceptual base de este documento se aprecia en la

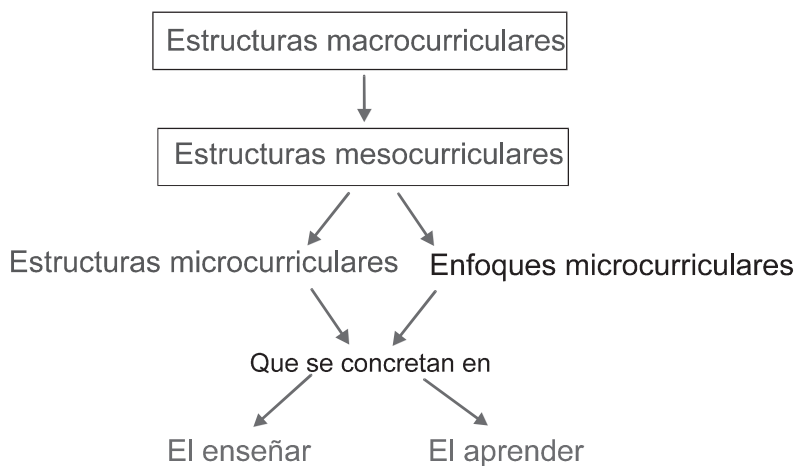
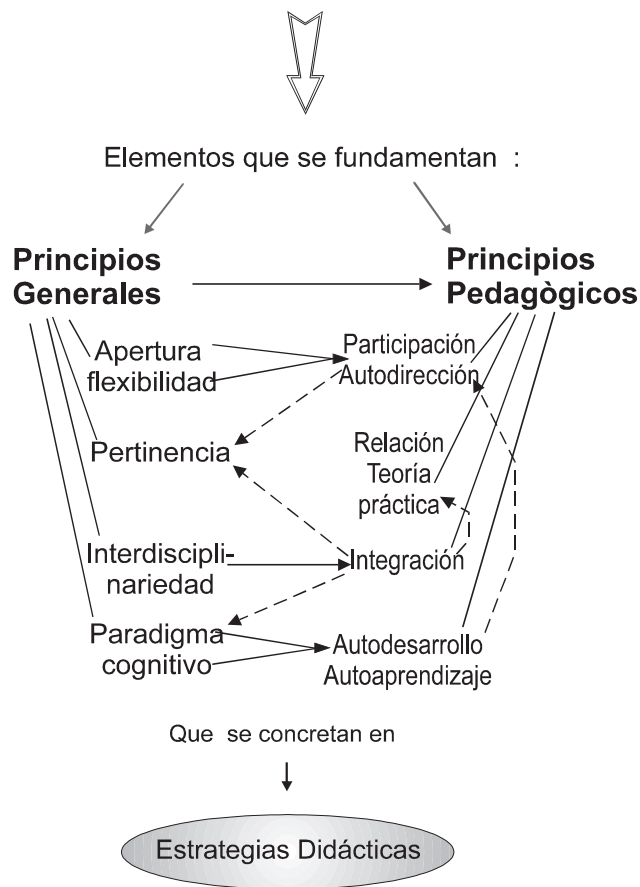


figura 5.



Propuesta conceptual sobre el Microcurrículo. Fig. 6

Hasta aquí las propuestas conceptuales para la elaboración de los documentos que sistematizan la renovación curricular de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia.

A continuación se incluyen los grupos de profesores que han venido desarrollando este trabajo en coordinación con el Comité de Currículo.



#### 4. **ANEXO:** Grupos de trabajo interdisciplinario para el rediseño por Áreas Curriculares.

##### **NOTA:**

*Los listados de profesores que se incluye a continuación han sido modificados porque en las comisiones han trabajado diferentes docentes en distintos momentos del proceso.*

#### COMISIONES

##### SALUD Y SOCIEDAD

Coordinador:

*Héctor Ivan García García*

Medicina. preventiva

Integrantes:

Berona Torres

Jaime Arturo Gómez Correa

Alfredo Gómez Cadavid

Fernando Peñaranda

Aide Beltrán

Antropología

Med. preventiva

Med. preventiva

Med. preventiva

Programa UNI

##### GRUPO DE NUTRICIÓN Y GASTROINTESTINAL

Coordinador:

*Juan Carlos Restrepo*

Medicina Interna

Integrantes:

Alcira Monroy de Peña

Gladys Velásquez

Luz Stella Ramírez

María Elsy Sepúlveda

Genarina Escobar

Artenio Bogallo

Fisiología

Nutrición

Fisiología

Pediatría

Morfología

Bioquímica



## SISTEMA RENAL-HOMEOSTASIS

Coordinador:

*Gustavo Montejo Camelo*

Fisiología

Integrantes:

Inge Helena Arroyave

Jesualdo Fuentes González

Hilda Nora Jaramillo

Luz Marina Alzate

Luis Carlos Burgos

Med. Interna

Farmacología

Fisiología

Microbiología

Bioquímica

## HEMATO INMUNOLOGÍA

Coordinador:

*Carlos Julio Montoya Guarín*

CIM

Integrantes:

María Cristina Sánchez

José Domingo Torres

Román Zapata

María Fabiola Toro Castaño

Sara Claudia París

Luis Fernando Barrera

Luis Fernando García

Jorge Ossa

Gonzalo Vásquez

María Teresa Rugeles

Morfología

Med. Interna

Pediatría

Microbiología

Microbiología

CIM

CIM

Microbiología

Genética

Microbiología

## SEXUALIDAD

Coordinadora:

*Lucrecia Ramírez Restrepo*

Psiquiatría

Integrantes:

Javier Martínez

William Botero Ruíz

Carlos Mejía

Roque Ortega

Gloria Estella Penagos

Jorge Botero Garcés

Genética

Ginecología

Morfología

Morfología

Ginecología

Microbiología



## BIOLOGÍA MOLECULAR

Coordinador:  
*Pablo Javier Patiño G.*

Microbiología

Integrantes:  
Orlando Bedoya  
Gonzalo Vásquez Palacio  
Robinson Ramírez  
María Teresa Rugeles  
Marlene Jiménez del Río  
Carlos Vélez  
Blanca Ortiz Reyes

Biología  
Genética  
Microbiología  
Microbiología  
Microbiología  
Microbiología  
Bioquímica

## CARDIOPULMONAR

Coordinador:  
*Luis Guillermo Duque*

Fisiología

Integrantes:  
Ricardo Jiménez  
Fanny Cuesta de Franco  
Luis Carlos Cano  
Jorge Farbiarz Farbiarz  
Martha Luz Valencia Zuluaga  
Domingo Caraballo Gracia

Morfología  
Farmacología  
Patología  
Fisiología  
Med. Interna  
Fisiología

## MOVIMIENTO Y POSTURA

Coordinadora:  
*Kelly Payares Alvarez*

Rehabilitación

Integrantes:  
Richard Shemainda  
Carlos Alberto Estrada  
Jaime Pérez  
Rubiela Arboleda Gómez

Morfología  
Morfología  
Med. Deportiva  
Antropóloga



## NEUROCIENCIAS

Coordinador:

*Fabio López Quintero*

Morfología

Integrantes:

Wilmer Soler Terranova

Francisco Lopera

Jorge Ospina Duque

Jorge Holguín

Carlos Eduardo Navarro

Manuel Molina del Aguila

Juan Carlos Rodríguez

Rodrigo Díaz Posada

Bioquímica

Neurología

Psiquiatría

Neurología Infantil

Morfología

Pediatría

Cirugía

## ENDOCRINOLOGÍA Y METABOLISMO

Coordinador:

*Federico Uribe Londoño*

Med. Interna

Integrantes:

María Teresa Gutiérrez

Diego Luis Alvarez

Aristides Valencia Ríos

Fisiología

Fisiología

Morfología

## SALUD E INFECCIÓN

Coordinador:

*Lázaro Agustín Vélez Giraldo*

Microbiología

Integrantes:

María Helena Vásquez

Ana Eugenia Arango

Mariluz Hernández

Francisco Javier Díaz

Fabio Nelson Zuluaga

Julián Betancur

Martha Nelly Montoya

Carlos Aguirre

Martha Inés Hurtado

Gloria Elena Durango Zapata

Microbiología

Microbiología

Pediatría

Microbiología

Microbiología

Med. interna

Microbiología

Pediatría

Microbiología

Microbiología





## COMISIÓN DE NIÑEZ

Coordinador:

*Gabriel Alvaro Posada Díaz*

Pediatría

Integrantes:

Rodrigo Castro Rebolledo

Fisiatría

Humberto Ramírez Gómez

Medicina preventiva

Liliana Alvarez Gil

Microbiología

Adriana Litz Arango Córdoba

Pediatría

Ana Cecilia Correa Hernández

Pediatría

Carlos Arturo Aguirre Muñoz

Pediatría

Giussepe Gerardo Genta Mesa

Pediatría

Liliana Zuliani

Pediatría

William Cornejo Ochoa

Pediatría

Nora Luz Yepes

Pediatría

Fernando Garcés

Cirugía Infantil

Ana Elvira Prada

Radiología

## COMISIÓN DE ADOLESCENCIA

Coordinador

*Adolfo León Ruiz Londoño*

Pediatría

Integrantes:

Lilliam Cañas Rodríguez

Microbiología

Ana Eugenia Restrepo Isaza

Pediatría

Jaime Alberto Escobar Osorio

Pediatría

Luz Elena Gómez Londoño

Pediatría

María Eugenia Agudelo Arango

Pediatría

Roberto A. Gushiken

Preventiva

Miriam Salinas Estrada

Psiquiatría



## COMISIÓN DE VEJEZ

Coordinador:

*Ignacio Ceballos Velásquez*

Medicina Interna

Integrantes:

Carlos Lerma Agudelo

CIM

Adolfo Cumplido Posada

Cirugía

Francisco Hernando Arango

Cirugía

Jorge Mario Castrillón Montoya

Cirugía

María Isabel Villegas Lanau

Cirugía

Dora Luz González de Vélez

Julio César García Ricaurte

Cirugía

Rene Alejandro Manzur

Medicina Interna

Luz Helena Lugo Agudelo

Fisiatría

Francisco Lopera Restrepo

Medicina Interna

Juan Manuel Toro Escobar

Medicina Interna

Oscar Uribe Uribe

Medicina Interna

Luis Fernando Morales

Medicina Preventiva

Germán Osorio Sandoval

Patología

Alfredo de los Ríos de los Ríos

Psiquiatría

Fabio Sánchez Escobar

Ginecología

Darío Arroyave Londoño

Morfología

Elcy Medina de Echeverri

Radiología

Stella Prada de Castañeda

Medicina Interna

## COMISIÓN DE ADULTEZ

Núcleo de Violencia

Coordinador

*Alfredo de los Ríos de los Ríos*

Psiquiatría

Asesor

Jaime Arturo Gómez

Integrantes:

Héctor Iván García García

Med. Preventiva

Humberto Cano Toro

Cirugía



### Núcleo de Trauma

Coordinadora <i>Diana Molina Montoya</i>	Med. Física y Rehabilitación
Asesora Luz Helena Lugo Agudelo	Med. Física y Rehabilitación
Integrantes:	
Carlos Morales Uribe	Cirugía
Maria Isabel Villegas Lanau	Cirugía
José Mario Jalil Hincapié	Cirugía
Jorge Lopera Bonilla	Radiología
Jaime Restrepo Espinal	Cirugía
Federico Velásquez	Med. Interna
Clara Inés Trujillo González	Cirugía
Jorge William González	Cirugía

### Núcleo de Enfermedades Crónicas y Degenerativas

Coordinador <i>Juan Manuel Toro Escobar</i>	Med. Interna
Asesor Victor Javier Muñoz Marín	Med. Interna
Integrantes:	
Luis Alberto Ramírez Gómez	Med. Interna
Martha Claudia Sánchez	Radiología
Pablo Robles Vergara	
Hernando Posada González	
Martha Sierra Sierra	Med. Interna
Luis Alfonso Correa Londoño	Med. Interna



Núcleo de Complicaciones del Embarazo Parto y Puerperio

Coordinador	
<i>Alvaro de Jesús Loaiza Angel</i>	Ginecología
Asesor	
Juan Fernando Gómez Ramírez	Pediatría
Integrantes:	
María Cristina Barco Burgo	Ginecología
Natalia Vásquez	Residente
Adriana María Cuartas Calle	Ginecología
José Eli Caicedo	Ginecología
Joaquín Gómez Dávila	Ginecología

Núcleo de Urgencias Médico-quirúrgicas no Traumáticas

Coordinador	
<i>Alvaro Sanín Posada</i>	Med. Interna
Asesor:	
Fernando Garcés Samudio	
Integrantes:	
Gustavo Vásquez Velásquez	
Juan David Bravo Acosta	Cirugía
Giovanny García Martínez	Cirugía
Felipe Múnera Gómez	Radiología
Samuel Blanco	Cirugía



### Núcleo de Latrogenia

Coordinador <i>Luis Javier Castro Naranjo</i>	Ginecología
Asesor Juan Fernando Gómez Ramírez	Pediatría
Integrantes: Julián Arturo Giraldo Marín Giussepe Gerardo Genta Mesa Miguel Ignacio Roldán Pérez	Farmacología Pediatría Patología

### Cáncer

Coordinador <i>Jorge Madrid Vélez</i>	Cirugía
Asesor Pablo Javier Patiño Grajales	Microbiología
Integrantes: Luis Carlos Cano Montoya Carlos Simón Duque Fisher Rodolfo Gómez Wolff Jairo Patiño Pacheco	Patología Cirugía Medicina Interna Radiología

### Núcleo de Trastornos Mentales

Coordinador: <i>Jorge Ospina Duque</i>	Psiquiatría
Asesora: Luz Helena Lugo Agudelo	Med. Física y Rehabilitacion
Integrantes: Carlos Alberto Palacio Acosta Juan Carlos Rodríguez Barrera	Psiquiatría Pediatría



### Núcleo de Dolor

Coordinador: <i>Medardo Pacheco Tirado</i>	Cirugía
Asesora: Elsi Olaya Estefan	
Integrantes: Jesualdo Fuentes González Fabio Alonso Salinas Durán	Farmacología Med. Física y Rehabilitación

### Núcleo del Adulto en el Ámbito Individual

Coordinadora <i>Elsa María Villegas Múnera</i>	Med. Preventiva
Integrantes: Hernán Mira Fernández Oscar Darío Londoño Wilson Quintero Restrepo Darío Bernardo Gil Torres Joaquin Guillermo Gómez Dávila	Psiquiatría Cirugía Ginecología Microbiología Ginecología

### Núcleo del adulto en el Ámbito Familiar

Coordinadora <i>Beatriz Molina Vélez</i>	Psiquiatría
Integrantes: María Eugenia Agudelo Gloria Estella Penagos Elsa María Villegas Sandra Turbay	Pediatría Ginecología Med. Preventiva
Coordinadora: <i>Elsa María Villegas Múnera</i>	Med. Preventiva
Integrantes: Martha Lucia Escobar Pérez Alfredo Gómez Cadavid	Med. Preventiva Med. preventiva



## BIBLIOGRAFIA

Síntesis elaborada por: Departamento de Educación Médica y el Comité de Currículo. Mimeografiado, Universidad de Antioquia, Facultad de Medicina «Seminario sobre la Enseñanza de la Medicina en la U. de A.» Nov. 28 a Dic. 2 de 1967 /Residencias San Juan de Dios, La Ceja Antioquia. Página 3 y siguientes. /Centro de Documentación, Comité de Currículo, Facultad de Medicina U. de A. / W18/C6/67.

La propuesta de ajuste curricular, vista como un programa de «Formación Médica» U. de A. Medellín, mayo de 1988 / Centro de documentación, Comité de Currículo, Facultad de Medicina / LB 2361 / V 88 / Currículo.

Universidad de Antioquia Facultad de Medicina Departamento de Educación Médica «Seminario Taller sobre cambio curricular en la Facultad de Medicina» Mimeografiado U. de A. Diciembre 12 y 13 de 1985 /Jardín Botánico Joaquín Antonio Uribe (Medellín Antioquia) / Centro de Documentación, Comité de Currículo, Facultad de Medicina LC 5219 /V 5 85 (Ver relatos A y B páginas 16, 18, 55).

RÒVERE M. Conferencias del Seminario Taller sobre Planificación Estratégica para el Rediseño Curricular. Facultad de Medicina . U. de A., 1998.

COMITÈ DE CURRÌCULO DE LA FACULTAD DE MEDICINA. Modernización del currículo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia. Medellín: Universidad de Antioquia, 1996.