



Principio Activo

Boletín Informativo de la Facultad de Medicina - Medellín - Colombia

Resumen de las Jornadas Universitarias 2011



Presentación del Grupo de Rock en los jardines de la Facultad, 3 de octubre

El lanzamiento del Grupo de Rock de la Facultad fue una de las novedades de las Jornadas Universitarias 2011. Los detalles de las múltiples actividades, efectuadas entre el 3 y el 7 de octubre, se podrán conocer en esta edición, al igual que los nombres de las personas exaltadas en la Entrega de Distinciones; ceremonia anual, en la cual la Facultad reconoce la dedicación y los logros de su comunidad. Así mismo, se dieron a conocer los ganadores de la V versión del Concurso de Cuento 2011, al que se presentaron 41 obras. Continúa en la página 21

En esta edición...

Publicamos algunos de los momentos de la entrega cultural del antiguo Edificio de Morfología restaurado a estudiantes, profesores y empleados, en la que se le hizo un tributo a la vida y a la muerte; a propósito de este último tema, y para recordar el mes de los muertos: noviembre, también presentamos dos textos que dan cuenta de cómo vivieron este acontecimiento algunas civilizaciones antiguas y cuáles son los rituales fúnebres de una comunidad indígena colombiana: la de los Zenúes.



Vitrina

En esta edición

2 - 6

- La comunidad de la Facultad redescubrió el Edificio de Morfología con expresiones artísticas
- La muerte y la trascendencia, algunas perspectivas desde las antiguas civilizaciones
- Los ritos fúnebres de los Zenúes

Píldoras informativas

7 - 12

- Psiquiatras de la Facultad distinguidos en Congreso Nacional de Psiquiatría
- Profesor del Departamento de Morfología destacado en Argentina
- El ganador de una olimpiada nacional en farmacología es de Medicina
- Apasionados por el arte expusieron sus obras

- La Facultad premió a sus escritores
- Cambio en la dirección del IIM
- Aula móvil para primer respondiente en la Comuna XIII
- Salud y enfermedad, nuevo libro de Nacer

Desde las dependencias

13 - 23

- Jornadas Universitarias 2011 un derroche de alegría y creatividad
- El Encuentro de Tutores un espacio de diálogo sobre nuestras vivencias en el ABP
- Reunión con el Ministerio de Protección Social sobre reglamentación de requisitos para hospitales universitarios

Los estudiantes escriben

24 - 28

- La movilización de los estudiantes en la Facultad de Medicina

- La antidemocracia que se vive en la Universidad de Antioquia
- Fonendoscopia

Los profesores escriben

29

- Alegoría de la muerte

Del idioma

30

- Del plural de las siglas

Corriente de opinión

31

- ¿Cuál consideras que es una buena muerte?

Agenda

32



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
1803

En esta edición



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

Diego Alejandro Espíndola F.

Érika Cortés Tobar

Gabriel Montoya Montoya

Olga Inés Gómez Zuluaga

Paloma Pérez Sastre

Oficina de Comunicaciones

Alejandra Amézquita Gutiérrez

Yuliana Mejía Arango

Diseño

María Alejandra Ríos Meneses

Carrera 51D # 62-29

Teléfono: 219 60 49

Conmutador: 219 60 00

Dirección electrónica:

comunicaciones@medicina.udea.edu.co

Impresión

Imprenta Universidad de Antioquia

Consultar la versión digital del
Boletín en:

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

La comunidad universitaria redescubrió el Edificio de Morfología con expresiones artísticas



Banda Sinfónica de la Facultad en un costado
del reinaugurado Edificio de Morfología

Algunos quizá ya se habían anticipado a recorrer las aulas, oficinas, salas de práctica y laboratorios del Edificio de Morfología, pero para otros el 5 de octubre fue la oportunidad de redescubrirlo, al ritmo de manifestaciones artísticas que aludían permanentemente a la vida y a la muerte.

Las personas que se agolparon a la entrada del restaurado edificio se encontraron en primer lugar con la Banda Sinfónica, que con sus interpretaciones invitaba a la alegría y a la celebración.

Luego, se abrieron las puertas de la edificación patrimonial para dejar al descubierto cuatro cantaoras, quienes interpretaron bellos alabos con sus recias voces, como bienvenida a un espacio en el que la muerte es el medio para producir conocimiento.

Pequeños grupos iban ingresando para dirigirse a diferentes espacios del recinto: unos lo hacían al auditorio, otros a una de las aulas ubicadas en el segundo piso o a una de las oficinas del tercero, lugares en

los que se hallaban los grupos de Teatro y Danza, y El Coro.

El Grupo de Teatro presentó cinco actos cortos denominados: "El mito de la leche", "La clase", "Las sombrillas", "El limbo" y "Los muertos que hablan", en sintonía con los temas de la Medicina y la Morfología.

Por su parte, el colectivo de danza, con atuendos que evocaban libertad y tranquilidad, presentó una coreografía, cuyo movimiento hacía referencia a la transformación, al fluir del cuerpo.

Esta presentación se acompañó con un video que fue proyectado sobre los muros del edificio y las pieles de los bailarines, para generar una imagen plástica y simbólica que revela que las paredes y el cuerpo son portadores de vida.

El coro impregnó de solemnidad esta entrega cultural. Sus cantos se convirtieron en el llamado a reflexionar sobre el sentido de construir en el mundo y de habitarlo desde la valoración y el respeto.

Principio *Activo*

En esta edición



Cantaoras invitando al público a entrar al edificio mediante sus cantos



Presentación del acto "El limbo"



Coreografía del Grupo de Danza en aula del segundo piso



Puesta en escena del Grupo de Teatro en el auditorio



El Coro en una de las oficinas del tercer piso



La muerte y la trascendencia, algunas perspectivas desde las antiguas civilizaciones



Catalina María Taborda A.
Directora Fundación Nueva Acrópolis

Las preguntas alrededor de la finitud de las formas físicas del hombre y sobre la trascendencia de elementos más sutiles han sido una constante a lo largo de la historia de la humanidad, pero ¿son divergentes las respuestas de los diversos pueblos de la antigüedad frente a estas cuestiones? Demos primero un vistazo general a elementos conceptuales, simbólicos y rituales de algunas de estas civilizaciones.

El Tibet es un pueblo cuyas tradiciones se conservaron vírgenes durante mucho tiempo, debido a sus inhóspitas características climáticas y geográficas, que a la mayoría de visitantes les resultan difíciles de soportar. Contamos con una joya literaria y espiritual de este pueblo: el Bardo Thodol o libro tibetano de los muertos. Su nombre significa "liberación por entendimiento del plan que sigue a la muerte". Desde allí, podemos ya percibir la certeza de la trascendencia. Además de ello, para el budismo la reencarnación más que una creencia, es una ley natural de la vida humana y el Bardo Thodol explica cómo transcurre el ciclo entre la muerte y el siguiente nacimiento, pero también explica cómo, quien muere, puede liberarse de la rueda de encarnaciones, llamada Samsara, si ha alcanzado en vida un estado de evolución superior. Una enseñanza lamaica reza: "Debes comprender que aprender a morir es una ciencia muy útil, que sobrepasa todas las ciencias. Que hay que morir, todos lo saben, pero encontrarás poca gente que posea la sabiduría de aprender a morir".

En cuanto al ritual, sin ambición de abarcarlo en su gran complejidad, rescataremos que después de los cuatro días, durante los cuales no se toca al difunto –pues se considera un tiempo de transición en el que quien murió no es consciente aún de su pasaje– y después de disponer todos los elementos según lo indique el lama, el cuerpo es atado en posición fetal simbolizando su nacimiento en una nueva dimensión. El ritual dura 49 días, durante los cuales los lamas cantan frente a una efigie del difunto para ayudar al espíritu a hallar el camino.

En la antigua Grecia, cuando las Moiras –deidades del destino– cortaban el hilo de la vida de algún mortal, sus seres queridos lo purificaban con agua y aceites, lo envolvían en un sudario y lo velaban por tres días, para luego proceder a realizar el entierro o la incineración. Como elemento simbólico, se introducía en su boca una moneda de mucha utilidad para el difunto, pues tendría que dársela a Caronte, el barquero del inframundo, para que lo condujera a través de las aguas del Leteo, las cuales limpiaban la memoria de todo recuerdo hacia su nueva morada: el Hades.

Cruzando el océano, en las culturas de Mesoamérica, se destruían las formas materiales de algunos objetos rituales del ajuar, como incensarios de cerámica o piezas de oro, con la finalidad de que la energía que animaba estos objetos acompañara al finado en el más allá.

En el extremo Oriente, por su parte, el culto a los antepasados hace parte importante de la vida cotidiana. En el sintoísmo, por ejemplo, religión originaria del Japón, en cada casa existe un cofre de madera blanca, que guarda una tabla de madera, blanca también, en la que están inscritos los nombres de los ancestros. Este cofre constituye un pequeño templo en el que los sucesores están siempre cerca de los espíritus de sus antepasados, mostrando con ofrendas asiduas su respeto y piedad hacia ellos.

Terminaremos este brevísimo recorrido con el milenario Egipto, civilización riquísima en simbolismo funerario, no siempre bien comprendido cuando se observa superficialmente. Al adentrarse en la concepción de los habitantes de este país en los tiempos de los faraones, la vida está marcada por los contrastes: la aridez del desierto frente a la fertilidad del valle del Nilo, lo femenino y lo masculino, la luz y la oscuridad, el orden y el caos, cuyas realidades para el egipcio no se oponían, sino que por el contrario se complementaban. Vida y muerte eran para ellos otro contraste complementario, dos caras de la misma moneda; por lo tanto, el viaje al más allá era un nacimiento. La momificación,

contrariamente a lo que se ha pensado, constituía un sellamiento de los elementos materiales, con el fin de que el espíritu pudiera emprender su viaje sin ataduras. Anubis, el dios con cabeza de chacal acompañaba al difunto, quien finalmente se enfrentaba al pesaje de su corazón en una balanza. Para los egipcios, en el corazón se guarda la imaginación y la memoria. Al otro lado de la balanza estaba la pluma de la diosa Maat, símbolo de la justicia. Si el corazón era tan liviano con la pluma, si lo que se guardaba en él era justo, se pasaba a navegar en el Amenti, el río de la eternidad, sino el alma debía regresar a la tierra a acumular mayores experiencias y aprendizajes hasta hallar el orden y la justicia en su corazón.

En las islas o el continente, en las altas montañas del Himalaya o en los cálidos valles, en Oriente y Occidente, civilizaciones aparentemente tan lejanas las unas de las otras, se unen a través de hilos conductores, puntos de convergencia, que nos hacen pensar que para todos ellos lo que llamamos muerte es otro nacimiento, es parte de la vida misma y como tal, el ser humano ha de prepararse para vivir esta nueva experiencia.

Los ritos fúnebres de los Zenúes



Sandra Turbay

Profesora titular del Departamento de Antropología de la Universidad de Antioquia

En 1984, siendo una joven y entusiasta estudiante de antropología, me fui con Susana Jaramillo mi compañera de estudio a vivir durante seis meses con los indígenas Zenúes en el resguardo de San Andrés de Sotavento, situado en las sabanas de Córdoba, entre Chinú y Lórica. Los Zenúes eran muy conocidos por los arqueólogos pues habían sido los artífices de los maravillosos canales que habían permitido, en tiempos precolombinos, regular el curso de las aguas en las zonas inundables del río San Jorge; además habían sido los orfebres de hermosísimas figuras zoomorfas, que todavía son objeto de admiración en el Museo del Oro. Sin embargo, los descendientes contemporáneos de los Zenúes eran desconocidos en la literatura etnográfica. Cuando llegamos, el ambiente era bastante tenso por los enfrentamientos entre los terratenientes de la región y los indígenas que pretendían recuperar la totalidad de las tierras del resguardo, cuyo título había sido otorgado por el rey de España en 1773.

Ya instaladas en la casa de Eloina Castillo, una indígena que sería nuestra anfitriona en el caserío de El Contento, nos dedicamos a participar de la vida cotidiana tratando de seguir las lecciones sobre cómo hacer trabajo de campo, que nos había dejado el conocido etnógrafo polaco Bronislaw Malinowski en su libro *Los Argonautas del Pacífico Occidental (1922)*. Durante esos meses falleció una persona en El Contento y dos más en los caseríos vecinos, y siempre estuvimos prestas a asistir y ayudar a los dolientes en lo que fuera necesario, con tal de no perdernos esa ocasión de conocer un poco más sobre la cultura de este pueblo.

En su libro *Ritos de Paso (1909)*, Arnold van Gennep decía que estos ritos que marcan la transición de un estado social a otro a lo largo del ciclo vital, se dividen en tres fases: ritos de separación, ritos de margen y ritos de reintegración. Eso corresponde bien a lo que nosotras vimos entre los Zenúes. Las mortuorias,



que nosotros llamaríamos velorios, corresponden a la primera fase. Amigos, vecinos y desconocidos llegan en calidad de "voluntarios" a compartir el pan y el chocolate de maíz cariaco. Cuando llegan parientas de lugares lejanos se acercan al ataúd, lloran, gritan y se dirigen al muerto ruidosamente reclamándole su partida; después se sientan tranquilamente a conversar con las otras mujeres que están en la habitación donde está el ataúd.

Mientras la gente está en la mortuoria, una cuadrilla de hombres cava la tumba en el cementerio. La tumba debe estar siempre en dirección este-oeste y debe ser más profunda si el muerto era un adulto. Sin embargo, la profundidad también depende de la capacidad financiera de la familia, pues mientras más ron y tabaco envíen a los trabajadores, más "voluntad" tendrán los hombres para seguir cavando. Ya lo decían los cronistas que describieron las tumbas de los Zenúes, saqueadas por Pedro de Heredia: los túmulos funerarios más altos eran de las personas más ricas y prometían ofrendas en oro más abundantes.

El entierro inaugura la fase liminar del ritual. El muerto debe siempre salir de la casa con los pies para afuera, sin mirar hacia la casa, porque se "llevaría" a los miembros de su familia. Una vez en el cementerio, el cadáver del adulto se deposita mirando al oeste y el del niño mirando al este, tal como ocurría en el siglo XVI cuando las huestes conquistadoras ubicaban rápidamente las ofrendas funerarias que estaban junto al corazón del cuerpo, por la ubicación del sol respecto a la tumba. Las mujeres abandonan el cementerio y los hombres, ya borrachos, se quedan. Una primera cuadrilla conformada por tres hombres toma unas "porras" de madera, unos bastones de unos dos metros de altura, para "pisar" el muerto. Hay dos porras hembras y un macho, se distinguen porque la protuberancia que tiene el macho, en la parte de abajo, es más pequeña que la de las hembras. Empiezan a golpear rítmicamente la tierra mientras giran alrededor de la tumba en sentido contrario a las manecillas del reloj. Las hembras alternan el golpe "como si fueran dos mujeres pilando en un mismo pilón", mientras el macho marca un golpe constante. Los otros miembros de la cuadrilla, que esperan su turno alrededor de la tumba gritan cosas como "se te están viendo las polleras", ¿todavía no ha agarrado a ese hombre?, ¿usted no es un macho! Chistes de doble sentido aluden todo el tiempo a la ambigüedad sexual que asumen los dos hombres que manejan las porras hembras. Un anciano dirige el ritmo y regaña a los jóvenes inexpertos. Se distinguen distintos ritmos: el del porro, el del ñeque, el chimalero, el de la garza, etc. Antes se entonaban versos

durante el entierro y muchos saben aún la letra de la "Pachita Pérez", que tiene el mismo dejo de los cantos de vaquería. En el cementerio, el clímax llega cuando el golpe del bastón macho se confunde con el golpe de los bastones hembras, ya "el macho la cogió", la cuadrilla se relaja y cede su turno a otros hombres que repetirán el mismo ritual con una segunda capa de tierra. Finalmente se hace un montículo o túmulo con la tierra restante, se pisa con las porras y se siembra un árbol donde está la cabeza del muerto.

La expulsión del alma, nueve días después del entierro, hace parte de los ritos que pretenden integrar el muerto a su nuevo mundo. Para ello se llama a un maestro rezandero quien además de saber algunas oraciones en latín, debe tener un amplio repertorio de cuentos del Tío Conejo para entretener durante toda la noche a la concurrencia. Al amanecer, entra al cuarto que era del difunto y llama a los dolientes más cercanos para que apaguen una vela y se despidan del muerto. A veces barre la habitación para expulsar al alma reticente.

La muerte es una realidad biológica pero también un hecho cultural que da lugar, en todas las sociedades, a una serie de acciones que expresan la visión de la vida, del más allá y del cosmos. Ella nunca es concebida como el fin absoluto de la vida y se cree que inaugura una nueva existencia para el individuo que se reunirá con los antepasados. El objetivo de los ritos fúnebres es expresar y facilitar ese paso de un mundo a otro y ayudar a los parientes del muerto a deshacer los lazos que los unían con su ser querido. Finalmente, los ritos ayudan al fallecido a dejar este mundo que él ama, en el cual será desde entonces un peligro. El golpe de las porras zenúes simboliza un acto sexual que da origen a un nuevo ser; el muerto renace nueve días después en el otro mundo y los vivos pueden continuar su camino. La gente dice que los ritos son necesarios porque el muerto no se quiere ir, pero en realidad somos nosotros quienes no nos queremos desprender de nuestros seres queridos.

La muerte significa un duro golpe para la familia, implica una reorganización de las responsabilidades, altera las dinámicas afectivas y nos aterroriza al recordarnos nuestro destino.

El ritual fúnebre expresa la solidaridad de la comunidad y facilita la elaboración del duelo, por eso debemos rechazar cualquier intento de suprimirlo o recortarlo. Las familias de los desaparecidos saben muy bien las consecuencias de un sufrimiento que no tiene punto final.

El ganador de la Olimpiada Nacional en Farmacología es de Medicina



Tres pruebas escritas y una oral superó Cristian David Trujillo Restrepo, estudiante del IX semestre de Medicina, quien fue declarado ganador de las II Olimpiadas Farmacológicas Nacionales, organizadas por la Asociación Colombiana de Estudiantes de Química Farmacéutica.

Cristian, uno de los pocos estudiantes de Medicina de la Universidad de Antioquia que participó en el concurso, estuvo entre los 30 que superaron la primera ronda (que tuvo más de 80 inscritos), luego hizo parte de los cinco que representaron a Medellín junto a otros 20 estudiantes del país, y finalmente quedó en el selecto grupo de 10 personas que presentaron la final oral, compuesta por tres rondas de seis preguntas, en las que se iban eliminando competidores, hasta que quedaron tres personas: él como único representante de la Universidad de Antioquia, uno de la Universidad Pontificia Bolivariana y otro de la Fundación Universitaria San Martín, a quienes les ganó.

De esta manera este joven, interesado en ser monitor de Farmacología y conformar un grupo de estudio en esta área, cumplió su meta de ser el primero en estas olimpiadas, en las que ya había participado, y le permitió a la Facultad y a la Universidad sobresalir como una de las mejores de Colombia.

DIPLOMATURA EN PEDAGOGÍA Y DIDÁCTICA PARA LA FORMACIÓN SUPERIOR EN SALUD

Próximos encuentros

3, 10, 17 y 24 de noviembre
Seminario: Ética y Bioética, educación médica e investigación

21 y 28 de noviembre, 5 de diciembre
Taller: Estrategias de lectura en inglés

Informes e inscripciones:
secredumedica@gmail.com, teléfono: 219 60 71.

Apasionados por el arte expusieron sus obras

Una participación de 19 expositores y 40 obras se registró en el pasado XXIV Salón de Artistas, organizado por profesores y egresados de la Facultad.

En la muestra, expuesta en la Biblioteca Médica hasta el 28 de octubre, se observó un predominio de la pintura con 18 obras, en las técnicas de acuarela, óleo y dibujo; también se expusieron obras en las modalidades de fotografía, escultura y técnica mixta, cada una de ellas con 17, 3 y 2 obras, respectivamente.

El comité organizador de esta actividad, que convoca a los integrantes de la Facultad que cultivan las artes plásticas, se mostró satisfecho por los positivos comentarios recibidos acerca de la calidad de las obras y el montaje de la exposición.



Algunas de las obras expuestas en la Biblioteca Médica



Psiquiatras de la Facultad distinguidos en Congreso Nacional de Psiquiatría

El Congreso Nacional de Psiquiatría, llevado a cabo en octubre, fue el escenario en el que algunos psiquiatras de nuestra facultad fueron reconocidos por el artículo "Características de los suicidios de áreas rurales y urbanas de Antioquia, Colombia".

El trabajo en el que participaron los doctores Jenny García Valencia, Gabriel Jaime Montoya Montoya, Carlos Alberto López Jaramillo, María Cecilia López Tobón, Patricia Montoya Guerra, Juan Carlos Arango Viana y Carlos Alberto Palacio Acosta, recibió el Premio Héctor Ortega Arbeláez en la categoría mejor artículo original publicado por psiquiatra en la Revista Colombiana de Psiquiatría.

La Facultad recibe con gran complacencia este reconocimiento, importante contribución a la investigación en salud mental en nuestra región.

Cambio en la dirección del IIM

El Instituto de Investigaciones Médicas tiene un nuevo director, se trata del doctor en Epidemiología, Carlos Enrique Yepes Delgado, quien asumió este cargo en octubre pasado en reemplazo de la bióloga Luz Marina Restrepo Múnera, que venía desempeñándose como directora desde abril de 2009.

El doctor Carlos Enrique Yepes es también especialista en Administración de Servicios de Salud y magíster en Salud Pública de la Universidad de Antioquia.

¡Éxitos en su labor!

Profesor del Departamento de Morfología destacado en Argentina

"Restauración de componentes anatómicos y especímenes cadavéricos previamente conservados en formaldehído" es el nombre del trabajo con el que el profesor José Darío Rojas Oviedo, del Departamento de Morfología, se hizo merecedor del premio que entregó la Asociación Argentina de Anatomía el mes pasado, durante el XLVIII Congreso Argentino de Anatomía. Su trabajo optimiza la utilización de las piezas recuperadas y las preserva en condiciones diferentes al formol, disminuyendo la contaminación ambiental.

El profesor Rojas Oviedo, que realizó un curso de Técnicas de Preparación de Componentes Anatómicos y Plastinación en la Universidad de Santo Tomás, Santiago de Chile, y que desarrolla desde hace tres años actividades investigativas en Técnicas Morfológicas en diferentes modalidades, manifestó su gratitud por el apoyo que recibió para participar en este certamen académico, uno de los más reconocidos de Latinoamérica.

Felicitaciones para él por este logro, con el cual posiciona a la Facultad en el ámbito internacional.



Profesor José Darío Rojas Oviedo del Departamento de Morfología

La Facultad premia a sus escritores



Francisco Felipe Pulgarín Hernández (derecha), primer puesto en la categoría B, y Daniel Eduardo Henao Nieto (izquierda), segundo puesto en la misma categoría

La ceremonia de Entrega de Distinciones, celebrada el 6 de octubre, fue también la ocasión para conocer los ganadores del Concurso de Cuento 2011, que organiza la Facultad con el propósito de promover la lectura y la escritura entre su comunidad académica.

Estudiantes, profesores y empleados que participaron en esta convocatoria, abierta desde el 1.º de junio hasta el 15 de septiembre de este año, se congregaron con expectativa en el Auditorio Principal para conocer la valoración que hizo el jurado de las 41 obras que se presentaron.

El jurado, integrado por la investigadora Constanza Toro Botero y el escritor Andrés García Londoño, destacó el alto porcentaje de cuentos de calidad y la variedad de las propuestas, que oscilan entre lo fantástico, lo intimista y el realismo social, siendo frecuentes las historias con alto contenido sexual, escenas violentas, crítica social y humor.

Así mismo, declaró como ganadores a:

Categoría A, estudiantes de pre y posgrado

Primer puesto

Jheyson Fuentes Castrillón, por "Ausencia"

Segundo puesto

Sara Elizabeth Ceren Velásquez, por "Reminiscencias"

Categoría B, egresados y empleados

Primer puesto

Francisco Felipe Pulgarín Hernández, por "Triste Caniba"

Segundo puesto

Daniel Eduardo Henao Nieto, por "Los perros de Pavlov"

Adicionalmente, se entregó mención a las siguientes personas

Categoría A

- Carlos Andrés Ruiz Galeano por su cuento "Memorias".
- Juan Pablo Londoño Herrera por "Llave maestra".
- Luis Gerardo García Vásquez por "Historia natural de una enfermedad".

Categoría B

- Raúl Narváez Sánchez por "Cuestión de trámite".
- Gustavo Adolfo Salcedo por "La tierra éramos nosotros".

¡Felicitaciones!

Salud y enfermedad, nuevo libro de Nacer

El Grupo Nacer presentó recientemente el libro *Salud y enfermedad. La importancia de la comunicación*, escrito por el doctor Luis Casasbuenas Duarte, médico neurocirujano y doctorado en Ciencias de la Comunicación en la Universidad Autónoma de Barcelona.

El texto pretende contribuir a la comprensión del quehacer del médico, a través del abordaje de diversos temas, experiencias y situaciones. Es una herramienta para aquellos que pertenecen al área de la salud, pero también para la gente del común, que desee reflexionar sobre "la ayuda, el respeto y el afecto que se dan y se reciben en los ámbitos de la salud", ello como elemento que mejorará la calidad de la atención.





Aula móvil para primer respondiente en la Comuna XIII

El Centro de Simulación de la Facultad de Medicina inició el 10 de octubre un programa piloto de formación de primeros respondientes en Soporte Vital Básico, dirigido a líderes comunitarios, docentes y patrulleros de la Policía Nacional, provenientes de los 19 barrios priorizados en la Comuna XIII de Medellín.

El programa permite entrenar cerca de 140 participantes, quienes además cuentan con el apoyo de personal médico las 24 horas, mediante un servicio de teleasistencia médica prehospitalaria, en una prueba piloto de un mes de duración. La operación diurna del servicio se hace desde el cubículo de telesalud del nuevo Centro de Simulación, en el tercer piso del Edificio de Morfología, mientras la operación nocturna y durante los festivos se desarrolla desde la Central de Comunicaciones de la Cruz Roja Colombiana, Seccional Antioquia, en la Avenida Guayabal.

Este proyecto se integra a un convenio suscrito entre la Empresa de Seguridad Urbana de Medellín ESU (que es la entidad responsable del funcionamiento del Número Único de Seguridad y Emergencias NUSE, también conocido como 123) con la Facultad de Ingeniería de la Universidad de Antioquia, en representación de la Alianza Regional en TIC Aplicadas (ARTICA). Así mismo, tiene el apoyo de UNE Telecomunicaciones, el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR), la Policía Metropolitana, la Escuela Carlos Holguín de la Policía Nacional y el Grupo Especial de Operaciones en Emergencias y Desastres (Ponalsar) de esta entidad.

En este ejercicio se utilizan herramientas tecnológicas de apoyo diagnóstico en el terreno, una historia clínica prehospitalaria, dis-



Participantes en el programa de formación "Soporte vital básico para primeros respondientes"

positivos móviles para el registro de la información, conexión telefónica desde celulares, mediante una línea gratuita, y un servidor para el almacenamiento de la información.

El proyecto se extenderá hasta el mes de diciembre y se complementará con el entrenamiento de 180 operadores del NUSE y una diplomatura sobre Gerencia del Servicio para NUSE, cuyo cronograma se ejecutará en este mismo período.

Al final del ejercicio podremos obtener información valiosa para la implementación futura de este

tipo de servicios en el país, en articulación con sistemas de seguridad y emergencias locales o regionales.

Simultáneamente, las otras dos aulas móviles se encuentran en otras regiones del país desarrollando actividades de capacitación comunitaria.

El Aula Móvil de Transporte Asistencial fue desplazada al municipio de La Dorada, Caldas, para apoyar el programa Sena Humanitario, mediante la formación de primeros respondientes comunitarios.

El Aula Móvil de Accesos y Operaciones se encuentra en el municipio de Facatativá, Cundinamarca, y está siendo operada por el Grupo Ponalsar de la Policía Nacional, que entrena brigadistas de diversas entidades y un nuevo grupo de apoyo que será desplazado a Haití en las próximas semanas.

Texto escrito por el Director del Centro de Simulación, Jorge Iván López Jaramillo.





Dignos representantes del quehacer universitario

Año tras año, durante la celebración del Día Clásico de la Universidad, el 7 de octubre, integrantes de la Facultad de Medicina han sido distinguidos en el Paraninfo por sus méritos humanísticos y científicos.

En esta oportunidad, los exaltados fueron la bacterióloga Marlene Jiménez del Río, actualmente vinculada al Instituto de Investigaciones Médicas, quien recibió la Medalla Francisco José de Caldas en la Categoría Plata, por su amplia trayectoria investigativa, que le ha valido reconocimiento internacional.

Entre los homenajeados también figuró el ginecoobstetra Jairo Enrique García Gómez, distinguido como egresado sobresaliente. El doctor García Gómez es director del Centro de Fertilidad y profesor asociado del Departamento de Ginecología y Obstetricia de la Universidad Johns Hopkins, en Estados Unidos.

Por su parte, el “Estudio de la fase preclínica de la enfermedad de Alzheimer: búsqueda de marcadores cognitivos tempranos”, le valió al grupo Neurociencias el Premio a la Investigación.

Al médico especialista en Hematología y Patología Clínica, Germán Campuzano Maya, egresado de la Facultad, se le entregó la Orden al Mérito Universitario Francisco Antonio Zea, en la Categoría Plata; mientras los estudiantes Elsy Margarita Bitar Benítez y Brayner Zapata Muñetón, de los pregrados de Medicina e Instrumentación Quirúrgica, respectivamente, fueron los mejores estudiantes avanzados por programa.

La Facultad se enorgullece de tenerlos como integrantes de su comunidad académica y les invita a que continúen en el desarrollo de iniciativas que propendan por el avance científico y social.

Cátedra de formación ciudadana

Héctor Abad Gómez

Un aporte a la construcción de civilidad

El pensamiento universal y los valores de Héctor Abad Gómez

Paul Juten

Periodista holandés, autor del libro “Una vida por la vida”, sobre la existencia de Héctor Abad Gómez

Viernes 25 de noviembre de 2011

11:00 a. m.

Auditorio, Facultad Nacional de Salud Pública



Nuevo Jefe de Medicina Preventiva



El profesor Jaime Arturo Gómez Correa asumió nuevamente la jefatura del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, en reemplazo de la investigadora Elsa María Villegas Múnera.

Gómez Correa, ascendido en 2010 a profesor titular de la Facultad, es especialista en Epidemiología y en Teorías y Métodos de Investigación Social de la Alma Máter. También se desempeñó como Jefe del Centro de Extensión y Vicedecano de la Facultad.

La Facultad participó en el foro de la Zona Norte

La Facultad participó en el encuentro que sostuvieron las instituciones que conforman la Zona Norte de Medellín y los candidatos a la Alcaldía de la ciudad, el 10 de octubre en el Jardín Botánico.

El decano Élmer Gaviria Rivera fue uno de los moderadores del foro, que tenía como propósito conocer las propuestas de los aspirantes para fortalecer este epicentro científico y cultural de Medellín, y mostrarles algunas iniciativas que se están desarrollando, como el Parque de la Vida del que se les compartió material informativo.

Este diálogo, que evidenció la importancia de este sector para los medellinenses, fue también una herramienta que contribuyó a afianzar y dinamizar las relaciones entre el Jardín Botánico, la Universidad de Antioquia, la Casa Museo Pedro Nel Gómez, el Museo Cementerio San Pedro, el Parque Explora-Acuario-Planetario, el Centro de Desarrollo Cultural de Moravia, el Parque Norte y la Fundación EPM, administradora del Parque de los Deseos, integrantes de la Zona.

Los instrumentadores celebraron su día

El pasado 28 de octubre, los instrumentadores quirúrgicos de la Facultad se reunieron en el Auditorio Principal para celebrar su día clásico.

La conmemoración estuvo compuesta por dos actividades: la realización del ¿Qué hay de nuevo en Instrumentación Quirúrgica? en el que médicos e instrumentadores invitados abordaron los temas de seguridad en el paciente, reconstrucción de ligamento cruzado anterior por portal anteromedial, trabajo en equipo y posgrados en esta área del conocimiento.

La segunda parte de esta celebración, consistió en las presentaciones del Grupo de Danza Moderna "Movimiento Danza" de la Universidad EAFIT, que efectuó una muestra de ritmos urbanos, y del pianista Juan Guillermo Pereira Vásquez, que acompañó a los asistentes en el Hall Principal del Bloque Central.

De esta manera, la Facultad reconoció la valiosa labor de estudiantes, docentes y egresados de este pregrado, el único que tiene el departamento de Antioquia.



Asistentes a la celebración del Día Clásico del Instrumentador Quirúrgico en el Hall Principal del Bloque Central

Conferencias sobre la reforma a la Ley 30



Interlocución entre el conferencista Beethoven Zuleta y los asistentes

Ciclo de Conferencias: Calidad en el proyecto de reforma a la Ley 30 de Educación Superior fue la actividad desarrollada los días 7 y 27 del mes pasado en la Facultad, con el ánimo de ofrecer elementos de análisis y reflexión sobre aspectos de este proyecto, que cursa en el Congreso de la República.

El 7, con la presencia del rector Alberto Uribe Correa, se tuvo la intervención de Fabián Beethoven Zuleta Ruiz, doctor en Ciencias Sociales y vicedecano de investigación de la Facultad de Arquitectura de la Universidad Nacional, sede Medellín, quien habló de “El cuerpo docente y su incidencia en la calidad y pertinencia de la educación en la universidad pública”. El investigador, distanciándose del discurso político de las instituciones, explicó a los asistentes su comprensión de estas, como resultado de la tecnología, del movimiento de las ideas y de la razón, postulado con el que afirmó que el “cuerpo docente es un cuerpo tecnológico, desde la antigüedad al día de hoy”. A partir de ese momento, hizo un abordaje por la historia de la universidad como institución y se detuvo en particularidades de la universidad colombiana, señalando también que “cuando las instituciones se transforman, cuando las instituciones cambian y enfrentan crisis, entonces se plantea un conflicto entre la tecnología y la política”.

El cierre de su conferencia fue una reflexión acerca de cómo se construyen las normas y una invitación a retomar las competencias sobre ellas, al ser los ciudadanos los que las experimentan.

Luego se presentó el historiador y coordinador del pregrado en Comunicaciones de la Universidad de Antioquia, Eduardo Domínguez Gómez, a quien le correspondió el tema “La internacionalización de la universidad pública, calidad del conocimiento y su pertinencia social”. El profesor Domínguez llevó a cabo una exposición sobre los campos perceptuales de cada una de las

épocas, partiendo de la antigüedad hasta el siglo XXI, y recordó la importancia de las relaciones internacionales en términos de las oportunidades y los conocimientos que representan. Así mismo, planteó algunas recomendaciones para fortalecerlas, a través del diseño de políticas, acciones de divulgación, articulación de las universidades con entidades de orden nacional e internacional y el desarrollo de programas de intercambio de servicios con estas.

El Ciclo de conferencias continuó el jueves 27 con la magíster en Educación, Marta Luz Ramírez Franco, que elaboró un documento comparativo entre la Ley 30 y las propuestas de reforma efectuadas por el Ministerio de Educación Nacional. Ella compartió con la comunidad de la Facultad un análisis sobre diferentes aspectos del proyecto radicado en el legislativo; entre otros, mencionó que esta es una propuesta que privilegia la formación por competencias (definidas por agentes que poco o nada tienen que ver con el sistema educativo) y que relega la formación en saberes, por ello es cortoplacista. Este hecho además obligaría a que permanentemente se esté revisando y actualizando la ley.

La conferencista, que enfatizó en la función que tiene la educación como transformadora de nuestras relaciones con el mundo, destacó que la reforma a la Ley 30 no impulsa procesos de innovación ni atribuye la misma importancia a todas las áreas del conocimiento, además presenta vacíos conceptuales.

Igualmente, aludió al análisis jurídico que han adelantado sobre la forma cómo se tramitó el proyecto y los errores en los que incurrió el Ejecutivo, al pasar como ley ordinaria una que debe ser estatutaria, por tratarse de un derecho fundamental.

Finalmente, invitó a planificar y ejecutar actividades que generen una movilización de todos los actores sociales, porque este es un tema que “nos toca a todos”.

El cierre de esta actividad, organizada por el Comité de Estudio al criterio de calidad en la reforma a la educación superior de nuestra facultad, lo hizo el director del Instituto de Filosofía Eufasio Guzmán Mesa, encargado de tocar el tema de “Los estudiantes y la calidad de la universidad pública”. Este investigador, apelando a su experiencia como estudiante y docente de la Universidad de Antioquia, hizo hincapié en la necesidad de generar cambios culturales, en los cuales los profesionales deben ser protagonistas.

Guzmán Mesa, que reconoció el valor del movimiento estudiantil, convocó a los asistentes a su conferencia a pensar en retrospectiva sobre lo que ha sido la cultura antioqueña, los valores que la han caracterizado, y los instó a transformarla con base en el altruismo y la solidaridad. Al mismo tiempo, dejó claro que “la democracia es dura de construir”, pues requiere cerebros críticos con “visión humanista e integral”.



Desde las dependencias

Discurso de posesión

Élmer Gaviria Rivera
Decano

"Si hubiera más políticos que supieran de poesía y más poetas que entendieran de política, el mundo sería un lugar un poco mejor para vivir en él"

John F. Kennedy

Nota. A continuación publicamos el discurso del doctor Élmer Gaviria Rivera, decano designado 2011-2014, que pronunció en la Ceremonia de Posesión, llevada a cabo el 5 de octubre durante las Jornadas Universitarias.

Agradecer es la expresión del reconocimiento del otro, es entender que se ha aprendido y se ha transformado a partir de un semejante. Este valor no se puede quedar en el pensamiento y menos aún en un mundo que se constituye de una sucesión interminable de manchas negras y blancas. Hoy quiero agradecer por ambas: gracias por permitirme orientar esta facultad y aprender al lado de los profesores y estudiantes; por estar aquí haciendo consciente esta virtud; por facilitar mi transformación y por entenderla.

Hoy estoy lleno de satisfacción, las ganas de transformar se han traducido en sueños, metas y anhelos, y a su vez estos se han convertido en hechos. Como grupo hemos alcanzado cimas y, mejor aún, todavía tenemos fuerzas para seguir las escalando.

Tenemos retos para esta nueva etapa, uno de ellos es la defensa de la educación pública. La educación es una obra colectiva y una tarea eminentemente popular, es un valor inalterable, en el que reside la capacidad de triunfo de una nación; pero es necesario cambiar los métodos actuales por el estudio basado directamente en la vida real.

La relación entre la realidad del país y la educación de sus habitantes debe afectar, por igual, los contenidos y los sistemas de enseñanza. Una pedagogía buena y científica debe basarse en el estudio del pueblo al cual va dirigida, es decir, los contenidos deben ir en armonía con las necesidades de la población. Nuestras aulas deben ser laboratorios de soluciones. El estudiante debe ser concebido como un sujeto de su propia formación, que tiene



Juramento del Decano durante la Ceremonia de Posesión, en presencia de directivas de la Universidad

inquietudes y preguntas acerca de un mundo que apenas está conociendo y explorando: el de la salud y la enfermedad, el mundo de la conexión entre el cuerpo y la mente. Educando y educador deben ser indistinguibles en un proceso en el que ambos son aprendices.

Formarse es hacerse, construirse, armarse. Tomar otra forma, transformarse. Pasar por un rito de iniciación es pasar a través de sí mismo, recorrerse por dentro para salir distinto. Entonces, el paso es un ser que califica, lo cual es un ser que valora, un ser crítico y un ser estético, porque pasa por y a través del cuerpo. El iniciado,

cuya imagen fue valorada, criticada, emerge dotado de un oficio y de unos códigos, de una investidura, de un rol dentro de una comunidad humana.

Esta formación tiene aún más significado si parte de lo público. La educación pública no debe entenderse como un servicio ni como una dádiva del gobernante de turno, es un derecho. Solo con la educación pública podrán nuestros estudiantes aproximarse al conocimiento universal, acceder a la plena ciudadanía y a la cultura política democrática. Como facultad tenemos que defender este derecho.

Para ello debemos desarrollar espacios de discusión y de debate, en los cuales se expresen nuestras inconformidades de manera clara y se pueda seducir con la palabra, partiendo del principio de que nuestro interlocutor es de nuestras mismas características: es un ser racional. Esta interlocución debe realizarse en nuestras aulas, en los auditorios, en las plazoletas, y es esta la razón por la cual la Universidad debe permanecer activa en su labor académica, para poder cumplir con la labor formativa de educar seres humanos políticos con sentido ciudadano.

Desde las dependencias

Esto es una invitación a retomar el camino de los antiguos griegos y devolverle el valor a lo público, en asociación con la valentía y la libertad; a defender un derecho ciudadano y a repensar nuestra labor educativa en una sociedad que pide transformación.

No es casualidad que esta posesión se haga en el marco de las Jornadas Universitarias, pues queremos seguir trabajando por una formación holística, por entender que somos un todo y no una suma de partes. Aquí tienen cabida los grupos de música, de teatro, de danza, la estética, la literatura, la política, la poesía. Hoy también le entregamos a la comunidad académica el edificio que tradicionalmente ha albergado la muerte, pero hoy lo devolvemos lleno de color, de alegría, de tecnología, de vida.

El grafiti "Signo Seres" del maestro Manuel Hernández, que adorna la plazoleta central, pretende ser el símbolo de inclusión de nuestra facultad. Es la manifestación cultural forjadora de identi-

dad. Sus colores son el emblema de las distintas opiniones que se tejen en una democracia. Es, por tradición, el grito de quienes se sienten invisibles.

En este camino soy un aprendiz, esto me convierte en un iniciado que requiere del otro, de su espejo para continuar el cambio. Quiero que la voz de los que se sienten invisibles sea escuchada, que las opiniones divergentes construyan democracia y que la vulnerabilidad de un ser humano solo se use para extender la mano y tejer democracia.

Quiero terminar agradeciendo a cada una de las personas que creen en este proyecto, por contribuir a hacerlo posible y los que no, gracias por permitirme repensarme, analizar y replantear. A toda la comunidad académica, al Rector y su grupo de trabajo, a mis compañeros de equipo, a mi familia y amigos: ¡muchas gracias!

Cátedras para formar ciudadanía

Dos encuentros para fortalecer la ciudadanía se vivieron el mes pasado en el Auditorio Principal con las cátedras Héctor Abad Gómez. El primero de ellos fue el 14 de octubre y estuvo orientado por el profesor de Derecho de nuestra universidad, Roberth Uribe Álvarez, que compartió con los participantes reflexiones sobre el significado de tres conceptos interrelacionados: la democracia, la ciudadanía y la universidad.

Sobre la primera clarificó los tipos que existen y se mostró partidario de una democracia fuerte, que es aquella que tiene entre sus fundamentos la deliberación, la defensa del Estado laico y los derechos humanos, y la autonomía del individuo. Un tipo de democracia que se robustece cuando existe participación igualitaria.

Respecto a la Universidad, recordó que, además de su etimología que nos remite a un colectivo de cosas comunes y diversas, esta "es por naturaleza cooperativa y su misión es ante todo contribuir a la formación de demócratas", cuya herramienta es el diálogo, la comunicación.

La ciudadanía, por su parte, concepto que definió haciendo un recuento histórico, la sintetizó como un "ejercicio de participación y no solo de consagración de derechos", "un estado de autonomía



Intervención del Presidente de Bancolombia en el Auditorio Principal

para encauzar la toma de decisiones individuales y colectivas".

Dos semanas más tarde, los organizadores de esta cátedra le permitieron a los asistentes conocer el significado de la expresión "Humanización de la banca", tema del que habló el presidente de Bancolombia, Carlos Raúl Yepes Jiménez, ante directivas de la Universidad de Antioquia que también lo acompañaron. Este abogado compartió la estrategia que lidera en una de las entidades bancarias más grandes del país, que consiste en "Crear valor a través de los valores".

Quienes lo escucharon pudieron conocer las transformaciones que

emprendió desde hace un año, orientadas a hacer del banco una entidad rentable y sostenible, como él mismo lo comentó, a través de siete atributos de relacionamiento: la calidez, la cercanía, la inclusión, el respeto, la confianza y la coherencia. Así explicó la puesta en marcha de su consigna "Ser más para servir mejor", que constituye una cadena que inicia con sus colaboradores, se impregna a los clientes y finalmente a los accionistas.

Para la Universidad y la Facultad fue placentero contar con la presencia de este directivo, que sin duda aportó lecciones valiosas para mejorar las organizaciones y reconocer la labor de quienes hacen parte de ellas.



La seguridad del paciente y la necesidad de revisar y ajustar el currículo

Patricia Sierra Viana

MD. Microbióloga, IPS Universitaria

“Es solo un comienzo y una clara voluntad para realizar los ajustes que se requieran desde la propuesta curricular, en torno a la temática de seguridad del paciente, la cual garantizará no solo contenidos sino convicciones”, es la meta del Comité de Currículo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, expresada en sus reuniones ordinarias, como respuesta a la convocatoria de la IPS Universitaria y el Hospital Universitario San Vicente Fundación, alrededor de la práctica de higiene de manos. La seguridad del paciente un compromiso de instituciones formadoras de recurso humano en salud, profesionales en ejercicio, instituciones prestadoras del servicio y la comunidad, para garantizar un cuidado seguro y de calidad.

Las intervenciones para el cuidado de la salud, en el entorno hospitalario o ambulatorio, implican riesgos a partir de la relación compleja de procesos, tecnologías e interacción humana, que si bien contribuyen en acciones convenientes, también incluyen la posibilidad de acciones inseguras que determinan la ocurrencia de eventos adversos. En 1991 los resultados del *Harvard Medical Practice Study* indicaron que un 4% de los pacientes sufre algún tipo de daño en el hospital; de estos el 70% produce incapacidad temporal y el 14% son mortales. Los eventos adversos, al igual que comprometen la condición de salud, involucran consecuencias financieras debido al exceso en costos de salud de las instituciones, por el incremento de la estancia intrahospitalaria, uso de medicamentos, necesidad de interconsultas o imaginología, pruebas de laboratorio, entre otras.

Evento adverso “hace referencia al resultado clínico contrario al esperado, debido a fallas no intencionales durante el diagnóstico, tratamiento o cuidado del paciente, y no al curso natural de la enfermedad o a condiciones propias del mismo”.

La seguridad de los pacientes, entendida como la “reducción y mitigación de actos inseguros dentro del sistema de salud”, es un principio fundamental en el cuidado del individuo y un elemento crítico en los procesos de gestión de calidad. Una de las más importantes acciones es un ambiente de libertad para aprender de las fallas, con el establecimiento de un sistema oportuno de notificación de las mismas, que facilite el análisis y la reflexión, para la toma de decisiones en procura de la prevención, para lo cual es preciso realizar investigaciones correspondientes a las situaciones y un intercambio comprometido de los datos. En este sistema abierto, no interesa encontrar un culpable, sino esclarecer las causas del evento, las cuales se convierten en aprendizajes institucionales para evitar su ocurrencia. Una cultura y clima organizacional en pro de la seguridad inciden significativamente en la prevención y el abordaje de las fallas.

La OMS ha ejercido un liderazgo en el interés por mejorar el funcionamiento de las instituciones de salud. La Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente fue puesta en marcha por el Director General en octubre de 2004. Esta tiene por objeto coordinar, difundir y acelerar la mejora de la seguridad del paciente en todo el mundo. Se calcula que en el planeta hay en todo momento 1,4 millones de casos de infecciones, contraídas en instituciones hospitalarias, y aunque el contexto puede variar, ningún país puede decir que ha resuelto totalmente el problema de la seguridad del paciente. La acción 1 o reto mundial elegido plantea intervenciones en las infecciones asociadas a la atención de salud y está orientada al lema «Una atención limpia es una atención más segura».

Este primer reto se centra en temas como las prácticas de inyección y la inmunización, la seguridad de la sangre, el establecimiento de procedimientos clínicos más seguros, y el agua y el saneamiento. En particular, consiste en elaborar y poner a prueba las nuevas directrices de la OMS sobre la higiene de las manos en la atención de salud, con el propósito de lograr, para finales de 2020, mejoras que beneficien a toda la población mundial. En esta primera acción se plantean otras dos: cirugía segura salva vidas y enfrentar la resistencia antimicrobiana; acción 2. Pacientes por su seguridad; acción 3. Investigación en seguridad del paciente; acción 4. Clasificación internacional de la seguridad; acción 5. Reporte y aprendizaje; acción 6. Soluciones por la seguridad del paciente; acción 7. Aplicación de la metodología de las 5s para ambientes limpios; acción 8. Tecnología por la seguridad; acción 9. Conocimiento por la seguridad; acción 10. Eliminar las infecciones del torrente sanguíneo; acción 11. Educación por la seguridad y acción 12. El costo de la seguridad.

Sumado a lo anterior, en el 2009 la OMS publicó la guía curricular por la seguridad del paciente para facultades de medicina, la cual plantea 11 temas:

1. ¿Qué significa la seguridad del paciente?
2. ¿Qué es el factor humano y por qué es importante en la seguridad del paciente?
3. Comprendiendo los sistemas y el impacto de la complejidad en la seguridad del paciente
4. Ser integrante efectivo de un equipo
5. Entendiendo y aprendiendo de las fallas
6. Comprendiendo y manejando los riesgos clínicos
7. Introducción a los métodos de mejoramiento de la calidad
8. Comprometiéndose con los pacientes y los cuidadores
9. Minimizando la infección mediante el “control mejorado de infecciones”
10. Seguridad del paciente y procedimientos invasivos

11. Mejorando la seguridad de los medicamentos

Hoy se actualiza esta iniciativa para incluir a otros profesionales: 'Patient Safety Curriculum Guide: Multi-professional Edition'.

La Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia acepta este gran reto y decide empezar sus acciones promoviendo la higiene de manos, en el entorno universitario, e incentivar la participación del estudiantado con propuestas creativas, con miras a liderar este proceso en todas las facultades de la Universidad de Antioquia.

Bibliografía recomendada

Committee on Quality of Health Care in America. Institute of Medicine. *To err is human: Building a Safer Health System*. Washington. National Academy Press. 2000.

OMS. 55 Asamblea Mundial de la Salud. A55/13. 23 de marzo de 2002. Calidad de la

Atención: seguridad del paciente. Informe de la Secretaría.

Yanli Nie, Lin Li2, Yurong Duan, Peixian Chen, Bruce H Barraclough, Mingming Zhang and Jing Li. Patient safety education for undergraduate medical students: a systematic review. *BMC Medical Education*. 2011, 11:3.

Franco, A. La seguridad clínica de los pacientes: entendiendo el problema. *Colombia Médica*. 2005. Vol. 36 (2): 130–133.

Oliver Ellis. Putting safety on the curriculum. *BMJ* 2009; 339:b3725.

Acceso a los contenidos de la iniciativa de la OMS: <http://www.who.int/patientsafety/en/>

Reunión con el Ministerio de Protección Social sobre reglamentación para hospitales universitarios

Claudia Marcela Vélez

Coordinadora de Prácticas Académicas

El día 23 de septiembre se llevó a cabo la reunión entre el Ministerio de la Protección Social, los hospitales universitarios y las Facultades de Medicina de las universidades Nacional y de Antioquia para discutir la reglamentación del artículo 100 de la Ley 1438 de 2011, que modifica los requisitos para que una institución de salud pueda denominarse hospital universitario. El doctor Luis Carlos Ortiz, director general de análisis y política de recursos humanos del Ministerio de Protección Social confirmó que la calificación de hospital universitario, que actualmente ostentan algunas instituciones en el país, solo podrá mantenerse hasta el 31 de diciembre de 2015, fecha en la cual las instituciones que deseen denominarse universitarias tendrán que haber cumplido con los requisitos contemplados en el artículo 100 de la Ley 1438 de 2011 y la reglamentación que de ella se derive.

Los siete literales del artículo 100 fueron analizados; en general los requisitos están dirigidos a garantizar que el hospital universitario sea una institución acreditada, de alta complejidad y calidad, con una misión institucional claramente orientada a la docencia y con una capacidad instalada que garantice la formación, la prestación de los servicios y la investigación de estudiantes, preferentemente de posgrado y prioritariamente de especialidades médico-quirúrgicas.

Los literales del artículo 100 que generaron mayor controversia fueron:

• 100.2. El cual se refiere al requisito de contar con convenios de prácticas formativas con instituciones de educación superior, que tengan programas de salud acreditados. Se discutió que dada la escasa proporción de programas acreditados por el Ministerio de Educación era necesario que en la reglamentación se pidiera, más que la acreditación, el reconocimiento legal puesto que esto hacía más incluyente el proceso, mientras se consolida el proceso de acreditación de programas en salud.

• 100.5. Se le exige al hospital universitario contar con la vinculación de al menos un grupo de investigación reconocido por Colciencias. Con relación a este literal, se propuso que en la reglamentación el requisito pudiera cumplirse con la certificación de grupos de investigación compuestos por profesionales del hospital y la universidad, que contribuyan activamente al desarrollo de los proyectos de investigación, puesto que en el marco de la relación docencia-servicio es congruente que las universidades se integren a la investigación en los hospitales y se abran espacios para la construcción colectiva de los grupos.

• 100.6. Este literal continúa con el tema de la investigación y exige que los hospitales universitarios tengan procesos orientados a la formación investigativa de los estudiantes y que, además, cuenten con publicaciones y otros medios de formación propios, que permitan la participación y difusión de aportes de sus grupos de investigación. Frente a este requisito se aclaró que



Desde las dependencias

la formación en investigación es misión de la universidad y no del hospital, que los hospitales pueden facilitar los espacios y el recurso humano para la construcción y ejecución de proyectos de investigación, pero que la responsabilidad formativa es de la universidad.

Respecto a los medios de difusión a los que hace referencia el literal, pueden cumplirse con boletines del hospital, carteleras o pósters, no tiene que ser por medio de la creación y mantenimiento de revistas u otros medios impresos.

• 100.7. Este requisito ha sido uno de los de mayor polémica y trascendencia, puesto que exige "Contar con una vinculación de docentes que garanticen la idoneidad y calidad científica, académica e investigativa". Para cumplir el requisito, el Ministerio contemplaba solicitar "Certificación que demuestre que la totalidad de las personas que realizan actividades de docencia cuentan con formación de posgrado en docencia o experiencia específica de mínimos tres años en actividades docentes, académicas o de investigación, expedida por instituciones de educación superior o instituciones prestadoras de servicios de salud, dentro del marco del convenio docencia-servicio".

Lo fundamental en este punto es que la certificación de la experiencia docente o la formación en docencia es competencia de las universidades y no de las instituciones prestadoras de salud. Los participantes en la reunión, tanto de los hospitales como del sector universitario, coincidimos en este aspecto. Aunque el Ministerio cuestionó por qué un hospital universitario no podía certificar la docencia, se aclaró que los hospitales son universitarios por la presencia en ellos de una universidad, y por lo tanto quien acredita la experiencia docente es el experto en educación.

También se discutió que demandar un título de posgrado en educación es un requisito muy exigente para este momento coyuntural. Se propuso crear y desarrollar programas de educación continua en las universidades, que puedan iniciar como diplomaturas y se vayan agregando ciclos, hasta que se pueda optar al título de especialista, y fomentar el desarrollo de programas, principalmente de maestría y doctorados en educación superior en salud.

Con relación a la experiencia docente, se manifestó que tres años de experiencia docente puede ser poco o mucho, de acuerdo con la experiencia que se tiene y la calidad del docente, por lo tanto es importante profundizar en la discusión sobre este requisito, para que en la reglamentación quede lo más claro posible.

Finalmente, se aplazó la discusión de propuestas sobre beneficios para las instituciones que se acrediten como hospitales universitarios, puesto que se requiere incentivar la apertura de escenarios de práctica y la vocación docente en los hospitales. Es importante ofrecer estímulos que garanticen que los hospitales universitarios no solo se beneficien del good will de serlo, o del valor agregado que significa la experiencia, la actualización académica, la renovación constante, el desafío de avanzar al ritmo del desarrollo de la ciencia y la tecnología, de la presencia de estudiantes que contribuyen al proceso asistencial y del apoyo que las universidades hacen a estos hospitales, sino que debe complementarse con incentivos económicos como exenciones tributarias u otro tipo de prerrogativas, de tal manera que las instituciones superen la visión del incremento de los costos de la atención por la presencia de estudiantes, y le den importancia a la ganancia, producto de la calidad y el desarrollo científico de las instituciones de salud cuando la academia se encuentra presente.

El Encuentro de Tutores un espacio de diálogo sobre nuestras vivencias en el ABP

Comisión Pedagógica

En la Facultad de Medicina cada año se realizan dos encuentros generales, como parte de las reflexiones que debemos hacer los docentes alrededor del quehacer pedagógico: el de tutores del ABP y el de Educación Superior en Salud; espacios que se constituyen en puntos de partida para la reflexión y el aprendizaje compartido.

Como cierre de este año queremos compartirles las conclusiones que se obtuvieron en los dos encuentros; inicialmente, en este número, las del encuentro de tutores que se orientó a reflexionar sobre "El papel del tutor en el ABP: mediador del aprendizaje

o dispensador de conocimiento", y en el próximo número del boletín las del Encuentro de Educación Superior en Salud "El profesional de la salud: un ser humano ético y social".

¿Qué es un tutor? ¿Qué no es?

El tutor es un motivador para el proceso de aprendizaje, que promueve el entusiasmo por el conocimiento, conserva y potencia el interés del estudiante frente a la situación problematizadora. El tutor es un facilitador desde el conocimiento y dominio metodológico, para alcanzar los objetivos de formación, es quien canaliza las preguntas para garantizar el abordaje integral del problema.

Desde las dependencias

El tutor acompaña, modera, orienta, dinamiza, es activo. Además él debe conocer la metodología del ABP y ser comprometido con el aprendizaje de los estudiantes.

El tutor debe establecer claras reglas del juego, ser confrontador y tener capacidad de asombro.

¿Quién puede ser tutor de ABP?

Para ser un tutor se debe conocer la estrategia y conocer el tema (sin ser un experto en el mismo) y sus posibles derivaciones; se necesita entrenamiento específico en la estrategia, para poder enfocarla, para orientar y guiar la formulación de las preguntas.

Durante el desarrollo de la estrategia debe alentar a los estudiantes a participar en las discusiones, estar atento a sus particularidades y atender la evaluación que ellos realizan, para reflexionar sobre la propia capacidad de lograr los objetivos.

La estrategia está dirigida al desarrollo de capacidades y habilidades en la construcción de conocimiento, la mayoría de los docentes se preocupan por la cantidad de conocimiento que adquieren, cuando esta debiera ser una ganancia secundaria. Hay que rescatar la integralidad del proceso de formación que debiera reflejarse en el desarrollo de la estrategia.

¿Cuáles son las tensiones que experimenta el profesor en su rol de tutor?

Las principales tensiones que expresan los tutores están enfocadas en los siguientes aspectos:

- Cómo limitar o controlar el impulso del tutor por hacer del ABP una clase magistral.
- Cómo generar interés y motivación en el estudiante para que realice una búsqueda de información adecuada, en fuentes científicas apropiadas y que la discusión refleje esa motivación.
- Cómo hacer que grupos poco participativos se animen e intervengan en la discusión.
- Cómo ajustar el tiempo de duración del ABP a los objetivos y temas propuestos.
- Cómo evitar el facilismo de algunos estudiantes, para que no se limiten a indagar por uno o dos temas, una o dos preguntas, participando solo en ellos y dejando de lado el análisis del problema de una manera holística.
- Cómo superar el facilismo de algunos estudiantes que prefieren la clase magistral sobre el ABP, porque les exige menos compromiso y dedicación.
- La evaluación se considera subjetiva y no hay certeza de que sea pertinente, justa y refleje el aprendizaje del estudiante.
- Cómo estimular el trabajo en grupo para fortalecer una actitud colaborativa.

- La búsqueda de información puede verse afectada por las condiciones económicas de los estudiantes que limitan el acceso a esa información.

¿Qué capacitación debe recibir el tutor de ABP?

El tutor debe capacitarse informativamente y desde la práctica sobre la estrategia reflexiva (cotutoría previa a la participación). Él debe conocer la metodología; en los semestres clínicos debe rescatar el ABP y evitar abordarlo como un caso clínico. Es necesario que participe en la planificación (etapa cero).

¿El tutor debe actuar en el grupo “como un estudiante más”?

Se considera que independientemente de los paradigmas entre estudiante – profesor, lo relevante es mantener el papel de guía. Para algunos participantes, el tutor podría actuar como estudiante en algún momento del ABP, esencialmente en el planteamiento de preguntas que serían relevantes o pertinentes para el estudiante. Cada grupo de estudiantes tiene una dinámica distinta, y la búsqueda y puesta en común de la información retroalimenta el aprendizaje del profesor.

Para otros, el tutor no debe actuar como un estudiante más, él debe organizar y dirigir el grupo, debe mediar el aprendizaje y ser dispensador del conocimiento. Su función y su responsabilidad en el proceso son diferentes a las que tienen los aprendices. No obstante, eso no le exime de adelantar búsquedas y consultas bibliográficas para la mejor comprensión temática.

¿Qué tipo de preguntas debe formular el tutor?

El ABP está estructurado para que el estudiante haga las preguntas; el tutor debe promover inquietudes.

Las preguntas deben tener las siguientes características: motivadoras; que permitan recuperar las líneas de discusión; que sean claras, abiertas, integradoras, generen discusión e inciten a investigar. En conclusión, en su papel de mediador del aprendizaje las preguntas del tutor deben motivar la búsqueda de información, generar interés en el tema y permitir la ampliación de la discusión, la definición o concreción de la relevancia argumental de los aportes individuales o grupales y, finalmente, deben ser integradoras de conocimiento.

¿El tutor debe responder las preguntas formuladas por los estudiantes?

Si bien algunos de los participantes consideran que se deben responder todas las preguntas de los estudiantes, de manera variable y según el momento en el que se hicieron y el tipo; otros resaltan la importancia de no responder todas las preguntas sino dirigir las, para formar nuevos interrogantes y generar controversia productiva.



Desde las dependencias

Jornadas Universitarias 2011, derroche de alegría y creatividad

Octubre es un mes esperado, pues la Universidad y su comunidad conmemoran un año más de existencia y de crecimiento en sus labores misionales, razón para que las unidades académicas se revistan de alegría y creatividad; aspectos que predominaron en las Jornadas Universitarias 2011 que se celebraron en la Facultad, entre el 3 y el 7 de ese mes.



Grafitero invitado en pleno ejercicio creativo

Desde el lunes 3 de octubre, una "Invasión" sorprendió a los que se encontraban o transitaban por el *Hall* Principal del Bloque Central. "Invasión", así se denominó el proyecto que buscaba sensibilizar sobre el arte urbano y promover la producción artística y académica entre los integrantes de la Facultad.

Grafitero en vivo, dj, talleres y charla sobre el grafiti integraron esta propuesta, asesorada por el artista plástico de la Universidad Nacional, Juan Santiago Uribe Barreneche.

Además, ese día el grupo de rock de la Facultad hizo su debut ante la comunidad universitaria, oportunidad que aprovechó para darse a conocer y tocar sus temas preferidos.



Presentación del Grupo de Rock en horas de la tarde

Al martes siguiente, desde las 7:00 a. m., se percibía en el Parque de los Deseos, punto de encuentro, un ambiente festivo, propio de una jornada de integración como la que se vivió en el Parque de Los Tamarindos, ubicado en el municipio de San Jerónimo.



Estudiantes en actividad recreativa en el Parque Los Tamarindos

Un recibimiento carnavalesco, recorridos ecológicos, torneos de fútbol, ping-pong, juegos de mesa, atracciones mecánicas, hidroaeróbicos, juegos de relevos, zonas húmedas, entre otros, constituyeron la jornada que invitó al sano esparcimiento, la recreación, el deporte y la integración.



Entrega de los premios Dótores en el Auditorio Principal

El miércoles 5 se llevó a cabo la "ceremonia" de los Premios Dótores organizados por los estudiantes de la Cohorte 13 del pregrado de Medicina. Max Milford fue el humorista invitado para presentar este evento, que año tras año trae novedades y sorprende por su gran cantidad de asistentes, algunos de ellos distinguidos en categorías como Dotor relojito, Dotor amistad, Dotor Nerd, Doctor Zapata, Mejor profesor, entre otras.

Las actividades del jueves 6 iniciaron a las 11:00 de la mañana con la tradicional ceremonia de Entrega de Distinciones, oportunidad para exaltar los talentos, el conocimiento y el gran compromiso de integrantes de la Facultad.

Estos fueron los docentes, estudiantes, egresados, empleados y organizaciones distinguidos:

Reconocimiento al grupo de investigación:

Programa de Estudio y Control de Enfermedades Tropicales,
PECET

Reconocimiento a los docentes que ascendieron a profesores titulares

Jhon Jairo Zuleta Tobón
Jaime Arturo Gómez Correa
Martha Lucía Escobar Pérez
Adriana María Cuartas Calle
Luis Fernando Ochoa Sánchez
Joaquín Guillermo Gómez Dávila
Martiniano Jaime Contreras
Diana Patricia Díaz Hernández
Jorge Mario Gómez Jiménez
Óscar Jaime Velásquez Gaviria

Reconocimiento a la extensión, categoría práctica académica con mayor impacto social

Hospital Universitario de San Vicente Fundación



La jefa de Gestión Académica del Hospital Universitario de San Vicente Fundación, Amalia Villegas Calle, recibiendo la distinción que se le otorgó a esa institución

Reconocimiento al maestro

Marta Luz Valencia Zuluaga, Departamento de Medicina Interna



Desde las dependencias

Reconocimiento a la extensión, categoría grupo, programa o proyecto

Programa Altos de Oriente, coordinado por Jaime Arturo Gómez Correa, Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública

Reconocimiento al mejor empleado administrativo, categoría profesional

Fáber Andrés Gallego Figueroa, coordinador del Sistema de Gestión de Calidad de la Facultad

Reconocimiento al mejor empleado administrativo, categoría no profesional

Natalia Parra Restrepo, secretaria de la Coordinación de Posgrado

Reconocimiento al egresado distinguido

Germán Campuzano Maya, especialista en Hematología y Patología Clínica

Reconocimiento a instituciones y personas solidarias con el trabajo de la Facultad de Medicina

Fundación Alfonso Moreno Jaramillo

Reconocimiento al mérito estudiantil, categoría pregrado

Equipo de voleibol

Reconocimiento al mérito estudiantil, categoría posgrado

Adriana Isabel Henao López, pediatra

Reconocimiento al mejor estudiante avanzado por programa, segundo semestre de 2010

Sandra M. Betancur García, programa Instrumentación Quirúrgica

Elsy Margarita Bitar Benítez, programa Medicina



Elsy Margarita Bitar Benítez, estudiante de Medicina, recibiendo su distinción de manos de la jefa del Departamento de Educación Médica, Diana Patricia Díaz Hernández

Reconocimiento al estudiante con mejor promedio crédito semestre 2010-I

Programa Instrumentación Quirúrgica

Primer nivel: Julieth Catherine Gallego Olaya

Segundo nivel: Verónica Pérez Guerra

Tercer nivel: Brayner Zapata Muñetón

Cuarto nivel: Henry Armando Giraldo Salazar

Quinto nivel: Carolina Salazar Chavarría

Sexto nivel: Paula Carolina Durango Flórez

Séptimo nivel: Lorena Parra Vélez

Octavo nivel: Emanuel de Jesús Londoño Ruiz

Noveno nivel: Johana Patricia Restrepo Aguilar

Programa Medicina

Primer nivel: Felipe Gutiérrez Arango

Segundo nivel: Fabio Andrés Villada Arredondo

Tercer nivel: Karen Andrea García Rueda

Cuarto nivel: Juliana Mancera Morales

Quinto nivel: Julián Vélez Urrego

Sexto nivel: Dubán David Zuluaga Maldonado

Séptimo nivel: María Isabel Restrepo Patiño

Octavo nivel: Sebastián Gaviria Posada

Jhonathan Reina Alzate

Noveno nivel: Nathalia Arboleda Álvarez

Décimo nivel: Daniel Vélez Restrepo

Décimo primer nivel: Juan Camilo Duarte Vásquez

Décimo segundo nivel: Santiago Giraldo Ramírez

Andrés Felipe Miranda Arboleda

Décimo tercer nivel: Ana Cristina Ayala Villegas

Reconocimiento a los estudiantes de Medicina que ocuparon los 10 mejores puntajes en las pruebas Saber Pro 2010

Carolina Hoyos Rave

Óscar Andrés Tuberquia Agudelo

Sandra Milena Sánchez González

Freddy Romaña Mosquera

Jaime Andrés Quintero Hurtado

Yineth Agudelo Zapata

Emmanuel Salinas Miranda

Andrea Vásquez Franco

Andrés Garcés Arias

José Carlos Pitalua Pantoja

Yolima Cuadros Hernández

María Isabel Carvajal Vélez

Juan Pablo Londoño Múnera

César Augusto Giraldo Giraldo

Desde las dependencias

Reconocimiento 20 años de servicio

Adriana Litz Arango Córdoba
Alba Lucía Hurtado Saldarriaga
Alfonso Córdoba Porras
Carlos Hernando Morales Uribe
Carlos Mario Salinas Quiceno
Gabriel Ceballos Cárdenas
Jairo Hernando Patiño Pacheco
José Domingo Torres Hernández
Josefina Díaz Restrepo
Luz Mary Castro Jaramillo
Miryam del Socorro Bastidas Acevedo
Olga Piedad Piedrahíta Ortega
Pablo Javier Patiño Grajales



Ana Cecilia Giraldo del Grupo Malaria recibiendo su distinción

Reconocimiento 25 años de servicio

Blanca Rubiela Fernández Cruz
Carlos Alberto Guerra Mesa
Francisco Echeverri Urrego
Francisco Javier Lopera Restrepo
María Piedad Ochoa Pareja
Rodrigo Giraldo Velásquez
Wílmer Soler Terranova

Reconocimiento 30 años de servicio

Ana Cecilia Giraldo Castro
Jaime de Jesús Carmona Fonseca
Luis Alberto Martelo Ceballos
María Elena Vargas Vargas
María Oliva Álvarez Chica
Roque Elías Ortega Rubio

Reconocimiento 35 años de servicio

Liliam Sofía Posada Arango
Manuel Eusebio Molina del Águila
Mario de Jesús Arbeláez Gómez

Reconocimiento 40 años de servicio

María Ruby Londoño Cataño

¡Nuevamente felicitaciones para todos ellos!



Grupo Cultura Vallenata durante su puesta en escena

En horas de la tarde de ese día, la comunidad de la Facultad pudo apreciar la presentación del Grupo Cultura Vallenata.



Integrantes de la Facultad en la noche de la Fiesta Temática

Finalmente, el 6 de octubre la comunidad disfrutó la fiesta de disfraces, y el 7 de octubre, Día Clásico de la Universidad, la clausura estuvo a cargo del cantante local Jorge Uribe; "Me enamoré" y "Mi corazón" fueron algunas de las canciones de su autoría que se escucharon esa tarde, junto a otras de pop y rock de otros artistas, que también interpretó.



Los estudiantes escriben

La movilización de los estudiantes en la Facultad de Medicina



Miguel Eduardo Torrado Galván
Estudiante de Medicina, nivel VI

La primera reacción es sorprenderse, al pensar en la consulta del pasado 14 de octubre, con la que se tomaba una decisión tan trascendental en una facultad como la nuestra, que llevó parte del direccionamiento del movimiento estudiantil en los años 80's y que hoy en día es llamada "la república independiente".

El hecho de reunir 1.640 votos en una facultad que agrupa 2.050 estudiantes en sus tres pregrados no tiene precedentes, aún si lo comparamos con otros

acontecimientos que no reúnen esa cantidad de estudiantes para tomar otras o las mismas decisiones. Los 550 votos por el sí al paro me hacen pensar que hay una cantidad de estudiantes que no es apática y podría esperarse que tenga alguna idea de lo que está sucediendo, asumiendo que no haya votado solo por aplazar sus parciales porque están "muy duros".

La mayoría que votó por el no al paro fue claramente esperada, por no decirlo, una obviedad; lo cual deja, a mi gusto, dos preguntas o más bien dos poblaciones por establecer. ¿Cuáles de los 910 votos son por físico desdén por la situación y cuáles tenían de fondo la verdadera convicción por estudiar y defender la educación al mismo tiempo, y apoyar otras formas de movilización para complementar las ya propuestas por la Mesa Amplia Nacional Estudiantil (MANE), la Asamblea General y la Asamblea de la Facultad?

Quiero dejar clara mi posición, aunque debería llamarla mi invitación: independiente del sí o no al paro, la única solución es



Movilización en El Poblado el 21 de octubre

la movilización, la unión del estudiantado con el fin de hacerse escuchar por la vía pacífica, de la argumentación y de la construcción colectiva para "apropiarnos de nuestra propia realidad" y "construir un bienestar social para todos",¹ como lo diría Jaime Garzón.

¿Claro está! se necesita la unidad del estudiantado con la sociedad en general, para que toda Colombia se apodere de sus realidades, tal como lo hace hoy en día Chile. ¿Para qué? para hacerse

escuchar, protestar en contra de la actual reforma a la Ley 30, pedir que se retire el proyecto y construir una reforma de verdad a la educación superior.

En cuanto a las actividades que han realizado el estudiantado de la Facultad, el objetivo ha sido claro: protestar en contra de la actual reforma a la Ley 30 y proponer la creación de una reforma de verdad incluyente y que asegure a largo plazo la educación pública de calidad, apoyados en el programa mínimo propuesto por la MANE.

Podemos comentar que el número de compañeros que he visto participar en las diferentes actividades propuestas por la MANE y por la asamblea de la Facultad, superan mis expectativas, aunque a la vez me decepcionan muchos otros, que como en algunas facultades, disfrutaban muy cómodamente desde su casa, rascándose las barrigas en su paro-vacaciones.

Los estudiantes escriben

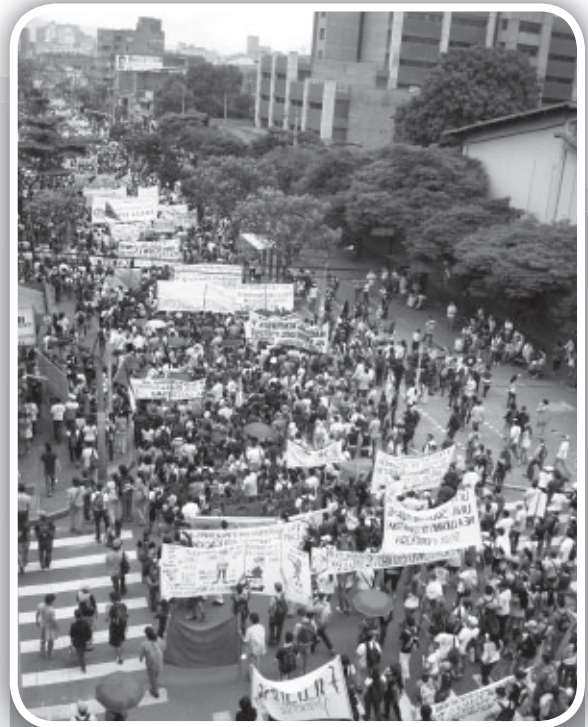
He de mencionar que no solo el estudiantado ha estado presente, la administración de la Facultad ha puesto en escena el "Ciclo de conferencias: Calidad en el proyecto de reforma a la Ley 30 de Educación Superior".

Las actividades realizadas por los estudiantes de la Facultad al día de hoy suman: participación activa en las marchas, el cacerolazo, la empapelada de la Facultad, flash mob Parque Lleras – El Poblado – Calle 10, brigadas informativas con los demás compañeros del Área de la Salud y la Ciudadela Robledo, asambleas, foros y otras actividades que puede que se me escapen.

La participación ha sido sorprendente y mi llamado es el mismo: "Compañero únete a la movilización, piensa y actúa, defiende tu universidad, la universidad pública, la que heredamos de nuestros padres y tomamos prestada de nuestros hijos"² Compañero, para participar no tienes que estar en todo (que bueno sería que fuera así) ni tampoco tienes que dejar de estudiar Medicina, Instrumentación, APH o posgrado.

1. Jaime Garzón Forero. Conferencia en la Facultad de Comunicación, Corporación Universitaria Autónoma de Occidente, sede Champagnat. Cali, febrero 14 de 1997. Disponible en: <http://www.youtube.com/watch?v=zKBtNfnVRBQ>

2. Mensaje de cartel de los estudiantes Universidad Nacional, sede Medellín.



Marcha contra la reforma a la Ley 30, el 18 de octubre, pasando por los alrededores de la Facultad

La antidemocracia que se vive en la Universidad de Antioquia



Daniel Felipe Soto Gómez
Estudiante de Medicina, internado menor

Es increíble que en la Universidad de Antioquia las decisiones siempre sean tomadas por una minoría, cuestión que supera la desfachatez de cualquier democracia. De los cerca de 31.000 estudiantes, de pregrado y posgrado con que cuenta la Universidad, las decisiones son tomadas por menos del 5%, pasando por encima de cualquier garantía de un Estado social de derecho para la participación democrática, y lo más paradójico es que decisiones de gran calibre tomadas por una minoría, afectan a la mayoría.

La justificación que dan estos "defensores de la democracia" es que la inasistencia a la asamblea general de estudiantes da por sentado que se han de someter a sus decisiones quienes no asisten, y esto es real en una democracia que brinde todas las garantías que permitan una masiva votación y asistencia, pero no en una como la que ocurre en el interior del claustro.

Una asamblea universitaria es el espacio menos propicio para la participación, pues si bien permite abiertamente la congregación de cualquier estudiante, se lleva a cabo bajo unas circunstancias



Los estudiantes escriben

maquiavélicamente diseñadas para generar el desgaste y la apatía hacia este mecanismo de participación. En este sentido, una asamblea universitaria dura aproximadamente ocho horas, muchas veces sin derecho a recesos, con discusiones triviales que no llevan a nada, entre otras condiciones, que son las que propician la poca o casi nula participación de la comunidad académica universitaria.

En el ámbito nacional el abstencionismo ronda el 49% del censo electoral, tomando en cuenta las facilidades que permiten mayor participación y por ende elecciones un tanto más democráticas de las que se viven en la Universidad de Antioquia. Entre estas facilidades está el hecho de que una votación dura, en promedio, entre 15 y 20 minutos; que los puestos de votación se disponen por todo el territorio nacional, que el Estado brinda garantías de seguridad y transporte e incluso (aunque penoso) brinda beneficios electorales a sus votantes. Por otro lado, se encuentra la Universidad de Antioquia, donde el abstencionismo ronda el 95%, cosa que no es gratuita. En la Universidad se brindan no todas las garantías y facilidades para la toma de decisiones, sino más bien todos los obstáculos y entorpecimientos posibles para impedir la participación democrática: asambleas que duran una eternidad; la exigencia de suspender todo tipo de actividades, incluso las personales durante el tiempo en que se realiza; un conteo de votos completamente anónimo que facilita la votación de personal ajeno a la Alma Máter, entre otras.

Adicionalmente, quienes programan una asamblea y exigen la asistencia a esta, so pena de tener que aceptar todas las decisiones que se toman en ella, desconocen las particularidades de cada estudiante de la comunidad universitaria. Por ejemplo, en la Facultad de Medicina son bien conocidos los compromisos que adquirimos los estudiantes con nuestras plazas de rotación, a partir del quinto semestre, la responsabilidad social que se adquiere con la población que se atiende y el deber ético que nos concierne; entonces ¿por qué la exigencia de que nos debemos someter a las decisiones tomadas en un espacio al cual nos es imposible asistir? Y no solo esto sucede con la Facultad de Medicina; estudiantes de últimos semestres de otras facultades también tienen que cumplir actividades extramurales, que los obliga a no asistir a este tipo de actividades tan extensas y extenuantes, como lo es una asamblea general de estudiantes. Otras de esas particularidades son los estudiantes que están haciendo sus prácticas en otras regiones de nuestro departamento o país, estudiantes que tienen que trabajar para su sostenimiento, estudiantes que son padres y deben cuidar de sus hijos, entre miles de razones que hacen imposible reunir a toda una comunidad académica a una misma hora y por un tiempo tan extenso.

Alguna vez pensé que ir a una asamblea podría ser factible, pero luego de conocer la dinámica del movimiento estudiantil de la

Universidad de Antioquia, que goza de desorden y caos en su interior, sabía que un día de asamblea se tenía que multiplicar por cerca de los 25 a 30 episodios que ocurren anualmente, y llegué a la conclusión de que es un exabrupto y un imposible estar en todas las citaciones que hacen sus promotores, quienes pareciera que no tuvieran otro tipo de compromiso diferente al de hacer asambleas, promover la estasis y el caos universitario.

Las múltiples asambleas que se realizan anualmente, deslegitiman este mecanismo de participación y demuestran la labilidad de sus decisiones, ya que entre una y otra se pueden determinar cosas completamente distintas, al amaño de quienes tienen tiempo de sobra para volver a hacer una nueva asamblea de ocho horas, al día siguiente.

Es allí cuando aparecen los miles de obstáculos que no son tenidos en cuenta por los asambleístas "demócratas". Con dichos obstáculos generan el gran impedimento para que la verdadera democracia se manifieste en la Universidad y que escuchando su disposición se tomen las decisiones de gran calibre.

Hablo de "demócratas" porque este movimiento actual ha sido bastante discordante en su filosofía. Cómo es posible que hace un año salieran a paro por la elección antidemocrática del Decano de la Facultad de Odontología, exigiendo la participación de toda la comunidad universitaria, y ahora se refugian en la votación de menos del 5% para salir a un paro ampliamente rechazado por la comunidad universitaria, como lo demostró la consulta virtual realizada recientemente (que ellos deslegitiman). Ahora nos exponemos ante unos jueces de la verdad que determinan qué es legítimo o ilegítimo para la comunidad de la Universidad de Antioquia.

Es por esto que se tienen que plantear nuevos mecanismos para la sana participación democrática en la Universidad, donde primen más las facilidades y garantías de un proceso transparente, que los obstáculos, trabas y mecanismos turbios, por los cuales ya son muchos los estudiantes apáticos.

Una propuesta que he pensado, sustentada en acciones similares que han tenido éxito, es promover que las votaciones de importancia descomunal sean tomadas por toda la comunidad universitaria, facilitando el acceso a una verdadera democracia en la Universidad, mediante votaciones que no exijan mayor tiempo, accesibles desde cualquier lugar y que solo permitan la participación de estudiantes activos de la universidad, a quienes afectan en primer plano las decisiones tomadas. Ejemplo de ello fue la consulta virtual universitaria llevada a cabo a finales de 2010, otra similar del 1.º de octubre de 2011 y la realizada el 14 de octubre de 2011 en la Facultad de Medicina, con medios físicos. Demostraciones de que en la Universidad se puede vivir una democracia limpia, transparente y completamente legítima.

Relato de un sentimiento tratando de resolver interrogantes

¿Hasta dónde llega la medicina que nos enseñan? ¿podemos ir más allá de la simple curación de la enfermedad?
¿cuál es el verdadero objetivo del quehacer médico?



Cristian Rafael Salazar Velásquez
Estudiante de Medicina, internado mayor

Reconozco que la habilidad para escribir no hace parte de mis mejores cualidades, pero he querido aprovechar esta oportunidad para expresar un sentimiento, un pensamiento, un deseo. Tal vez surgió de mi rotación electiva del internado por medicina del dolor en el Instituto de Cancerología; por una relación tan cercana con el paciente terminal; por los excelentes docentes que me acompañaron o, simplemente, fue la oportunidad para reencontrarme con lo que era mi visión romántica de la vida, por la cual decidí estudiar medicina y que, en el largo y arduo camino del pregrado, se ha ido perdiendo.

Mi verdadero sentir nunca fue el dinero, la posición, estar por encima de otros, tener la autoridad o la competencia absurda con mis compañeros de quién tiene la mejor nota o quién se quiere especializar en determinada área; en querer o no hacer un rural o presentar un examen de posgrado para huir de dicha responsabilidad (al menos por el momento y por el malestar que muchos de nosotros sentimos de ser médicos generales), ya sea aquí o en el extranjero; tampoco se trataba de curar, sino que la verdad era que quería ayudar, y esto muchas veces no se ve reflejado en el curar, sino en otras cosas iguales o más importantes, como lo son el aliviar, paliar, escuchar, que es lo que realmente le importa al paciente, lo hace sentir mejor, le permite tener una mejor calidad de vida y por encima de cualquier otra cosa, mitiga su dolor.

Este es el motivo de mi escrito, es en parte un rechazo, un reclamo y un reencuentro conmigo, un poco decepcionado de la visión totalitaria y curativa que me han enseñado en la Facultad, con la cual si no es posible curar, es el momento de dar un paso al costado y decirle al paciente y a su familia que no hay nada más que hacer, que debe irse a morir a su casa o aprender a vivir con eso que no pudimos aliviar. Estamos tan metidos en lo completamente científico y curador que nos olvidamos que nuestra tarea debe ir más allá; nos morimos de pánico y no sabemos cómo proceder cuando ya no hay posibilidad de curación, lo cual nos lleva a tomar el camino más fácil: entregar el "problema" a los demás, en este caso los familiares, dar un alta y, si estamos en urgencias y

llegan a consultar, simplemente excusarnos en su enfermedad para no dar un tratamiento diferente a un Acetaminofén y líquidos, cuando decidimos hacer algo, sino es que directamente no lo aceptamos.

Pensarán que hablo solo de las personas con cáncer y dirán que la mayoría de los pacientes no lo tienen y que para ellos están los especialistas en dolor y cuidado paliativo, pero con el perdón de los especialistas en este campo de la medicina, dicha profesión casi que no debería existir si nosotros, los demás médicos, hiciéramos bien nuestro trabajo, dejáramos de pensar solo en competir y sanar, y nos concentráramos más en ayudar y ofrecer todas las posibilidades a nuestros pacientes para mejorar su calidad de vida, sin estar obsesionados con ese "es imposible de curar".

Y ni que hablar del dolor. A la medicina que nos enseñan no le importa el dolor de los pacientes, lo enfrasca en algo subjetivo que se maneja con Acetaminofén y Diprofona, y si es muy intenso y esto no es suficiente adicionamos AINES o máximo, y abusando de la analgesia, Tramadol, pues en toda nuestra formación académica se encargaron de hacernos terrorismo con los opioides; la Morfina la volvemos nuestra enemiga, no la sabemos manejar y lo único que tenemos claro es la depresión respiratoria, a la cual le tenemos todo el pánico, a sabiendas que revierte con Naloxona, que hay algo que se llama titular la dosis y que no hay dosis techo. Ponerle más de 5 mg de Morfina a alguien, siendo ya demasiado osados al poner esa cantidad, es casi un pecado y estamos matando al paciente. No sabemos manejar el dolor, la Universidad solo nos enseña a intentar manejarlo cuando es leve y si con lo mencionado no pudimos controlarlo, entonces el siguiente paso es ignorarlo o pensar que es algo psicógeno.

Que sea este el momento para agradecer a la doctora Nathalia Acosta y a los doctores John Jairo Vargas y Tiberio Álvarez, mis maestros que me ayudaron a recordar mi objetivo y no desviarme más del camino; cada uno dejó algo en mí que espero perdure por siempre y me permita hacer una mejor medicina, más



Los estudiantes escriben

humana; a todos los lectores que se encuentren identificados con mis palabras y que estén de acuerdo con ellas; a los que les tocó su ser y que al igual que yo mirarán la medicina de una manera diferente.

Por último, recordar que las personas que se dedican al cuidado paliativo no solo son útiles en los pacientes con cáncer en estado terminal. Muchos de nuestros pacientes, así no tengan cáncer, se pueden beneficiar de una visión paliativista de su complejo salud-enfermedad, y a la Universidad y a la Facultad, en especial, les diría que hay que redireccionar un poco el camino

y volver a hablar de los pacientes como personas, como nos dicen en algunas cátedras: un ser bio-psico-social; pero más allá de nombrarlo y dejarlo plasmado en las aulas de clase, en los diferentes momentos de la formación profesional, deberíamos reivindicar al ser humano como un ser integral al que se le debe ofrecer en la atención médica siempre lo mejor y no solo en el ámbito curativo, desde una visión más amplia donde el curar hace parte importante del ejercicio médico, pero que no se queda solo en esto sino que va más allá, que siempre tendrá algo que ofrecer a los pacientes en busca de conseguir la mejor calidad de vida posible y de atender correctamente el motivo de consulta más frecuente: el dolor.

Fonendoscopia

David García Botina
Estudiante de Medicina

Otro día de trabajo, corazones latiendo, pulmones llenos de aire, abdómenes repletos de truenos, siempre colgando de un cuello, soy estético, soy socialmente influyente, soy de muchos colores y formas, soy de varios precios y marcas, soy el ogro de los niños, soy un buen amigo de ancianos, soy el oído perdido de médicos, enfermeras y otros que a través de mí interactúan con lo que hay de la piel hacia dentro. Soy alto, me gusta el color oliva y me disgusta que el sonido de las campanas me despierte en la mañana.

Ya es tarde, veo por los pasillos del hospital los tensiómetros sin una pizca de aire rodando hacia su casa. Los termómetros sedientos van por una cerveza para refrescar la tarde; el otoscopio sordo de tanto ajeteo durante el día decide ir a un parque cercano a observar el atardecer; por el corredor viene el laringoscopio bostezando a toda boca, seguro va para un restaurante de comidas rápidas; todos en el hospital sabemos lo impaciente que a veces se vuelve.

Silbando, a los lejos se acerca el cardioscopio. Apenas lo saludo, pues como siempre va acompañado y a toda prisa. Me detengo en un corredor a observar varias jeringas jóvenes frente a una báscula, lamentando los kilos aumentados durante las vacaciones. El martillo no vino a trabajar hoy; según dicen, anoche se pasó de copas y agarró a golpes a un pobre anciano. No es la primera vez que pasa. Lejos de nosotros está la gente de cirugía; siempre escondidos, nunca nos hablan, rara vez los vemos andando por un pasillo. Es común verlos por la noche tomando tinto o fumando en la terraza de trasplantes. Hoy se celebra el día del pato y el hospital decidió enviarlos a un día de piscina y sol, un descanso bien merecido.

¿De mí qué les cuento? que hace poco terminé con mi pareja, una tensiómetra con las mejores curvas que ustedes se puedan imaginar. Me preguntarán si me gusta mi trabajo, pues debo

decir que lo disfruto; el otro día una pareja de enamorados en un control prenatal casi me deja sordo al escuchar las carcajadas dentro de su pecho, ese fue un buen día.

Esta tarde la señora J vino a consulta. Su corazón se oía cansado, sin ganas de latir, débil. "Bradicardia", gritó el médico. Más tarde, ella me confesó que su esposo había muerto y que se sentía muy triste. A veces me pregunto cómo hacen los médicos para dividir al ser humano en número de cama, enfermedad, síntoma, signo o diagnóstico. A mí me gusta oír qué hay detrás del corazón, de los pulmones...

Anoche casi no pude dormir. A mi mente venía el recuerdo de la paciente de la 27b: la señora M. Tenía un cáncer terminal y su corazón se apagaba. Muchas veces la había oído llorar, gritar por dentro, decir no más, pedir su salvación. Cómo me habría gustado ver sus ojos; qué no habría dado por tocar sus manos, por pasar las mías por su cabello y decirle que no estaba sola, que no era su culpa. Día a día fui testigo de cómo sus pulmones empezaron a inundarse en lamentos, hasta que finalmente una tarde su corazón se hundió en el recuerdo de quienes la acompañaban.

Se llamaba M como la pequeña que nació esta mañana en la sala de partos. Dentro del corazón de la bebita cabalgaban mil jinetes, sus pulmones estaban llenos de primavera. Así es mi trabajo, día a día soy testigo de la magia de un cuerpo que se enciende y se apaga; que crea y destruye; que ríe y llora, un cuerpo inmerso en la ambivalencia de lo infinito.

Voy a dormir ya, mañana temprano los fonendos marcharemos por nuestros derechos, por nuestra dignidad, por la dignidad de las personas a quienes auscultamos. Porque, después de haber escuchado muchos corazones, estoy seguro de que el cuerpo es una masa con candela; y sé que si todos los pulmones soplan al unísono, podría despejarse la sombra que ha caído sobre nuestras vidas.

Alegoría de la muerte

Los profesores escriben



Carlos Alberto Estrada Gómez
Profesor del Departamento de Morfología

Hace casi 20 años un anciano japonés, descendiente legítimo de una estirpe de samuráis, me enseñó otra perspectiva de la muerte. Lo conocí en un pequeño teatro en Pereira, a donde acudía cada viernes a cumplir mi ansiada cita con el cineclub "Vamos juntos". El viejo, portador de conocimientos rancios y a quien jamás pude mirar directo a sus ojos, aunque sí a través de ellos, me contó ocho historias que habían engendrado sus sueños y que en el surrealismo de la noche lo habían colocado a él como protagonista, a la vez que observador ajeno de su propia vida, desde su niñez hasta los casi noventa años que lo devoraban. Su relato, en primera persona, era descrito en imágenes y parecía más bien una metáfora de la historia del último siglo de su tierra nipona, o quizás de la nuestra, como si en la metamorfosis de su piel, de su pensamiento, se fuesen impregnando las marcas indelebles de la transformación del mundo entero. Dialogamos durante más de dos horas, yo con la fascinación y el silencio y él, elocuente, pausado y sabio, con el lenguaje de los símbolos.

En ese lapso me reveló, con las ocho fábulas, una infancia ajena a la angustia de la inexistencia, espiando detrás de un árbol el cortejo nupcial de los zorros en el bosque y conversando con los duraznos en flor; el mito de Yuki-onna que en su juventud, perdido en una tormenta de nieve, intentó arrastrarlo hacia el inframundo, enfrentándolo por primera vez a la conciencia de su propia desaparición; la tragedia de la guerra con el consecuente desprecio por la vida; el encuentro imaginario con Vincent Van Gogh mientras pintaba "Un campo de trigo con cuervos" y el asombro por su amor a la naturaleza; las nubes nucleares disparadas por la arrogancia científica, con sus secuelas de mutación y muerte. A cada uno de estos fragmentos oníricos le asignó un nombre, pero el último, "El pueblo de los molinos de agua", con el que me refirió la historia de un joven viajero quien llega a un pueblo, donde sus habitantes han decidido renunciar a las comodidades de la tecnología con el propósito de convivir en forma armoniosa con un ecosistema limpio,

representó, en medio del natural escepticismo que algunas de sus revelaciones me habían generado, una bella alegoría de la muerte, pues concluyó su relato con el ritual funerario de la mujer que el centenario anfitrión del peregrino había amado, y para mi sorpresa, en lugar de llanto, el cortejo es celebrado con júbilo por parte de los aldeanos que honran, sin tragedia, el tránsito hacia lo desconocido. En este punto no pude menos que evocar a Platón, quien afirmaba que la filosofía es una meditación de la muerte.

Recuerdo que me levanté callado, me despedí en silencio de ese anciano de ojos rasgados que en tan poco tiempo tanto me había enseñado, se lo agradecí y abandoné la pequeña sala del kinetoscopio; su nombre era Akira Kurosawa, y sus sueños habían provocado el efecto de despertarme de un letargo que, desde mis tiempos de estudiante de morfología en la Facultad de Medicina, me había impedido otorgarle un valor específico al trance supremo.

Traté en los días siguientes de recordar cómo había sido mi actitud frente a la mesa de disección cuando preparaba los exámenes prácticos de anatomía y, por primera vez fui consciente, en forma extraña por cierto, de que los recuerdos se negaban a acudir. Cuando por fin, y con gran esfuerzo, hubo una mediana claridad de ese pasado, sentí vergüenza. La razón: en aquella época me había propuesto ser "objetivo" ante los cadáveres que estudiaba, y sin darme cuenta esta postura me había lanzado al abismo de la indiferencia. Creí con esto propiciarme una coraza que me protegería de la angustia por la inevitabilidad de mi propio fin y el de mis cercanos, pero en realidad tal armadura solo logró aislarme, en buena parte y sin que lo percibiera, del sentido de mi propia existencia. Comprendí entonces que para amar la vida hay que intentar perder el temor a la muerte.

Los sueños de Akira Kurosawa me despertaron de mi pesadilla.
Gracias Akira.

Todos sabemos que la muerte nos va a alcanzar, le llevamos la vida de ventaja. Los que trabajamos con cadáveres tenemos la oportunidad de conocer más de cerca ese estado, paso inexorable de la materia que se había organizado en complejidad y luego se relaja para separarse en sus componentes. Antes miraba la muerte con terror, ahora la veo con más naturalidad. Estoy convencido de que no hay algo más para mí después de la muerte, por eso quiero hacer lo que más pueda antes de que me llegue ese momento, mientras tanto trataré de darle más calidad a mi vida, estaré demostrando más mi amor a mis seres queridos, odiando y envidiando menos, haciendo deporte, durmiendo y comiendo mejor, bebiendo licor con más prudencia, haciendo más el amor y no la guerra, y trataré de hacer más cosas para, cuando me agarre la muerte, tener la satisfacción de que mi vida valió la pena.

Carlos Alberto Mejía Giraldo
Jefe del Departamento de Morfología



Del plural de las siglas



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

“Las principales bacterias productoras de beta lactamasas de espectro extendido (BLEEs) [...]”.

Dice la regla (*Ortografía de la lengua española, Real Academia Española*): “El plural de las siglas se construye haciendo variar las palabras que las acompañan”. Ejemplo: *la ONG, las ONG*. Entonces la sigla correcta de “las beta lactamasas de espectro extendido” es *las BLEE*.

De la concordancia

“La ascitis es consecuencia del **aumento** de la presión portal **secundaria** al desarrollo de [...]”. Corrección: cambiar *secundaria* por *secundario* porque la concordancia es en masculino con *aumento* y no en femenino con *presión*.

“La **coexistencia** de la hipertensión portal y la vasodilatación arterial esplácnica **propician** el aumento de [...]”. Corrección: cambiar *propician* por *propicia* porque la concordancia es en singular con *coexistencia* y no en plural con *hipertensión* y *vasodilatación*.

“No se acepta esta teoría porque en pacientes con ascitis descompensada **la presión arterial y la resistencia periférica disminuye** aún más”. Corrección: cambiar *disminuye* por *disminuyen* porque la concordancia es en plural dado que hay dos sujetos: *la presión arterial y la resistencia periférica*.

“Consiste en la inserción manual de **una aguja fina conectado** a una bolsa de drenaje”. Corrección: cambiar *conectado* por *conectada* porque la concordancia es en femenino con *aguja*.

Adicionalmente

“Por lo tanto, se recomienda, **adicionalmente** a los métodos tradicionales [...]”. “**Adicionalmente**, se debe monitorear la terapia con diuréticos”.

Estamos permitiendo que se nos cuele en los escritos médicos la traducción literal de *additionally* por *adicionalmente*, olvidando la traducción correcta y muy castiza que es *además*.

De la voz pasiva

Recordemos que la forma natural de hablar y escribir en español es usando la voz activa o la llamada voz pasiva refleja. Pero por influencia del inglés estamos recurriendo con frecuencia cada vez mayor a la voz pasiva en los escritos médicos. Veamos tres ejemplos de esta tendencia con sus respectivas correcciones:

“La coexistencia de la púrpura de Henoch Shönlein con tumores malignos *ha sido informada* en [...]”. Corrección (en voz pasiva refleja): “*Se ha informado* la coexistencia de [...]”.

“El estudio de los especímenes de resección en Colombia *es exigido* por la legislación”. Corrección (en voz activa): “La legislación colombiana *exige* el estudio de [...]”.

“La PCR *ha sido ampliamente usada* en el diagnóstico de [...]”. Corrección (en voz pasiva refleja): “*Se ha usado* ampliamente la PCR [...]”.

CODA ETIMOLÓGICA

La palabra *bacteria* proviene del término griego *baktería* que significa ‘palo, bastón, vara’. A su vez, *baktería* se deriva del vocablo indoeuropeo *bak-* cuyas acepciones son ‘palo, vara’. Esta raíz indoeuropea también dio origen al término latino *baculum* ‘bastón para andar’. El diminutivo de *baculum* es *bacillum* ‘bastoncillo’, del cual se derivó *bacilo*, término con el que designamos a las bacterias con forma de bastón. De la misma familia etimológica es la palabra *imbécil* que literalmente significa ‘sin soporte’ (sin bastón).

Corriente de opinión



¿Cuál consideras que es una buena muerte?

Me gustaría morir en la playa al lado de mi madre, porque la playa me relaja y me sentiría muy feliz al lado de ella.

Estudiante de Medicina, nivel XI.

En la vejez. Una de tantas noches ir a dormir y no despertar jamás, sin dolor, sin sufrimiento y con tranquilidad.

Estudiante de Medicina, nivel I.

Una muerte silenciosa: la persona se acuesta a dormir y no amanece.

Estudiante de Medicina, nivel III.

Una buena muerte es cuando ya todo lo que debíamos hacer en nuestra vida está hecho, cuando estamos tranquilos y morimos naturalmente.

Estudiante de Medicina, nivel I.

Aquella donde eres feliz antes de morir y que no te cause dolor alguno, solo placer, para luego entrar en un profundo sueño.

Estudiante de Medicina, nivel III.

De un ataque de risa, porque te morirías feliz y en el cielo también serías feliz.

Estudiante de Medicina, nivel II.

Inyección de aire.

Estudiante de Medicina, nivel III.

En un juego de diversiones, al lado de la persona que uno más ama.

Auxiliar de Asuntos Estudiantiles.

Una buena muerte sería salir de casa, despedirme de mis padres como un día normal, contar con su bendición, hablar con mi mejor amigo por teléfono, luego encontrarme con mi novio y de regreso a casa morir de un infarto fulminante.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, nivel II.

Que mis papás me engendren hoy y me maten mañana con Postday.

Estudiante de Medicina, nivel III.

Morir salvando la vida de mis padres o de mi hijo.

Estudiante de Medicina, nivel V.

Sin predicción, sin dolor, sin angustia, que llegue sin avisar en la cumbre de la vida.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, nivel III.

Morir cayendo de un paracaídas, porque tendría la sensación de volar.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, nivel II.

La del gas propano, porque dicen que no se siente nada.

Estudiante de Medicina, nivel I.

Dando a luz.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica.

Me gustaría morir en una reunión con mi familia y mis mejores amigos, para que mi último recuerdo sea ver a las personas que me acompañaron en mi vida.

Estudiante de Medicina, nivel XI.

Me gustaría morir de un infarto mientras hago lo que más me gusta, sería algo así como una buena despedida.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, nivel V.

El suicidio, porque es uno el que decide y sería la autonomía en su máxima expresión.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, nivel III.

No creo que haya una buena muerte, porque abandonar este maravilloso mundo es una tristeza.

Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, nivel III.

La eutanasia me parece una buena muerte.

Estudiante de Medicina, nivel IV.

Haber muerto primero en vida hace que me dé igual morir físicamente.

Estudiante de Medicina, nivel IV.

Una buena muerte sería, primero que todo, haber dejado en vida todo o al menos la mayoría de los objetivos o triunfos cumplidos, o sino quedarías penando; y en la forma de morir físicamente sería bueno simplemente cerrar los ojos y sin dolor desprender el espíritu del cuerpo; solo dormir y no despertar.

Estudiante de Medicina, nivel I.



10 de noviembre

Debates Bioéticos

La experimentación con animales

Lugar: Auditorio Principal, Facultad de Medicina

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

10 de noviembre

Seminario de políticas de salud basadas en evidencia

Lugar: Sede de Investigación Universitaria (SIU)

Informes: María Fernanda Caballero Mejía, 4442154 Ext. 109

mcaballero@contacticacomunicaciones.com

10 de noviembre

Conversatorio de posgrado

Atención primaria en posgrado

Expositores: Joaquín Guillermo Gómez Dávila, director grupo NACER, y Javier Covalada Rúa, vicedecano Facultad Nacional de Salud Pública

Lugar: aula 102 del Edificio Manuel Uribe Ángel

Hora: 7:00 a 8:00 a. m.

11 al 13 de noviembre

Simpósio Agua de Mar: Hidrología Médica

Lugar: Auditorio Principal, Facultad de Medicina

Informes: Departamento de Fisiología y Bioquímica, 2196030

wsoler@udea.edu.co

Diplomatura en Pedagogía y Didáctica para la formación superior en salud

Próximos encuentros

Seminario: Ética y Bioética, Educación Médica e Investigación

Días: 3, 10, 17 y 24 de noviembre

Requiere inscripción previa

Taller: Estrategias de lectura en inglés

Días: 21 y 28 de noviembre, 5 de diciembre

Inscripciones e informes: 2196071, **secredumedica@gmail.com**

17 al 19 de noviembre

IV Simposio Nacional de Virología

Lugar: Sede de Investigación Universitaria (SIU)

Informes: 2196573

lvsimposio2011@redvirologiacolombia.org

http://www.redvirologiacolombia.org

21 y 22 de noviembre

II Congreso Internacional en Atención de la Urgencia

Lugar: Hotel Dann Carlton, Salón Chablis

Informes: 3548880 Ext. 222, 260, 230, 327

congresodelaurgencia@cohan.org.co

25 de noviembre

Cátedra Héctor Abad Gómez

El pensamiento universal y los valores de

Héctor Abad Gómez

Invitado: Paul Juten. Periodista holandés

Lugar: Auditorio Facultad Nacional de Salud Pública

Hora: 11:00 a. m.

28 de noviembre al 9 de diciembre

Novena de Aguinaldos

Lugar: Hall del ascensor

Hora: 11:00 a. m.

Ceremonias de grados del Programa Técnico Profesional en Atención Prehospitalaria

30 de noviembre

Lugar: Sede Ciencias del Mar, municipio de Turbo

Hora: 10:00 a. m.

6 de diciembre

Lugar: Auditorio Principal, Facultad de Medicina

Hora: 3:00 p. m.

Para más información de los eventos de la Facultad, consulte el portal <http://medicina.udea.edu.co> - Inscripciones en www.udea.edu.co/reune

